

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
ESCUELA DE POSGRADO

SECCION DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE
EDUCACIÓN Y HUMANIDADES



Habilidades Sociales y Fuentes Generadoras de Estrés, Estudiantes de
Enfermería de Internado Clínico, Huaraz, 2020

Tesis para obtener el Grado de Maestro en Educación con mención en
Docencia Universitaria y Gestión Educativa

Autora:

Minaya Lorena Soledad

Asesor:

Dr. Yovera Saldarriaga José Código

ORCID:0000-0001-5235-0270

Huaraz – Perú

2024

Palabras Clave:

Habilidades sociales - Fuentes generadoras de estrés

Key Word

Social Skills - Sources Of Stress

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Área	Ciencias Sociales
Subárea	Otras Ciencias Sociales
Disciplina	Ciencias Sociales Interdisciplinarias
Línea de investigación	Neuro Psicopedagogía

Habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés, estudiantes de
enfermería de internado clínico, Huaraz, 2020

Resumen

El objetivo principal del estudio ha sido el de identificar la relación de las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería, durante el internado clínico. Huaraz 2020. El tipo de investigación, por el propósito fue aplicada, por la técnica de contrastación fue correlacional, por el tipo de diseño no experimental – correlacional. La población a estudiar lo conformaron el total de los educandos de enfermería de las distintas universidades: estatal y privadas de la ciudad de Huaraz, que realizaron internado clínico en el Hospital “Víctor Ramos Guardia”, en el año 2020, se aplicó el censo, siendo en total 39 estudiantes. Se usó como técnica: la encuesta y como instrumento: dos escalas validadas, para procesar los resultados se aplicó el programa SSPS 24. Concluyendo que no existe relación significativa entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los alumnos de enfermería que realizaron internado clínico.

Abstract

The main objective of the study was to identify the relationship of social skills and sources of stress in nursing students during clinical internship. Huaraz 2020. The type of research, for the purpose was applied, for the contrasting technique was correlational, for the type of non-experimental design – correlational. The population to be studied was made up of the total of nursing students from the different state and private universities of the city of Huaraz, who completed clinical internship at the "Víctor Ramos Guardia" Hospital, in 2020, the census was applied, being a total of 39 students. It was used as a technique: the survey and as an instrument: two scales. to process the results the SSPS 24 program was applied. Concluding That there is no significant relationship between social skills and sources of stress in nursing students who completed clinical internship.

INDICE

Palabras clave.....	i
Líneas de investigación.....	i
Título.....	ii
Resumen.....	iii
Abstract.....	iv
Índice	v
I. Introducción.....	7
Antecedentes y fundamentación científica	7
Justificación	26
Problema	28
Conceptualización y operacionalización de viables	29
Hipótesis	34
Objetivos.....	35
II. Metodología.....	37
Tipo y diseño de investigación	37
Población y muestra.....	37
Técnicas e instrumentos de investigación.....	38
Procesamiento de análisis de información.....	40
III. Resultados.....	41
IV. Análisis y discusión	51
V. Conclusiones.....	54
Recomendaciones	55
Referencias bibliográficas	56
Apéndices y anexos	59



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Habilidades sociales y estrés en estudiantes de enfermería. Internado Clínico. Huaraz. 2020”** del (a) estudiante: **Soledad Minaya Lorena**, identificado(a) con **Código N° 1419100383**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **18%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 28 de Junio de 2022


 UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

I. INTRODUCCIÓN

Para la realización de este trabajo de investigación se consultaron los siguientes trabajos de investigación, así tenemos a nivel internacional:

Arias, et al. (2018)

Por su parte, en su escrito investigativo: Estresores en las prácticas clínicas de los alumnos de enfermería de una universidad pública en Colombia, cuyo objetivos fueron: Identificar los estresores en las prácticas clínicas de los alumnos de la Facultad de Enfermería y averiguar la dependencia entre el grado de estrés y las variables sexo y semestre académico, metodológicamente fue un estudio cuantitativo, transversal, ejecutado durante el primer semestre académico de 2016, la herramienta para alcanzar los objetivos fue la escala KEZKAK. Siendo su desenlace de que los alumnos de enfermería poseen un estrés en el nivel moderado producido por circunstancias durante la práctica clínica; prevalecen los aspectos concernientes con la falta de competencia y la sobrecarga de trabajo.

Pabón, Núñez y Tarazona (2018)

Presenta el estudio: Estrés observado por alumnos de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, siendo sus objetivos: Describir el estrés observado por alumnos de enfermería en las prácticas clínicas, el diseño metodológico desarrollado se alineó a un estudio con orientación cuantitativo, descriptivo, transversal, muestreo no probabilístico, por conveniencia. Concluyeron que las fundamentales fuentes generadoras de estrés observado en alumnos de enfermería durante las prácticas clínicas son las que siguen, de acuerdo al orden: falta de competencia, impotencia e incertidumbre y el contacto con el sufrimiento. En la dimensión: falta de competencia, los estudiantes estiman que el principal factor es “contagiarme a través del paciente y hacer daño físico o psicológico al paciente”, en la dimensión: impotencia e incertidumbre el factor resaltante es “las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en práctica”, y por último en la dimensión: contacto con el sufrimiento el factor fundamental es “estar con un paciente terminal”.

Holst, Gómez y Degante (2017)

Trabajo investigativo titulado: Las habilidades sociales y sus disimilitudes en educandos universitarios. Universidad Nacional Autónoma de México, este estudio tuvo como objetivos: Obtener la validez de constructo de la Escala de habilidades sociales e identificar sus disimilitudes en educandos universitarios, estudio descriptivo transversal, hicieron uso de una

escala de habilidades sociales validada mediante un análisis factorial exploratorio de elementos principales, con el propósito de medir sus propiedades psicométricas. Se concluyó que las habilidades sociales son relevantes para obtener relaciones interpersonales agradables y un desenvolvimiento profesional óptimo.

A nivel nacional tenemos a:

Huauya (2018)

Quien realizó el trabajo de investigación sobre: Nivel de Habilidades Sociales de los alumnos de Enfermería, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima – Perú, siendo sus objetivos: Identificar el nivel de habilidades sociales de los alumnos de Enfermería. Estudio realizado mediante el enfoque de tipo cuantitativo, de corte transversal, aplicada y diseño no experimental, la muestra se obtuvo mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, utilizando la encuesta. Concluyendo que el nivel de habilidades sociales de los alumnos de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega está en el nivel medio

Tupiño y Vargas (2018)

Realizó el trabajo de investigación: Fuentes de estrés en las prácticas hospitalarias de educandos de enfermería y sus factores asociados. Cuyo objetivo fue: determinar la relación entre los factores sociodemográficos y los estresores en las prácticas hospitalarias de los educandos de enfermería de una universidad privada de Lima Norte, el método es de alcance correlacional. La técnica utilizada fue la encuesta. Sus conclusiones fueron: Los factores relevantes que se asocian a las fuentes de estrés, son corresponder a los inicios o últimos ciclos de estudio, corresponder a un hogar de tipo nuclear, tener entre 17 a 24 años y demostrar un comportamiento introvertido. De este modo, la correlación del ciclo, edad y tipo de familia con la falta de competencia predispone a la aparición de estresores en los alumnos, ya que están en una época de afluencia y apertura de discernimiento y exigencias útiles para la carrera. El ciclo y el tipo de familia corresponden con la impotencia e incertidumbre y no controlar la relación con el enfermo, usualmente esto se denota en los inicios y últimos ciclos y en los alumnos que provienen de un entorno familiar de tipo nuclear. Igualmente, tener una condición cohibida se relacionó con el trato con tutores y compañeros. Finalmente, el estresor: dañar la relación con el enfermo asociado al periodo académico se muestra con mayor predominio al empezar y al final de las experiencias clínicas.

Chocce y Cotrina (2017)

En su estudio investigativo: habilidades sociales en alumnos del IV semestre de la Escuela de

Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, cuyo objetivos fueron: Identificar el nivel de habilidades sociales en los alumnos, desarrollado desde el enfoque descriptivo, transversal, la herramienta usada fue un cuestionario, siendo sus resultados: Que las habilidades sociales de los educandos del IV ciclo de la escuela de enfermería de la UPHFR en el 2017 está en el nivel bajo (39%), mientras que en autoestima y toma de decisiones, tiene un valor cada una de 39%, y la comunicación presenta un valor de 42%. obteniéndose el mismo nivel en la dimensión asertividad (42%),

Cáceres y Gonzales (2016-2017)

Efectuó el trabajo de investigación titulado: Habilidades sociales en el periodo académico del alumnado de enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, siendo sus objetivos: Comprender las habilidades sociales en el periodo académico del alumnado de enfermería, siendo el método utilizado el nivel cualitativo orientado a estudio de casos, aplicó la entrevista semi-estructurada para recolectar los datos. Considerando los resultados, se llegó a las siguientes conclusiones: las habilidades sociales requieren ser potencializadas en los alumnos con respecto a la interrelación con los integrantes sociales que están inmersos en su desarrollo académico, esto por la falta de unificación en los datos recogidos a través de opiniones, esto significa que no hay un enfoque intencional y actualizada de los currículos en las escuelas de enfermería en cuanto a la relevancia que tiene las habilidades sociales, propiciando que estas, sean optimas durante el ejercicio clínico y en la teoría; o también que los docentes no están incluyendo tácticas de enseñanza aprendizaje que orienten a que los alumnos estimen necesaria la adquisición de habilidades sociales

No se hallaron antecedentes a nivel local.

Las bases que dieron fundamento científico se relacionan con las teorías de las variables, definiendo:

A. Habilidades Sociales

Caballo (2002), menciona con respecto a las habilidades sociales, las cuales se relaciona con la conducción de las emociones, con la comunicación asertiva y con los derechos de la persona para su interacción personal. El desenvolvimiento de las habilidades sociales va a depender del entorno cultural, de su medio familiar y social en la cual interactúa. Así como también de su edad y sexo.

Hidalgo y Abarca referenciado por Oyarzun (2012), los mencionados, indican que las habilidades sociales se demuestran al realizar interacciones interpersonales, son visibles y permiten

determinar el grado de capacidades que tiene una persona, ya sea, por su desenvolvimiento o por su forma de actuar frente a situaciones de la vida diaria. Estas, se van aprendiendo conforme las experiencias vividas de la persona, pero también se pueden aprender mediante capacitaciones dirigidas u orientadas según el propósito a alcanzar.

Rosales (2013), hace referencia que hay muchas definiciones sobre habilidades sociales, así tenemos el de Inés Monja, quien refiere que las destrezas sociales son útiles en el ejercicio de una actividad interpersonal y que esta sea satisfactoria, involucra un bagaje de conductas obtenidas y asimiladas, no solo es una parte de la personalidad, sino también son actitudes interpersonales que permiten el desenvolvimiento personal. Analizando estos enunciados podemos decir que las habilidades sociales:

- Son comportamientos obtenidas por medio de la enseñanza. (simulación, experiencia, etc.)
- presentan elementos motrices (las manipulaciones), sensitivos y expresivos (apreciación), epistemológicos (los pensamientos) y explícitos (relacionado a expresarse).
- Vienen a ser manifestaciones claras en contextos específicas.
- Se evidencia en escenarios donde hay relaciones interpersonales, son diligencias que se dan cuando se trata con otros individuos.

Ángeles (2016), define: que las habilidades sociales son de gran ayuda para el adecuado desenvolvimiento en muchas áreas de nuestras vidas, ya sea en el ámbito personal, social, profesional, académico entre otros. El poseer habilidades sociales óptimas favorece estar en armonía con el medio que nos rodea, facilita la toma de decisiones correctamente, aumenta la autoestima, la empatía.

García (2016), las habilidades sociales son una guía necesaria para las interacciones interpersonales óptimas y satisfactorias. Una oportuna destreza de las experiencias sociales es favorable para:

- dominar la forma de expresarnos
- entender al resto de las personas
- optimizar el confort
- lograr que otros individuos no intervengan de forma negativa en el logro de nuestros objetivos

- interrelacionarnos adecuadamente con las personas y, que estas resulten gratas y positivas
- demostrar emociones, anhelos, acuerdos o justicia de forma satisfactoria y afirmativa
- entender los requerimientos de cada persona
- encontrar el recurso adecuado para la mayoría frente a una dificultad

Según Rosales (2013), existe divisiones de las pericias sociales, siendo estas:

- a) cognitivas: están incluidas una serie de destrezas relacionadas con lo cognitivo, es decir con lo que se piensa. Ejemplo: priorización de necesidades, predilecciones, agrados y aspiraciones, cambios de humor, etc.
- b) Psicológico: intervienen las destrezas que denotan emociones diversas, es decir lo que se aprecia, esto se observa en el disgusto, la felicidad, la pena, etc.
- c) Herramientas: que están dirigidas a un beneficio, como lo desarrollan, un modelo de este tipo es formas de solucionar un conflicto, como afrontar un desacuerdo, etc.
- d) Correspondencia: está relacionado con las destrezas que manejan referencias o datos, que comunican algo. Ejemplo: entablar diálogos, expresar cuestionamientos o discomfort, etc.

Briones (2019) Teorías de las habilidades sociales:

Existen múltiples conjeturas que han aparecido para expresar el valor del conocimiento de las habilidades sociales. En el cuadro siguiente se mencionan las proposiciones que fundamentan el origen de cómo se adquieren o se fortalecen las destrezas sociales, así como también pueden ser modificadas.

Autor	Año	Teoría	Descripción
<i>Bandura Albert</i>	1925	Aprendizaje Social	Menciona que la persona aprende de acuerdo a la realidad en donde se desenvuelve, esto se da por medio de la imitación, observación o modelaje, siguen un patrón de comportamiento, o reciben influencias externas.
<i>Piaget Jean</i>	1896-1980	Moral	La persona interactúa con sus semejantes, viven en comunidad, comparten valores, ideas, las cuales pueden ser vistas como legítimas o no. Es un proceso que va mejorando conforme pasa los años. Se da por etapas.

<i>Skinner</i>	1904-1990	Aprendizaje Social	La forma de actuar está condicionada por el estímulo que recibe, esta normada por su entorno, es decir existe moldeamiento del proceder de una persona.
<i>Argyle y Kendon</i>	1967	Aprendizaje Social y la Psicología Social industrial	Hace referencia a la importancia de poseer herramientas sociales para utilizar adecuadamente maquinas o equipos, lo que se traduce que su desempeño será apropiado, con mejores condiciones de trabajo.
<i>McFall</i>	1982	Modelo participativo de las habilidades sociales	Manifiesta que las destrezas sociales se adecuan a las exigencias del medio en que se encuentran, que dichos talentos se adecuaran al desarrollo de una actividad de forma óptima.
<i>Vygotsky Lev</i>	1896-1934	Sociocultural	Menciona que los infantes adquieren conocimientos y habilidades sociales por intermedio de la interacción con su familia y sociedad

Áreas de las habilidades sociales

Ruiz (2009) adaptó las áreas de Gismero (2006), considerando seis áreas en las que se puede clasificar las pericias sociales, de igual manera lo divide Dongil (2014), las cuales se detallan:

a. Autoexpresión de contextos sociales:

Es la destreza que una persona tiene para manifestarse naturalmente, sin mostrar tensión, ni temores frente a eventos sociales, conversaciones públicas, entre otros. La forma de interrelacionarnos es por medio de la comunicación, con ella compartimos enfoques, percepciones, emociones y vivencias. Hay formas de comunicación de persona a persona para que esta sea la adecuada. Existen individuos que nos provoca conversar más fácilmente, mientras que también hay otras personas con las cuales se hace difícil la comunicación. Aprender a dialogar, transmitir ideas y opiniones facilita la convivencia.

b. Defensa de los propios derechos como usuario:

Significa que todo ser humano tiene retribuciones propias como individuo, que es

necesario ser tomados en cuenta por nuestros pares, indistintamente de caracteres comunes como años de vida, sexo, estirpe o nivel social, evitando actitudes que quebranten el bienestar de la otra persona con la cual nos relacionamos. La consideración hacia los demás condiciona que exista una vida social saludable, permitiendo desarrollar acciones que tomen en cuenta los derechos del ser humano. Esto se traduce en ejemplos de cómo pedir a una persona que no haga bulla en una reunión, solicitar rebajas, devolver un artículo que no cubre nuestras expectativas, etc.

c. *Manifestación de desagrado o discrepancia:*

Es la destreza de manifestar o expresar emociones que nos ocasiona enojo o contradicciones que están de acorde con la realidad presente, pero que esta manifestación no sea por medio de agresiones, ni ataques verbales ni físicas. Es decir que la persona maneja de forma adecuada sus emociones.

d. *Expresar no y cortar interacciones:*

Durante nuestros años de vida experimentamos diversos eventos, entre ellas están, las que hacemos por cumplir, pero que no nos da satisfacción alguna, esto surge a veces cuando nos interrelacionamos socialmente, conllevando a momentos de problemas y desacuerdos, e incluso de dificultades emocionales, porque existe condicionamientos y arbitrariedades de terceras personas. Para mermar estas dificultades se debe de poner un pare a la persona que está ejerciendo estos condicionamientos para encontrar calma y tranquilidad.

e. *Realizar peticiones:*

Es la pericia de solicitar algo a otro individuo o amistades sin experimentar situaciones angustiantes o que generen tensiones, haciéndose esta petición de manera tranquila y calmada. Hacer peticiones no siempre es fácil. Podemos tener miedo a ser rechazados, a incomodar o a ser ignorados. Sin embargo, es importante saber hacerlas porque en ocasiones dependeremos de que alguien nos haga un favor.

f. *Iniciar relaciones positivas con el sexo opuesto:*

Viene a ser la iniciativa de relacionarse con una persona opuesta, teniendo la seguridad de manifestar espontáneamente expresiones cálidas y amables hacia la persona que es de su agrado. Se trata de intercambios o interrelaciones con su opuesto de manera positiva.

Los déficits en habilidades sociales según Caballo (1993)

referenciado por Peñafiel & Serrano (2010). Los problemas que tiene una persona en cuanto a

su forma de interrelacionarse, trae resultados en su conducta, comportándose de forma ofensiva o insensible, estas conductas se detallan a continuación:

a. *forma ofensiva*

Esta forma de actuar fluye cuando la persona siente que ha sido agredido y recurre a la necesidad de vengarse, con la finalidad de hacer sentir lo mismo que el sintió, produciendo fastidio, perjuicios y dolor al individuo que le agredió. Este tipo de comportarse trae efectos como: tener la autoestima baja, ser conflictivos, dejar pasar circunstancias de mejora personal, fracasos, abandono, cólera, culpabilidad.

b. *forma insensible*

Evade manifestarse, dar opiniones y demostrar emociones. No se observa con cariño ni tampoco hacia las demás personas por tener un carácter apático. De acuerdo a la Sociedad Española de Taxonomías, la persona con carencias en destrezas sociales tiene más inclinación por consumir sustancias tóxicas e ilegales, al inicio lo ve como una salida ante un fracaso, pero luego se torna más continuo el consumo de estas, haciéndolo dependiente y necesario para sentirse bien, se siente seguro y con poder de expresarse cuando ingiere por ejemplo bebidas alcohólicas, en caso contrario se inhibe y se retrae. Demostrando que la persona con buenas interrelaciones sociales enfrenta mejor las vivencias.

Sihuay (2016), considera que las habilidades sociales son moldeables y expresan las experiencias antes desarrolladas durante los ciclos de la existencia del ser humano. Se sabe que la época universitaria conlleva a una experiencia particular, ya que la persona se va formando en lo que será su desempeño profesional, para lo cual irá adquiriendo las habilidades sociales básicas y complejas para que este desempeño sea el adecuado.

Pino y Quispe (2018), la profesión de enfermería está centrado en el cuidado de la persona y su entorno, tanto familiar como comunitario, prestando servicios tanto a nivel preventivo promocional, tratamiento y recuperación de la salud. Por tal razón, el educando de enfermería a lo largo del desarrollo de su internado deberá de entregar todos los conocimientos y habilidades adquiridos durante su formación profesional, pero también es lógico encontrar momentos de inseguridad al momento de realizar un procedimiento de enfermería, así como interrelacionarse con el enfermo, su entorno familiar y con el grupo de salud, todo esto se ira superando con las oportunidades de aprendizaje.

Arévalo (2017), en su estudio, menciona que la mayoría de los alumnos demostraron un progreso

aceptable en el desenvolvimiento de sus destrezas sociales, contrastando desde la apertura hasta el final de sus prácticas.

Matos (2017), los estudiantes de enfermería han interiorizado la necesidad de desarrollar las pericias sociales en el día a día del trabajo de la enfermera, demostrando la presencia de capacidades esenciales de amabilidad, de empoderamiento, de crear relaciones y de autocontrol.

Habilidades sociales en el personal de la salud

Grey (2020), sabemos que las capacidades sociales son necesarias en el ejercicio de cualquier profesión, pero en el caso del personal de salud, son indispensables, constituyen una base para fortalecer el progreso de la profesión, es el aditamento adecuado de toda aptitud tecnológica, los cuales contribuyen para tener una persona completa, integrado y más profesional. Estas habilidades sociales en el personal de salud son las siguientes:

Empatía

La empatía, está relacionado con escuchar activamente, con el conocimiento y la ayuda que se brinda a la otra persona, tener habilidad para saber interpretar y tomar decisiones tanto racionales como cordiales respecto al individuo que nos manifiesta su estado emocional. Es la voluntad de entender el período de afección del individuo en su totalidad por así decirlo, quiere decir que no es necesario que tengamos los mismos pensamientos u opiniones que tiene la otra persona, respetamos la individualidad de cada ser humano. En la atención de la sanidad, es fuertemente necesario identificarnos con los enfermos y percibir las dificultades por lo que están atravesando. Actuar empáticamente es el elemento que nos difiere de un trabajador triunfante en la atención que brinda con respecto a su semejante que carece de estas aptitudes. La empatía se concibe como una competencia que tiene mayor peso dentro de los trabajadores del entorno de la salubridad, porque se relaciona con un entorno donde hay sufrimiento de parte de la persona enferma, por consiguiente, requiere de entendimiento de la situación que atraviesa.

Comunicación

Es un grupo de sucesos relacionados con la lingüística, que se da desde el inicio del ciclo de existencia de la persona, con el fin de ser eficientes y obtener competencias en todo el círculo que corresponde a comunicarse dentro de su medio ambiente. Dialogar, oír y la escritura son capacidades del lenguaje. Es por intermedio de estas, que nos relacionamos con la humanidad y sus culturas, favoreciendo ser más habilidosos en comunicarnos. El arte de comunicarse es una destreza de gran connotación para todo profesional, los

expertos en salubridad no están exonerados de desarrollar estas competencias. Ya que su carrera laboral está reflejada en el contacto continuo y fluido con la persona enferma, así como también, dialogan con el familiar presente y con sus compañeros de trabajo.

Trabajo en equipo

Para lograr el bienestar del paciente se requiere de un trabajo coordinado con todas las especialidades, con el fin de dar una adecuada atención del paciente, es esencial que los recursos humanos de la salud asuman esa actitud de colaborar dentro del equipo de trabajo en la búsqueda de los mejores intereses para la salud del paciente.

Ética laboral

Hay una diversidad de aspectos incorporadas a las normas que dirigen el aspecto laboral. Entre ellas tenemos la forma de tratar, el ser puntual, que actitudes y como actuamos habitualmente. La mayor parte de los trabajadores de la salubridad ejecutan tareas demandantes, por lo que requiere que cada cierto tiempo analicen sus patrones morales que dirigen su carrera profesional. Cuidar de las personas conlleva a una exigencia alta, por el tipo de trabajo, por el tiempo que requiere, por las situaciones que trae consigo cada paciente, haciendo necesaria una guía ética para dirigir nuestro actuar dentro de responsabilidades y valores.

Manejo del Estrés

Las atenciones que se brinda en salud ocasionan estrés y tensión, porque experimentamos continuamente que la vida de las personas depende concretamente de un cuidado urgente, específico e incluso de una atención de emergencia para evitar que un paciente fallezca, estas situaciones generan altos grados de presión en el trabajador de la sanidad. El personal que sabe manejar sus emociones y tensiones frente a estos sucesos será un profesional con éxito, porque disminuirá los estados de deterioro psicológico, los cuales pueden llegar a ocasionarle molestias físicas o enfermedades producto del estrés. Este profesional es exitoso porque se ayuda así mismo utilizando herramientas para hacer frente estas situaciones como son las técnicas de respiraciones profundas, meditando, vivir en el presente y otras técnicas que le ayudan a manejar la realidad laboral en la que se desarrolla.

Actitud Positiva

Muchos estudios, recomiendan tener actitudes y pensamientos positivos para conllevar de la mejor manera el desenvolvimiento laboral, sin embargo, en el caso del área de salud esta actitud se hace muy necesaria, por el trabajo demandante que realizan, ya que están en contacto directo con la persona enferma y deben de solucionar los problemas de salud que trae consigo, así mismo porque hay que trabajar en equipo haciendo alianzas y

coordinaciones para que la atención sea oportuna y adecuada, todo esto se suma y produce niveles de estrés por lo que es necesario actuar y pensar positivamente para que el trabajo sea más llevadero y liviano en cuanto a tensiones.

Adaptabilidad

Cada día de trabajo en el sector salud es distinta y única, cada atención es cambiante por la variedad de patologías y situaciones que se presentan en un centro hospitalario, por lo que es importante que el salubrista este en las condiciones óptimas de adaptarse al medio laboral en la cual se encuentra, adaptarse incluso a algo tan sencillo como hacer cambios de turnos, porque no se sabe que acontecimientos sucederá en ese día que te pueda producir niveles de tensión y estrés. El trabajo en el área hospitalaria está alejado de la rutina y un día no se iguala al otro.

Manejo del tiempo

Las labores del trabajador que se encarga de brindar atención en salud es variada, desarrollan muchas actividades, desde la atención directa, hacer coordinaciones con otros colegas, hacer algún procedimiento programado o de urgencia, así como otras más; esta realidad hace que el profesional lleve una agenda y planifique sus actividades de acuerdo a prioridades, tiempos y demandas de su día laboral. Puede haber días muy ajetados y complicados, por el tipo de pacientes o procedimientos que exigen tiempo y dedicación, ocasionando que no se cumpla lo previsto para ese turno, en ese sentido se tendrá que utilizar criterios o priorizar lo urgente de lo necesario para así usar el tiempo de forma adecuada.

Inteligencia Emocional

Ser inteligente emocionalmente implica conocer nuestras debilidades y fortalezas para que a partir de ellas actuemos con conciencia, regulemos nuestra actitud y pensamientos para lograr estar más animados, seamos empáticos con nuestros semejantes, con los integrantes de nuestro círculo de trabajo, con nuestros colegas, con los pacientes y con sus familiares. El profesional que tiene una adecuada conciencia emocional permitirá desarrollar un clima institucional favorable.

Confianza

Los salubristas tienen contacto directo y cercano con la persona enferma, por tal motivo es necesario que inspiren confiabilidad, esta relación médico paciente eficaz, permitirá que el profesional y la institución sea visto como un lugar donde puedan encontrar lo necesario para salvaguardar su salud. De acuerdo al nivel de confianza que se logre se podrá determinar el buen desenvolvimiento del trabajador. No solo es importante el

bagaje de conocimientos ni la preparación técnica, sino que también es necesario la adquisición de competencias sociales que todo trabajador salubrista debe de desarrollarlo, ya que es considerado como un miembro de gran connotación dentro del equipo de salud y en todas las instituciones donde se brinde atención de sanidad, el estilo de interrelación determinará la percepción con respecto a cómo fue atendido el paciente.

Respeto

Valor moral, muy necesario para relacionarnos con armonía dentro de un entorno social. En las instituciones salubristas, es importante que los profesionales sanitarios manifiesten esta cualidad, de tal manera que sea una condición recíproca entre los integrantes de la institución.

Escucha activa

Esta característica se manifiesta cuando aprendemos a oír con conciencia, es decir cuando la persona se concentra y toma atención a lo que expresa su semejante. Significa interpretar el mensaje que nos dice el individuo que nos está hablando. Esta cualidad se adquiere con la práctica y la continuidad, se va dominando con el tiempo y la experiencia.

Comprensión

Se traduce en la percepción de entendimiento de la realidad, de cómo y porque sucede tal situación, también se manifiesta como la actitud de espera o calma ante circunstancias que causan tensión o malestar emocional.

Autocontrol

Cualidad que permite controlar y manejar las reacciones de forma pensante y calmada logrando una interacción adecuada. Permite diferenciar en momentos de tensión, entre quien requiere de una atención urgente y quien puede esperar.

Finalmente, diversas literaturas concuerdan, que las competencias sociales, es necesario para el adecuado desenvolvimiento del trabajador salubrista, porque permite una interrelación óptima con los usuarios demandantes de atenciones, ya sea cuando brindan cuidado en los primeros niveles de atención de salud, así como en los que corresponde a una atención más específica; permitiendo que el manejo de circunstancias de tensión sea adecuada, que la interrelación enfermo y profesional sean satisfactorias, logrando mejor adhesión al tratamiento por parte de las personas enfermas, mejor servicio asistencial y burocráticos, todo esto, es el resultado cuando se aplica las destrezas sociales.

En consecuencia, está demostrado científicamente que el actuar con óptimas capacidades sociales permite una mejor interrelación y entendimiento de las necesidades que presenta la persona enferma.

B. Estrés

Esta terminología se aplica después del siglo XVIII, para denotar una forma de reaccionar ante situaciones raras. En el año 1936, el estudioso Selye, señaló la palabra “estrés” como un conjunto de signos y síntomas que hacen referencia a un cuadro de alteraciones en el cuerpo humano, producido por situaciones demandantes relacionados con el cansancio, temor, frustración, ansiedad, pensamientos negativos, entre otros. En 1989 se manifiesta las controversias, respecto a que origina o cual es la consecuencia del estrés en el ser humano. Mencionando Paterson y Neufeld, que el estrés se refiere a algo fijo, que necesita ser estudiado.

La Organización Mundial de la Salud, delimita al estrés, a modo de una secuencia de eventos funcionales que provocan al cuerpo humano para una reacción, quiere decir que este acontecimiento es considerado como una señal para que la persona esté preparada y pueda manejar dicho suceso de la mejor manera posible. OMS (1994).

Rivadeneira, Minici y Dahab (2015), estipula que es una acción orgánica del ser humano, en donde se observa varias alternativas de protección, para enfrentar este acontecimiento, que puede percibirse como una amenaza o una exageración. Las situaciones que producen estrés son vistas como una reacción innata para sobrevivir. Pero si esta reacción es excesiva, condiciona la aparición de tensiones, y por consiguiente se desarrollará patologías, mermando la calidad de vida del ser humano. Cuando la persona esta con sobrecarga de tensiones tendrá problemas de memoria (olvido), dificultad para dormir (insomnio), dolores físicos (dolor de cintura, dolor de cabeza, etc), cambios en los estados anímicos (tristeza, ganas de llorar, sentirse inútil, desganada, etc.)

Fases del estrés

Selye en 1936 admitió que el ser humano tiene formas de responder ante situaciones estresantes, llamándole: Síndrome General de Adaptación (SGA). Cuando se presenta un evento que produce tensión, el cuerpo humano se prepara para actuar y lograr un equilibrio mediante la adaptación. Definiendo a esta situación como un grupo de acciones funcionales, desarrolladas por un estímulo de gran intensidad que experimenta la persona. Entonces vendría a ser la reacción fisiológica y delimitada del ser humano frente a un factor demandante, los cuales pueden ser emocionales o físicos. (figura 2).

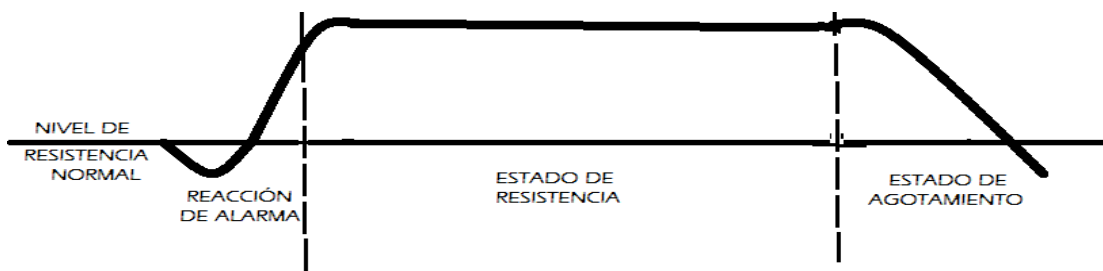


Fig. 2: Síndrome general de adaptación (Hans Selye, 1936)

Estas fases son las siguientes:

Fase de prevención:

Es considerada como el inicio del estrés a consecuencia de una situación que causa tensión, se caracteriza por la vertiginosa aceleración del sistema Nervioso Simpático, en ese momento se presentan sintomatologías como respirar rápido y como si faltara el aire, se incrementa los latidos cardiacos, se sube la tensión arterial, se percibe como si hubiera una opresión en la boca del estómago, preocupación, intranquilidad, sudoraciones, estas manifestaciones son originadas por la destilación de sustancias hormonales como la adrenalina, cuya finalidad es que la persona se encuentre en alerta y reaccione inmediatamente.

Fase de resistencia:

Durante este periodo el cuerpo humano está sobre estimulado en varios sistemas y aparatos como el de circulación, respiratorio y hormonal, toda esta alteración permite reponer el consumo de energía producido por los estresores, para así disminuir el cansancio fisiológico. En el transcurso de esta fase se observa las hiperglicemias, hormona que permite el adecuado desenlace de los sistemas cardiaco, cerebral y muscular. Si continua el estímulo por más tiempo, se dará la tercera fase.

Fase de colapso:

Esta fase se desarrolla cuando hay un agotamiento ante las situaciones estresantes, el organismo ya no tiene las energías para contrarrestar los efectos negativos que trae consigo el estrés, no encuentra modo de enfrentarse, por lo que colapsan el funcionamiento de los sistemas a nivel biológico y psicológico. Dando curso a la concepción de enfermedades que disminuyen la calidad de vida de la persona. Según Selye, la persona afectada por esta etapa necesitará de un tiempo de reposo largo para que su organismo se recupere y reaccione adecuadamente a nuevos estímulos que le originen estrés.

Efectos del estrés en el cuerpo humano

Se tiene conocimiento que el estrés ocasiona una variedad de dolencias y afecciones en los distintos sistemas y aparatos que comprenden el cuerpo humano. Los cuales se detallan en el siguiente cuadro.

Cuadro 1: Consecuencias biológicas del estrés

Punto de partida	Etapas inicial	Manifestaciones
Cerebro	Ideas despejadas y veloces	Cefaleas, temblores, movimientos involuntarios, dificultad para dormir, pesadillas
Humor	Manifestaciones mentales	Incertidumbre, contrariado
Saliva	Poca producción	Mucosas secas, dificultad para deglutir
Músculos	Actividad incrementada	Rigidez y dolencias musculares, espasmos
Pulmones	Actividad incrementada	Respiración rápida, dificultad para respirar, tos
Estómago	Mayor producción ácida	Ardor estomacal, digestión lenta, dispepsia, vómitos
Vejiga	cantidad disminuida	Oliguria
Sexualidad	Alteraciones en la menstruación	Incapacidad, esterilidad, menstruación dolorosa
Piel	resequedad	Deshidratación, escozor, inflamación, erupciones
Energía	Incremento de la energía	Agotamiento
Corazón	Gasto del corazón elevado	Presión arterial elevada, dolencia en tórax

Modelo biopsicosocial del estrés, Nogareda (1998)

Está relacionado con una circunstancia específica y lo que se siente frente a este evento. Identifica que elementos están en el entorno y ocasionan reacciones estresantes, para explorarlas de modo que nos lleve a conocer las resistencias individuales. El cuerpo humano cuando percibe señales que le causan estrés, emite mensajes al hipotálamo y por medio del sistema nervioso autónomo estimula a las glándulas suprarrenales para la liberación de hormonas como la adrenalina y noradrenalina, consideradas como las hormonas del estrés, cuya función es de poner en alerta al ser humano para enfrentarse o alejarse. Las respuestas funcionales van a depender de

cómo se percibe las exigencias del trabajo y como responde el cuerpo humano, los cuales serán distintos de acuerdo a la experiencia que se tenga. Ejemplo: las labores que son arduas pero que se controlan producirán esfuerzo, pero no habrá distrés. A nivel funcional existirá un incremento de las catecolaminas y disminución del cortisol.

Estudios recientes mencionan que hay dos dimensiones: el grado de dinamismo y la lentitud en el desenvolvimiento de una faena y el nivel de afectividad en base al humor de la persona que puede ser un estado de positividad o negatividad; en tales casos se dan una sucesión de acciones para afrontar el entorno que casusa di confort o para sentirnos vencidos y agotados. Los experimentos realizados en base a este enunciado han logrado asemejar formas concretas de responsabilidad, relacionado al esfuerzo laboral, dividido en euestrés (aspectos positivos) y distrés (aspectos negativos) y con el tipo de desarrollo laboral es decir activos o pasivos. La interrelación de los dos componentes induce a la presentación de ciertas cualidades únicas en los sucesos laborales, que conducen a reacciones explícitas relacionadas con los estímulos de las hormonas neuronales y endocrinas, las cuales se visualizan en la siguiente figura:

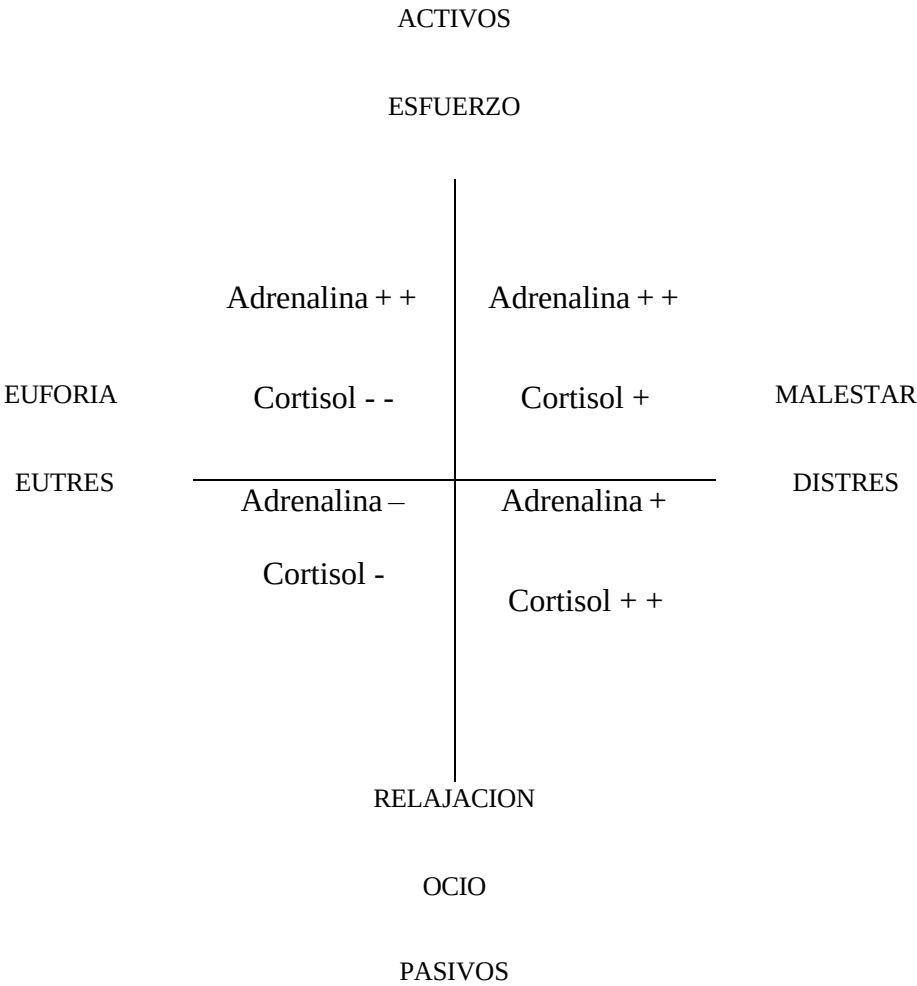


Fig. 3: Correspondencia entre condición laboral y respuestas neuroendocrinas

Esfuerzo y eustrés

Es una forma de actuar donde se logra enfrentar de la mejor manera una situación estresante. Es necesario este nivel de estrés porque permite activar al organismo. Esto se da cuando tenemos que hablar frente a muchas personas, se nos presenta como un reto y estimula nuestro desarrollo personal. Dentro de este conglomerado están aquellos individuos que tienen un entorno laboral controlado, existe dedicación y creatividad. En este sentido hay elevación en la segregación de adrenalina y la producción del cortisol esta baja o no hay. Están en este conjunto las personas que se dedican al arte, a la ciencia, a las empresas, etc. Estos trabajadores suelen tener controlados sus emociones y son libres de expresar su creatividad. Por lo que están exentos o el grado es menor de padecer infartos al corazón por la escasa o nula segregación de la hormona cortisol

No esfuerzo y eustrés

Aquí hay un relajamiento en cuanto a las exigencias en el trabajo y a la actividad, la producción de las glándulas hormonales está disminuida.

Esfuerzo y distrés

Corresponde a una situación incómoda, que causa sobrecarga de acción y energía. Ocasionando excesos y trastornos funcionales, es malo para la salud, porque produce agotamiento y daño en el ser humano. Esta forma de reaccionar se presenta en lugares donde existe estándares elevados de exigencia laboral, pero con poca participación en las políticas de trabajo. Es propia de trabajos rutinarios; desde la parte fisiológica, hay aumento de la hormona adrenalina, hormona que condiciona a la mayor producción de cortisol, estas dos sustancias juntas conllevan a dañar aún más al organismo.

Poco esfuerzo y distrés

Se observa cuando la persona está desempleada y acepta trabajos muy demandantes por necesidad económica, o los trabajos no están dentro de las cualidades que el presenta produciendo altos niveles de discomfort y de segregación de la hormona cortisol. Como resumen se podría mencionar que el incremento de la noradrenalina es el resultado de experimentar situaciones estresantes y la poca producción de cortisol es cuando se puede manejar dicha situación.

Fuentes de estrés según Naranjo (2009)

El entorno donde nos relacionamos está lleno de situaciones estresantes, día a día surgen modificaciones constantes, exigencias, tanto en lo laboral, personal, familiar, etc. La sociedad te exige tener un desempeño laboral en un nivel alto, hay competencia, lucha por el poder y conseguir un status social elevado para ser reconocido y valorado. Estas exigencias se traducen en mantener estados llenos de tensiones, a veces sin posibilidad de eliminarlos dada la situación demandante en que se encuentran.

El cambio en las etapas de vida también es considerado como una forma de desencadenar estado de estrés, así como también aspectos relacionados a la superación personal. por ejemplo, el adquirir la responsabilidad de ser padres, los ascensos en el trabajo, experimentar la adolescencia, iniciar estudios superiores o dejar de trabajar por haber cumplido los años de servicio, todas estas situaciones de adaptación generan cierto estrés. cuando se deja de lado las actividades recreativas o de ocio el estrés permanece allí mermando la calidad de vida.

También es considerada como situaciones que genera estrés la forma de vivir, ya sea porque nos sentimos insatisfechos, porque no encontramos momentos de tranquilidad y descanso, porque no tenemos el apoyo de nuestros semejantes para cumplir determinadas actividades propias del hogar, etc. Agregando también la existencia de conflictos en nuestro entorno laboral, las relaciones poco fructíferas con nuestros compañeros de trabajo, en caso de las mujeres tener que cumplir con las tareas del hogar y los retos propios del trabajo en donde se desempeña. Las fuentes de estrés son diversas, las encontramos cada día, cuando estamos sumergidas dentro de un tráfico, los sonidos inquietantes de los claxon de los autos, una ciudad llena de peligros donde el asalto y el robo está a la vuelta de la esquina, etc todas estas situaciones cotidianas también producen estrés; a veces tenemos la mala costumbre de ocasionarnos estrés por nosotros mismos, cuando tenemos una percepción pesimista de nuestra vida, todo lo vemos en negativo, cuando somos perfeccionistas, cuando queremos hacer algo sola porque no confiamos en los demás, cuando tenemos miedo de pedir ayuda, o nos sentimos inseguras al tomar decisiones, cuando reprimimos nuestro sentir y aparentamos ser autosuficiente.

Para finalizar, en ciertas situaciones el estrés se manifiesta por nuestra peculiar constitución personal, es decir por nuestra forma de ser (ser pasiva o irritante ante cualquier estímulo), por nuestros hábitos y costumbres (predisposición por ingerir sustancias que estimulan como el café o que deprimen como los ansiolíticos) por nuestras inclinaciones poco saludables como no hacer ejercicios físicos, falta de tiempo para descansar, recrearse o realizar alguna actividad placentera o de ocio.

Estrés académico

Existimos en un mundo donde todo está globalizado, con una diversidad de enfoques en distintos ámbitos del quehacer del ser humano. El proceso enseñanza-aprendizaje no es indiferente a esto, está supeditado a muchas reformas, ocasionando impactos incuestionables y vertiginosos, con resultados de largo camino que son difíciles de predecir. En este contexto, el proceso de formación profesional del alumno universitario es una experiencia de aprendizaje, que por lo general está acompañado de Estrés académico a causa de un inadecuado desarrollo de habilidades que favorecen su interrelación social óptima.

Martin (2007), la etapa universitaria genera situaciones de discomfort y conflictos sobre el alumno ingresante, es un lugar donde va experimentar momentos novedosos que le darán alegrías, pero también le va exigir regular sus impulsos y controlar su actuar, dependerá de él, para que su permanencia en la universidad sea aprovechada para su desarrollo profesional o que le ocasione su fracaso estudiantil.

Toribio (2016), permanecer dentro de la universidad, condiciona a presentar ciertos grados de estrés, los cuales originaran molestias de tipo emocional, funcionales y de pensamiento, el discomfort por estudios universitarios es una secuencia integral, de adaptación y especialmente emocional. Los estudios en el área de la salud han sido notificados como una carrera donde los alumnos muestran los más altos grados de estrés, por consiguiente, los profesionales en enfermería tendrán mayor disposición para estar estresados.

Rodríguez, Durán, Fernández y Antolín (2010), durante la preparación de los estudiantes en enfermería, el ejercicio clínico corresponde a una forma de aprender fundamental, las cuales están consideradas en el currículo de estudios desde el primer ciclo, estos aprendizajes se irán incrementando ciclo a ciclo, con el objetivo de ir uniendo los conocimientos alcanzados con la práctica. Las experiencias dentro del campo practico permite mejorar las destrezas, aptitudes y competencias para integrarse al término de esta carrera y demostrar un adecuado desempeño en un establecimiento sanitario. El entorno hospitalario promueve que el estudiante se familiarice con todas las actividades que desarrollará como profesional, entrenándose también ante sucesos complicados que le producirán estrés.

Ser enfermera conlleva a tener vocación de servicio hacia la persona que requiere de sus cuidados, como tal, esta interrelación le exigirá elevado compromiso, trayendo consigo estresores, los cuales están presentes durante todo el periodo académico. Concentrándonos en el desarrollo practico, se observa dentro del centro hospitalario, múltiples desencadenantes de

estrés, desde la interrelación con la persona enferma y el miedo a contagiarse con alguna patología infecciosa, la dinámica y el ambiente laboral, la inseguridad, ingresar a una institución donde prevalece normas y peculiaridades nuevos, temores y creencias respecto a las enfermedades, incapacidad y el duelo, relacionarse y realizar coordinaciones con los diversos miembros del equipo sanitario, y sobretodo el demostrar su desempeño, sintiendo que aún no se encuentran preparados por completo, las evaluaciones por sus tutores o docentes de prácticas también genera estrés, aunado a que hay pacientes que buscan algún tipo de relación íntima, provocando situaciones donde se tenga que manipular sus zonas íntimas sin ningún pudor, solo por placer sexual de ellos, los pacientes; cómo podemos observar, hay un montón de situaciones causantes de estrés dentro del ámbito hospitalario.

Justificación de la investigación

Este estudio investigativo se justifica, porque identificaremos que nivel de habilidades sociales presenta el estudiante, así como también, cuáles son las fuentes que le causan estrés dentro de sus prácticas clínicas durante el internado, estos resultados permitirán motivar la implementación de laboratorios de adiestramiento en destrezas sociales, y estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés, con la finalidad, de optimizar la formación académica universitaria, lo cual permitirá que el futuro profesional tenga un adecuado desenvolvimiento en su ámbito laboral. Así mismo, este estudio servirá de antecedente para futuras investigaciones.

Socialmente se justifica este estudio, porque nos permite conocer, que el estrés está presente en alguna medida en todas las profesiones, y resulta de gran importancia entender el manejo de nuestras habilidades sociales para disminuir las dolencias o molestias a causa del estrés. Saber desarrollar nuestras habilidades sociales, contribuirá valiosamente en la salud del profesional y en especial del estudiante de enfermería durante el desarrollo de su internado clínico.

El aporte científico es la confirmación de la teoría de aprendizaje de habilidades sociales, permitiendo mejorar el perfil de egreso del estudiante universitario, que tiene que desarrollar las habilidades sociales ya adquiridas o perfeccionarlas durante su estancia académica en la universidad, con el fin de tener un desenvolvimiento acertado dentro del equipo de trabajo, así como también tener una adecuada comunicación e interrelación con el paciente y familiares para alcanzar objetivos en común como es la recuperación de la persona enferma.

Con respecto al *problema*, **la investigación** quedó representada de la siguiente manera:

La persona es un ente social, se interrelaciona con otros individuos para lograr satisfacciones

tanto personal, social como laboral, el tener habilidades sociales optimas va a permitir un mejor desenvolvimiento en su entorno, asumiendo retos, alcanzando metas y sueños que le van a proporcionar felicidad. Así mismo la carencia de estas habilidades va a ocasionar problemas de comunicación, inadecuadas decisiones, represiones en sus emociones y sentimientos repercutiendo negativamente en su constitución física y mental, (Ocaña. 2015).

El estrés se ha convertido en una enfermedad prevalente a nivel mundial dentro del ámbito laboral. Está presente en cada uno de los cinco obreros mundialmente. Aproximadamente se encuentra en todas las carreras profesionales. Elevándose la permanencia y la cantidad de afectados cada vez más.

Los padecimientos que corresponde a la parte mental y el estrés se juntan a las dificultades de desempeño laboral antes mencionados como inseguridad, contextos tóxicos, etc. El 50% de los individuos en etapa productiva (8 millones) esta insatisfechas con la labor que realizan y de estos, 3 millones están con algún tipo de estrés. En Norteamérica esta situación es aún más alarmante, (Freire-Garabal, referenciado por García y Gil. 2016).

En una publicación del Instituto de Opinión Pública de la Pontificia Universidad Católica del Perú, menciona que el 80% de los residentes en Perú presentan o han presentado estrés, señala que el peruano tiene frecuentemente cambios de humor, dificultad para dormir y demás afecciones ocasionadas por el estrés. (Periódico la Republica de fecha marzo del 2018).

El internado clínico, constituye la última etapa en los estudios universitarios de la carrera de Enfermería, éste, se da en un centro hospitalario, en este contexto, el estudiante de enfermería demostrará todo lo aprendido durante su vida universitaria, quiere decir; que aplicará los conocimientos teóricos, demostrará las habilidades y destrezas adquiridas en cuanto al desarrollo de procedimientos de enfermería, que tiene que realizar como futuro profesional de la salud, todo este proceso, conlleva a una serie de cambios; como por ejemplo: adaptarse a un nuevo ambiente de aprendizaje, a nuevas interrelaciones, a situaciones que generan estrés o ansiedad e incluso a replantearse si permanece o no su inclinación por la carrera elegida. En esta etapa, los estudiantes de enfermería experimentarán diversas situaciones que le van a ocasionar algunos problemas de índole psicosocial y emocional, porque en esta etapa, ellos empiezan una convivencia con el personal de salud, con el paciente y sus familiares. Además, empezará a adaptarse al trabajo diario, cotidiano, integrándose al equipo de salud, a sus normas, y a sus exigencias en la cual realizará determinado servicio, integrándose a la organización del trabajo. Durante su permanencia en el hospital, hemos observado que los educandos de enfermería que

están haciendo sus prácticas, presentan diferentes reacciones en sus habilidades sociales respecto a su trabajo asignado, también sienten temor, angustia, ansiedad, por demostrar sus competencias aprendidas, quedar bien con el personal que la guía y con la jefa de práctica, además, lo que los pone más tensos es la rotación por los diversos servicios hospitalarios, siendo estos: el servicio de hospitalización de medicina, cirugía, pediatría, emergencia, sala de operaciones, gineco obstetricia, neonatología, trauma shock o UCI, lo que conlleva a los estudiantes a la desestabilización, inseguridades y pérdida en adquirir destrezas, ya que cada servicio tiene un trabajo único, originándoles tensiones psicológicas los cuales les conducirán a presentar niveles de estrés.

La falta de habilidades sociales hará más difícil el desenvolvimiento en el medio laboral, desencadenando dificultades, entre estas también se puede mencionar la generación de estrés, situación que imposibilita desarrollar el potencial de la persona, en ese sentido nos formulamos la siguiente pregunta:

Problema General.

¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz. 2020.

Problemas específicos.

- a. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: falta de competencia en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020.
- b. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: contacto con el sufrimiento en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020
- c. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: relación con tutores y compañeros en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020.
- d. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: impotencia e incertidumbre en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020.
- e. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: no controlar la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020.

- f. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: implicación emocional en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020.
- g. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: dañarse en la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020.
- h. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: el enfermo busca una relación íntima en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020.
- i. ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: sobrecarga en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020

Conceptualización de las variables

Variable: Habilidades sociales

Definición conceptual

Las destrezas sociales están relacionadas con un adecuado estado emocional, ser empáticos, autoestima, ser inteligentes emocionalmente, desarrollo personal así como tomar una decisión a tiempo, todo esto facilita que el individuo se desenvuelva en un ambiente de manera apropiada, (Ángeles. 2016).

Definición operacional

Se ha considerado medir el nivel de habilidades sociales en los estudiantes que realizaron internado clínico con seis dimensiones de donde derivan los 33 ítems categorizando la variable en bajo, moderado y alto

Variable: fuentes generadoras de estrés

Definición conceptual

El estrés es considerado como las reacciones funcionales que conducen a que el organismo se prepare ante una señal demandante, es decir cuando se percibe una situación incómoda el cuerpo responde para contrarrestarlo o en último caso para ocasionar enfermedades, vendría a ser un mecanismo de sobrevivencia, (OMS. 1994).

Definición operacional

Se ha considerado medir las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes que realizaron internado clínico con nueve dimensiones, de donde derivan 41 ítems, categorizando la variable en eustrés, estrés leve, estrés moderado y estrés alto, así como también se ordenó las fuentes de estrés según el porcentaje obtenido.

	Hacer Peticiones. Iniciar Interacciones Positivas Con El Sexo Opuesto.	- Cuando está en desacuerdo reserva opinión. - Prefiere ocultar sentimientos que expresar enfado. - Cuesta expresar cólera, aunque tenga motivos. - Prefiero callarme y evitar problemas - Cuesta decir palabras al sexo opuesto. - Cuesta decir un halago. - Le es difícil hacer cumplido. - Si ve a una persona atractiva toma la iniciativa para entablar conversación. - Le es incapaz de pedir una cita.
V2: Fuentes Generadoras De Estrés	Falta De Competencia Contacto Con El Sufrimiento	- Pincharme con una aguja infectada - Confundirme de medicación - Contagiarme a través del paciente - Hacer daño psicológico al paciente - Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente - Hacer daño físico al paciente - Recibir la denuncia de un paciente - No sentirse integrado en el equipo de trabajo - Sentir que no puedo ayudar al paciente - Meter la pata - No saber cómo responder a las expectativas - Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo - Tener que estar con un paciente terminal - Ver morir a un paciente - Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento - Tener que dar malas noticias

		- Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia - Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente - Encontrarme ante una situación de urgencia - Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar - Tener que trabajar con pacientes agresivos
	Relación Con Tutores Y Compañeras	- La relación con los profesionales de la salud - La relación con los compañeros estudiantes de enfermería - La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela - La relación con la venia - No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo - Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer
	Impotencia E Incertidumbre	- No poder llegar a todos los pacientes - No encontrar al médico cuando la situación lo requiere - Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar - Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en prácticas - Recibir órdenes contradictorias - Hacer daño físico al paciente - Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente - Sentir que no puedo ayudar al paciente - “Meter la pata” - Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente - Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer

	No Controlar La Relación Con El Enfermo - No saber cómo responder a las expectativas del paciente - No saber cómo “cortar” al paciente - No saber cómo responder al paciente - Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse - Encontrarme ante una situación de urgencia - Tener que estar con un paciente Terminal - “Meter la pata” - Encontrarme en una situación sin saber qué hacer
	Implicación Emocional - Implicarme demasiado con el paciente - Que me afecten las emociones del paciente - Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante - Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia
	Dañarse En La Relación Con El Enfermo - Que el paciente me trate mal - Que el paciente no me respete - Recibir la denuncia de un paciente - Pincharme con una aguja infectada - Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar
	El Enfermo Busca Una Relación Intima - Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo - Que el enfermo del otro sexo se me insinúe
	Sobrecarga - La sobrecarga de trabajo - Recibir órdenes contradictorias - Tener que trabajar con pacientes agresivos - Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse

		- Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia
--	--	---

La hipótesis se formuló de la siguiente forma:

Hipótesis General.

Existe relación significativa entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería que realizan el internado clínico. Huaraz, 2020.

Hipótesis específicas.

- a) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: falta de competencia en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- b) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: Contacto con el sufrimiento en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- c) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: relación con tutores y compañeros en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- d) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: impotencia e incertidumbre en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020
- e) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: no controlar la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- f) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: implicación emocional en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020
- g) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: dañarse en la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- h) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés:

el enfermo busca una relación íntima en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020

- i) Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: sobrecarga en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.

Objetivos

Objetivo general.

Identificar la relación entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020

Objetivos específicos

- a) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: falta de competencia en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020
- b) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: contacto con el sufrimiento en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020
- c) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: relación con tutores y compañeros en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- d) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: impotencia e incertidumbre en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- e) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: no controlar la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- f) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: implicación emocional en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- g) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: dañarse en la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.
- h) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: el enfermo busca una relación íntima, en los estudiantes de enfermería que realizan internado

clínico. Huaraz, 2020.

- i) Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: sobrecarga en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.

II. METODOLOGÍA

Tipo y diseño de Investigación

De acuerdo a la orientación

La investigación fue aplicada, debido a que orientó a lograr nuevos conocimientos referente a la aplicación de las competencias sociales y su relación con las fuentes generadoras de estrés en los alumnos de enfermería que realizaron internado clínico. Huaraz. 2020

De acuerdo a la técnica de contrastación

La investigación fue Correlacional, debido a que en el estudio se midió la correlación entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los alumnos de enfermería que realizaron prácticas clínicas. Huaraz. 2020

Diseño de investigación

El estudio fue no experimental y para el logro de los objetivos y dar respuesta al problema de investigación se propuso un diseño correlacional.

Donde:

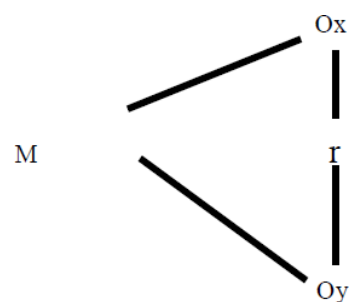
M: Muestra

O: Observación

X: V1: fuentes generadoras de estres

Y: V2: habilidades sociales

r: Relación entre variables



Población, Muestra y Muestreo

Población:

La población de esta investigación fue integrada por el total de educandos de enfermería de las instituciones universitarias estatales y privados de la ciudad de Huaraz, que realizaron internado clínico en el Hospital “Víctor Ramos Guardia” en el año 2020. Siendo en total 39 estudiantes. (tabla 1)

Tabla 1

*Población de estudio: Estudiantes de Enfermería del último ciclo de estudios
Hospital “Víctor Ramos Guardia”. Huaraz, 2020.*

Universidad	Mujeres		Hombres		Total	
	f	%	f	%	f	%
San Pedro (Privada)	13		01		14	35,90
Santiago Antúnez de Mayolo (Pública)	13		02		15	38,46
Los Ángeles (Privada)	08		02		10	25,64
Total	34		05		39	100,00

Fuente: Secretaría de cada Universidad.

Muestra:

Considerando el tamaño de la población en la investigación se trabajó con la totalidad de los estudiantes conformantes de la población en estudio, es decir fue tipo censo.

Técnicas e instrumentos de investigación

Quedó determinado de la siguiente manera: La **técnica** de investigación utilizada fue la **encuesta** y como instrumento el **cuestionario**.

Ficha técnica

Técnica	Encuesta: habilidades sociales Encuesta: fuentes generadoras de estrés
Instrumento	Cuestionario para medir las habilidades sociales de Gismero y Cuestionario de kezkak para medir las fuentes generadoras de estrés.
Descripción del instrumento	Variable 1: habilidades sociales 33 ítems. Respuestas: 04 alternativas para cada variable A. Nunca B. algo C. bastante D. mucho

	Variable 2: fuentes generadoras de estrés 41 ítems. Respuestas: 04 alternativas para cada variable A. Nunca me preocupa B. algo me preocupa C. bastante me preocupa D. mucho me preocupa
Dimensiones	•Habilidades sociales -Autoexpresión de situaciones sociales # 1, 2, 10, 11, 19, 20, 28,29 -defensa de los propios derechos como consumidor # 3, 4, 12, 21,30 -expresión de enfado o disconformidad # 5, 14, 15, 23, 24, 33 -decir no y cortar interacciones # 6, 7, 16, 25, 26 -hacer peticiones # 13, 22, 31, 32 -iniciar interacción positiva con el sexo opuesto # 8, 9, 17, 18, 27 • Fuentes generadoras de estrés - Falta de competencia # 15,16,13,4,2,6,26,1,3,17,5 - contacto con el sufrimiento # 27, 39, 18, 10, 9, 31, 32, 29, 14, 34 - relación con los compañeros # 12, 28, 19, 25, 1, 20 - impotencia e incertidumbre # 23, 38, 14, 41, 36, 6, 32, 3, 17, 2, 20 - no controlar la relación con los enfermos 5, 33, 7, 30, 29, 39, 17,20 - implicación emocional # 21, 8, 22, 31 - dañarse en la relación con el enfermo # 11, 24, 26, 15, 14 - El enfermo busca una relación íntima # 40, 37 - Sobrecarga # 35, 36, 34, 30, 31

Valoración	<u>Habilidades sociales</u>	<u>Fuentes generadoras de estrés</u>
	Bajo (33 – 65)	Eustrés (nunca me preocupa)
	Moderado (66 – 98)	Estrés leve (algo me preocupa)
	Alto (99 – 132)	Estrés moderado (bastante me preocupa) Estrés alto (mucho me preocupa)
Tiempo	El tiempo de aplicación fue de 15´	
Aplicador	Bach. MINAYA Lorena Soledad	
Validación	Escala validadas	
Confiabilidad	Escala de habilidades sociales de Gismero adaptada por Ruiz Alfa	
	de Cronbach	$\alpha = 0,88$ CONFIABLE escala
	de Kezkak	
	Alfa de Cronbach	$\alpha = 0,95$ CONFIABLE

Procesamiento y análisis de la información

Procesamiento de datos

Los datos fueron recolectados mediante un instrumento previamente validado y calculado la confiabilidad.

Se construyó una base de datos usando el Software SPSS vr. 24.

Análisis de datos

Los resultados se presentaron en tablas estadísticas de frecuencia y para la contrastación de la hipótesis se utilizó las pruebas correspondientes

III. RESULTADOS

Análisis Descriptivo de los Resultados

Tabla N° 1

Relación entre las habilidades sociales y fuente generadora de estrés en estudiantes de Enfermería Internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	Fuentes Generadores de Estrés									
	Eutrés		Estrés bajo		Estrés moderado		Estrés alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	4	10,3	2	5,1	4	10,3	2	5,1	12	30,8
Moderado	2	5,1	9	23,1	6	15,4	4	10,3	21	53,8
Alto	1	2,6	3	7,7	2	5,1	0	0,0	6	15,4
Total	7	17,9	14	35,9	12	30,8	6	15,4	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 1, se visualiza que el 23.1% de los internos de enfermería muestran habilidades sociales moderadas y un estrés bajo en las fuentes generadoras de estrés. Seguido del 15,4% de estudiantes que presentan habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés en el nivel moderado. Aquí se observa mayor variedad con respecto a los niveles de habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés.

Tabla N° 2

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés en estudiantes de enfermería internado clínico, Huaraz, 2020

			Fuente Generadores de Estrés
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coeficiente de correlación	-,009
		Sig. (bilateral)	,957
		N	39

En la tabla 2, en la prueba de hipótesis general, se demostró la no presencia de relación significativa asociada a las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en estudiantes de Enfermería de internado clínico, según la Rho de Spearman de -0,009 y sig 0,957 ($p > 0,05$).

Prueba de hipótesis general

Planteamiento de hipótesis

H0: No existe relación significativa entre habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés en estudiantes de Enfermería que realizaron el internado clínico, Huaraz, 2020

Nivel de significancia: 0,05

Correlación: Se empleó la Rho de Spearman

Toma de decisión: Debido a que p valor (0,957) es mayor al nivel de significancia se acepta la hipótesis nula.

Tabla N° 3

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: falta de competencia estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020.

Habilidades Sociales	Falta de competencia									
	Eutrés		Estrés Bajo		Estrés Moderado		Estrés alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	3	7,7	5	12,8	2	5,1	2	5,1	12	30,8
Moderado	4	10,3	5	12,8	8	20,5	4	10,3	21	53,8
Alto	1	2,6	2	5,1	2	5,1	1	2,6	6	15,4
Total	8	20,5	12	30,8	12	30,8	7	17,9	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 3. se observa que el 20.5% de los internos de enfermería presentan habilidades sociales moderadas y estrés moderado en falta de competencia. Así mismo 12.8% de internos presenta habilidades sociales bajas y estrés bajo, igual porcentaje se observa en los estudiantes que presentan habilidades sociales moderadas y estrés bajo. Esto quiere decir que, una parte de los alumnos tienen igual nivel de habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés; mientras que un mayor número de estudiantes presentan diferentes niveles.

Tabla N° 4.

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y falta de competencia como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz,

2020.

			D1 Falta de competencia
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coefficiente de correlación	,119
		Sig. (bilateral)	,469
		N	39

En cuanto a la hipótesis específica, al aplicar la prueba de Rho de Spearman, se constató la no presencia de correlación significativa entre las dos variables de estudio, encontrándose la Rho de spearman en 0,119 y sig. 0,469 ($p > 0,05$).

Tabla N° 5

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: contacto con el sufrimiento en estudiantes de Enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	Contacto con el sufrimiento									
	Eutrés		Estrés				Estrés alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	4	10,3	2	5,1	3	7,7	3	7,7	12	30,8
Moderado	3	7,7	5	12,8	11	28,2	2	5,1	21	53,8
Alto	2	5,1	2	5,1	2	5,1	0	0,0	6	15,4
Total	9	23,1	9	23,1	16	41,0	5	12,8	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 5 se observa que 28.2% de los internos de enfermería presentan habilidades sociales moderadas y estrés moderado en contacto con el sufrimiento como fuente generadora. Esto quiere decir que, solo una parte de los estudiantes presentan igual nivel de habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés en la presente dimensión; mientras que un mayor número de estudiantes presentan diferentes niveles.

Tabla N° 6

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y contacto con el sufrimiento como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020.

		D2: Contacto con el sufrimiento
Habilidades	Coefficiente de correlación	-,087

Rho de Spearman	Sociales	Sig. (bilateral)	,600
		N	39

Con respecto a la hipótesis específica dos, se encontró que no hay correlación significativa entre las dos variables de investigación; según la Rho de Spearman de $-0,087$ con sig. $0,600$ ($p > 0,05$).

Tabla N° 7

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: relación con tutores y compañeros en estudiantes de Enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	Eutrés		Relación con tutores y compañeras						Total	
			Estrés bajo		Estrés moderado		Estrés alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	Bajo	3	7,7	6	15,4	1	2,6	2	5,1	12
Moderado	2	5,1	7	17,9	8	20,5	4	10,3	21	53,8
Alto	2	5,1	1	2,6	1	2,6	2	5,1	6	15,4
Total	7	17,9	14	35,9	10	25,6	8	20,5	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 7. se visualiza que un 20.5% de los internos de enfermería muestran habilidades sociales moderadas y estrés moderado en relación con tutores y compañeros, como fuente generadora; sin embargo, el porcentaje de estudiantes que presentan diferencias entre los niveles de ambas variables es mayor, así 17.9% de internos de enfermería presentan habilidades sociales moderadas y estrés bajo en relación con tutores y compañeros, a la vez que 15.4% tiene habilidades sociales y estrés bajo en esta dimensión.

Tabla N° 8

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y relación con los tutores y compañeros como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020.

			D3: Relación con tutores y compañeras
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coeficiente de correlación	,168
		Sig. (bilateral)	,307
		N	39

Con razón a la hipótesis específica estudiada, se puede afirmar que no hay presencia de

correlación significativa asociada a las habilidades sociales y la relación con tutores y compañeros a manera de ser fuente generadora de estrés en alumnos de Enfermería de internado clínico; según Rho de Spearman de 0,168 con sig. 0,307 ($p > 0,05$).

Tabla N° 9

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: impotencia e incertidumbre en estudiantes de Enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	Impotencia e incertidumbre									
	Eutrés		Estrés bajo		Estrés moderado		Estrés alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	2	5,1	5	12,8	2	5,1	3	7,7	12	30,8
Moderado	3	7,7	8	20,5	6	15,4	4	10,3	21	53,8
Alto	1	2,6	3	7,7	1	2,6	1	2,6	6	15,4
Total	6	15,4	16	41,0	9	23,1	8	20,5	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 9, se tiene que el 20.5% de los internos de enfermería exhiben habilidades sociales moderadas y un estrés bajo en impotencia e incertidumbre considerada fuente generadora. En consecuencia, la mayor cantidad de estudiantes muestran diferentes niveles de habilidades sociales y de fuentes generadoras de estrés.

Tabla N° 10

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales e importancia e incertidumbre como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

			D4: Impotencia e incertidumbre
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coefficiente de correlación	-,033
		Sig. (bilateral)	,840
		N	39

Analizando la hipótesis específica cuatro, se encontró la no existencia de correlación significativa asociada a las habilidades sociales y la impotencia e incertidumbre como fuentes generadoras de estrés en educandos de Enfermería de internado clínico, según Rho de Spearman de -0,033 con sig de 0,840 ($p > 0,05$).

Tabla N° 11

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: no controlar la relación con el enfermo en estudiantes de Enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	No controlar la relación con el enfermo									
	Eutrés		Estrés bajo		Estrés moderado		Estrés alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	4	10,3	2	5,1	4	10,3	2	5,1	12	30,8
Moderado	2	5,1	10	25,6	7	17,9	2	5,1	21	53,8
Alto	1	2,6	3	7,7	1	2,6	1	2,6	6	15,4
Total	7	17,9	15	38,5	12	30,8	5	12,8	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 11, se registra que el 25.6% de los internos de enfermería presentan habilidades sociales moderadas y un estrés bajo en no controlar la relación con el enfermo considerada fuente generadora, a la vez que un menor porcentaje de 17.9% tiene habilidades sociales y estrés moderado. Esto quiere decir que es menor el porcentaje de alumnos que poseen los mismos niveles de habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés en esta dimensión, a diferencia de aquellos que poseen distintos niveles en ambos aspectos.

Tabla N° 12

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y no poder controlar la relación con el enfermo como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

			D5: No controlar la relación con el enfermo
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coefficiente de correlación	,006
		Sig. (bilateral)	,972
		N	39

Referente a la hipótesis específica cinco, no se halló correlación significativa asociada a las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés en la dimensión no controlar la relación con el enfermo, en aprendices de Enfermería de internado clínico; según Rho de Spearman de 0,006 y sig 0,972 ($p > 0,05$)

Tabla 13

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: implicación emocional del estudiante, en estudiantes de Enfermería. Internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	Implicación emocional del estudiante									
	Eutrés		Estrés						Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	3	7,7	2	5,1	5	12,8	2	5,1	12	30,8
Moderado	1	2,6	7	17,9	9	23,1	4	10,3	21	53,8
Alto	1	2,6	3	7,7	2	5,1	0	0,0	6	15,4
Total	5	12,8	12	30,8	16	41,0	6	15,4	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 13, se contempla que el 23.1% de los internos de enfermería muestran habilidades sociales moderadas y un estrés moderado en implicación emocional del estudiante como fuente generadora, a la vez que un menor porcentaje de 17.9% tiene habilidades moderadas y estrés bajo. Esto significa que sólo una quinta parte de los estudiantes poseen los mismos niveles de habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés, el resto presenta diferentes niveles de ambos aspectos.

Tabla N° 14

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y la implicación emocional del estudiante como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

			D6: Implicación emocional del estudiante
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coeficiente de correlación	-,072
		Sig. (bilateral)	,665
		N	39

Con respecto a la hipótesis específica seis, se puede afirmar la no existencia de correlación significativa asociada a las habilidades sociales y las implicaciones emocionales del estudiante

como fuente generadora de estrés en estudiantados de Enfermería de internado clínico, según Rho de Spearman de -0,072 y sig. 0,665 ($p > 0,05$).

Tabla 15
Habilidades sociales según fuente generadora de estrés: dañarse en la relación con el enfermo en estudiantes de Enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	Dañarse en la relación con el enfermo									
	Eutrés		Estrés bajo		Estrés moderado		Estrés alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	1	2,6	4	10,3	5	12,8	2	5,1	12	30,8
Moderado	3	7,7	7	17,9	7	17,9	4	10,3	21	53,8
Alto	1	2,6	3	7,7	1	2,6	1	2,6	6	15,4
Total	5	12,8	14	35,9	13	33,3	7	17,9	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 15 se encontró que el 17.9% de internos de enfermería presentan habilidades sociales moderadas y un estrés moderado en dañarse en la relación con el enfermo como fuente generadora, también se tiene un mismo porcentaje de 17.9% que son internos que demuestran habilidades sociales moderadas y estrés bajo. En este caso, existe igual proporción de estudiantes que presentan habilidades sociales moderadas y fuentes generadoras de estrés tanto bajas como moderadas.

Tabla N° 16
Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y dañarse en la relación con el enfermo como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

			D7: Dañarse en la relación con el enfermo
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coeficiente de correlación	-,114
		Sig. (bilateral)	,490
		N	39

Según la prueba de hipótesis específica siete, no existe relación significativa entre las habilidades sociales y la posibilidad de dañarse en la relación con el enfermo considerada fuente generadora

de estrés en alumnos de Enfermería de internado clínico, en base a la Rho de Spearman de -0,114 y sig 0,490 ($p > 0,05$).

Tabla N° 17

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: el enfermo busca una relación íntima en estudiantes de Enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	El enfermo busca una relación íntima									
	Estrés									
	Eutrés		Estrés bajo		moderado		Estrés alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	2	5,1	2	5,1	6	15,4	2	5,1	12	30,8
Moderado	6	15,4	9	23,1	4	10,3	2	5,1	21	53,8
Alto	2	5,1	1	2,6	1	2,6	2	5,1	6	15,4
Total	10	25,6	12	30,8	11	28,2	6	15,4	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 17 el 23.1% de los internos de enfermería demuestran habilidades sociales moderadas y un estrés bajo en el enfermo busca una relación íntima correspondiente a una fuente generadora de estrés. Aquí se observa mayor variedad entre los niveles de habilidades sociales y los de las fuentes generadoras de estrés en esta dimensión.

Tabla N° 18

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y la posibilidad de dañarse la relación con el enfermo como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

			D8: El enfermo busca una relación íntima
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coeficiente de correlación	-,146
		Sig. (bilateral)	,374
		N	39

En la prueba de hipótesis específica ocho, se halló la no presencia de correlación significativa entre las dos variables de estudio, según la Rho de Spearman de -0,146 y sig 0,374 ($p > 0,05$).

Tabla 19

Habilidades sociales y fuente generadora de estrés: sobrecarga en estudiantes de Enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

Habilidades Sociales	Sobrecarga									
	Eutrés		Estrés bajo		Estrés moderado		Estrés alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	2	5,1	3	7,7	2	5,1	5	12,8	12	30,8
Moderado	2	5,1	7	17,9	10	25,6	2	5,1	21	53,8
Alto	1	2,6	1	2,6	4	10,3	0	0,0	6	15,4
Total	5	12,8	11	28,2	16	41,0	7	17,9	39	100,0

Fuente: Encuesta, 2020

En la tabla 19 se demuestra que el 25,6% de los internos de enfermería presentan habilidades sociales moderadas y un estrés moderado en sobrecarga como fuente generadora, el 17.9% de estudiantes presentan habilidades sociales moderadas y estrés bajo. Esto significa que sólo una cuarta parte de los estudiantes poseen los mismos niveles de habilidades sociales y fuentes generadoras de estrés, el resto presenta niveles diferentes en ambos aspectos.

Tabla 20

Prueba de hipótesis de correlación entre habilidades sociales y sobrecarga como fuente generadora de estrés en estudiantes de enfermería, internado clínico, Huaraz, 2020

			D9: Sobrecarga
Rho de Spearman	Habilidades Sociales	Coeficiente de correlación	-,135
		Sig. (bilateral)	,413
		N	39

En la prueba de hipótesis específica nueve, se descubrió la no existencia de correlación significativa asociada a habilidades sociales y sobrecarga como fuente generadora de estrés, según la Rho de Spearman de -0,135 y sig 0,413 ($p > 0,05$).

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

En este estudio investigativo, se indagó sobre la interrelación asociada a las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés que presentan los educandos de enfermería que desarrollan internado clínico, con la intención de analizar esta relación y en base a los resultados se ha propuesto la mejora de reforzar las habilidades sociales y manejo de estrés.

Respecto a lo encontrado sobre las habilidades sociales, estas pertenecen al nivel moderado, resultado parecido a los de Huauya. (2018) mencionando en sus conclusiones que las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería de la universidad Inca Garcilazo de la Vega es de nivel medio. También se tiene el estudio de Chocce y Cotrina (2017), con resultados distinto al nuestro, ya que hace referencia que las habilidades sociales de los alumnos de la UPHFR. en el 2017 está en un nivel bajo. Por otro lado, tenemos lo hallado en fuentes generadoras de estrés, los cuales corresponden a un nivel bajo, siendo estas fuentes las relacionadas con: contacto con el sufrimiento, sobrecarga, implicación emocional del estudiante, relación con tutores y compañeros y, la falta de competencia. Al comparar estos resultados con los encontrados en el estudio de Arias y colaboradores (2018), se encuentra diferencias con respecto al nivel de estrés y el orden de las fuentes generadoras de estrés, ya que concluyeron que los alumnos que realizan prácticas clínicas presentan un estrés moderado ocasionado por circunstancias propias del entorno hospitalario; prevaleciendo los componentes afines con la falta de competencia y la sobrecarga de trabajo. Tampoco se encuentra semejanzas con el estudio de Pabón, Núñez y Tarazona (2018), quienes concluyeron que: Las fundamentales fuentes que generan estrés, observado en alumnos de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia en el desarrollo del ejercicio clínico, vienen a ser las consiguientes dimensiones dado por orden: falta de competencia, impotencia e incertidumbre y el contacto con el sufrimiento.

Las habilidades sociales son muy útiles para las personas, porque permiten el manejo de las conductas, pensamientos y emociones de manera favorable, esto se refleja en las relaciones interpersonales saludables, la persona hábil socialmente no solo enmendara sus problemas sino también ayudara a los demás dando alternativas de solución frente a los conflictos que se da. La carencia de habilidades sociales conlleva a frustración, enojo, inseguridades e incluso existe el riesgo de padecer alteraciones psicológicas, como: depresión, ansiedad, así como también predispone a un mal manejo del estrés, (Bances 2019).

En cuanto a mis resultados obtenidos, puedo decir que los estudiantes de enfermería requieren afianzar y fortalecer sus habilidades sociales para que estos alcancen un nivel alto, permitiendo desenvolverse de manera óptima en el proceso de su última rotación hospitalaria como es el

internado clínico, así como también para que se consoliden en el actuar de su carrera profesional. el internado clínico es un preámbulo para el ejercicio profesional, es en el donde tienen que demostrar todos los conocimientos y destrezas adquiridos durante su estancia académica, por lo que es muy importante que el currículo universitaria incluya cursos electivos sobre la forma de fortalecer las capacidades sociales, sobre todo en aquellos estudiantes que muestren deficiencias de estas, con la finalidad de que sean recursos humanos que estén a la altura de las exigencias y competencias de la sociedad de hoy en día, donde la excelencia y calidad priman en todo centro laboral.

Si bien es cierto el entorno hospitalario está inmerso de situaciones de estrés es menester saber manejarlos para evitar que nuestra salud se vea resquebrajada o vaya mermando conforme nuestros años de experiencia laboral, por lo que sería importante que desde la época universitaria aprendamos mediante talleres de adiestramiento las habilidades sociales y manejo del estrés con la visión de salvaguardar la salud de los futuros profesionales de Enfermería.

Respecto al objetivo general de la investigación se concretó que no existe influencia entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés. Es necesario mencionar que no se encontraron antecedentes ni estudios relacionados al tema desarrollado, sin embargo, Holst, Galicia, Gómez y Degante (2017) en sus conclusiones refiere que las competencias sociales son importantes para lograr adecuadas conexiones con otras personas y también para alcanzar un trabajo competitivo y exitoso.

Hidalgo y Abarca referenciado por Oyarzun (2012) indican que las destrezas sociales se manifiestan al efectuar interacciones, son perceptibles y admiten establecer el grado de capacidades que tiene un individuo, ya sea, por su desarrollo o por su actuar frente a circunstancias de la vida diaria. Estas, se van reforzando conforme las experiencias de la persona, también se logran aprender mediante capacitaciones dirigidas y encaminadas de acuerdo al proyecto a alcanzar.

Según Cáceres y Gonzales (2016-2017) refiere que las destrezas sociales en los estudiosos de enfermería están poco potencializadas en su interrelación con los múltiples integrantes de su entorno de estudios, producto de una ausencia de integración de ideas y resultados observados. Significa que no se está viendo la necesidad de actualizar e incluir el fortalecer las capacidades sociales del alumno que se encuentra desarrollando la carrera de enfermería, capacidades que le serán de gran utilidad en el ejercicio profesional; o también que el docente no está incluyendo

modelos de pedagogía y didáctica que favorezcan a que los educandos perciban la importancia y la necesidad de aprender y mejorar sus pericias sociales. Tupiño y Vargas (2018) los factores más importantes que es congruente a las fuentes de estrés son estar en el primer o último ciclo de estudios, pertenecer a un hogar nuclear, oscilar entre los 17 a 24 años y demostrar una conducta cohibida. Por lo tanto, la conexión entre nivel de estudio, edad y prototipo familiar con la falta de competencia establece la presencia de estresores en el alumno, considerando que es un periodo donde se exige un alto grado de conocimiento y experiencias convenientes para la profesión. El nivel académico y la clase de familia se interrelaciona con la incapacidad e indecisión y no controlar la relación con el enfermo, especialmente cuando se está en el primer o último ciclo y en universitarios que provienen de un hogar de tipo nuclear. Del mismo modo ser cohibidos está relacionado con el trato con tutores y compañeros. Finalmente, la fuente estresora perjudicar la conexión con la persona enferma asociado al nivel académico se da principalmente cuando se inicia o se termina la experiencia hospitalaria.

Según la literatura sobre el tema tratado, mencionan que el mantener buenas habilidades sociales contribuirá a un desempeño óptimo tanto en la vida personal, como laboral, así como facilitará las relaciones interpersonales satisfactorias. (Grey. 2020)

Las personas adultas y los infantes que presentan estrés, se comportan de manera insegura, no se tienen confianza y no logran manejar sus emociones, ocasionando que sean personas con deficiencias productivas de lo que podrían ser. (Banco Mundial. 2015)

Lo que significa que aún se tiene que mejorar la adquisición de habilidades sociales y manejo de estrés en los estudiantes universitarios para que su desempeño sea el mejor posible, sobretodo porque la carrera de enfermería está en constante contacto con el paciente y su enfermedad, así como también con la realización de procedimientos y actividades que son vitales para la recuperación de la salud del paciente. Manejar el estrés y las emociones frente a las situaciones diversas que presenta el ambiente hospitalario, permitirá que se desarrolle el trabajo de forma armoniosa, buscando el bienestar colectivo.

Para concluir, el nivel de estrés que un estudiante pueda presentar no es determinada por las habilidades sociales que presenta, sino que están influenciadas por otros factores, como podría ser los caracteres o rasgos de personalidad, ambiente familiar y social donde se han desarrollado, experiencias vividas en el transcurso del tiempo, etc.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- a. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en estudiantes de enfermería que realizaron internado clínico.
- b. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y el estrés por falta de competencia como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron internado clínico
- c. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y el estrés en contacto con el sufrimiento como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron internado clínico
- d. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y el estrés en relación con tutores y compañeros como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron internado clínico
- e. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y el estrés en impotencia e incertidumbre como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron internado clínico
- f. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y el estrés en no controlar la relación con el enfermo como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron el internado clínico
- g. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y estrés en implicación emocional como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron el internado clínico
- h. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y estrés en dañarse en la relación con el enfermo como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron el internado clínico
- i. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y estrés en el enfermo busca una relación íntima como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron el internado clínico
- j. No existe relación significativa entre las habilidades sociales y estrés en sobrecarga como fuente generadora, en estudiantes de Enfermería que realizaron el internado clínico

Recomendaciones

- a. Se sugiere a los directivos y docentes de la Universidad San Pedro Filial Huaraz, incluir cursos electivos en la currícula de estudios de la escuela de enfermería, como programas y talleres de fortalecimiento sobre habilidades sociales, con la finalidad de lograr mejores profesionales de la salud
- b. Se sugiere a los directivos, promover talleres sobre conducción del estrés en los educandos de enfermería con la intención de optimizar su nivel de vida.
- c. Se sugiere seguir investigando respecto al tema, con la finalidad de dar alternativas de solución para mejorar la formación profesional del estudiante universitario

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, L., Montoya, L., Villegas, A. y Rodríguez, M. (2018). *Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública de Colombia*. Revista Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, vol. 20, núm. 1.
- Ángeles, M. (2016). *Relación entre resiliencia y habilidades sociales en un grupo de adolescentes de Lima Norte*. (Tesis Doctoral) Universidad San Martín de Porres.
- Arévalo, J. (2017). *Evolución de habilidades sociales en internos de enfermería de una universidad privada de Lima*. Revista Ciencia y Arte en Enfermería. 2(1). ISSN: 1755-7682
- Bances, R. (2019). *Habilidades sociales: una revisión teórica del concepto*. (tesis de bachiller) repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/
- Banco mundial (2015). *El estrés, aliado de la pobreza de Latinoamérica*. Diciembre, pg.28.
- Briones, H. (2019) *Habilidades Sociales: Una Revisión Teórica*. Pimentel-Perú.
- Caballo, V. (2002). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Madrid: Ed. Siglo Veintiuno.
- Cáceres, C. y Gonzales, S. (2016-2017). *Habilidades Sociales en el ejercicio académico del estudiante de enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque*. (tesis de licenciatura), repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1562
- Chocce, H. y Cotrina; C. (2017). *Habilidades sociales en alumnos del IV semestre de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt*, (tesis de licenciatura), Renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3081183
- Dongil, E. y Cano, A. (2014). *Habilidades sociales*. Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y estrés.
- Duarte, J., Varela, I., Braschi, L. y Sánchez, E. (2017). *Estrés en estudiantes de Enfermería*. Infomed, Vol. 31, No. 3 (2017), pg. 8-18, Madrid.
- García, M. y Gil, M. (2016). *El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud*. Persona, núm. 19, enero-diciembre, pp. 11-30. Universidad de Lima. Lima, Perú.
- Grey (2020). *10 habilidades blandas para el profesional al cuidado de la salud*. Persona consciente. Desarrollo humano organizacional. Blog.
- Holst, I., Galicia, Y., Gómez, G. y Degante, A. (2017). *Las habilidades sociales y sus diferencias en estudiantes universitarios*. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. D.R. © VERTIENTES Revista Especializada en Ciencias de la Salud 20(2): 22-29

- Huauya, M. (2018). *Nivel de Habilidades Sociales de los estudiantes de Enfermería, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima – Perú*. XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, Cuba.
- Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona.
- Mamani, E., Sayco, A., Calsina, W. y García, M. (2016). *Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno*. Revista de investigación en comunicación y desarrollo, 2016, 7(2). www.redalyc.org/articulo.oa?id=449849320001
- Martin, I. (2007). *Estrés académico en estudiantes universitarios*. Revista Apuntes de psicología, Vol. 25, número 1, págs. 87-99. Sevilla.
- Matos, J. (2017). *Competencias sociales que poseen los internos de enfermería de una universidad pública de Lima*. (tesis de licenciatura). <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5890>
- Monjas, I (2002). (PEHIS) *Programa de enseñanza de habilidades de interacción social*. Madrid.
- Naranjo, M. (2009). *Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo*. Revista Educación, vol. 33, núm. 2, pp. 171-190 Universidad de Costa Rica
- Nogareda, S. (1998). *Fisiología del estrés*. Ministerio del trabajo y asuntos sociales de España. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo.
- Ocaña, B (2015). *La Importancia de las Habilidades Sociales*. Psicología y orientación.
- Organización Mundial de la Salud. (2006). *Colaboremos por la salud*. Informe sobre la salud en el mundo.
- Oyarzun, G., Estrada, C. y otros. (2012). *Habilidades sociales y rendimiento académico: una mirada desde el género*. Acta Colombiana de Psicología, vol. 15, núm. 2, pp. 21-28 Universidad Católica de Colombia Bogotá, Colombia.
- Pabón, E y Col. (2018). *Estrés percibido por los estudiantes de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia durante las Prácticas Clínicas*.
- Peñafiel, E. & Serrano, C (2010). *Los déficits en habilidades sociales*. Habilidades Sociales (pp. 18) España: Editorial Editex,
- Pino, M y Quispe, M. (2018). *Percepción de las enfermeras sobre el desempeño del estudiante de enfermería que realiza practicas curriculares en el Hospital regional Zacarías Correa Valdivia*. Huancavelica. (tesis de licenciatura),

<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2135>

- Rivadeneira, C., Minici, A., Dahab, J. (2010). *El enfoque cognitivo transaccional del estrés*. Revista de terapia cognitivo conductual 18 (1-6).
- Rodríguez, A., Durán, P., Fernández, M., Antolín, Q. (2010) *Situaciones de las prácticas clínicas que provocan estrés en los estudiantes de enfermería*. Enfermería Global
- Rosa, G.; Navarro, L. y López, P. (2014). *El Aprendizaje de las Habilidades Sociales en la Universidad. Análisis de una Experiencia Formativa en los Grados de Educación Social y Trabajo Social. Barcelona*. Formación Universitaria. Vol. 7(4), 25-38
- Rosales, J. (2013) *habilidades sociales*. Editorial Mc Graw-Hill/Interamericana de España. Primera edición.
- Ruiz, Cesar. (2009) *Escala de Habilidades Sociales*. Curso de Actualización en Pruebas Psicológicas, Colegio de Psicólogos del Perú Consejo Directivo Nacional.
- Sihuary, N. (2016). *Habilidades sociales y su influencia en las relaciones interpersonales en estudiantes de enfermería*. Universidad peruana Los Andes. Huancayo. Tesis de licenciatura), repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/1024
- Toribio C, Barcenás S. (2016). *Estrés académico: El enemigo silencioso del estudiante*. Revista salud y administración. Enero-abril; 7.
- Tupiño, H. y Vargas, A. (2018). *Fuentes de estrés en las prácticas hospitalarias de estudiantes de enfermería y sus factores asociados*. CASUS, Revista de investigación y casos en salud, Vol. 3 Núm. 1 (2018), casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/62
- Universidad San Pedro (2015). *Plan Curricular de la Escuela de Enfermería*

ANEXO

Anexo A:

Cuestionarios para obtener información acerca de habilidades sociales (1) y fuentes generadoras de estrés (2)

Estimado(a) Interno(a) de Enfermería:

Con el propósito de tomar decisiones sustentadas en información válida para potenciar las habilidades sociales del interno (a) de Enfermería, así como también, saber cuáles son las fuentes generadoras de estrés que se produce durante el internado clínico, recurrimos a usted para que nos provea información

veraz. Reflexiona sobre todas las afirmaciones planteadas en los cuestionarios de manera honesta y realista y, expresa tu opinión libremente, con la seguridad que lo que expreses, lo consideraremos anónimo y confidencial. Tus opiniones, no serán calificadas como correctas o incorrectas.

Cuestionario 1

Habilidades Sociales

Instrucciones:

A continuación, aparecen frases que describen diversas situaciones que posiblemente se dan en el ejercicio de su internado. Lea cada una muy atentamente y, marque con un aspa (X), el recuadro que corresponda a la alternativa que elija como mejor descripción de su estado en la situación indicada. No hay respuestas correctas ni incorrectas y lo importante es que responda con la máxima sinceridad posible. para responder utilice la siguiente clave:

A= NUNCA. B = A VECES. C = CASI SIEMPRE. D = SIEMPRE, contesta marcando con una X la respuesta que mejor describa tu realidad.

		A	B	C	D
1	A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer tonto ante los demás.				
2	Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc para preguntar algo.				
3	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.				
4	Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado.				
5	Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirlo que "NO".				
6	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que preste				

7	Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me la hagan de nuevo.				
8	A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto.				
9	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.				
10	Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo.				
11	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.				

12	Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.				
13	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso				
14	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.				
15	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.				
16	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto.				
17	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.				
18	Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.				
19	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás				
20	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.				
21	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.				
22	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.				
23	Nunca se cómo “cortar” a un amigo que habla mucho.				
24	Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.				
25	Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.				
26	Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.				

27	Soy incapaz de pedir a alguien una cita.				
28	Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico.				
29	Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo.				
30	Cuando alguien se me “cuela” en una fila hago como si no me diera cuenta.				
31	Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados.				
32	Muchas veces prefiero callarme o “quitarme de en medio” para evitar problemas con otras personas.				
33	Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.				

Continúe con el siguiente cuestionario, por favor.

Cuestionario 02

Escala De Kezkak

Instrucciones: A continuación, encontrarás una serie de cuestiones acerca de las situaciones que pueden estresar en las prácticas clínicas. Lee cada frase y, dependiendo de las preocupaciones que cada uno te genera, escribe una X en el recuadro correspondiente a las alternativas dadas, **aquella que mejor describa tu preocupación**. No hay respuestas buenas ni malas. No emplees demasiado tiempo en cada frase.

A: Nunca me preocupa

B: Algo me preocupa

C: Bastante me preocupa

D: Mucho me preocupa.

		A	B	C	D
1	No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo				
2	Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente				
3	Sentir que no puedo ayudar al paciente				

4	Hacer daño psicológico al paciente				
5	No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes				
6	Hacer daño físico al paciente				
7	No saber cómo responder al paciente				
8	Que me afecten las emociones del paciente				
9	Tener que dar malas noticias				

10	Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento				
11	Que el paciente me trate mal				
12	La relación con los profesionales de la salud				
13	Contagiarme a través del paciente				
14	Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar				
15	Pincharme con una aguja infectada				
16	Confundirme de medicación				
17	«Meter la pata»				
18	Ver morir a un paciente				
19	La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela				
20	Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer				
21	Implicarme demasiado con el paciente				
22	Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante				

23	No poder llegar a todos los pacientes				
24	Que el paciente no me respete				
25	La relación con profesor asociado clínico				
26	Recibir la denuncia de un paciente				
27	Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo				
28	La relación con los compañeros estudiantes de enfermería				
29	Encontrarme ante una situación de urgencia				

30	Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse				
31	Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia				
32	Tener que realizar procedimientos que producen dolor al paciente				
33	No saber cómo «cortar» al paciente				
34	Tener que trabajar con pacientes agresivos				
35	La sobrecarga de trabajo				
36	Recibir órdenes contradictorias				
37	Que un enfermo del otro sexo se me insinúe				
38	No encontrar al médico cuando la situación lo requiere				
39	Tener que estar con un paciente terminal				
40	Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo				
41	Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en prácticas				

¡GRACIAS POR SU COLABORACION!

Anexo B: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo y Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumento
Habilidades Sociales y Fuentes Generadoras de Estrés, Estudiantes de Enfermería de Internado Clínico, Huaraz, 2020	¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz. 2020.	General	General	Tipos	Población	Técnicas
		Identificar la relación entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020	Existe relación significativa entre las habilidades sociales y las fuentes generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería que realizan el internado clínico. Huaraz, 2020.	Aplicada, correlacional	La población de dicho estudio estuvo conformada por todos los estudiantes de enfermería de las universidades privadas y estatal de la ciudad de Huaraz que realizan internado clínico en el hospital Víctor Ramos Guardia.	Fue la encuesta

	Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo y Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumento
	Específicos	Específicos	Específicos	Diseño	Muestra	Instrumento
	- ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: falta de competencia en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020. - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: contacto con el sufrimiento en los	- Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: falta de competencia en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: contacto con el sufrimiento en los	- Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: falta de competencia en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: Contacto con el sufrimiento en	correlacional	La muestra fue igual a la población. Se utilizó el censo.	Se utilizó la encuesta que son la escala de habilidades sociales de Gismero (2000) adaptada por Ruiz, Cesar 2006 y cuestionario de Kezka

	estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020 - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: relación con tutores y compañeros en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020. - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: impotencia e incertidumbre en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020. - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente	estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020 - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: relación con tutores y compañeros en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: impotencia e incertidumbre en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés:	los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: relación con tutores y compañeros en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: impotencia e incertidumbre en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora			
--	--	---	---	--	--	--

	generadora de estrés: ¿no controlar la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020. - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: implicación emocional en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020. - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: dañarse en la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado	no controlar la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: implicación emocional en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: dañarse en la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado	de estrés: no controlar la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: implicación emocional en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: dañarse en la relación con el enfermo en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.			
--	---	--	--	--	--	--

	clínico? Huaraz, 2020. - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: el enfermo busca una relación íntima en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020. - ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: sobrecarga en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico? Huaraz, 2020	clínico. Huaraz, 2020. - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: el enfermo busca una relación íntima, en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020. - Identificar la relación entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: sobrecarga en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.	- Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: el enfermo busca una relación íntima en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020 - Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la fuente generadora de estrés: sobrecarga en los estudiantes de enfermería que realizan internado clínico. Huaraz, 2020.			
--	---	---	---	--	--	--

Anexo C: Variable de Habilidades Sociales

		D		C		B		A		Total	
		1		2		3		4			
		Mucho		Bastante		Algo		Nunca			
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Dimensión 1 Auto expresión en situaciones sociales	A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer tonto ante los demás	6	15.4	11	28.2	15	38.5	7	17.9	39	100.0
	Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc para preguntar algo.	12	30.8	7	17.9	5	12.8	15	38.5	39	100.0
	Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo.	6	15.4	12	30.8	18	46.2	3	7.7	39	100.0
	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	11	28.2	7	17.9	4	10.3	17	43.6	39	100.0
	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás	8	20.5	11	28.2	9	23.1	11	28.2	39	100.0
	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación mantener que pasar por entrevistas personales.	11	28.2	9	23.1	8	20.5	11	28.2	39	100.0
	Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico.	8	20.5	11	28.2	9	23.1	11	28.2	39	100.0
	Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo.	8	20.5	11	28.2	6	15.4	14	35.9	39	100.0
Dimensión 2 Defensa de los propios	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.	8	20.5	14	35.9	9	23.1	8	20.5	39	100.0
	Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado.	9	23.1	10	25.6	14	35.9	6	15.4	39	100.0
	Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.	9	23.1	7	17.9	18	46.2	5	12.8	39	100.0
	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	6	15.4	12	30.8	19	48.7	2	5.1	39	100.0
	Cuando alguien se me “cuela” en una fila hago como si no me diera cuenta.	11	28.2	9	23.1	8	20.5	11	28.2	39	100.0
Dimensión 3	Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirlo que “NO”.	10	25.6	8	20.5	18	46.2	3	7.7	39	100.0

	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.	8	20.5	11	28.2	9	23.1	11	28.2	39	100.0
	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	6	15.4	10	25.6	18	46.2	5	12.8	39	100.0
	Nunca se cómo “cortar” a un amigo que habla mucho.	7	17.9	13	33.3	13	33.3	6	15.4	39	100.0
	Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.	11	28.2	6	15.4	14	35.9	8	20.5	39	100.0
	Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.	10	25.6	8	20.5	17	43.6	4	10.3	39	100.0
Dimensión 4 Decir no y cortar	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que preste	4	10.3	14	35.9	12	30.8	9	23.1	39	100.0
	Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me la hagan de nuevo.	4	10.3	15	38.5	14	35.9	6	15.4	39	100.0
	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto.	10	25.6	9	23.1	10	25.6	10	25.6	39	100.0
	Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	11	28.2	11	28.2	9	23.1	8	20.5	39	100.0
	Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.	6	15.4	14	35.9	14	35.9	5	12.9	39	100.0
Dimensión 5 Hacer peticiones	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso	7	17.9	10	25.6	13	33.3	9	23.1	39	100.0
	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.	7	17.9	10	25.6	15	38.5	7	17.9	39	100.0
	Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados.	8	20.5	8	20.5	12	30.8	11	28.2	39	100.0
	Muchas veces prefiero callarme o “quitarme de en medio” para evitar problemas con otras personas.	3	7.7	14	35.9	18	46.2	4	10.3	39	100.0
Dimensión 6	A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto.	5	12.8	11	28.2	14	35.9	9	23.1	39	100.0
	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.	5	12.8	9	23.1	20	51.3	5	12.8	39	100.0
	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.	6	15.4	13	33.3	14	35.9	6	15.4	39	100.0

Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.	4	10.3	13	33.3	14	35.9	8	20.5	39	100.0
Soy incapaz de pedir a alguien una cita.	5	12.8	14	35.9	10	25.6	10	25.6	39	100.0

Anexo D: Variable de Fuentes Generadoras De Estrés

DIMENSIONES	Indicadores	A		B		C		D			
		0		1		2		3			
		Nunca me preocupa		Algo me preocupa		Bastante me preocupa		Mucho me preocupa		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
DIMENSIÓN 1 FALTA DE COMPETENCIA	Pincharme con una aguja infectada	8	20.5	7	17.9	8	20.5	16	41.0	39	100.0
	Confundirme de medicación	10	25.6	9	23.1	9	23.1	11	28.2	39	100.0
	Contagiarme a través del paciente	5	12.8	21	53.8	7	17.9	6	15.4	39	100.0
	Hacer daño psicológico al paciente	15	38.5	12	30.8	8	20.5	4	10.3	39	100.0
	Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente	18	46.2	7	17.9	8	20.5	6	15.4	39	100.0
	Hacer daño físico al paciente	16	41.0	7	17.9	11	28.2	5	12.8	39	100.0
	Recibir la denuncia de un paciente	7	17.9	8	20.5	10	25.6	14	35.9	39	100.0
	No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo	14	35.9	18	46.2	5	12.8	2	5.1	39	100.0
	Sentir que no puedo ayudar al paciente	7	17.9	15	38.5	13	33.3	4	10.3	39	100.0
	Meter la pata	9	23.1	13	33.3	9	23.1	8	20.5	39	100.0
	No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes	2	5.1	22	56.4	10	25.6	5	12.8	39	100.0
DIMENSIÓN 2 CONTACTO CON EL SUFRIMIENTO	Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo	2	5.1	13	33.3	16	41.0	8	20.5	39	100.0
	Tener que estar con un paciente terminal	5	12.8	13	33.3	15	38.5	6	15.4	39	100.0
	Ver morir a un paciente	5	12.8	16	41.0	13	33.3	5	12.8	39	100.0
	Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento	2	5.1	16	41.0	20	51.3	1	2.6	39	100.0
	Tener que dar malas noticias	3	7.7	12	3.8	16	41.0	8	20.5	39	100.0
	Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia	6	15.4	14	35.9	15	38.5	4	10.3	39	100.0
	Tener que realizar procedimientos que producen dolor al paciente	4	10.3	16	41.0	14	35.9	5	12.8	39	100.0

	Encontrarme ante una situación de urgencia	4	10.3	17	43.6	13	33.3	5	12.8	39	100.0
	Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar	3	7.7	14	35.9	17	43.6	5	12.8	39	100.0
	Tener que trabajar con pacientes agresivos	4	10.3	18	46.2	10	25.6	7	17.9	39	100.0
DIMESIÓN 3 RELACION CON TUTORES Y COMPAÑERAS	La relación con los profesionales de la salud	8	20.5	18	46.2	12	30.8	1	2.6	39	100.0
	La relación con los compañeros estudiantes de enfermería	9	23.1	17	43.6	6	15.4	7	17.9	39	100.0
	La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela	9	23.1	16	41.0	14	35.9	0	0.0	39	100.0
	La relación con profesor asociado clínico	6	15.4	16	41.0	17	43.6	0	0.0	39	100.0
	No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo	14	35.9	18	46.2	5	12.8	2	5.1	39	100.0
	Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer	5	12.8	15	38.5	15	38.5	4	10.3	39	100.0
DIMENSIÓN 4 IMPOTENCIA E INCERTIDUMBRE	No poder llegar a todos los pacientes	2	5.1	17	43.6	17	43.6	3	7.7	39	100.0
	No encontrar al médico cuando la situación lo requiere	3	7.7	10	25.6	19	48.7	7	17.9	39	100.0
	Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar	3	7.7	17	35.9	17	43.6	5	12.8	39	100.0
	Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en prácticas	3	7.7	9	23.1	17	43.6	10	25.6	39	100.0
	Recibir órdenes contradictorias	2	5.1	13	33.3	17	43.6	7	17.9	39	100.0
	Hacer daño físico al paciente	16	41.0	7	17.9	11	28.2	5	12.8	39	100.0
	Tener que realizar procedimientos que producen dolor al paciente	4	10.3	15	38.5	15	38.5	5	12.8	39	100.0
	Sentir que no puedo ayudar al paciente	7	17.9	15	38.5	13	33.3	4	10.3	39	100.0
	Meter la pata	9	23.1	14	35.9	8	20.5	8	20.5	39	100.0
	Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente	18	46.2	8	20.5	7	17.9	6	15.4	39	100.0
	Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer	5	12.8	14	35.9	16	41.0	4	10.3	39	100.0
DIMENSIÓN 5	No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes	2	5.1	22	56.4	10	25.6	5	12.8	39	100.0

NO CONTROLAR LA RELACIÓN CON EL ENFERMO	No saber cómo «cortar» al paciente	5	12.8	26	66.7	7	17.9	1	2.6	39	100.0
	No saber cómo responder al paciente	8	20.5	20	51.3	6	15.4	5	12.8	39	100.0
	Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse	2	5.1	19	48.7	12	30.8	6	15.4	39	100.0
	Encontrarme ante una situación de urgencia	4	10.3	17	43.6	13	33.3	5	12.8	39	100.0
	Tener que estar con un paciente terminal	5	12.8	13	33.3	15	38.5	6	15.4	39	100.0
	Meter la pata	9	23.1	13	33.3	9	23.1	8	20.5	39	100.0
	Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer	5	12.8	15	38.5	15	38.5	4	10.3	39	100.0
DIMENSIÓN 6 IMPLICACIÓN EMOCIONAL DEL ESTUDIANTE	Implicarme demasiado con el paciente	3	7.7	19	48.7	16	41.0	1	2.6	39	100.0
	Que me afecten las emociones del paciente	7	17.9	17	43.6	14	35.9	1	2.6	39	100.0
	Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante	3	7.7	9	23.1	17	43.6	10	25.6	39	100.0
	Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia	6	15.4	13	33.3	16	41.0	4	10.3	39	100.0
DIMENSIÓN 7 DAÑARSE EN LA RELACIÓN CON EL ENFERMO	Que el paciente me trate mal	16	41.0	14	35.9	3	7.7	6	15.4	39	100.0
	Que el paciente no me respete	11	28.2	13	33.3	10	25.6	5	12.8	39	100.0
	Recibir la denuncia de un paciente	7	17.9	8	20.5	11	28.2	13	33.3	39	100.0
	Pincharme con una aguja infectada	7	17.9	7	17.9	8	20.5	17	43.6	39	100.0
	Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar	3	7.7	14	35.9	15	38.5	7	17.9	39	100.0
DIMENSIÓN 8 EL ENFERMO BUSCA UNA RELACIÓN ÍNTIMA	Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo	9	23.1	7	17.9	8	20.5	15	38.5	39	100.0
	Que un enfermo del otro sexo se me insinúe	11	28.2	8	20.5	14	35.9	6	15.4	39	100.0
DIMENSIÓN 9 SOBRECARGA	La sobrecarga de trabajo	4	10.3	12	30.8	15	38.5	8	20.5	39	100.0
	Recibir órdenes contradictorias	2	5.1	13	33.3	17	43.6	7	17.9	39	100.0
	Tener que trabajar con pacientes agresivos	4	10.3	18	46.2	10	25.6	7	17.9	39	100.0

	Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse	2	5.1	19	48.7	12	30.8	6	15.4	39	100.0
	Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia	6	15.4	13	33.3	17	43.6	3	7.7	39	100.0

Anexo E Prueba de significancia de correlación de Spearman según dimensiones de Habilidades sociales por Fuente generadora de estrés, en estudiantes de Enfermería de internado clínico, Huaraz, 2020									
HABILIDADES SOCIALES	D1 Falta de competencia	D2 Contacto con el sufrimiento	D3 Relación con tutores y compañeras	D4 Impotencia e incertidumbre	D5 No controlar la relación con el enfermo	D6 Implicación emocional del estudiante	D7 Dañarse en la relación con el enfermo	D8 El enfermo busca una relación íntima	D9 Sobrecarga
	p	p	p	p	p	p	p	p	p
D1 Auto expresión en situaciones sociales	0.743	0.67	0.206	0.597	0.396	0.121	0.693	0.154	0.111
D2 Defensa de los propios derechos	0.322	0.426	0.458	0.653	0.875	0.859	0.898	0.475	0.643
D3 Expresión de enfado y disconformidad.	0.802	0.207	0.377	0.860	0.800	0.251	0.927	0.678	0.518
D4 Decir no y cortar interacciones.	0.560	0.153	0.554	0.940	0.935	0.124	0.104	0.944	0.315
D5 Hacer peticiones	0.658	0.633	0.018	0.524	0.931	0.957	0.902	0.452	0.752
D6 Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.	0.806	0.697	0.034	0.824	0.953	0.529	0.718	0.082	0.492

Fuente: Encuesta

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
MINAYA LORENA SOLEDAD			31664232	lsoledad_m@hotmail.com
Apellidos y Nombres			DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación				
☒	Tesis	☐	Trabajo de Suficiencia Profesional	☐
		☐	Trabajo Académico	☐
		☐	Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
☐	Bachiller	☐	Título Profesional	☐
		☐	Título Segunda Especialidad	☒
			Maestría	☐
			Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación				
HABILIDADES SOCIALES Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA. INTERNADO CLINICO. HUARAZ. 2020.				
5. Programa Académico				
Maestría en Educación con Mención en Docencia Universitaria y Gestión Educativa				
6. Tipo de Acceso al Documento				
☒	Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)		☐	
			Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo				

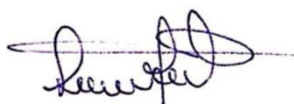
A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital

Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	21	11	2023

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Habilidades sociales y estrés en estudiantes de enfermería. Internado Clínico. Huaraz. 2020”** del (a) estudiante: **Soledad Minaya Lorena**, identificado(a) con **Código N° 1419100383**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 18%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 28 de Junio de 2022


 UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

HABILIDADES SOCIALES Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA. INTERNADO CLINICO. HUARAZ. 2020

por Soledad Minaya Lorena

Fecha de entrega: 23-jun-2022 07:25p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1862034364

Nombre del archivo: Minaya_Lorena_Soledad.docx (186.41K)

Total de palabras: 15906

Total de caracteres: 87287



HABILIDADES SOCIALES Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA. INTERNADO CLINICO. HUARAZ. 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

7%

2

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.ucundinamarca.edu.co

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

1%

5

1library.co

Fuente de Internet

1%

6

dialnet.unirioja.es

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

9

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet



<1 %

10

dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

11

www.revistas.unam.mx

Fuente de Internet

<1 %

12

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

13

www.researchgate.net

Fuente de Internet

<1 %

14

coloquioenfermeria2018.sld.cu

Fuente de Internet

<1 %

15

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

16

Submitted to Universidad Francisco de Paula Santander

Trabajo del estudiante

<1 %

17

Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Tayacaja Daniel Hernandez Morillo

Trabajo del estudiante

<1 %

18

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

19

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %



20	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
23	larepublica.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repository.unab.edu.co Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad Marcelino Champagnat Trabajo del estudiante	<1 %
28	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %



31	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad del Rosario Trabajo del estudiante	<1 %
37	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
39	www.ecopuerto.com.ar Fuente de Internet	<1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo