

ARTÍCULO ORIGINAL

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACTITUDES DE ENFERMERAS EN EL CUIDADO DE PACIENTES COVID-19, EN UN HOSPITAL RURAL

SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS AND ATTITUDES OF NURSES IN THE CARE OF COVID-19 PATIENTS IN A RURAL HOSPITAL

Celina Elizabeth Rodríguez Miñano¹, Rocío Taboada Pilco²

Citar como:

Rodríguez C,
Taboada R. Factores
sociodemográficos y
actitudes de enfermeras
en el cuidado de
pacientes COVID-19, en
un hospital rural. Rev.
Recien. 2024; 13(1)

Correspondencia:
Rocío Taboada Pilco
rtaboadapilco@gmail.com

Recibido: 11 / 12 / 2023
Aprobado: 19 / 02 / 2024
En línea:

Resumen

La presente investigación cuantitativa, de tipo descriptiva, correlacional de corte transversal, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos: edad, estado civil, religión, tiempo de servicio, especialidad y las actitudes de enfermeras en el cuidado de pacientes COVID-19 del Hospital Nivel II-1. El universo muestral estuvo constituido por 40 enfermeras, a quienes se le aplicó dos instrumentos: encuesta de factores sociodemográficos y cuestionario de actitudes de enfermeras en el cuidado de pacientes COVID-19. Los datos recolectados fueron procesados en programas estadísticos SPSS versión 25, conforme a los objetivos. Para el análisis de relación de las variables se realizó mediante la prueba estadística de correlación Chi Cuadrado con un nivel de $p < 0,05$. Los resultados muestran que los factores sociodemográficos: edad ($p=0,000$), tiempo de servicio ($p=0,000$) y especialidad ($p=0,000$), lo cual expresa y se evidencia la relación significativa con las actitudes de enfermeras en el cuidado de paciente COVID – 19.

Palabras clave: Actitudes, Cuidado en COVID-19, Factores sociodemográficos.

¹ Universidad Nacional de Trujillo. Escuela académica profesional de Enfermería, Perú. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4666-0496>

² Universidad Nacional de Trujillo. Escuela académica profesional de Enfermería, Perú. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0226-9735>

Abstract

The objective of this quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional research was to determine the relationship between sociodemographic factors: age, marital status, religion, length of service, specialty, and the attitudes of nurses in the care of COVID-19 patients at the Level II-1 Hospital. The sample universe consisted of 40 nurses, to whom two instruments were applied: a survey of sociodemographic factors and a questionnaire on nurses' attitudes in the care of COVID-19 patients. The collected data were processed in SPSS version 25 statistical programs, according to the objectives. For the analysis of the relationship of the variables, the Chi-square correlation statistical test was performed with a level of $p < 0.05$. The results show that the sociodemographic factors: age ($p=0.000$), length of service ($p=0.000$) and specialty ($p=0.000$), which expresses and evidences the significant relationship with the attitudes of nurses in the care of COVID-19 patients.

Keywords: Attitudes, COVID-19 care, Sociodemographic factors.

1. Introducción

La aparición de COVID-19 ha provocado una pandemia sanitaria mundial. Este virus SARS-CoV-2 causó complicaciones respiratorias que conducen a las tasas de mortalidad más altas. Además, su alta tasa de morbilidad y su rápida transmisión hacen que el personal de salud se ha visto bajo una intensa presión para usar equipo de protección debido a la incertidumbre de si en algún momento se contagiará y el futuro incierto de poder padecer la enfermedad. A partir de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró una pandemia de salud pública.

Al 16 de diciembre de 2022 hay aproximadamente 651,8 millones de casos de coronavirus (SARS-CoV-2) en todo el mundo. Más 6,7 millones de personas fallecidas, de las cuales 5,226 ocurrieron en China. Sin embargo, el país asiático ya no es la región donde la COVID-19 ha cobrado más vidas. A la fecha, Estados Unidos lidera la lista con más de 1 millón de muertes, seguido de Brasil, India, Rusia, México y Perú con 217.782 (1).

Según GERESA La Libertad, desde el inicio de la pandemia hasta el 13 de diciembre se registraron 177.378 casos positivos en la región, con una tasa de positividad del 13,4 %, de los cuales 10.947 fallecieron por COVID-19. La provincia de Sánchez Carrión registró 5.160 casos positivos y 200 defunciones (2).

En este contexto, el recurso humano más valioso en la primera línea de la lucha contra esta enfermedad son los trabajadores de la salud, incluidos enfermeros y médicos, que atienden a los pacientes críticos con COVID-19. En el caso de las enfermeras,

se enfrentan a situaciones que las ponen en riesgo emocional porque están en contacto con los pacientes las 24 horas del día. Sumándose a ello, jornadas de intenso trabajo, incertidumbre por las limitaciones del sistema de salud, infraestructura no adecuada y otras condiciones (3).

Toda la población, sin distinción se ha visto afectada pero los trabajadores de la salud tuvieron que enfrentarse a su cara más negativa. Según el Consejo Internacional de Enfermeras, cerca de 90.000 se han contagiado y estima que la muerte por este virus podría superar las 20 000 en todo el mundo. En el Perú, hasta el 24 de agosto de 2020, se reportó el fallecimiento de 71 enfermeras. Además de las muertes, las consecuencias también son visibles en los problemas de salud mental causados por la pandemia debido a las experiencias adversas y las condiciones de trabajo de las enfermeras por lo que los organismos internacionales de enfermería requieren actividades de información para estos profesionales, enfatizando cómo actuar en diferentes escenarios (4).

En una situación normal, una enfermera trabaja en entornos exigentes. Pero la pandemia tornó más hostil este entorno, generando diversas actitudes que alteran su estabilidad mental a pesar de tener muchos años de experiencia, conocimiento científico, humanísticos y habilidades técnicas lo cual impide un trato digno en el cuidado al paciente y su recuperación (5). Incluso se ha demostrado que una enfermera tiene especialidad, pero a veces carece de sensibilidad para cuidar a una persona enferma. La actitud de una enfermera se refiere al comportamiento de cuidado de una persona. Sería erróneo afirmar que una enfermera brinda un cuidado adecuado a un paciente sin un

conocimiento previo y una actitud positiva, además de otros factores personales y profesionales (6).

En un artículo en España: “Actitud humana ante la muerte provocada por el COVID-19 donde se espera una actitud positiva y alentadora, pero el cuidador muchas veces desarrolla sentimientos de miedo, ansiedad y temor lo que se refleja en problemas actitudinales. Pero es importante que los cuidados a las personas contagiadas por el coronavirus deben ser brindados en base a todos los aspectos humanos, que la actitud del personal de salud debe ser optimista a pesar de la extensión de la pandemia que afecta a todo el mundo (7).

Teniendo en cuenta lo anterior donde la enfermera se constituye en el único cuidador permanente en el proceso asistencial COVID-19, está expuesto a factores que lo convierten en un recurso vulnerable que puede aumentar o disminuir su capacidad para adaptarse satisfactoriamente y experimentar ciertas circunstancias que afecta directamente en el proceso de cuidar. Las actitudes ante la pandemia se expresan a través de la incertidumbre, el miedo y las restricciones. De igual forma, existen evidencias científicas relacionadas a características sociodemográficas que se asocian como la edad, estado civil, religión, tiempo de servicio y especialidad que condicionan la actitud de la enfermera.

En la presente investigación se tuvo en cuenta los conceptos sobre la variable actitud: cognitiva, afectiva y conductual en el cuidado de enfermería al paciente COVID-19, así como los conceptos de los factores sociodemográficos: edad, religión, tiempo de servicio, estado civil y especialidad.

Actitud según Allport, explica que la actitud es una habilidad neurológica y experiencial que afecta

la forma en que un individuo reacciona a todas las situaciones y objetos. También influye en la comprensión intelectual del mundo del individuo. Así mismo, Casilleros define a las actitudes como una disposición o tendencia general para actuar de cierta manera o realizar acciones específicas (8). Se pueden cambiar a través del entrenamiento o la exposición a un estímulo específico. Por ejemplo, las actitudes se pueden cambiar asociando una acción con un refuerzo positivo o negativo. Esto se debe a que las actitudes están determinadas por las creencias y los valores que las personas tienen a lo largo del tiempo.

A su vez, Quispe, señala que las actitudes tienen componentes; incluido el cognitivo, que son las creencias, la información y las percepciones sobre un evento. Los valores son nuestras prioridades que decidimos a lo largo de nuestra vida. Se expresan a través de afirmaciones sin fundamento científico. La honestidad, la alegría, el amor y el respeto son todos ejemplos de un valor. Este componente se refiere al factor psicológico de la actitud del enfermero, los cambios repentinos por la pandemia a través de las políticas de salud, que también afectan las creencias y la tecnología. Los componentes cognitivos y afectivos de las actitudes influyen en el comportamiento del personal de enfermería (9).

La percepción afectiva: implica el sentimiento positivo o negativo de algo y puede variar de neutral a positivo cuando algo es positivo o negativo cuando algo es negativo. Las personas crean estos sentimientos al abordar las situaciones de una manera sana, segura y disciplinada, también pueden crear sentimientos que son aversivos al maximizar la sensación de incomodidad y

minimizar el valor. Para medir los indicadores de personalidad, la sensibilidad analiza su estado emocional y cómo trata a los demás. Las personas con apatía no sienten nada y no tienen una respuesta emocional a nada de lo que sucede a su alrededor. Comprender tanto la apatía como la sensibilidad es clave para ayudar a las personas a progresar para el mejoramiento de todos los que los rodean. Cuando experimenta ansiedad, uno se siente preocupado por una amenaza específica o una muerte inminente (10).

La percepción Conductual, define la actitud como la forma activa de sus componentes, denominadas tendencias, intenciones y disposiciones, que se manifiestan como una reacción hacia algo. Estos indicadores establecen el componente activo de la actitud, que es la conveniencia; crea sentimientos de comodidad, tranquilidad y disfrute en el sujeto. Su contrapartida es la responsabilidad, que hace consciente al sujeto de sus actos antes de realizarlos que incluye la meditación, la orientación y la valoración moral de los resultados de cada acto. La palabra vocación proviene del latín *vocatio*, que significa "llamar". Se refiere a la inclinación natural a realizar una determinada acción en el transcurso de la vida cotidiana. La vocación es voluntaria y necesaria para la evolución humana. La negación o aceptación de algo es la firmeza de la actitud de uno hacia lo que sea que lo produce.

El Cuidado según Jean Watson es holístico en el aspecto más importante de la enfermería, si se descuida un área, la salud general del paciente puede verse perjudicada, por ello las enfermeras deben brindar atención holística a todas las dimensiones de un paciente y debe estar centrado en la relación entre una enfermera y su paciente,

ella cree que un equilibrio saludable del cuerpo, mente y alma da como resultado la armonía entre los dos, es decir que ella ha desarrollado sus ideas dentro de un marco espiritual y ético que incluía un sentido de moralidad y ética en la enfermería, aunado a ello la filosofía de Watson considera que el acto de cuidar es el reconocimiento del valor humano, enfatiza la importancia de tratar a los pacientes con respeto y conectarse con ellos como un individuo singular y resulta vital para la práctica de enfermería. (11).

La actitud de la enfermera se fundamenta en el cuidado profesional realizado con fortaleza mental, responsabilidad y eficiencia, así como en los diversos campos de la enfermería, fundamentado en conocimientos científicos y habilidades técnicas; cuando las personas, familias y comunidades lo requieran para mejorar o restaurar su salud. Cabe señalar que la actitud es una reacción sentimental e intelectual frente a la cual se encuentra el equipo multidisciplinario de salud, y es la enfermera quien experimenta en su práctica diaria las situaciones que atraviesa el paciente durante su hospitalización e incluso hasta el momento de la muerte y lo relacionado con aspectos culturales, religiosos y su experiencia laboral (10).

Por lo tanto, el estado actual de miedo, estrés y ansiedad provocado por la pandemia tiene importantes efectos negativos en la salud mental. Esto incluye la depresión, el estrés y los trastornos de ansiedad. La importancia de tratar estas afecciones es crucial. Es imperativo que cada persona escuche a su cuerpo y trate sus síntomas a medida que se presenten. Hacerlo no solo mejorará su propia salud, sino también la de su familia, amigos y comunidad (12). Cabe señalar que, independientemente de

este contexto, es claro que las actitudes negativas afectan la calidad de la atención al paciente (13).

En cuanto a los factores sociodemográficos, son muchos los aspectos que se tienen en cuenta a la hora de determinar la clasificación de una situación, como su ubicación y lo que está sucediendo. Además, estas personas influyen en las relaciones entre las tendencias sociales y demográficas que se dan en la zona. Esto les permite brindar atención que apoya o dificulta el progreso general del área. Los aspectos del estudio actual tienen en cuenta la edad, la religión, el estado civil y la especialidad.

a. La edad de una persona es el tiempo que ha pasado desde su nacimiento hasta el momento en que se le da una referencia.

b. La religión se compone de costumbres y creencias sobre asuntos relacionados con lo sobrenatural, el más allá y la moralidad. La creencia de las personas en la religión puede afectar su estado de salud, al igual que el estrés causado por la vida moderna. El vínculo espiritual que los creyentes tienen entre sí puede mitigar los síntomas de dolencias físicas relacionadas con la depresión y el estrés.

c. Las especialidades definen el área de estudio de los profesionales con problemas específicos que están capacitados para resolverlos (5).

d. Las relaciones en el matrimonio, la familia y el parentesco tienen importancia en un contexto social. Es por esto que el estado civil es un factor importante en el cuidado de enfermería. Es porque las personas casadas o que viven en pareja tienen mayores responsabilidades en el hogar que las personas solteras. Esto incluye a los padres solteros que cuidan a sus hijos. Las personas con una vida

familiar estructurada y estable tienen una visión muy positiva de los cuidados. Son diferentes de las personas que no están conectadas con su familia, o las personas que no están casadas o en una relación, que muestran puntos de vista apáticos o negativos sobre el cuidado.

La realidad problemática de la pandemia COVID.19 plantea un desafío para las enfermeras a pesar de que son pioneras en el desarrollo de las mejores prácticas, conocimientos científicos, humanísticos y tecnológicos aún existen temores comunes, impactos emocionales que ha dado origen a diversas reacciones y la probabilidad de alterar el trato hacia el paciente. Para enfermería es consecuencia de diferentes factores por lo que es importante abordarlo estratégicamente.

Por lo anteriormente se justifica el estudio a nivel teórico porque permitirá estudiar la relación entre factores sociodemográficos y las actitudes de las enfermeras, a fin de tomar decisiones frente a los resultados que se obtenga, es decir generando sensibilización hacia una actitud positiva con aspectos más humanos y contribuir a la salud mental de las enfermeras.

Asimismo, a nivel práctico si se confirma que existe relación entre las variables de estudio se adoptará medidas preventivas, para evitar actitudes negativas que están afectando el cuidado de pacientes en este contexto de pandemia.

Por todo lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos: edad, religión, estado civil, tiempo de servicio y especialidad con la actitud de la enfermera en el cuidado de pacientes COVID-19, Hospital Nivel II-1? Con el objetivo de: Determinar

la relación entre los factores sociodemográficos: edad, estado civil, religión, tiempo de servicio y especialidad con la actitud de la enfermera en el cuidado de pacientes COVID-19, Hospital Nivel II-1.

2. Metodología

Este estudio es descriptivo porque registra un evento específico en un momento. Se enfoca en explicar detalles importantes sobre el momento estudiado, como, por ejemplo, cómo interpretar los resultados. El estudio también se enfoca en vincular múltiples conceptos usando métodos estadísticos y evaluando una relación entre variables. Esto se debe a que el estudio relaciona datos recopilados en un momento con otros datos recopilados en otro momento. Además, el estudio cruza categorías, variables o personas mediante la recopilación de datos sobre aspectos de cada uno. El universo muestral estuvo constituido por 40 enfermeras que laboran en el área asistencial del Hospital Leoncio Prado.

Se utilizaron dos herramientas de medición para el presente estudio.

Instrumento N° 1: Cuestionario de factores sociodemográficos de las enfermeras en el cuidado de pacientes COVID-19 (Anexo 04) fue realizado por las autoras. Consta de 5 ítems con los datos informativos: edad, religión, estado civil, especialidad, tiempo de servicio.

Instrumento N° 2: Cuestionario de las Actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado a pacientes COVID-19 (Anexo 05) fue tomado de (Flores, 2018), modificado por las autoras. Consta de 20 ítems distribuidos en tres componentes: cognitivo (7), afectivo (6) y conductual (7). Con

cinco opciones de respuesta: 1= totalmente en desacuerdo, 2= en desacuerdo, 3= indiferente, 4= de acuerdo, 5= totalmente de acuerdo.

Con el apoyo del director de la Red Sánchez Carrión, este equipo de investigación pudo asegurar rápidamente los recursos necesarios para realizar su investigación. A continuación, reclutaron a la población objetivo de acuerdo con criterios de inclusión específicos. Luego, educaron a los participantes sobre sus objetivos y explicaron cómo completarían cada segmento del estudio en 20 minutos. En todo momento, se adhirieron a los estándares éticos aplicables de libre participación y consentimiento informado de los encuestados.

Para analizar la relación entre los aspectos sociodemográficos de los pacientes y sus actitudes hacia la enfermera, se utilizó un nivel de significación de $p < 0,05$ con la prueba de chi-cuadrado. SPSS Versión 25 es un programa informático que se utilizó para analizar datos de instrumentos que registraron información demográfica. Además, se calcularon cifras y porcentajes para los resultados.

3. Resultados

Tabla 1. Factores Sociodemográficos: Edad, Estado Civil, Religión, Tiempo de Servicio, Especialidad de las Enfermeras en el Cuidado de Pacientes COVID-19

Datos	Categoría	N°	%
Edad	20-39 años	29	72.0
	40-59 años	11	28.0
Total		40	100
Estado Civil	Soltera	20	50.0
	Casada	8	20.0
	Conviviente	8	20.0
	Separada	4	10.0
Total		40	100
Religión	Católico	28	70.0
	Evangélico	3	7.0
	Otros	9	23.0
Total		40	100
Tiempo de servicio	0-2 años	10	26.0
	3-5 años	14	36.0
	6 a más años	16	38.0
Total		40	100
Especialidad	Si	14	65.0
	No	26	35.0
Total		40	100

Nota: El instrumento fue aplicado a Enfermeras en el cuidado de pacientes COVID-19.

En la presente investigación según factores sociodemográficos (Tabla 01) se encontró que el mayor porcentaje (72.0%) de las enfermeras tienen entre los 20- 39 años, el 28% de 40-59 años. Acerca del estado civil el 50% son solteras y el 20%, casadas con un conviviente 20% y separada 10%. Con respecto a la religión, el 70% es católico, el 7% evangélico y el 23% de otras religiones. De acuerdo con el tiempo de servicio el 26% tenía entre 0-2 años, el 36% de 3-5 años y el 38% de 6 a más años. Según el grado de especialidad, el 65% tienen especialidad y el 35% no tienen

Tabla 2. Actitudes: Cognitiva, Afectiva y Conductual de las Enfermeras en el Cuidado de Pacientes COVID-19

Dimensiones						
Calificación	Actitud Cognitiva		Actitud Afectiva		Actitud Conductual	
	N	%	N	%	N	%
Positiva	29	72.5	13	32.5	26	65.0
Negativa	11	27.5	27	67.5	14	35.0
Total	40	100	40	100	40	100

Nota: El instrumento fue aplicado a Enfermeras en el cuidado de pacientes COVID-19.

En la tabla 02, sobre la actitud de la enfermera en los componentes del cuidado al paciente COVID-19, se observa: En el componente cognitivo, el 72,5% tienen una actitud positiva y el 27,5% negativa. Según el componente afectivo el 67,5% actitud negativa y el 32,5% positiva. Finalmente, en el componente conductual, el 65% muestran una actitud positiva y el 35% negativa.

Tabla 3. Relación entre los factores sociodemográficos: Edad, Estado Civil, Religión, Tiempo de Servicio y Especialidad con la Actitud de la Enfermera en el Cuidado de Pacientes COVID-19

Actitud de las enfermeras								
Factores Sociodemográficos		Positiva		Negativa		Total		Chi Cuadrado/ Significancia p
		Nº	%	Nº	%	N	%	
Edad	20-39 años	21	52.0	8	20.0	29	72.0	X2/p= 41,229 p= 0,000 p< 0,05 Significativo
	40-59 años	5	13.0	6	15.0	11	28.0	
Total		26	65	14	35	40	100	
Estado Civil	Soltera	14	35.0	6	15.0	20	50.0	X2/p= 1,758 p= 0,624 p> 0,05 No significativo
	Casada	6	15.0	2	5.0	8	20.0	
	Conviviente	4	10.0	4	10.0	8	20.0	
	Separada	2	5.0	2	5.0	4	10.0	
Total		26	65	14	35	40	100	
Religión	Católico	17	42.0	11	28.0	28	70.0	X2/p= ,876 p= 0,645 p> 0,05 No significativo
	Evangélico	2	5.0	1	2.0	3	7.0	
	Otros	7	18.0	2	5.0	9	23.0	
Total		26	65	14	35	40	100	
Tiempo de Servicio	0-2 años	7	18.0	3	8.0	10	26.0	X2/p= 37,926 p= 0,000 p< 0,05 Significativo
	3-5 años	11	28.0	3	8.0	14	36.0	
	6 a más años	8	19.0	8	19.0	16	38.0	
Total		26	65	14	35	40	100	
Especialidad	Si	18	45.0	8	20.0	26	65.0	X2/p= 54,245 p= 0,000 p< 0,05 Significativo
	No	8	20.0	6	15.0	14	35.0	
Total		26	65	14	35	40	100	

En la tabla 03, según relación entre los factores sociodemográficos y la actitud de la enfermera en el cuidado de pacientes COVID-19, se encuentra que el grupo de enfermera con actitud positiva en su mayoría son las adultas jóvenes de 20 a 39 (52.0%), asimismo las solteras (35.0%), también las católicas (42.0%) y las que tienen un tiempo de servicio de 3 a 5 años (28.0%), con especialidad (45.0%). En el caso de las Enfermeras con actitud negativa se encuentra de 40-59 años (15.0%); son solteras (15.0%); católicas (28.0%); el tiempo de servicio de 6 a más años (19.0%) y con la especialidad (20.0%). Estos resultados al ser sometidos a la prueba estadística de Chi cuadrado se encuentran que son significativas, siendo: edad ($X^2/p= 41,229$; $p= 0,000$), tiempo de servicio ($X^2/p= 37,926$; $p= 0,000$) y la especialidad ($X^2/p= 54,245$; $p= 0,000$). Y no significativas: estado civil ($X^2/p= 1,758$; $p= 0,624$) y religión ($X^2/p=,876$; $p= 0,645$).

4. Discusión

La enfermería es una profesión muy valiosa cuya tarea principal es brindar cuidado al paciente de acuerdo con los mejores estándares de calidad y seguridad sanitaria. En este contexto, la actitud juega un papel importante, porque la actitud es una habilidad intelectual y neurológica basada en la experiencia que influye, dirige o dinamiza las reacciones de un individuo a todos los objetos y todas las situaciones. Por otro lado, en la actualidad la pandemia ha provocado impacto dentro de la salud, donde es inevitable que la enfermera presente inquietud o temor, sensación de impotencia, dolor, tristeza ya que, se ven expuesta a múltiples riesgos que comprometen su salud. Asimismo, existen factores sociodemográficos que influyen en la actitud de la enfermera frente al cuidado.

En la presente investigación según factores sociodemográficos, los resultados evidencian que la gran mayoría de las enfermeras son adultas jóvenes y solteras ya que durante la pandemia hizo que la mayor parte del personal de salud se retirara del trabajo presencial. Cuando la pandemia empezó a ejercer presión sobre el sistema de salud

rápidamente se emitieron convocatorias diversas para contratar a jóvenes enfermeras que quisieran trabajar en el servicio de COVID-19 (15). La religión católica fue mayor debido a que enfermería recibe una influencia del cristianismo y valores como solidaridad, respeto a la vida, el amor y la vocación de ayudar al prójimo, así como aliviar el dolor (16). También se observa el tiempo laboral de 6 a más años y con especialidad es decir que las profesionales de enfermería con más años de experiencia y capacitación promueven prácticas eficientes y eficaces, desarrollando nuevas habilidades y competencias, brindando cuidados especializados, individualizados y humanizados para la recuperación del paciente.

Al contrastar los resultados de la presente investigación son similares al estudio realizado por Condori, que reporta un 48,0% se encuentran de 31 a 40 años, 44,0% tiene más de un año en el servicio, el 56% con especialidad (17). Por otro lado, también se coincide con Castellares y Castro, que reporta que el personal de enfermería se encuentra entre las edades de: 26- 30 y 31 – 35 años, 56.5% solteros, 87.0% creyentes, acerca de los años de experiencias el 30.4% con 5 – 10 años (18).

Asimismo, los resultados de Cadenas y Castro se

encontraron que el 62% están entre las edades de 20 a 30 años y el 29% de 31 a 40 años, el 71% son solteros. Entre las creencias religiosas prevalece el 86% de religión católica. Sin embargo, sobre la experiencia laboral difiere por estar entre 1 a 5 años con un 64% y 6 a 10 años un 27% (5).

Respecto a la actitud de la enfermera en los componentes del cuidado al paciente COVID-19, se observa: En el componente cognitivo, el 72,5% tienen una actitud positiva y el 27,5% negativa. Según el componente afectivo el 67,5% actitud negativa y el 32,5% positiva. Finalmente, en el componente conductual, el 65% muestran una actitud positiva y el 35% negativa. Los resultados del presente estudio muestran que la actitud en el componente cognitivo es positiva, lo que resulta que el enfermero al tener una buena formación académica, creencias y las percepciones sobre un evento es más sensible, humano y participa en capacitaciones, talleres y está en búsqueda constante de nuevos métodos para el alivio del dolor, apoyo psicológico y espiritual del paciente.

En el componente afectivo el mayor porcentaje de la actitud es negativa, esto expresa que aún falta la atención humanizada en el personal de enfermería, ya que la actitud es regulada por las emociones y la pandemia ha generado un gran impacto en la salud mental del personal afectado en el cuidado del paciente por miedo, temor y preocupación a contagiarse o contagiar a su familia. En el componente conductual la actitud con mayor porcentaje es positiva lo que indica que las enfermeras afrontan la situación de manera positiva con responsabilidad durante su trabajo, brindado apoyo psicológico, escucha activa,

consuelo, tranquilizando y actúan con sensibilidad ante el paciente y familia.

Los hallazgos de la presente investigación, es similar con Flores, quien encontró que en el componente cognoscitivo hay una actitud favorable con un 84% por parte de la enfermera y 16% con actitud desfavorable, en el componente afectivo, el 64% (n=36) presentan una actitud negativa y 36 % (n=20) conservan una actitud positiva. En el componente conductual donde el 55% (n=31) tienen una actitud favorable y el 45% (n=25) demuestran una actitud desfavorable (10).

De igual forma es similar, Castellares y Castro (18), cuyos resultados evidencian que en relación con el componente cognitivo el 87,0% del personal de enfermería presenta una actitud favorable y el 13,0% una actitud indiferente. En el componente afectivo un 82,6% presenta actitud indiferente y un 17,4% una actitud favorable. En mención a la actitud conductual se aprecia un porcentaje total del 100,0% que presenta una actitud favorable frente a la muerte del paciente.

Por otro lado, según Champlin (19) menciona que la enfermera al ser joven tiene todo el potencial y la energía para trabajar, caracterizándose por ser comprometidas y proactivas, abarcando el cuidado humanizado, autónomo y holístico. Durante la pandemia ellas ven una oportunidad y un reto de adquirir habilidades y aplicarlas, enfocándose en el alivio y el beneficio del paciente; reflejando una actitud positiva en el cuidado humano. Sin embargo, las enfermeras adultas maduras tuvieron actitudes negativas; debido a que este grupo de edad se encuentra experimentando el pico de ansiedad en parte por la expectativa y cambio en el

sistema de atención. A esto se puede agregar la alta demanda dado por el aumento de casos COVID-19, generando complicaciones como el agotamiento físico, preocupación y miedo al contagio, puede repercutir en la actitud y percepciones frente al cuidado.

Con relación al tiempo de servicio profesional, se confirma que la experiencia profesional, especialmente con pacientes críticos en un proceso difícil, ayuda a desarrollar nuevas estrategias para afrontar su respuesta emocional, lo que permite adquirir actitudes o creencias positivas sobre el cuidado. Pese a ello, la enfermera toma una actitud negativa, por la realidad problemática que fue un desafío para ellas a pesar que son pioneras en el desarrollo de las mejores prácticas, conocimientos científicos, humanísticos y tecnológicos, todavía existen miedos generalizados, influencias emocionales que han provocado diferentes reacciones, como la comunicación apática con el paciente y la familia, dejando de lado los sentimientos y solo proporcionando el cuidado físico, olvidando los principios bioéticos de la profesión (20).

Asimismo, en el estudio destacaron las enfermeras especialistas por presentar actitudes positivas, el aumento de competencias y de conocimientos son elementos que promueven comportamientos positivos de manera continua en los cuidados que prestan, generando nuevas estrategias. Pero el conocimiento por sí solo no ayuda significativamente, sino también es necesario adquirir actitudes y habilidades solidarias para trabajar en situaciones emocionalmente difíciles. Por otro lado, los resultados muestran una actitud

negativa con un porcentaje menor, lo que se debe a la división social del trabajo, y el acelerado desarrollo científico y técnico de la atención a la salud ha modificado los protocolos y normas de realización de las tareas de enfermería como rutinas previamente establecidas que dificultan las relaciones interpersonales entre enfermera y paciente (21).

En la religión no se observaron diferencias significativas en las actitudes, pero se resalta un alto porcentaje de actitud positiva de las enfermeras que profesan religión católica. Arriaga y Obregón (6) mencionan que la religión está relacionada con la espiritualidad, los valores de cada enfermero, el propósito de vida, la experiencia religiosa, el confort laboral, entre otras dimensiones de trascendencia, por lo que la competencia espiritual es un requisito ético para saber comprender, escuchar y ayudar a los pacientes con una actitud positiva. El interés por la salud de los demás también está relacionado con la fe que practican, donde como miembros de la congregación promueven el apoyo personal y el estímulo mutuo. Desafortunadamente, las situaciones precarias que vive el personal de enfermería influyen en el cuidado del paciente a través de actitudes negativas como miedo, temor y estrés, e incluso perjudicando el trabajo en equipo de manera que no pueden brindar apoyo y esperanza de vida al paciente, familia y entorno.

En el estado civil se encontró un gran porcentaje de actitud positiva por ser enfermeras solteras ya que pueden tomarse el tiempo necesario para brindar el cuidado adecuado al paciente sin tener preocupación alguna de ser un vehículo transmisor con la enfermedad para los familiares. Además de

poseer más lesividad para trabajar turnos inusuales y estar más disponible en su lugar de trabajo (22). Cabe señalar que también hay actitudes negativas debido a que convivir con una persona que tiene un factor de riesgo, es la causa principal de preocupación al contagiar a sus familiares, contribuyendo de manera negativa al brindar el cuidado eficiente y eficaz al paciente.

Estos resultados al ser contrastados con otras investigaciones son similares al estudio realizado por Arriaga y Obregón (6), se observa que, de los 80 enfermeros, la edad fue 38 años. En cuanto a la religión la mayoría fue católico con un 76.2%. Donde el 50.82% de enfermeros que son católicos tienen una actitud positiva sobre el cuidado humanizado y el 100.00% de aquellos que no pertenecen a ninguna religión tienen una actitud negativa.

Por otro lado, encontramos investigaciones que no se asemejan a los resultados esperados como la investigación realizada por Cadenas y Castro (5), quienes como resultados se evidencian, que en la edad de 20 a 30 años predomina una actitud indiferente. Además, refiere que el 71% son solteros, el 28% son casados, de religión católica el 86% y el 64% tiene de 1 - 5 años de servicio en todos los factores mencionados predomina una actitud indiferente.

Asimismo, en el estudio realizado por Espinoza et al. (23), indica que la muestra final estuvo constituida por 308 profesionales de Enfermería. En su análisis inferencial de relación de FATCOD con las variables sociodemográficos indica que la edad de los profesionales de enfermería es una variable que se relaciona directa y significativamente con FATCOD (pearson=0.223; $p<0,001$), lo que significa

que, a mayor edad, la actitud se hace más favorable. En cuanto a la influencia de creencia religiosa y espiritual no se relacionó con FATCOD ($F=0,89$; $gl=2$; $p=0,40$), coincidiendo con los resultados presentados en el presente estudio donde la religión no tiene una relación significativa con la variable de actitudes.

5. Conclusión

Los factores sociodemográficos según edad se encontraron que el mayor porcentaje (72.0%) de las enfermeras tienen entre los 20- 39 años, el (28%) de 40-59 años. Acerca del estado civil el (50%) son solteras, el (20%) casadas, convivientes (20%) y separadas (10%). Con respecto a la religión, el (70%) es católico, el (7%) evangélico y el (23%) de otras religiones. De acuerdo con los años de servicio el (26%) tenía entre 0-2 años, el (36%) de 3-5 años y el (38%) de 6 a más años. Según el grado de especialidad, el (65%) tienen especialidad y el (35%) no tienen.

Las actitudes según componentes tenemos en lo cognitivo, el 72,5% tienen una actitud positiva y el 27,5% negativa. Según el componente afectivo el 67,5% actitud negativa y el 32,5% positiva. Finalmente, en el componente conductual, el 65% muestran una actitud positiva y el 35% negativa.

Al relacionar las variables de factores: la edad, tiempo de servicio y especialidad con las actitudes de enfermeras en el cuidado de pacientes COVID 19 si existe una asociación significativa ($p<0.05$) y en la relación estado civil y religión no existe una asociación significativa ($p>0.05$).

Recomendaciones

A partir de los hallazgos evidenciados en el presente estudio se recomienda para posteriores investigaciones se consideren otros factores sociodemográficos que podrían estar influyendo en la actitud de las enfermeras en el cuidado de pacientes COVID-19.

Se recomienda a los profesionales de enfermería fortalecer y desarrollar estrategias encaminadas a mejorar actitudes positivas en el cuidado de pacientes COVID-19, pues las actitudes repercuten en el paciente y al mismo tiempo en el equipo sanitario.

Diseñar estrategias que deben ser implementadas en las instituciones de salud para brindar soporte al personal de enfermería que se encuentra constantemente con pacientes en condiciones críticas, de esta manera apoyarlos para que logren tener una actitud más positiva, teniendo en cuenta a la enfermera en sus diferentes factores sociodemográficos.

6. Referencias

1. Orús, A. COVID-19: número de muertes por país en 2022. <https://es.statista.com/estadisticas/1095779/numero-de-muertes-causadas-por-el-coronavirus-de-wuhan-por-pais/>
2. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, 2022). Sala COVID 19. <https://www.dge.gob.pe/covid19.html>
3. Parizaca, G. y Vera, C. Resiliencia y motivación laboral en el contexto de la covid-19, enfermeras Microrredes de Cerro Colorado y Paucarpata, Arequipa – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Enfermeras]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa facultad de enfermería. Archivo digital. http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12757/ENvefuca_pacagf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Lahite, Y.; Céspedes, V. y Maslen, M. (2020). El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Revista Información Científica, vol.99 /5. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494
5. Cadenas, Y. y Castro, J. Características de la actitud del médico y enfermera, que labora en área COVID, frente a la muerte. 2021 [Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Señor de Sipán Facultad de Ciencias de la Salud. Archivo digital. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8232/Cadenas%20Quiroz%2c%20Yesenia%20%26%20Castro%20Mart%2c%20adnez%2c%20Jos%2c%20a9.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Arriaga, M. y Obregón, M. (2019). Conocimientos y Actitudes sobre el Cuidado humanizado en Enfermeras de Hospitales de Lima. Casus, 4(2), 102-110. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/213/130>
7. Vargas, E., Ramírez, M., Rodríguez, S., Colin, L. y Barrón, D. (2012). Factores sociodemográficos del personal de enfermería que influyen en el trato digno al paciente en un Hospital del ISSSTE. VERTIENTES, 15(1), 45-53. <https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2012/vre121f.pdf>
8. Castillero, O. Los 15 tipos de actitudes,

y cómo nos definen. Psicología y Mente. 2021. <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>

9. Quispe, K. . Actitudes hacia la investigación en los estudiantes de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. 2019. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2455/TEZZ_To3o_75607862_T%20%20%20QUISPE%20RUIZ%20KATTY%20MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Flores, T. Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas – 2018. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18136/Flores_CTM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Anchante, L. Actitud de la enfermera ante la muerte del paciente en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado de Lima, 2019. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales]. Universidad Peruana Unión. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2900/Lidia_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Valero, N., Vélez, M., Duran, Á. y Torres, M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión, 5(3), 63-70. 2020 <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913/858>
13. Espinoza, B. Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de medicina del hospital Santa Rosa, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Federico Villarreal. Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”. 2020. <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4250/ESPINOZA%20ROJAS%20BR%C3%8DGIDA%20CLEOPATRA%20%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Zarate. R. Entrevista. Enfermería en tiempos de Covid - 19: el aplauso no es suficiente. <https://amiif.org/wp-content/uploads/2021/03/08-entrevista-enfermeria-en-tiempos-de-covid-19.pdf>
15. Alegre, A. ¿Cómo se relacionan la Enfermería y la religión? 2018. Diario Independiente de Contenido Enfermero. <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/como-se-relacionan-la-enfermeria-y-la-religion-ddimport-056223/>
16. Zarate, R. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. Cielo Analytics. 1(13), 44 - 45. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009
17. Condori, E. (2018). La actitud del profesional de enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en los servicios de medicina y cuidados intensivos del Hospital Hipólito Unanue Tacna. 2016. [Para optar el Título de Segunda Especialidad en: Cuidado Enfermero en Paciente Crítico con Mención en Adulto]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Archivo digital. http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3400/74_2018_condori_nina_e_facenfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Castellares, D. y Castro, B. (2018). "Actitud frente a la muerte del paciente en el personal de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia Huancavelica – 2018. [Para optar el título profesional de: licenciada en enfermería]. Universidad Nacional de Huancavelica. Archivo digital. https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2156/28.%20T051_48104483_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Champlin, E. (2021). El COVID-19 lleva a los jóvenes a optar por la enfermería. <https://www.latimes.com/espanol/eeuu/articulo/2021-10-14/el-covid-19-lleva-a-los-jovenes-a-optar-por-la-enfermeria>
20. Mundaca, K. (2018). Actitud del enfermero(a) hacia la muerte y la condición del paciente terminal en Hospitalización y Emergencia del Hospital Regional Lambayeque 2018. [Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de la Salud. Archivo digital. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5029/Mundaca%20Bravo%20De%20Quintana,%20Katherine%20Eliana.pdf?sequence=1>
21. Limo, J. (2022). Actitudes hacia el adulto mayor en docentes universitarios de carreras de ciencias de la salud de una Universidad Privada de Chiclayo. [Tesis para optar el Grado de Maestro en Medicina]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad. Archivo digital. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11828/Actitudes_LimoLiza_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Passos, M.; Ferreira, M.; Trindade, L.; Pimenta, O. y Faria. E (2021). La pandemia por COVID-19 y las actitudes de los enfermeros frente a la muerte. Rev.Latino-Am. Enfermagem, 2021;29:e3448. [https://www.scielo.br/j/rlae/a/8wkzmmppmrmXtYnCXNRRP3wx/?lang=es&format=pdf#:~:text=Durante%20el%20per%C3%ADodo%20cr%C3%ADtico%20de,sig-nificativas%20\(p%3Do%2C004\).a/8wkzmmppmrmXtYnCXNRRP3wx/?lang=es&format=pdf#:~:text=Durante%20el%20per%C3%ADodo%20cr%C3%ADtico%20de,sig-nificativas%20\(p%-3Do%2C004\).](https://www.scielo.br/j/rlae/a/8wkzmmppmrmXtYnCXNRRP3wx/?lang=es&format=pdf#:~:text=Durante%20el%20per%C3%ADodo%20cr%C3%ADtico%20de,sig-nificativas%20(p%3Do%2C004).a/8wkzmmppmrmXtYnCXNRRP3wx/?lang=es&format=pdf#:~:text=Durante%20el%20per%C3%ADodo%20cr%C3%ADtico%20de,sig-nificativas%20(p%-3Do%2C004).)
23. Espinoza, B. (2020). Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de medicina del hospital Santa Rosa, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Federico Villarreal. Facultad de Medicina "Hipólito Unanue". Archivo digital. <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4250/ESPINOZA%20ROJAS%20BR%C3%8DGIDA%20CLEOPATRA%20%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>