



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS
PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL INTERNADO
COMUNITARIO DEL ESTUDIANTE DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE
SIPÁN 2019**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Autora:

Bach. Troncos Manchay Silvia

<https://orcid.org/0000-0002-7658-5346>

Asesora:

Dra. Gálvez Díaz, Norma del Carmen

<https://orcid.org/0000-0002-6975-0972>

**Línea de Investigación:
CIENCIAS DE LA VIDA Y CUIDADO DE LA SALUD
HUMANA**

**Pimentel – Perú
2019**

**PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO
DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN 2019**

**PRESENTADO POR:
TRONCOS MANCHAY SILVIA**

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán
Para optar el título

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR



Dra. Patricia Margarita Rivera Castañeda
Presidente del Jurado de tesis



Mg. Myriam Elizabeth Calderón Ruiz
Secretaria del Jurado de tesis



Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen
Asesora/ Vocal del Jurado de tesis

DEDICATORIAS

A Dios por darme la vida y guiarme en cada paso que doy, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas.

A mis padres por todo su apoyo incondicional que me brindaron durante toda esta etapa de formación

Autora

AGRADECIMIENTOS

A dios por darme la vida y permitir concluir con éxito mi meta final

A mis adorados padres por ser los pilares fundamentales en mi vida, quienes me han demostrado su amor y apoyo incondicional en todo momento de mi carrera profesional, gracias a sus ejemplos y enseñanzas he podido vencer con fortaleza y humildad las diferentes circunstancias que se me han presentado.

A mi asesora norma del Carmen, Gálvez Díaz, quien, con su experiencia, conocimiento, tiempo y correcciones hoy puedo culminar esta etapa de formación profesional.

Autora

RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre la percepción y la actitud sobre el internado comunitario del estudiante de enfermería de la universidad Señor de Sipán 2019, el tipo de investigación fue cuantitativo y diseño correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 70 estudiantes de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta. El instrumento para evaluar la Percepción y actitud sobre el internado comunitario que fue aplicado a las estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán, fue una escala de Likert con 8 preguntas y para la evaluación de la Percepción y 10 preguntas Cerradas, para la evaluación de la Actitud. Se realizó la validez de juicio de expertos a través de tres enfermeros especialista. Se realizó el pilotaje para ambos instrumentos encontrando una confiabilidad a través del Alfa de Cronbach de 0.918 para el Test de Percepción y 0.866 para el Test de Actitud. Sobre la percepción que tiene el interno se concluye que la mayoría de los internos tienen una percepción buena 57.1 sobre el proceso del internado, sobre la actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario es buena 74.3 y entre las dimensiones de la actitud el interno demostró tener especial predominancia la afectiva 72.9, Se concluye que la actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario depende de manera directa de la percepción que tenga de la misma.

Palabras clave: Actitud, Percepción, Enfermería, Comunidad, Interno

ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between the perception and attitude about the community internship of the nursing student of the Señor de Sipán University 2019, the type of research was quantitative and cross-sectional correlational design. The population consisted of 70 nursing students. The survey was used as a technique for data collection. The instrument to evaluate the Perception and attitude about the community boarding school that was applied to the nursing students of the Señor de Sipán University, was a Likert scale with 8 questions and for the evaluation of Perception and 10 Closed questions, for the evaluation of Attitude. Expert judgment validity was performed by three specialist nurses. The piloting was carried out for both instruments, finding a reliability through Cronbach's Alpha of 0.918 for the Perception Test and 0.866 for the Attitude Test. Regarding the perception that the inmate has, it is concluded that the majority of the inmates have a good perception of 57.1 about the internship process, about the attitude that the nursing intern has regarding the community internship is good 74.3 and among the dimensions of the attitude the Inmate showed a special predominance of affective 72.9. It is concluded that the attitude of the nursing intern with respect to the community internship depends directly on his perception of it.

Keywords: Attitude, Perception, Nursing, Community, Internal

.

.

ÍNDICE

DEDICATORIAS.....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Realidad Problemática.....	10
1.2 Antecedentes de estudio	14
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	16
1.4 Formulación del problema	21
1.5 Justificación e importancia del estudio	21
1.6 Hipótesis	21
1.7 Objetivos	21
1.7.1Objetivo general	21
1.7.2Objetivos específicos	22
II. MATERIAL Y MÉTODOS	23
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	23
2.2 Población y Muestra.....	24
2.3 Variables y Operacionalización	24
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	28
2.5 Procedimientos de análisis de datos.....	29
2.6 Criterios éticos	29
2.7 Criterios de Rigor científico.	30
III. RESULTADOS	31
3.1 Tablas y Figuras	31
3.2 Discusión de resultados.....	39
3.3 Aporte práctico.....	41
Está investigación no tiene aporte práctico.....	41
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
4.1 Conclusiones	42
4.2 Recomendaciones	43
Referencias.....	44

ANEXOS47

I.INTRODUCCIÓN

En el ámbito de la enfermería comunitaria es bien conocido que los estudiantes tienen un mejor aprendizaje cuando la práctica se realiza en escenarios reales en donde al integrar la docencia-servicio-investigación en la identificación, limitación y/ o solución de problemas de salud de la población, adquieren competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales.

Es por eso que cuando hablamos sobre el internado comunitario de enfermería, este se refiere al periodo que cursan los estudiantes dentro de su formación, cuyo objetivo es que complementen sus conocimientos adquiridos durante su formación académica, en esta etapa el de interno empieza asumir responsabilidades laborales y es aquí donde debe volcar todos sus conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas a lo largo de su formación en su casa de estudios, empezara a tener contacto con la comunidad donde realizara actividades promocionales, preventivas y de recuperación en un entorno desconocido de la mano de otros profesionales de salud.

En este contexto se presenta la investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre la percepción y actitud sobre el internado comunitario del estudiante de enfermería de la universidad Señor de Sipán 2019, por lo cual, su ejecución se llevó a cabo teniendo en cuenta un proceso lógico, organizado y estructurado.

En el capítulo I, se planteó la realidad problemática, la formulación del problema, la delimitación de la investigación, justificación, las limitaciones y los objetivos de investigación, se detalló el marco teórico, los antecedentes de estudio, las bases teóricas de las variables. El capítulo II, se dio a conocer el marco metodológico, explicando el tipo y diseño de investigación aplicado, la población, hipótesis, el cuadro de operacionalización de variables, el método, las técnicas e instrumentos utilizados, la recolección de datos, el análisis estadístico y finalmente los criterios éticos y científicos. El capítulo III, se presentan los resultados de la investigación debidamente descritos además los gráficos, tablas y la discusión de resultados. Finalmente, en el capítulo IV se detallaron las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas utilizadas y los anexos.

1.1 Realidad Problemática

El profesional de enfermería es el personal que proporciona cuidados de manera autónoma o en colaboración con otros profesionales de la salud y lo realiza desde la etapa de formación como estudiante al emprender con las prácticas profesionales en escenarios reales como los hospitales o centros del primer nivel de atención, otorgando cuidados al individuo, familia y comunidad sana y enferma de ahí que debe ser formada con sensibilidad humana, valores y dotada de conocimientos para ser competente y reconocida en su campo profesional. (1)

Es así que durante el siglo XIX y el siglo XX, Se inicia con la fundación de escuelas dedicadas a la formación de enfermeras en países de América Latina, Año 1890 Cuba y Venezuela, Colombia 1903, Chile 1905 y México 1907, a lo largo de esta etapa en bastantes países la formación de enfermeras no era mediante universidades, por el contrario, se dictaban cursos en los hospitales, monasterios, residencias y escuelas dedicadas al arte manual, estos cursos eran dictados por médicos, mujeres humanitarias o religiosas, esta enseñanza se daba en circunstancias difíciles, como enfrentamientos militares, enfermedades y campañas de salud, dichas escuelas otorgaban diplomas y títulos bajo el nombre de enfermeras visitantes, enfermeras de hospital, enfermeras comadronas, enfermeras parteras y así se formaban enfermeras a como se podía. (2)

Ahora es necesario que las universidades formen planes curriculares donde claramente se plasman los modelos que sustentan a una escuela de formación, el diagnóstico, el perfil del ingresante, egresado y todo ello apunte a formar un profesional capaz de responder ante las necesidades de la sociedad, tal es el caso que en países como en Ecuador en la Universidad de Bolívar, Escuela de Enfermería, desde el año 2016 ha establecido el internado rotativo de Enfermería en la atención hospitalaria y comunitaria en centros de primer nivel de atención del Ministerio de Salud Público, iniciando un internado rotativo, donde los estudiantes colaboran en el desarrollo de diferentes actividades. (2)

El personal de Enfermería tiene que ser competente capaz de otorgar cuidados a

todos en general sin importar cuál sea la condición de salud que se encuentre, esta atención tiene que asegurar el bienestar y seguridad del paciente preservando su salud (3), siendo está definida por la OMS como el completo bienestar tanto físicamente, mentalmente, socialmente y no solo la falta de la enfermedad, para lograr este objetivo se debe estar capacitado ser competente, desarrollar, fortalecer actitudes y valores que le permitan brindar un cuidado humano en su quehacer diario, siendo reflexivo, comprometido, crítico, solidario, responsable y respetuoso, es por eso que la enfermería se ha posicionado como una profesión humanista, centrada en el cuidado individual, colectivo y de entornos, esto gracias a su accionar (1).

Por lo tanto, la enfermería comunitaria es la disciplina que brinda los cuidados basados en modelos y teorías de enfermería sobre temáticas comunes a las comunidades en materia de promoción y prevención de enfermedades que son tan necesarias actualmente para preservar la salud del individuo y evitar el colapso del sistema sanitario (4).

Estudiosos de esta temática Investigaron acerca de cuáles son las expectativas de los estudiantes de Enfermería antes de realizar las prácticas comunitarias, según los hallazgos se evidencio que muchos de ellos, sus expectativas se encaminan en aprender procedimientos, técnicas y conocer de cerca el trabajo que realiza el personal de enfermería en el campo comunitario. (5)

Betancur y González (6), En su estudio titulado Satisfacción de los Estudiantes de Enfermería durante sus prácticas clínicas y comunitarias, obtuvieron que el 53.8 % se manifiesta como satisfecho, el 43.1% medianamente satisfecho mientras que el 3.1% se manifiesta insatisfecho, respecto a la orientación brindada en la práctica comunitaria el 62.5% manifiesta un déficit en cuanto a la orientación respecto a la situación epidemiológica, y con relación a los campos seleccionados para el desarrollo de la práctica se encuentran satisfechos ya que les permitió cumplir con sus objetivos de aprendizaje.

Por otro lado, hallazgos de estudios realizados en Estados Unidos y Europa,

proponen que la práctica de enfermería, debe partir de una coordinación y comunicación entre los directivos de las escuelas de Enfermería y las jefaturas de los centros de salud que acogen a los estudiantes durante sus prácticas. (7).

En el ámbito nacional, El Ministerio de Salud del Perú, a partir de los buenos resultados de la labor del personal de Enfermería, implementó en el año 2016 el Programa Nacional de formación en salud familiar y comunitaria, el cual aborda y resguarda la salud en el ámbito familiar, comunitario y compromete al personal de salud a dejar de ser un profesional de escritorio y acercarse a conocer más de cerca la problemática en el ámbito comunitario. (8)

En el Perú existe una legislación que protege la labor de la enfermera, pero no se ha encontrado documentación legal que cuide el trabajo que desarrolla el interno de enfermería que está en proceso de formación junto a los profesionales que tienen el compromiso de guiar su formación (9). La Ley del Trabajo de la Enfermera(o) LEY N° 27669 regula el ejercicio profesional de la enfermería colegiada, ya sea en la dependencia pública o privada, respaldando legalmente al profesional, teniendo en cuentas las funciones, actividades, responsabilidades, así como también sus derechos y obligaciones a cumplir (10).

El proceso formativo del estudiante, a nivel nacional comprende 5 años de estudio, con un plan de estudios, constituido por cuatro áreas curriculares, como Estudios generales, Estudios específicos, Estudios especializados, Estudios complementarios y por último el internado el cual se desarrolla en el último año de estudios, constituido por dos periodos el área hospitalaria y el área comunitaria, con seis meses de duración cada periodo.

El internado comunitario forma parte del plan curricular de las universidades a nivel mundial, y constituye una etapa obligatorio previa al servicio social SERUMS en nuestro país. Es una etapa de integración y consolidación de conocimientos teórico-prácticas adquiridos durante la formación académico profesional, Este periodo es un pilar fundamental para las futuras profesionales de forma que puedan fortalecer y adquirir nuevos conocimientos. El internado comunitario

específicamente, permite desempeñarse en la función asistencial que ubica a las futuras profesionales a conocer la condición económica, social y de salud que enfrenta la población.

El plan curricular de la formación académica de la profesión de enfermería está fragmentado en cursos, asignaturas y experiencias curriculares y muchas veces los jóvenes aprendices "internos de enfermería", al integrarse a un escenario real enfrenta situaciones desconocidas que le pueden propiciar una percepción estresante o desalentadora al enfrentar nuevas experiencias y responsabilidades, surge el temor de que no sea reconocida su labor como profesional por el personal de enfermería y por la población que tiene que atender. (2)

La formación académica universitaria en algunas facultades de enfermería como de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas en el quinto año de estudios se desarrolla el internado comunitario, donde el estudiante debe aplicar conocimientos técnicos-científicos, habilidades y destrezas adquiridas en el claustro universitario. Este está estructurado en un periodo de 6 meses, donde el interno realiza actividades intramurales "niño, mujer, adulto y laboratorio" y actividades extramurales (familia y comunidad) enfatizando sus actividades preventivo promocionales, es durante esta etapa es que los internos vivencian diferentes emociones, sentimientos y actitudes como temor, inseguridad, dificultad para establecer una relación de empatía con las persona, familia, comunidad, o con el equipo de salud que trabaja a su alrededor. (2)

Por lo tanto el internado comunitario resulta ser una experiencia de difícil trayecto para el interno puesto que empieza asumir responsabilidades profesionales, en un ambiente desconocido sin el respaldo de un docente, y empieza a ser considerado como un profesional olvidándose que aún es un estudiante que requiere aprender, además de esto hay otros problemas como la falta de coordinación de las universidades con los centros que acogen a sus internos durante el internado comunitario, es así que no se enteran de los problemas que los internos puedan estar percibiendo u ocasionando.

Es así que, en la Escuela académico profesional de Enfermería de la USS, según propias manifestaciones de los internos durante sus intercambios de experiencias sobre el internado comunitario, manifiestan la falta de coordinación de la universidad con los centros de salud que los acogen, por otro lado, el trato hacia las internas es deficiente en resumen la experiencia de la mayoría de internos resulta siendo desalentadora y no llegan a cubrir sus expectativas.

Por lo anteriormente mencionado, se planteó el presente estudio de investigación para determinar la percepción y la actitud sobre el internado comunitario del estudiante de la USS, cuyos resultados permitirán orientar o reforzar la educación del estudiante y además mejorar sus condiciones durante su estadía en el internado comunitario.

1.2 Antecedentes de estudio

Investigadores de ámbito internacional como Félix, Garay y Santos (11) en el 2017, México, investigaron sobre “El enseñar aprender de la Enfermería Comunitaria en la licenciatura”, concluyendo que las prácticas comunitarias realizadas en un escenario diferente al académico, el 90% de los estudiantes se enfrentan ante la realidad donde el conocimiento teórico adquirido en las aulas universitarias es el marco referencial que fundamenta su accionar por lo que el trabajo en la comunidad en el 100% de los casos, debe ser desarrollado en alianza con las autoridades de la casa de estudios y de los centros de salud donde realizan las prácticas pre profesionales.

García (7) en el 2017. México, en su estudio “Percepción y Satisfacción de los Estudiantes de Licenciatura durante las Prácticas comunitarias”, encontró que el 91.2% son mujeres, en cuanto a la edad promedio fue 21 años, El 41.1% se manifiesta satisfecha en relación al lugar, tiempo y horario destinado, el 44.9% manifiesta que hubo relación en lo aprendido durante su etapa de formación en las aulas y las actividades realizadas en la práctica , el 61% exteriorizó que las prácticas generan la construcción del conocimiento para el desarrollo profesional, en conclusión los internos de enfermería se encuentran satisfechos cuando el

docente y su entorno le brindan los aspectos positivos para aprender y desarrollar sus conocimientos.

Prado, E, Moreno, E, García, D. (12) En el 2013. Durango, efectuaron un estudio titulado "Percepción de los estudiantes de enfermería acerca del ambiente de aprendizaje durante sus prácticas comunitarias", según los resultados las opiniones varían de acuerdo a las dimensiones, como la organización de programas, prácticas docente, ambientes de aprendizaje y experiencias, se encontraron parcialmente de acuerdo, en cuanto a la dimensión de rol del estudiante, estuvieron totalmente de acuerdo 42.%, en cuanto a la dimensión ambientes de aprendizaje 40.9% parcialmente de acuerdo concluyendo que sus prácticas fueron desarrolladas en un ambiente de respeto y confianza permitiéndoles desenvolverse y lograr con sus objetivos, en cuanto a la dimensión de experiencias el 40.6% se encuentran parcialmente de acuerdo ya que la práctica les ayudo a fortalecer sus conocimientos adquiridos en la formación académica.

Mosquera (13) en el 2016 en Quito presentó el estudio "Estrés durante el proceso de formación de los estudiantes en sus prácticas comunitarias de internado de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador Abril - Julio 2016", el estudio fue descriptivo-transversal que tuvo por muestra 134 de enfermería, el instrumento fue adaptado de KEKZAK. Cuyos resultados dieron a conocer que el 53% de los estudiantes perciben un trato inadecuado durante las prácticas, siendo estas ocasionados por el personal de enfermería y demás personal que laboran a su alrededor, entre las situaciones más estresantes percibidas por los estudiantes fueron la falta de competencias 40%, la relación con la enfermera tutora 32%, diferencias entre la teoría y la practica 61%, órdenes contradictorias 59%.

En conclusión, se encontró que perciben un alto nivel de estrés debido a los factores expuestos durante las prácticas.

A nivel nacional Castañeda N, Carhuapoma Y, Candela V, Cruz L. (14) En Lima en su investigación "Percepción de los estudiantes de Enfermería sobre la calidad educativa durante las prácticas comunitarias de la Universidad de San Martín de Porres"

De acuerdo a los resultados, La calidad de la formación sobre las prácticas comunitarias lo perciben entre los rangos de excelente y bueno, con un valor de la media aritmética ($X = 147,47$). El valor $F = 4,929$ y una $P = 0,008$, ($p \leq 0,05$), que permite confirmar, que sí existen diferencias significativas sobre la satisfacción de las prácticas comunitarias según el ciclo de estudios a los que pertenecen los alumnos evaluados. Los valores de la media y mediana en los cuatro factores que son, la sede de práctica, las relaciones interpersonales, el desempeño docente y aprendizaje teórico-práctica, se relacionan con los resultados en general, es decir que la satisfacción de las prácticas comunitarias por factores es percibida como buena y excelente.

En conclusión, los estudiantes de Enfermería de la USMP se encontraron satisfechos con respecto a sus prácticas en el campo comunitario.

Matos J. (15) En el 2017. En su estudio titulado “Competencias Sociales que poseen los internos de Enfermería de una Universidad pública de Lima”, cuyos resultados refieren que las competencias sociales se encuentran consideradas en proceso 72%, siendo predominantes las habilidades básicas 69,2%, habilidades sociales 65,4% y finalmente las habilidades de autorregulación 43,7%, en conclusión, los estudiantes no tienen competencias totalmente desarrolladas que les permita desarrollarse en contextos sociales.

A nivel regional y local no se encontraron estudios relacionados con el tema y de forma específica relacionando a ambas variables en estudio.

1.3 Teorías relacionadas al tema

Esta investigación se fundamenta con la teoría de adaptación de Callista Roy, mediante un artículo titulado Adaptación publicado por primera vez en 1970, el cual ella reconoce que aflora a base de su accionar profesional como enfermera especialista en pediatría, al observar en su día a día el actuar de los niños al adaptarse de manera fácil ante los cambios a consecuencia de la enfermedad que cursaban. (16)

Roy define al ser humano como holístico y trascendental que busca en la autorrealización, una razón de ser para existir, por su autodeterminación, la persona toma decisiones, por lo tanto, es responsable de sus acciones y relaciones con el medio que la rodea, es por ello que a las personas se les considera seres únicos, que tienen la capacidad de entender e interpretar lo que sucede en su interior y lo que lo rodea, adaptándose ante las situaciones dadas en dicho momento. (16)

Esta teoría se relaciona con el tema de investigación ya que la adaptación es el proceso y resultado por lo que las personas se enfrentan en muchos momentos de la vida, dichos cambios son estímulos que hacen a la persona sentir, pensar y actuar diferente sobre lo que sucede a su alrededor, en este caso los estudiantes de enfermería dejan ese ambiente donde siempre tienen la compañía y respaldo de un docente, y pasan a ser liberales e independientes en un ambiente desconocido y con personas desconocidas, además de asumir responsabilidades y ser líderes en el campo comunitario, es aquí donde cursa el proceso de afrontamiento y adaptación.

Ante estos planteamientos y directrices, propuestos por Roy, se buscó comprender y unificar sus conceptos, así como adaptarlos para evaluar la aplicación en las prácticas comunitarias conociendo la percepción y actitud sobre del internado comunitario de los estudiantes de enfermería de la presente investigación.

El avance más importante logrado en la evolución del modelo teórico de Callista Roy, es el sistema Adaptativo Humano, donde Roy describe a la persona como un ser holístico, que se adapta mediante procesos de aprendizaje adquiridos en el pasado, relacionando este concepto con adaptación, se puede entender que cada persona tiene una percepción individual y diferente de acuerdo a las situaciones que afloran en su entorno, la valoración fisiológica y psicosocial tiene como objetivo conocer el estado de salud además también busca conocer las percepciones que tiene ante situaciones dadas de la vida y que reacción tiene ante dichas circunstancias y como logra adaptarse. (16)

La percepción según Neisser la define como un proceso activo y constructivo donde los seres humanos antes de procesar una información nueva con la información almacenada en la conciencia construyen una idea o información anticipada. (14)

Para la psicología moderna la percepción se define como el conjunto de procesos y actividades que surgen de la estimulación, involucrando a nuestros sentidos ya que a través de ellos obtendremos información del medio interno y externo.

Entonces la percepción viene a ser la manifestación de la persona, aunque se presume que el ser humano por vivir en el mismo mundo va tener las mismas experiencias y eso es totalmente falso ya que cada persona es única y libre de percibir sobre lo que sucede a su alrededor, y también tendrá que ver la biología, los antecedentes, las experiencias y la educación. (14)

Es así que la percepción es considerada como un proceso de interpretación de estímulos, que organiza, transforma e interpreta información sensorial y de la memoria, dándole sentido a las experiencias vividas, representando su imagen de la realidad, e influyendo en su modo de actuar ya que la percepción viene a ser la expresión total del ser humano con propósitos, motivos y metas. (14)

Dimensiones de la percepción, está dependerá del estímulo que proviene del medio externo ya sea mediante imágenes, aromas, sonidos, y de las condiciones internas del individuo como las necesidades, experiencias y motivaciones (7).

La actitud se define como la manera en que una persona procede y actúa ante diferentes situaciones, eventos, contextos, ideas, objetos y personas, siendo así que nos distingue del resto ya que es única y diferente. (17)

Consta de tres componentes que son:

Componente afectivo: Está relacionado al sentir, formado por sentimientos ya sean de aspecto positivo o negativo, de agrado o desagrado ante un objeto o situación, Este componente hace referencia a las preguntas que siente sobre el sujeto, objeto o situación, relacionándolo con el estudio Aquí se manifiestan sentimientos de conmoción por problemas de salud encontrados en la comunidad, además se muestra predispuesto por brindar un cuidado integral a los habitantes. (18)

Componente Cognoscitivo: Este tiene relación con el saber, acerca de las creencias, percepciones y expectativas hacia un objeto o situación, Esta dimensión promueve la interacción con los pobladores, brinda cuidados teniendo en cuenta la

interculturalidad de sus habitantes, reconoce la valiosa experiencia durante el internado comunitario, establece vínculos afectivos con los habitantes de la comunidad. (18)

El componente conductual: Tiene relación con la forma de actuar, como se comporta ante el objeto, sujeto y situación. (18) haciendo referencia ante esta dimensión se encuentra el cuidado brindado a la población así mismo los procedimientos, técnicas y actividades realizadas siendo estas reconocidas por el equipo de salud.

Enfermería comunitaria, esta denominación aparece en 1974 por la OMS, en un informe que publicó llamado Enfermería y Salud de la Comunidad, desde entonces se multiplicaron los cursos en salud pública, según la OPS, considera que la Enfermería en el campo comunitario su objetivo está inmerso en conservar, promocionar y restaurar la salud, siendo en la actualidad su misión brindar cuidados al individuo, familia y comunidad sin importar cuál sea su condición de salud. (19).

Es por eso que, dentro del equipo de salud, cumple funciones y demanda responsabilidades encaminado hacia un objetivo en común que es preservar la salud de la sociedad, sus funciones en este ámbito predominan de naturaleza educativa, cuyo objetivo busca mejorar la salud poblacional infundiendo hábitos y prácticas saludables (19).

Entre las actividades que cumple en el ámbito comunitario están las visitas domiciliarias con el fin de enseñar hábitos saludables mediante sesiones demostrativas, teniendo en cuenta las creencias y prácticas de la familia, además estas visitas servirán también para descartar posibles problemas de salud y prevenir enfermedades evitando así el colapso del sistema sanitario. (19)

Es así que en el año 1978 la OPS reafirma la responsabilidad de la enfermera como coordinadora de acciones en el primer nivel de atención, a su vez el gobierno en su afán de otorgar al egresado una experiencia que incrementara su conocimiento propone la creación del servicio social obligatorio a todo egresado de enfermería bajo la ley N° 23330 Servicio rural y urbano de salud en 1983, cuyo servicio era requisito para luego poder ocupar cargos en instituciones públicas y privadas (19).

Una profesión es autónoma si se regula por sí misma y establece normas para sus miembros. Brindar autonomía es uno de los objetivos de una asociación profesional. Si la enfermera debe tener prestigio profesional tiene que funcionar con autonomía elaborando su política y regulando su actividad. Para ser autónomo, un grupo profesional tiene que garantizar la autoridad legal que defina el ámbito de sus prácticas, que describa sus funciones y papeles particulares y que establezca sus objetivos y responsabilidad al distribuir sus servicios.

Una profesión se considera autónoma si es independiente y regulada por sí misma, y al mismo tiempo es competente y reconocida en su campo laboral, y la enfermería es sin duda una profesión autónoma ya que posee la habilidad de desempeñar funciones de forma independiente sin ser supervisada de cerca por otros profesionales, esta autonomía es el resultado de su accionar satisfactorio en su trabajo y las percepciones positivas de su calidad de cuidado. (20)

El accionar de Enfermería ha sido dividido en tres categorías, Acciones dependientes, esto hace referencia a las actividades que la enfermera realizado bajo supervisión de otro profesional, acciones interdependientes: Estas actividades son realizadas bajo decisiones tomadas en grupo coordinadas con otros profesionales, y finalmente están las acciones independientes, estas acciones radican en las decisiones tomadas por sí mismo y delegadas a otros profesionales a su cargo. (20)

El perfil de Enfermería se forma en el transcurso de toda la etapa de formación académica, siendo así que los estudiantes desde los primeros años de formación acuden a escenarios reales y se involucran en la práctica asumiendo con responsabilidad funciones y actividades que son guiadas y evaluadas por un docente o tutor, si bien es cierto el estudiante aún no cuenta con las destrezas procedimentales, pero las va adquiriendo con la experiencia a lo largo de su formación. (21).

Es así que el Internado comunitario es el inicio de la experiencia profesional, por tanto, está etapa es de aprendizaje-servicio, que está supervisado por la universidad formadora, quien está en responsabilidad de vigilar de cerca que este proceso se desarrolle de acuerdo a los objetivos educativos en beneficio del interno.

1.4 Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre la percepción y la actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la Universidad Señor de Sipán 2019?

1.5 Justificación e importancia del estudio

Esta investigación busca conocer cómo el estudiante percibe y cómo manifiesta su actitud durante el internado en el ámbito comunitario y además de conocer la relación entre la Percepción y la actitud del interno, debido a su importancia dentro de la formación profesional y debido a la prioridad de poner atención a las experiencias, conocimientos y aprendizajes que afloran durante este proceso, que servirán de guía en un futuro para su desarrollo como profesional de Enfermería, lo que se espera con esta investigación es que los resultados sean compartidos y socializados con las autoridades de la casa superior de estudios, de forma que permitan sensibilizar a los mandos superiores para que se tomen las decisiones más acertadas en beneficio del estudiante durante su internado comunitario, también se espera que este estudio sirva de base para futuras investigaciones relacionados con este tema.

1.6 Hipótesis

Hi “Existe relación entre la percepción y la actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario”.

Ho “No existe relación entre la percepción y la actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario”.

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la percepción y actitud sobre el internado comunitario del estudiante de enfermería de la universidad Señor de Sipán 2019

1.7.2 Objetivos específicos

- Identificar la percepción que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.
- Identificar la actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.
- Analizar la relación entre la percepción y actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

II.MATERIAL Y MÉTODOS

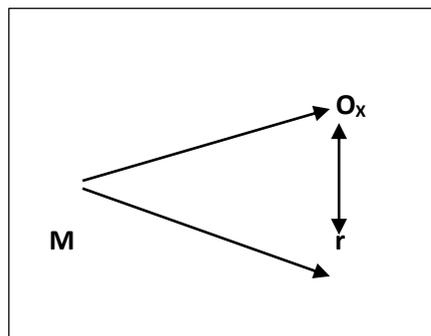
2.1 Tipo y diseño de investigación

Esta investigación fue de tipo cuantitativa porque se recogió y analizó datos objetivos que luego fueron procesados por el campo estadístico. (22)

El diseño es No experimental porque ninguna variable fue manipulada y la recolección de datos fue tal y como se da en un contexto natural de una problemática existente. (22)

El diseño fue descriptivo - correlacional porque estudia la relación entre las variables y en este caso se buscó conocer cuál fue la relación entre la percepción y la actitud del interno. (22)

Esquema:



Donde:

M : Estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán 2019

O : Observaciones realizadas a cada variable.

X : Representa los indicadores percepción sobre el internado comunitario

Y : Representa los indicadores actitud sobre el internado comunitario

R : El coeficiente de correlación.

2.2 Población y Muestra

La población para esta investigación estuvo conformada por 70 estudiantes de enfermería de la USS del X ciclo:

Fuente de información: Sistema Seus

Criterios de Inclusión:

Estudiantes de enfermería del X ciclo de la universidad Señor de Sipán 2019.

Estudiantes de enfermería del X ciclo que asistan regularmente a clases y estén realizando el internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

Criterios de exclusión:

Estudiantes de enfermería que NO están en el X ciclo de la de la universidad Señor de Sipán 2019.

Estudiantes de enfermería del X ciclo que NO asistan regularmente a clases y no estén realizando el internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

2.3 Variables y Operacionalización

Variable 1: Percepción sobre el internado comunitario.

Definición conceptual

Es la captación sensorial de todo aquello que rodea al individuo dentro de su entorno próximo que tiene como condición estar en contacto con el mismo a través de los sentidos (23).

Definición operacional

La percepción fue medida a través del instrumento Percepción sobre el internado comunitario el cual fue aplicado a las estudiantes de enfermería a través de una escala de Likert con 8 preguntas.

Variable 2: Actitud sobre el internado comunitario.

Definición conceptual

La actitud es la forma en como la persona procede y actúa ante diferentes situaciones, eventos, contextos, ideas, objetos y personas, siendo así que nos distingue del resto ya que es única y diferente (18).

Definición operacional

La actitud fue medida a través del instrumento Actitud sobre el internado comunitario, el cual fue aplicado a las estudiantes de enfermería a través de una escala de Likert con 10 preguntas.

Operacionalización:

VARIABLE 1	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICA E. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.
Percepción	Condiciones del estímulo	- Aspectos positivos para el desarrollo del internado	1	Lista de Cotejos
		- Aceptación a la práctica comunitaria	2	
		- Alianzas entre centros de salud y la universidad	5	
		- Orientaciones del personal docente	7	
	Condiciones internas del individuo	- Trato que brinda la comunidad al interno	3	
		- Desempeño como interno de enfermería	4	
		- Trato de parte del personal de salud al interno	6	
		- Generación de experiencias al desarrollo profesional	8	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICA E INSTR
2				
Actitud	Cognoscitivo	Promueve la interacción con los pobladores	1	Lista de Cotejos
		Brinda cuidados teniendo en cuenta la interculturalidad de sus habitantes	2	
		Reconoce la valiosa experiencia durante el internado comunitario	3	
	Afectivo	Establece vínculos afectivos con los habitantes de la comunidad	4	
		Manifiesta sentimientos de conmoción por problemas de salud encontrados en la comunidad	5	
		Muestra predispuesto por brindar un cuidado integral a los habitantes	6	
	Conductual	Manifiesta interés en brindar cuidados a los habitantes según su idiosincrasia	7	
		Expresa que el internado comunitario es una experiencia estresante	8	
		El rol que asume en el internado es valorado por el resto del equipo de salud.	9	
		Expresa el grado de suficiencia de la educación recibida en la universidad	10	

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica empleada para la recolección de datos de esta investigación fue la encuesta, que persigue saber la opinión de una población en estudio sobre alguna problemática existente.

La encuesta fue dirigida a las estudiantes de Enfermería del X ciclo de la USS, utilizando 2 instrumentos.

El instrumento para evaluar la Percepción sobre el internado comunitario que fue aplicado a las estudiantes de enfermería, se utilizó la escala de Likert con 8 preguntas y para la evaluación de la actitud sobre el internado comunitario fueron 10 preguntas igualmente utilizando la escala de Likert.

Ambos instrumentos cuentan con 2 partes bien definidas la primera corresponde a la presentación y la segunda de las instrucciones y cuerpo de la encuesta. Aquí también se detallan las alternativas de respuesta que para el primer instrumento de percepción estuvo conformado de 8 preguntas con una puntuación de 0=Frecuentemente, 1=A menudo, 2=A veces, 3=Raras veces, 4=Nunca, de las cuales presenta la siguiente calificación, 1 a 2 malo, 3 a 5 regular, 6 a 8 bueno.

Para el segundo instrumento de actitud que estuvo conformado de 10 preguntas con una puntuación de 1=Total acuerdo, 2=Moderado desacuerdo, 3=Ni acuerdo ni en desacuerdo, 4= Moderado acuerdo, 5=Total en desacuerdo, de las cuales presenta la siguiente calificación, 10 a 12 bueno, 13 a 16 regular, 17 a 20 malo.

El instrumento de Percepción y el de Actitud fueron creados por la investigadora. Las fichas técnicas de ambos documentos se encuentran descritas en el anexo N°3 donde pueden observarse las bases de datos de los pilotajes realizados, los resultados de las pruebas de confiabilidad, cálculo de alfa de Cronbach, asimismo se describen las opciones de respuesta de los instrumentos y puntajes asignados. De la misma forma se describen los cálculos estadísticos para la determinación de la validez del instrumento de percepción a través de la Prueba binomial para

observar el Grado de concordancia entre los jueces expertos considerando sus respuestas de evaluación.

Para la recolección de datos, se realizó las coordinaciones previas con las autoridades de la Escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Se procedió a recoger la información a las estudiantes durante 20 días mediante el cuestionario Percepción y actitud sobre el internado comunitario en días y horario previamente coordinados con la Oficina de Asuntos Académicos de la Escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Luego de recolectar los datos, estos fueron procesados en Excel y SPSS para luego ser representados en gráficos y tablas estadísticas para su mejor comprensión, análisis e interpretación respectiva acorde con los objetivos.

Validez y confiabilidad

La validez fue realizada mediante tres Enfermeras del ámbito comunitario expertas en el tema, basándose en el criterio de revisión de cada pregunta según las dimensiones e indicadores de la tabla de operacionalización de las variables. (Anexo 5)

Se realizó el pilotaje para ambos instrumentos encontrando una confiabilidad a través del Alfa de Cronbach de 0.918 para el Test de Percepción y 0.866 para el Test de Actitud.

2.5 Procedimientos de análisis de datos

Luego de la aplicación de los instrumentos fueron procesados a través del software SPSS. 25 y presentados en tablas y figuras.

2.6 Criterios éticos

En la presente investigación, se utilizó el informe de Belmont, aplicando pautas en beneficio de los participantes. (24)

beneficencia: Hace referencia en el actuar en beneficio de los demás evitando o previniendo hacer daño. (24)

Este principio se consideró al momento de entrevistar a las estudiantes de enfermería de la USS eludiendo causarles daño al momento de realizar la encuesta, teniendo en cuenta que las preguntas no les ofendan o incomoden.

Justicia: Se refiere a dar a cada individuo lo que se merece sin discriminación alguna. (24)

Este principio fue aplicado en el momento de aplicar la encuesta sin discriminar a nadie dándoles a cada uno por igual la oportunidad de participar en el estudio.

Autonomía: Se refiere a la manera independiente de cada persona al tomar decisiones, o del modo contrario aquellas que no puede hacerlo por alguna afectación su autonomía se ve disminuida tienen el derecho de ser protegidas. (24)

Este principio fue aplicado teniendo en cuenta a las estudiantes como personas autónomas libres de tomar decisiones, siendo ellas quienes decidieron participar de dicho estudio.

2.7 Criterios de Rigor científico.

Credibilidad: Se refiere a la necesidad de que exista una semejanza entre los resultados de la investigación y las realidades estudiadas. (25)

Confiabilidad: Se refiere al grado de consistencia y estabilidad del instrumento. (25)

Respecto a la confiabilidad se buscó en ambos instrumentos, para el primer instrumento sobre la percepción se alcanzó un alfa de Cronbach de 0.918 y para el instrumento de actitud se logró un alfa de Cronbach de 0.866.

Transferibilidad o aplicabilidad: Se refiere que el sujeto lector será quien decida hacer la transferibilidad a otro contexto de acuerdo a la similitud de lo que investiga, es por eso que se debe describir y caracterizar el fenómeno estudiado (25)

III.RESULTADOS

3.1 Tablas y Figuras

Tabla 1 Percepción que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

Percepción	Nº	%
Bueno	40	57,1
Regular	30	42,9
Total	70	100,0

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán 2019

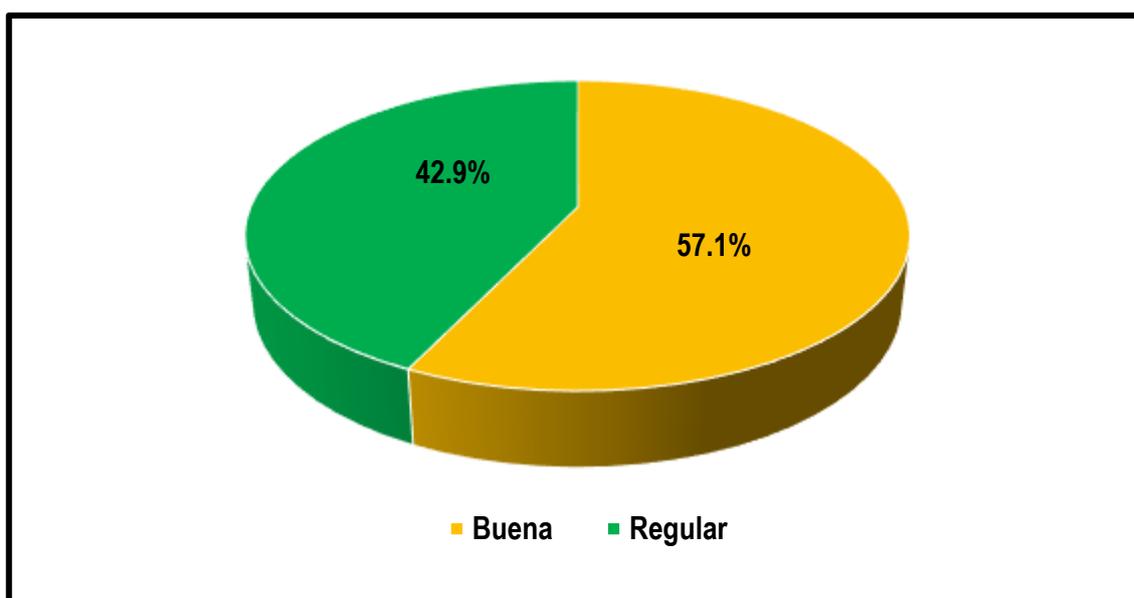


Figura 1: Percepción que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

En la tabla y figura se muestran los resultados respecto a la percepción que tiene el interno respecto al internado comunitario donde el 57,1% de los internos tienen una percepción buena; 42,9% de los internos tienen una percepción regular.

Tabla 2 Percepción que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019, en sus dimensiones Condiciones del estímulo, Condiciones internas del individuo

CONDICIONES DEL ESTIMULO			Nº	%
Bueno			30	42,9
Regular			40	57,1
CONDICIONES	INTERNAS	DEL	Nº	%
INDIVIDUO				
Bueno			50	71,4
Regular			20	28,6

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán 2019

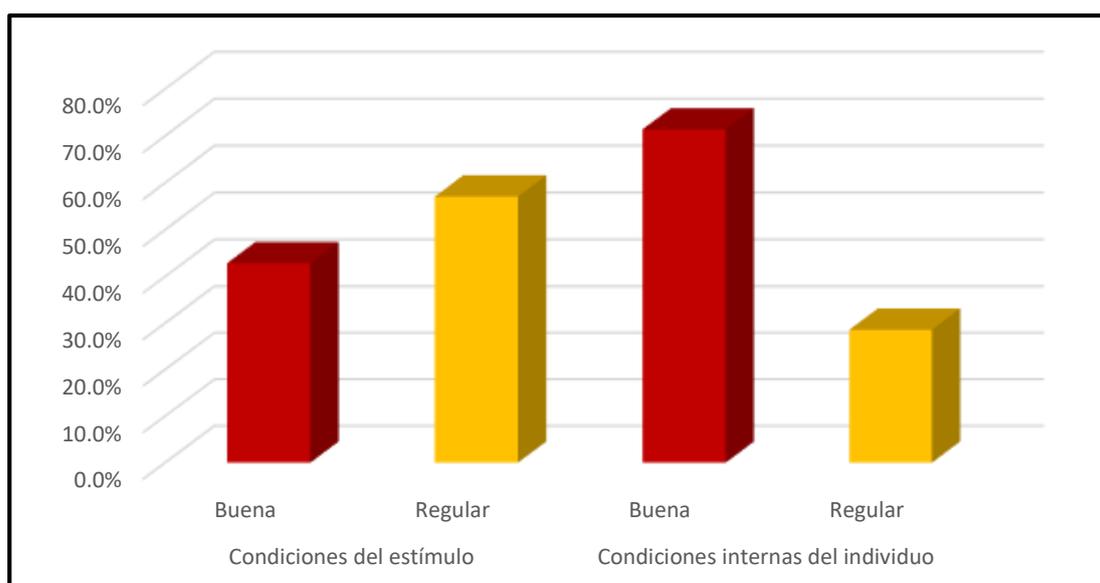


Figura 2: Percepción que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019, en sus dimensiones Condiciones del estímulo, Condiciones internas del individuo

En la tabla y figura se muestran los resultados de la dimensión condiciones del estímulo donde el 42,9% de los internos tienen una percepción buena; mientras que 57,1% de los internos tienen una percepción regular.

En cuanto a la dimensión condiciones internas del individuo el 71,4% de los internos tienen una percepción buena; 28,6% de los internos tienen percepción regular.

Tabla 3 Actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

Actitud	Nº	%
Bueno	52	74,3
Regular	18	25,7
Total	70	100,0

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán 2019

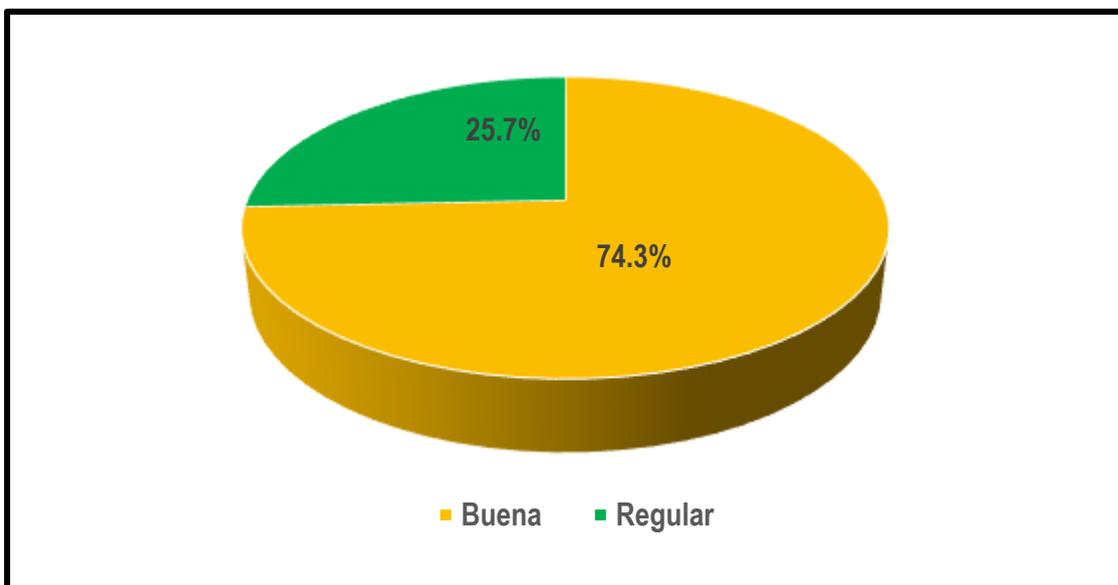


Figura 3: Actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

En la tabla y figura se muestran los resultados respecto a la actitud que tiene el interno respecto al internado comunitario donde el 74,3% de los internos tienen una actitud buena; mientras que 25,7% de los internos tienen una actitud regular.

Tabla 4 Actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019, en sus dimensiones cognitiva; afectiva y conductual.

COGNITIVO	Nº	%
Bueno	50	71,4
Regular	20	28,6
AFECTIVA		
Bueno	51	72,9
Regular	19	27,1
CONDUCTUAL	Nº	%
Bueno	49	70,0
Regular	21	30,0

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán 2019

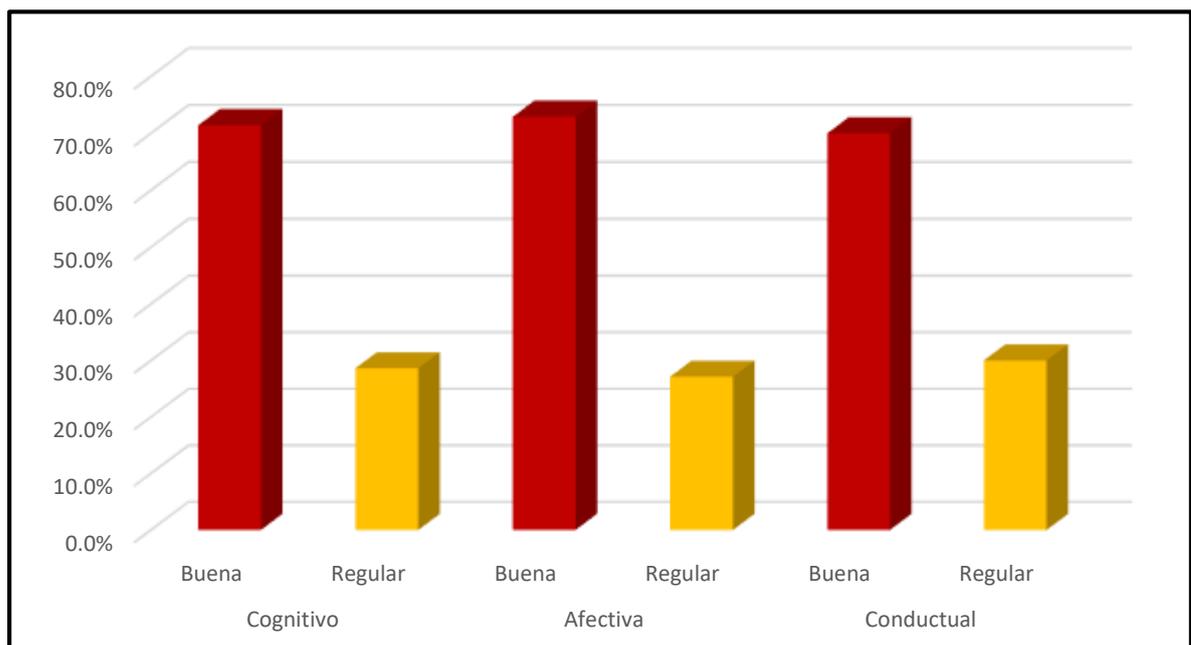


Figura 4: Actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019, en sus dimensiones cognitiva; afectiva y conductual.

En la tabla y figura se muestran los resultados respecto a la actitud que tiene el interno respecto al internado comunitario según sus dimensiones:

En la dimensión cognitiva 71,4% de los internos tienen una actitud buena; mientras que 28,6% de los internos tienen una actitud regular.

Con respecto a la dimensión afectiva 72,9% de los internos tienen una actitud buena; mientras que 27,1% de los internos tienen una actitud regular mala.

Finalmente, en la dimensión conductual 70,0% de los internos tienen una actitud buena; mientras que 30,0% de los internos tienen una actitud regular.

Tabla 5 Percepción según la edad que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

		PERCEPCIÓN			
			Regular	Bueno	Total
EDAD	20 - 25 AÑOS	N	20	20	40
		%	28,6%	28,6%	57,1%
	26 - 30 AÑOS	N	7	16	23
		%	10,0%	22,9%	32,9%
	31 - 35 AÑOS	N	1	2	3
		%	1,4%	2,9%	4,3%
	36 - 40 AÑOS	N	2	2	4
		%	2,9%	2,9%	5,7%
Total		N	30	40	70
		%	42,9%	57,1%	100,0%

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán 2019

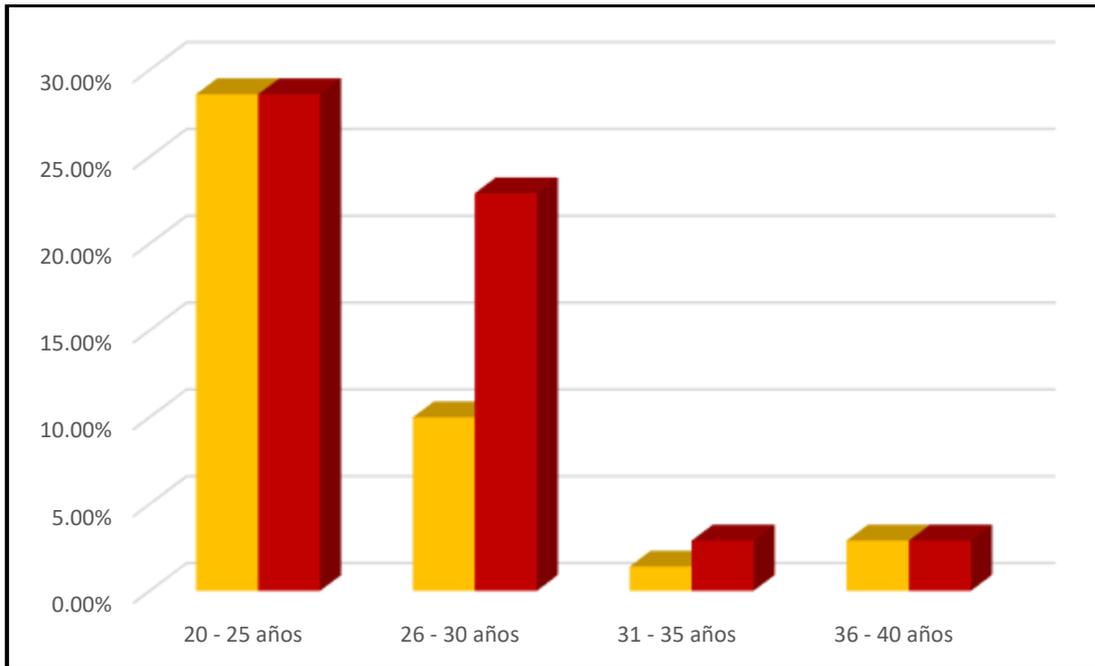


Figura 5: Percepción según la edad que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

En la tabla y figura se muestran los resultados respecto a la percepción según la edad de los internos, luego se observa que:

Con respecto a los que tienen de 20 – 25 años el 28,6% de los internos tienen una percepción regular; mientras que 28,6% de los internos tienen una percepción buena.

En cuanto a los que tienen de 26 – 30 años el 10% de los internos tienen una percepción regular; mientras que 22,9% de los internos tienen una percepción buena.

En referencia a los que tienen de 31 – 35 años el 1,4% de los internos tienen una percepción regular; mientras que 2,9% de los internos tienen una percepción regular.

Mientras que aquellos con edades de 36 – 40 años el 2,9% de los internos tienen una percepción regular; mientras que 2,9% de los internos tienen una percepción regular.

Tabla 6 Actitud según la edad que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019.

EDAD			ACTITUD		Total
			Regular	Bueno	
20 - 25 AÑOS	N		10	30	40
	%		14,3%	42,9%	57,1%
26 - 30 AÑOS	N		6	17	23
	%		8,6%	24,3%	32,9%
31 - 35 AÑOS	N		0	3	3
	%		0,0%	4,3%	4,3%
36 - 40 AÑOS	N		2	2	4
	%		2,9%	2,9%	5,7%
Total	N		18	52	70
	%		25,7%	74,3%	100,0%

Fuente: Aplicación de instrumento aplicado a los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán 2019

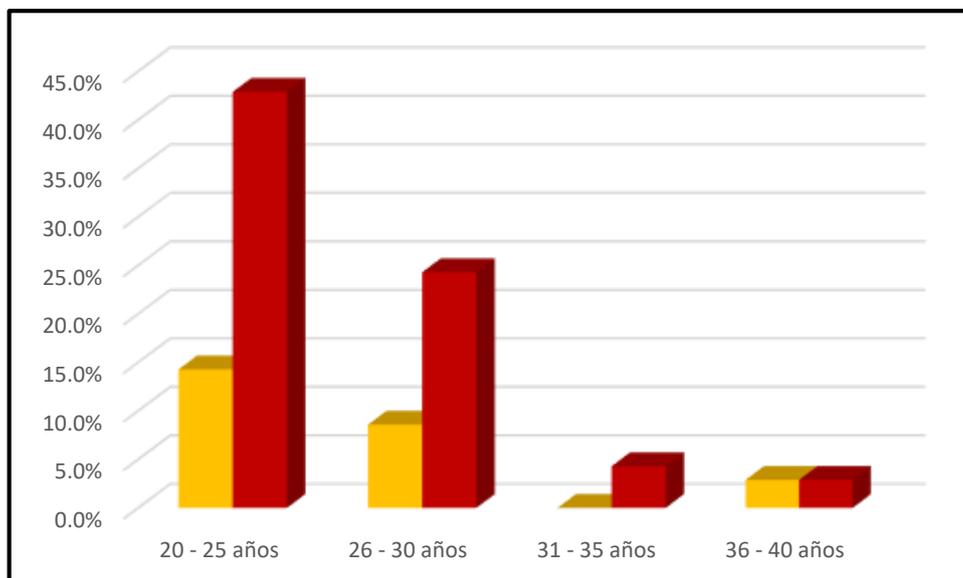


Figura 6: Actitud según la edad que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario de la universidad Señor de Sipán 2019

En la tabla y figura se muestran los resultados respecto a la actitud según la edad de los internos, luego se observa que:

Con respecto a los que tienen de 20 – 25 años el 14,3% de los internos tienen una actitud regular; mientras que 42,9% de los internos tienen una actitud buena.

En cuanto a los que tienen de 26 – 30 años el 8,6% de los internos tienen una actitud regular; mientras que 24,3% de los internos tienen una actitud buena.

En referencia a los que tienen de 31 – 35 años el 4,3% de los internos tienen una actitud buena.

Mientras que aquellos con edades de 36 – 40 años el 2,9% de los internos tienen una actitud regular; mientras que 2,9% de los internos tienen una actitud buena.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

H1. “Existe relación entre la percepción y actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario”

Ho. “No existe relación entre la percepción y actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario”.

Se aplicará el estadístico r de Pearson como sigue:

		Valor	Error estándar asintótico	Aprox. S	Aprox. Sig.
Intervalo por intervalo	R de pearson	,613	,083	6,403	,000
N de casos válidos		70			

En la tabla anterior se observa que la relación entre las variables de estudio existe, siendo $r = 0,613$; lo que significa que la actitud que tenga el interno de enfermería respecto al internado comunitario depende de manera directa de la percepción que

tenga de la misma. Además, se toma en cuenta que el valor de significancia es menor a 0,05.

3.2 Discusión de resultados

Sobre la percepción que tiene el interno respecto al internado comunitario el 57,1% de los internos tienen una percepción buena; mientras que el 42,9% de los internos tienen una percepción regular.

De acuerdo a los hallazgos obtenidos en este estudio se concluye que ha sido favorable la percepción que han tenido los internos de la USS durante el internado comunitario ya que su percepción fue buena representada estadísticamente con un 57.1%, lo cual les ha permitido interactuar, poner en práctica los saberes previos consolidándolos con la práctica obtenida durante este proceso.

Similares resultados encontró Castañeda. (14) En su investigación “Percepción Estudiantil sobre la calidad educativa de las prácticas comunitarias” donde procura conocer la percepción acerca de la calidad educativa durante las prácticas comunitarias de los estudiantes de Enfermería de la Universidad San Martín de Porres quien concluye a raíz de los resultados que los estudiantes se encuentran satisfechos con respecto a las prácticas y la calidad educativa, ya que se evidencio que existe una aceptación en la percepción de las experiencias comunitarias permitiéndoles consolidar sus conocimientos teóricos, reconociendo la capacidad del tutor y su capacidad de adaptación e interacción con el entorno del personal comunitario.

Sin embargo, comparando los resultados que encontró Mosquera donde el 53% de estudiantes perciben un trato inadecuado por parte del personal de enfermería de dichos centros donde realizaron sus prácticas, en conclusión, la problemática fue muy grave a comparación de la problemática planteada en este estudio.

En cuanto a la percepción según sus dimensiones se encontró que en la dimensión condiciones del estímulo el 42,9% de los internos tienen una percepción buena; mientras que 57,1% de los internos tienen una percepción regular.

En cuanto a la dimensión condiciones internas del individuo el 71,4% de los internos tienen una percepción buena; 28,6% de los internos tienen percepción regular.

Corroborando estos hallazgos con Castañeda. (14) quien en su investigación percepción estudiantil de la calidad educativa sobre las prácticas comunitarias concluye que conforme avanzan los ciclos, se incrementa la capacidad crítica de los estudiantes y crecen sus expectativas sobre las prácticas.

Sobre la actitud que tiene el interno respecto al internado comunitario es buena 74,3 %.

Según los resultados se evidencia que la actitud es buena igual que la percepción, esto da a entender que la actitud depende de manera directa de la percepción.

Por lo tanto, La actitud es la manera en que una persona procede y actúa de acuerdo a las relaciones con los demás seres humanos y como consecuencia de la percepción que tengamos de nuestro entorno. (17)

Sobre la actitud que tiene el interno respecto al internado comunitario según sus dimensiones, afectiva, cognoscitiva y conductual, destaca la afectiva con un 72.9 % la cual significa que el interno promueve su sensibilidad al cuidado de la población, promoviendo su involucramiento con la comunidad y la disponibilidad de brindar cuidados eficientes de acuerdo a las necesidades de la población.

Similares resultados encontró Matos (15) quien investigó sobre las competencias sociales que deben de tener los internos de enfermería para desarrollar la labor social con la población.

Donde concluye que las competencias sociales son un conjunto de procesos cognitivos, combinaciones de conocimientos, habilidades, actitudes afectivas y emocionales que se desarrollan a partir de experiencias de aprendizaje integrativas en las que los conocimientos y las habilidades interactúan con el fin de dar una respuesta eficiente ante las situaciones que se presenten.

Es por eso que el interno de Enfermería debe estar dotado de conocimientos y habilidades para poder hacer frente a situaciones que se presenten en el campo comunitario, el tener conocimiento mostrar empoderamiento ayudara asumir con

mayor firmeza y autonomía su trabajo dentro de este proceso de formación educativa.

Los resultados según la edad de los internos, se encontró que en su mayoría son jóvenes que oscilan entre los 20 y 25 años, y con respecto a la percepción la mayoría tiene una percepción buena 57,1% y con respecto a la actitud también es buena 74,3%, similar resultado encontró García, en su estudio "percepción y satisfacción de los estudiantes de Licenciatura durante las Prácticas comunitarias", encontró que la edad promedio fue 21 años. (7)

3.3 Aporte práctico

Esta investigación no tiene aporte práctico.

IV.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Sobre la percepción que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario es buena 57,1%.
- Respecto a la actitud que tienen los internos de enfermería sobre el internado comunitario se concluye que es buena 74,3%.
- En cuanto a la actitud que tiene el interno de enfermería respecto al internado comunitario depende de manera directa de la percepción que tenga de la misma.
- Existe relación entre la percepción y la actitud.

4.2 Recomendaciones

1. A la plana docente se le recomienda que realicen una adecuada sensibilización a los estudiantes sobre las funciones que deben cumplir en el internado para que tengan una buena disposición cuando ingresen a realizar este proceso.
2. A los estudiantes de Enfermería se les recomienda prepararse, dotarse de conocimientos ser competentes para así adaptarse y hacer frente al proceso del internado comunitario con mayor firmeza y autonomía.
3. A los docentes se recomienda cumplir con las horas de prácticas y evaluación estricta de los estudiantes de enfermería.
4. A las autoridades de la escuela, mantener comunicación con el responsable a cargo de los internos, para el control de asistencia, formas de evaluación y comportamiento del interno.
5. A los directivos de la escuela de enfermería se les recomienda poner mayor énfasis en las asignaturas del área comunitario, ayudando así a los estudiantes a desarrollar mejor sus habilidades, capacidades y destrezas en el ámbito comunitario.
6. A los estudiantes se les recomienda cumplir con sus deberes y obligaciones en cada área rotativa, demostrando la responsabilidad y valores inculcados que le servirán no solo en el momento sino a lo largo de su vida profesional.

Referencias

1. De Arco-Canoles OdelC, Suarez-Calle ZK.. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud. 2019; 20(2): p. 171-182.
2. Flores G. Vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario. Tesis para optar el título de: licenciada en enfermería. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; 2016.
3. Consejo Internacional de Enfermeras. La definición de enfermería. Suiza: CIE. [Online].; 2015 [cited 2019 6 1. Available from: <http://www.icn.ch/es/who-weare/icn-definition-of-nursing/>.
4. García F. Modelo de enfermería comunitaria. Una propuesta para el abordaje integral de la salud en Nicaragua. Revista Iberoamericana de enfermería comunitaria. 2016 junio; 9(1).
5. Veiguela M, Varela M. Qué esperan los alumnos de las prácticas de enfermería en los Centros de Salud: Una aproximación cualitativa. Activo XCNdASaPCyIVCNdP, editor. España; 2016.
6. Betancur LyGR. Proceso Enseñanza – Aprendizaje y Satisfacción de Estudiantes y Docentes del Programa de Enfermería de la Universidad de Caldas, con las Prácticas Clínicas y Comunitarias. Madrid; 2015.
7. García G. Percepción y Satisfacción de Estudiantes de Licenciatura en las Prácticas de Enfermería Comunitaria. Puebla: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Enfermería.; 2017. Report No.: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/percepcion-satisfaccion-estudiantes-enfermeria-comunitaria/>.
8. MINSA. Programa nacional de formación en salud familiar y comunitaria Humanos DGdGdDdR, editor. IIMA; 2016.
9. Congreso de la República. Ley del Trabajo del Enfermero. Ley N° 27669. [Online]. Lima; 2002. Available from: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf.
10. Congreso de la Republica. Ley del Trabajo de la Enfermera(o). [Online].; 2012 [cited 2019 6 12. Available from: http://www.essalud.gob.pe/downloads/c_enfermeras/ley_de_trabajo_del_enfermero.pdf.
11. Félix M, Garay J, Santo M. El enseñar/aprender de la Enfermería Comunitaria en la licenciatura. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo. 2017 enero-junio; vol. 7(14).
12. Moreno M, Prado E, García D. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas comunitarias. Rev Cuid. 2015; 4(1).

13. Mosquera G. El Estrés en el proceso de formación de los estudiantes del Internado Rotativo en sus prácticas clínicas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador. 2016. Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería. Quito: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Enfermería ; 2016.
14. Castañeda, N. et al. Percepción estudiantil de la calidad educativa sobre las prácticas comunitarias. Rev Per Obst Enfermería. 2017; 3(2).
15. Matos J. Competencias sociales que poseen los internos de enfermería de una universidad pública de Lima.. Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos , Facultad de Medicina E.A.P. de enfermería ; 2017.
16. Díaz L, Durán M. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. Aquichan. 2012 Diciembre; 2(1): p. 19-23.
17. Baldeón D. Percepción del estudiante de enfermería de la UNMSM sobre el cuidado de la enfermera en la comunidad: año 2014. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería Lima-Perú. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos , Facultad de Medicina Humana E. A. P. de enfermería; 2014.
18. Valdivia G. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo Pender, profesionales del equipo de salud, Microred Mariscal Castilla Arequipa 2016. Tesis para optar el grado académico de maestra en ciencias: salud pública.. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Escuela de Posgrado Facultad de Medicina - Facultad de Enfermería; 2017.
19. Vallejos N. Desarrollo de enfermería. Cien años de cooperación al Perú 1902-2012 Salud OPdl, editor. Lima; 2015.
20. Kozier B. Fundamentos de Enfermería. Conceptos Proceso y Practica. 5th ed. México. : Mc Graw Hill Interamericana; 2016.
21. Herrera L, Tejada A. Vivencias de estudiantes de enfermería durante su internado hospitalario – hospital regional docente las mercedes – Chiclayo. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad De Enfermería Escuela Profesional De Enfermería; 2017.
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación Científica México: McGraw-Hill; 2006.
23. BIREME. Descriptores en Ciencias de la Salud. [En línea]. [Online].; 2016. Available from: <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>.

24. Adrianzén MF. Experiencias del familiar cuidador de una persona que sufre esquizofrenia - Hospital Almanzir Aguinada Asenjo - 2011. Chiclayo - Perú;; 2012.
25. Guba EyLY. Una evaluación eficaz: La mejora de la evaluación de los resultados de la evaluación a través de los enfoques de respuesta y naturalista. San Francisco. : Jossey- Bass; 1981.

ANEXOS

ANEXO N°1 INSTRUMENTOS



CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO

I. PRESENTACIÓN:

Buenos días, mi nombre es Troncos Manchay Silvia, soy estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Estoy realizando un estudio titulado

PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2019

Por ello solicito su colaboración para responder el presente cuestionario de carácter anónimo y confidencial, el cual permitirá el logro de los objetivos y cuya información será para uso exclusivo del estudio. Agradezco su participación, así como su veracidad en las respuestas.

a. Edad:

b. Ciclo:

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de preguntas con alternativas a las cuales Ud. deberá responder marcando con un aspa (X) de acuerdo a lo que considere adecuado.

0: Frecuentemente **1:** A menudo **2:** A veces **3:** Raras veces **4:** Nunca

N	Indicadores	0	1	2	3	4
1	¿Cree Ud. que la comunidad presenta aspectos positivos para el desarrollo de su práctica en el internado?					
2	¿Considera Ud. que la comunidad muestra aceptación a su práctica como interno?					
3	¿Ha percibido Ud. que el trato que le brinda la comunidad ante su práctica es adecuado?					
4	¿Ha sentido Ud. que ha tenido la oportunidad de desempeñarse convenientemente como interno en la comunidad?					
5	¿Considera Ud. que la universidad establece coordinaciones adecuadas con los centros de salud para que se realice sus prácticas comunitarias?					
6	¿Percibe Ud. que recibe un buen trato por parte del personal de salud del centro de salud asignado?					
7	¿Ha recibido Ud. orientaciones adecuadas por parte de sus docentes sobre la práctica comunitaria?					
8	¿Percibe Ud. que la práctica comunitaria ha generado una experiencia muy importante para su desarrollo profesional?					

CUESTIONARIO ACTITUD SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO

I. PRESENTACIÓN:

Buenos días, mi nombre es Troncos Manchay Silvia, soy estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Estoy realizando un estudio titulado

PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2019

Por ello solicito su colaboración para responder el presente cuestionario de carácter anónimo y confidencial, el cual permitirá el logro de los objetivos y cuya información será para uso exclusivo del estudio. Agradezco su participación, así como su veracidad en las respuestas.

- a. Edad
- b. ciclo

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de preguntas con alternativas a las cuales Ud. deberá responder marcando con un aspa (X) de acuerdo a lo que considere adecuado, teniendo en cuenta que:

- 1. Total acuerdo 2. Moderado desacuerdo 3. Ni acuerdo ni en desacuerdo 4. Moderado acuerdo 5. Total, en desacuerdo

N	Indicadores	1	2	3	4	5
	Estructura Cognoscitiva					
1	La práctica comunitaria le permite interactuar sus conocimientos con los pobladores					

2	Ante el internado comunitario usted brinda sus cuidados teniendo en cuenta la interculturalidad de sus habitantes					
3	Reconoce que es valiosa la experiencia durante el internado comunitario					
	Estructura Afectiva					
4	Establece usted vínculos afectivos con los habitantes de la comunidad donde realiza su internado					
5	Se siente conmovido por los problemas de salud que presentan las familias en la comunidad donde desarrolla su internado					
6	Se encuentra usted predispuesto a brindar un cuidado integral a los habitantes de la comunidad asignada.					
	Estructura Conductual					
7	Encuentra complicado brindar sus cuidados a los habitantes por sus costumbres y creencias propias de su entorno					
8	Piensa que su internado comunitario es una experiencia estresante					
9	El rol que asume en el internado es valorado por el resto del equipo de salud					
10	Los conocimientos aprendidos en la universidad fueron suficientes para su desenvolvimiento en el internado comunitario.					

ANEXO N°2 CONSENTIMIENTO INFORMADO



Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadora: Troncos Manchay Silvia

Título: PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2019.

Propósito del Estudio: Estamos invitando (a usted) a participar en un estudio llamado:

PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2019.

Procedimientos: Para la recolección de la información se aplicará un instrumento a cargo de la investigadora, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de la investigadora y de su asesora, quienes garantizarán el secreto y respeto a su privacidad.

Riesgos: No se tendrá riesgos ya que la encuesta es anónima.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que (usted brinde) es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora, Troncos Manchay Silvia, quien manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada encuesta será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Derechos del participante: Si usted decide (participar) en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, al teléfono 910714990.

CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigadora
Nombre:
DNI:

ANEXO N°3 AUTORIZACION PARA LA RECOLECCION DE DATOS



“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD”

Pimentel, 22 de julio 2019

Señorita
Silvia Troncos Manchay
Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería USS
PRESENTE.-

La saludo cordialmente asimismo visto la solicitud para autorizar la recolección de datos del trabajo de investigación titulado “PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL INTERNADO CUMUNITARIO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2019” elaborado por su persona se le hace conocer que se le autoriza proceder con la recolección de datos.

Habiendo cumplido con lo solicitado me despido de usted.

Atentamente,



Norma del Carmen Gálvez Díaz
Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz
E.A.P. DE ENFERMERÍA
DIRECTORA

ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO N°4 CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS



CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

1. NOMBRE DEL JUEZ	ANGELA GERALDINE PRADA QUEUCDO
2. PROFESIÓN	ENFERMERA
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	LICENCIADA EN ENFERMERIA
ESPECIALIDAD	EMERGENCIA Y DESASTRES
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	5 AÑOS
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	C.S PUEBLO NUEVO
CARGO	ASISTENCIAL
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u>	
Percepción y actitud sobre el internado comunitario del estudiante de enfermería de la universidad Señor de Sipán Pimentel 2019	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Troncos Manchay Silvia
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	
Determinar la relación entre la percepción y actitud sobre el internado comunitario del estudiante de enfermería de la universidad Señor de Sipán de Chiclayo 2019.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	
CUESTIONARIO ACTITUD SOBRE EL INTERNADO COMUNITARIO	
<ol style="list-style-type: none"> 1. La práctica comunitaria le permite interactuar sus conocimientos con los pobladores 2. Ante el internado comunitario usted brinda sus cuidados teniendo en cuenta la interculturalidad de sus habitantes 	

3. Reconoce que es valiosa la experiencia durante el internado comunitario
4. Establece usted vínculos afectivos con los habitantes de la comunidad donde realiza su internado
5. Se siente conmovido por los problemas de salud que presentan las familias en la comunidad donde desarrolla su internado
6. Se encuentra usted predispuesto a brindar un cuidado integral a los habitantes de la comunidad asignada
7. Encuentra complicado brindar sus cuidados a los habitantes por sus costumbres y creencias propias de su entorno
8. Piensa que su internado comunitario es una experiencia estresante
9. El rol que asume en el internado es valorado por el resto del equipo de salud
10. Los conocimientos aprendidos en la universidad fueron suficientes para su desenvolvimiento en el internado comunitario

SOBRE EXACTITUD:

1. La práctica comunitaria le permite interactuar sus conocimientos con los pobladores
0 1 2 3 4

TA(✓) TD()

SUGERENCIAS:

2. Ante el internado comunitario usted brinda sus cuidados teniendo en cuenta la interculturalidad de sus habitantes
0 1 2 3 4

TA(✓) TD()

SUGERENCIAS:

SOBRE TOTALIDAD

3. Reconoce que es valiosa la experiencia durante el internado comunitario
0 1 2 3 4

TA(✓) TD()

SUGERENCIAS:

4. Establece usted vínculos afectivos con los habitantes de la comunidad donde realiza su internado
0 1 2 3 4

TA(✓) TD()

SUGERENCIAS:

<p>SOBRE LA OPORTUNIDAD</p> <p>5. Se siente conmovido por los problemas de salud que presentan las familias en la comunidad donde desarrolla su internado 0 1 2 3 4</p> <p>6. Se encuentra usted predispuesto a brindar un cuidado integral a los habitantes de la comunidad asignada 0 1 2 3 4</p>	<p>TA(ψ) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p> <p>TA(ψ) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>EN LA RELEVANCIA</p> <p>7. Encuentra complicado brindar sus cuidados a los habitantes por sus costumbres y creencias propias de su entorno 0 1 2 3 4</p> <p>8. Piensa que su internado comunitario es una experiencia estresante 0 1 2 3 4</p>	<p>TA(ϕ) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p> <p>TA(ϕ) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>EN NIVEL DE DETALLE</p> <p>9. El rol que asume en el internado es valorado por el resto del equipo de salud 0 1 2 3 4</p>	<p>TA(ϕ) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>SOBRE LA CONSISTENCIA</p> <p>10. Los conocimientos aprendidos en la universidad fueron suficientes para su desenvolvimiento en el internado comunitario 0 1 2 3 4</p>	<p>TA(ψ) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA <u>10</u> Nº TD <u>0</u>
7. COMENTARIO GENERALES	
8. OBSERVACIONES	


Angela G. Prada Quevedo
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CEP. 66068

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

ANEXO N° 5 VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS




Angela G. Prada Quevedo
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CEP: 66068

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA




Gloria E. Millares Morales
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CEP: 3300

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA




Arnelio S. Gonzalez Huinco
L. EP. 3800
L. C. EN ENFERMERIA

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

ANEXO N° 6 FICHA TÉCNICA



FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la confiabilidad del cuestionario para medir la Percepción sobre el Internado Comunitario, Se Procedió a utilizar la fórmula alpha – Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

α = *Alpha de Cronbach*

K = *Número de items desarrollados*

V_i = *Varianza de cada item*

V_t = *Varianza del total*

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

$$\alpha = \frac{8}{8-1} \left[1 - \frac{2,14}{10,90} \right]$$

$$\alpha = \frac{8}{7} [1 - 0.196507]$$

$$\alpha = [1,143][0,803493]$$

$$\alpha = 0,918$$

Como α es mayor a 0.6 entonces el instrumento es altamente confiable.

BASE DE DATOS DEL INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN

	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
2	2	2	2	2	2	2	2	2	16
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8
4	1	2	1	2	2	2	2	2	14
5	1	2	1	1	1	2	1	1	10
6	2	2	1	1	1	1	1	2	11
7	1	2	2	2	2	2	2	2	15
va	0.238	0.238	0.238	0.285	0.285	0.285	0.285	0.285	10.9047
r	1	1	1	7	7	7	7	7	6

K	8
Σvi	2.14
Vt	10.90
ALPHA (α)	0.918

Donde

K : número de preguntas

vi : varianza individual

vt: varianza total

ALPHA (α) : Alfa de Cronbach

OPCIONES DE RESPUESTA DEL INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN

Nº de Ítems	Puntaje
Del 1 al 8	Bueno
	6 – 8
	Regular
	3 – 5
	Malo
	1 – 2

CÁLCULOS ESTADÍSTICOS DE DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN

Validación de expertos

Grado de concordancia entre los jueces según la prueba binomial

		prueba binomial								
		1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6.983E-01
2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	2.573E-01
3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	4.062E-02

Considerando

0: Si La Respuesta Es Negativa

1: Si La Respuesta Es Positiva

Además, Se Tiene Que:

$$p = \frac{1.996E+00}{5}$$

$$p = 3.992E-01$$

Si p es menor que 0.5 el grado de concordancia es significativo, por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Por lo que el instrumento es válido según los jueces expertos.

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE ACTITUD

Para la confiabilidad del cuestionario para medir la Actitud sobre el Internado Comunitario, Se procedió a utilizar la fórmula Alpha – Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

α = *Alpha de Cronbach*

K = *Número de items desarrollados*

Vi = *Varianza de cada item*

Vt = *Varianza del total*

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left[1 - \frac{2,24}{10,1429} \right]$$

$$\alpha = \frac{10}{9} [1 - 0.220657]$$

$$\alpha = [1,111][0,779343]$$

$$\alpha = 0,866$$

Como α es mayor a 0.6 entonces el instrumento es altamente confiable.

BASE DE DATOS DEL INSTRUMENTO DE ACTITUD

Base de datos

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	16
3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	17
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	13
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	16
var	0.24	0.29	0.29	0.14	0.14	0.14	0.29	0.24	0.24	0.24	10.1429

K	10
Σv_i	2.24
Vt	10.1429
ALPHA (α)	0.866

Donde

K : número de preguntas

v_i : varianza individual

v_t : varianza total

ALPHA (α) : Alfa de Cronbach

OPCIONES DE RESPUESTA DEL INSTRUMENTO DE ACTITUD

Nº de Ítems	Puntaje
Del 1 al 10	Bueno
	10 – 12
	Regular
	13 – 16
	Malo
	17 – 20

CÁLCULOS ESTADÍSTICOS DE DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN

Validación de expertos

Grado de concordancia entre los jueces según la prueba binomial

prueba binomial											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5.987E-01
2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	3.151E-01
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7.463E-02

Considerando

0 : Si La Respuesta Es Negativa

1: Si La Respuesta Es Positiva

Además, Se Tiene Que:

$$p = \frac{1.988E+00}{5}$$

$$p = 3.977E-01$$

Si p es menor que 0.5 el grado de concordancia es significativo, por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Por lo que el instrumento es válido según los jueces expertos.