



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIO DE LA SALUD**

Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en
un Hospital del MINSA de Chiclayo

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Muñoz Flores, Leydi Magali (orcid.org/0000-0001-6311-3422)

ASESORA:

Dra. Galvez Diaz, Norma del Carmen (orcid.org/0000-0002-6975-0972)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los servicios de salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO - PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por su amor y bondad; además de darme las fuerzas necesarias para sacar adelante cada una de las metas propuestas.

A mis queridos padres, Julio y Aurora por su amor incondicional y confianza en todo momento; este logro es también parte de ellos.

A mi esposo Elmer y mis compañeras de vida Krystell y Alondra, por ser mi mayor motivo para crecer personal y profesionalmente.

Agradecimiento

De manera especial a la Dra. Gálvez Díaz, Norma del Carmen; por sus conocimientos académicos brindados durante el proceso de investigación.

Al director del Hospital Regional de Lambayeque, por abrirme las puertas y darme las facilidades para desarrollar este informe académico.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Métodos de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	35

Índice de tablas

Tabla 1 Frecuencia de expectativas sobre la COVID-19 y sus dimensiones	15
Tabla 2 Frecuencia de actitudes sobre la COVID-19 y sus dimensiones	16
Tabla 3 Grado de correlación entre expectativas y actitudes	17
Tabla 4 Grado de correlación entre expectativas predictivas y actitudes	18
Tabla 5 Grado de correlación entre expectativas normativas y actitudes	19
Tabla 6 Grado de correlación entre expectativas merecidas y actitudes	20
Tabla 7 Matriz de operacionalización de expectativas frente a la COVID-19.....	35
Tabla 8 Matriz de operacionalización de actitudes frente a la COVID-19	36

Índice de figuras

Figura 1 Nivel de investigación correlacional	11
---	----

Resumen

La investigación tuvo como objetivo identificar en qué medida las expectativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, a través de una metodología se realizó un estudio básico, cuantitativo, no experimental-transversal y nivel correlacional. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos un cuestionario sobre expectativas y otro sobre actitudes, aplicados a una muestra de 60 enfermeras del área de hospitalización. Los resultados mostraron: Descriptivos, de expectativas el 41.6% nivel medio de expectativas predictivas, 43.4% nivel alto de expectativas normativas y 45% de nivel bajo de expectativas merecidas; de las actitudes, 46.7% nivel alto en el factor cognitivo, 41.7% en el factor afectivo y 58.3% nivel alto del factor conductual. Correlacionales, se determinó existe correlación positiva alta entre las expectativas con las actitudes. Por lo tanto se concluyó existe correlación positiva alta entre las expectativas con las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA en Chiclayo. Esto se interpreta que mientras mayores sean las expectativas, mejoraran las actitudes de las enfermeras.

Palabras clave: expectativas, actitudes, coronavirus.

Abstract

The objective of the research was to identify to what extent the expectations are related to the attitudes of nurses towards COVID-19 in a MINSA Hospital in Chiclayo, through a methodology, a basic, quantitative, non-experimental-cross-sectional study was carried out. and correlational level. The survey was used as a technique and as instruments a questionnaire on expectations and another on attitudes, applied to a sample of 60 nurses from the hospitalization area. The results showed: Descriptive, of expectations, 41.6% medium level of predictive expectations, 43.4% high level of normative expectations and 45% low level of deserved expectations; of attitudes, 46.7% high level in the cognitive factor, 41.7% in the affective factor and 58.3% high level of the behavioral factor. Correlational, it was determined that there is a high positive correlation between expectations and attitudes. Therefore, it was concluded that there is a high positive correlation between expectations and the attitudes of nurses towards COVID-19 in a MINSA Hospital in Chiclayo. This is interpreted that the higher the expectations, the better the nurses' attitudes.

Keywords: expectations, attitudes, coronavirus.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró en 2020 como pandemia a la enfermedad infecciosa respiratoria COVID-19, descubierta en China en 2019 (Lahite et al., 2020), los profesionales del sector salud en todas las partes del mundo realizaron una labor dedicada y excepcional (Buheji & Buhaid, 2020). A pesar de las expectativas inciertas, la mayoría de profesionales actuaron con actitud positiva y gran capacidad de respuesta ante la crisis sanitaria estando en la primera línea y afrontando los peligros sin las condiciones necesarias para proteger sus vidas (Dussault, 2021; Santana et al., 2019).

Los enfermeros como columna vertebral del sistema de salud (Johnson et al., 2020); se enfrentaron a la situación negativa de riesgo presentado actitudes de miedo, peligro y preocupación al contagio, debido a las desfavorables y precarias condiciones de establecimientos médicos (San Martín et al., 2022). Este panorama incierto por las expectativas sobre el control, la seguridad y el trabajo afectaron las actividades del personal entorno a su salud, familia y trabajo (Santana et al., 2019), es por ello que De Urioste (2020) afirmó las expectativas influenciaron las actitudes de profesionales en el aspecto cognitivo y conductual.

Teixeira et al. (2021) sobre las actitudes cognitivas en enfermeras de hospitales públicos frente a la COVID-19, en Portugal precisó que el 28.6% de profesionales que trabajan en unidades especializadas en COVID-19 presentaron miedo a la enfermedad por las complicaciones que genera, mientras que el 18.32% una actitud de cuidado al poder ser contagiados. Las estadísticas reflejaron incertidumbre ya que aún no se ha controlado el nivel de contagios y la tasa de mortalidad para hacer frente al virus, ya que la situación actual no ha ofrecido expectativas optimistas a la situación.

En el Perú el 24.9% de médicos y 23.3% de enfermeros presentaron insatisfacción laboral frente a la situación de la COVID-19 (Tanaka et al., 2020). Para De la Cruz & Ramírez (2021) en el país el 44.6% de enfermeros que atienden la primera línea del COVID-19 presentaron nivel bajo de expectativas merecidas por los honorarios y sueldos, el 35% por la falta de

oportunidades para capacitarse y el 43.9% por las condiciones de trabajo que se ofrecen en el centro laboral. En Lima y Callao las expectativas ocasionaron actitudes desmotivadoras y conductuales por el desempeño en las funciones; asimismo el 24.4% de enfermeros a nivel cognitivo se sintieron preocupados por las condiciones laborales (Campos et al., 2019; Duche & Rivera, 2019).

Asimismo, León et al. (2021) identificaron las expectativas del personal de salud en un establecimiento médico, donde el 29.1% tuvo la seguridad de ser ayudado en caso de contraer la enfermedad de la COVID-19, el 94.0% consideró si se aplicarían todas las dosis de vacunas, el 56.6% consideró el virus llegó para quedarse, sin embargo se puede controlar. Respecto a las actitudes el 90.1% de enfermeros estuvo dispuesto a seguir trabajando a pesar de no tener buenas expectativas sobre sus condiciones laborales y el 20.9% presentó una actitud incierta, insegura y desalentadora.

A nivel local los enfermeros se mostraron desmotivados por las expectativas que tienen sobre las condiciones para trabajar y hacer frente a la COVID-19, por lo que exigieron mejores condiciones, que regulen la normativa y criterios de trabajo (Radio Programas del Perú, 2020). En el Hospital Belén el 60.9% presentó un nivel bajo de actitud conductual para realizar actividades con normalidad, debido a las condiciones laborales (Bances, 2021). Por su parte, en el Hospital Regional el 66.7% de enfermeros tuvieron expectativas desalentadoras sobre el control y condiciones laborales para combatir el COVID-19, lo que se reflejó en actitudes cognitivas y conductuales para brindar servicios (Oblitas, 2020).

Ante la realidad expuesta se formuló como problema general: ¿En qué medida las expectativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo?, y como problemas específicos: i) ¿En qué medida las expectativas predictivas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo?, ii) ¿En qué medida las expectativas normativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo?, y iii) ¿En qué medida las expectativas merecidas se relacionan con las actitudes de las enfermeras

frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo?

El estudio se justificó debido al nivel medio de actitudes que presentaron las enfermeras al desempeñar sus funciones para enfrentar la COVID-19. La vulnerabilidad del sistema de salud, la incertidumbre y las precarias condiciones otorgadas al personal para hacer frente a la primera línea de atención aumentaron el descontento por las expectativas predictivas, normativas y merecidas sobre la situación de la COVID-19. Ante ello se pretendió conocer la relación entre las expectativas y actitudes frente a la COVID-19 de las enfermeras que laboran en un Hospital del MINSA en Chiclayo. Lo que se buscó es dar un panorama claro sobre la situación de atención y control de la COVID-19 y las condiciones para laborar; de esta forma se pretende lograr una buena actitud, cognitiva, afectiva y conductual para brindar una atención de calidad empática en beneficio de la sociedad.

Asimismo, se estableció como objetivo general: identificar en qué medida las expectativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, y como objetivos: i) determinar en qué medida las expectativas predictivas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, ii) describir en qué medida las expectativas normativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, y iii) hallar en qué medida las expectativas merecidas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo.

En base a los problemas se planteó como hipótesis general: las expectativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, y como hipótesis específicas: i) las expectativas predictivas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, ii) las expectativas normativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, y iii) las expectativas merecidas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo.

II. MARCO TEÓRICO

A raíz de la pandemia se realizaron diversas investigaciones sobre las expectativas y actitudes que poseen las enfermeras en diversos centros de salud frente a la COVID-19, las cuales sirvieron de respaldo al estudio.

A nivel internacional en México, Ramón et al. (2021) describieron las actitudes de enfermeras que laboran en áreas críticas frente a la COVID-19. Por medio de un estudio descriptivo-transversal encuestaron a 71 enfermeras por medio del instrumento CAM-2. Los resultados mostraron el 43.7% prefirió no pensar en que pueden fallecer sus pacientes, el 63.4% presentó preocupación al pensar que una posible muerte los compromete a ser responsables en la atención, por su parte al 59.2% se sintió en peligro debido a que el contagio le ocasione la muerte; además, el 46.5% se sintió preocupado e indefenso al poder contagiarse. Concluyeron las enfermeras poseen actitudes afectivas y conductuales al atender a los pacientes por miedo a contraer contagios que les cause la muerte, lo que genera realicen una labor de atención cuidadosa con los implementos necesarios.

Passos et al. (2021) en Brasil, analizó las actitudes de enfermeros frente situaciones de la COVID-19, para lo cual desarrollo un estudio descriptivo-transversal usando como muestra 995 participantes y la escala de perfil de actitudes. Por medio de los resultados obtuvieron el 29.8% presentó actitud afectiva de miedo al poder contagiarse con el virus, el 22.1% prefiere evitar algún tipo de contagio, un 46.9% mostro un actitud de conductual que siempre se tienen los medios para controlar la pandemia y el 43.6% mostró una actitud neutral ante cualquier situación. Concluyeron los impactos en la salud de enfermeros repercute en las actitudes de los trabajadores y rasgos psíquicos.

Mientras tanto en Ecuador, Fariño & Ribera (2021) identificaron la actitud de enfermeros frente a la atención de la COVID-19 en un hospital público. El estudio fue transversal no experimental aplicado a 32 enfermeros a través de un muestreo por conveniencia. Los resultados mostraron que el 53% de enfermeros presentó actitudes afectivas de temor al contagio y que estas puedan complicar su salud hasta la muerte, el 80% presentó una actitud

optimista al conocer los protocolos sanitarios y no enfermarse. Concluyeron que las actitudes de los enfermeros están relacionadas a la atención de pacientes COVID-19 en estado crítico durante su atención, además existe deficiencias en la formación de actitudes ya que los enfermeros buscan la necesidad del momento y no la de pacientes.

En Argentina, Vargas et al. (2020) determinaron las actitudes de profesionales de salud frente a la situación de la COVID-19, para ello realizaron un estudio descriptivo-transversal con una muestra de 153 participantes a quienes les aplicaron un cuestionario sobre actitudes frente al COVID-19. Se determinó el 94.5% de profesionales tuvo una actitud preocupante frente a las actividades que realizan, lo que los motivo a limpiar y desinfectar en todo momento las superficies y ambientes, asimismo el 70% tuvo actitud cognitiva positiva al afirma las medidas adoptadas los protegen al hablar, toser o estornudar. El 84.4% presento actitud optimista al sentirse seguro con sus actividades, mientras que un 13% estuvo nervioso y preocupado. Concluyeron la mayor parte de enfermeros posee actitudes positivas frente a la COVID-19.

En Bolivia, De Urioste (2020) describió las expectativas y la percepción de profesionales de salud frente a la situación del COVID-19, para lo cual desarrolló una investigación exploratoria utilizando una muestra de 95 participantes a quienes se les administró un cuestionario, donde obtuvieron: respecto a las expectativas frente al COVID-19, el 75.9% consideró el COVID-19 afectará sus relaciones laborales, el 64% consideró poder controlar las atenciones, para el 92% las medidas sanitarias serán necesarias para combatir el virus, el 77% manifestó la situación de COVID-19 no perjudicó pero tampoco mejoró su situación laboral, finalmente el 91.8% predijo la pandemia puede ser controlada. Concluyeron existen expectativas optimistas frente a los sucesos del COVID-19.

También en España, Urcaregui (2020) analizaron las expectativas y actitudes laborales de enfermeros frente al COVID-19. A través de un estudio transversal utilizaron como muestra a 193 enfermeros de la universidad de Valladolid y distintas universidades de España. Por medio del cuestionario

obtuvieron como resultados, el 84.3% presentó actitud de preocupación debido a que las relaciones familiares se vieron afectadas por las restricciones laborales, el 55.4% manifestó las condiciones de trabajo seguirán afectando las circunstancias laborales, el 60% presentó actitud conductual de desinterés en el puesto de trabajo porque no cumplen con todas las condiciones para atender a pacientes COVID-19. Concluyeron las variables se relacionan siendo significativas según sus indicadores.

Por su parte en China, Gao et al. (2020) investigaron las actitudes y expectativas frente al COVID-19 en egresados de medicina humana. Utilizando un estudio descriptivo-transversal encuestaron por medio de un WeChat. Al finalizar obtuvieron el 99.6% de profesionales mantuvo una actitud optimista sobre protocolos y qué acciones realizar ante atenciones de la COVID-19. Respecto a las expectativas frente al COVID-19, el 73.6% consideró la enfermedad seguirá siendo peligrosa, asimismo el 95% se sintió en peligro al considerar la transmisión del virus se seguirá propagando mientras no se cumplan las medidas de protección y se acceda a las dosis de vacunación. Concluyeron las expectativas y actitudes se relacionan obteniendo un nivel alto en los egresados de medicina.

A nivel nacional, Torres (2020) determinaron las actitudes sobre el conocimiento en profesionales de salud frente al COVID-19 en Lima durante la pandemia. Realizaron un estudio aplicado-transversal con una muestra de 256 profesionales. Los resultados mostraron respecto a las actitudes afectivas el 84.8% se siente propenso a contagiarse e infectar a sus parientes, el 78.5% consideró afectó el COVID-19 se sigan preparando académicamente, un 92.6% consideró necesitan conocer un poco más sobre el tema, además el 70% siente el virus sigue siendo peligroso. Por otra parte el 57% se sintió con actitud optimista sobre el control efectivo del virus. Concluyó la mayor parte de profesionales mantuvo actitudes positivas frente al COVID-19 dentro de su vida personal y profesional.

Finamente, León et al. (2021) determinaron la relación entre las actitudes y expectativas del personal de enfermería frente al COVID-19 en Amazonas, mediante un estudio descriptivo correlacional aplicaron un

instrumento Ad-Hoc, "El COVID-19 y las expectativas en enfermeros". Obtuvieron el 29.1% presentó actitud afectiva de preocupación en caso de enfermarse en el hospital, el 90.1% atendería a pacientes a pesar de no tener buenas condiciones en el trabajo. Respecto a las expectativas predictivas el 56.6% manifestó el virus se quedará, un 89.6% trabajaría en el área de asistencia, mientras el 20.9% consideró las expectativas frente al COVID-19 son inciertas, inseguras y desalentadoras. Por su parte una expectativa buena es 4 contra 1, por lo que un 98.9% deseó ser enfermero. Concluyeron las variables se relacionan explicando el 79.1% de casos.

Por otra parte, el estudio tuvo fundamento en diversas teorías que guardaron relación estrictamente entre las expectativas y actitudes que poseen las enfermeras de diversos centros de salud respecto a la COVID-19. Entre las principales teorías se presentaron:

La teoría de la epidemiología social, desarrollada inicialmente en el siglo XVII por John Graunt y más adelante en el siglo XIX surgió como una ciencia de las epidemias estudiadas por Pierre Louis y John Snow. Este postulado se basó en estudiar explícitamente los factores sociales determinantes en la salud y bienestar de las poblaciones a partir de las enfermedades (Malagón, 2017). Para ello, se respaldó en la teoría ecosocial de distribución de enfermedades, donde se analiza quienes son responsables de las tendencias en la población, sobre el bienestar y las desigualdades sociales en su salud, teniendo en cuenta las distribuciones temporoespaciales de la enfermedad (Vidal & Martínez, 2020).

El estudio también guardó relación con la teoría de la motivación de la expectativa desarrollada por Victor Vroom en 1964, quien fundamenta las personas actúan determinadamente según las diversas expectativas que experimenten después de conocer una determinada situación; es decir, un trabajador se motivará a realizar una acción según las expectativas que tenga sobre que puede llegar a suceder (Vetia & Contreras, 2019). Ante ello se puede determinar que en el personal de salud la motivación en base a buenas expectativas contribuye al logro del modelo de atención integral.

En segundo lugar se presentó la teoría que da respaldo a las actitudes

de las enfermeras para actuar frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, como la teoría de la acción razonada o modelo de conducta a partir de la actitud, de Fishbein y Ajzen (1975) el cual manifiesta las actitudes influyen en el proceso de información y las decisiones que las personas tienen a la hora de ejecutar una conducta. Este postulado tiene como eje central, la posición o conducta que adoptan las personas sobre criterios evaluativos o afectivos respecto a una situación depende de su aptitud actitud (Gil et al., 2021; Castillo, 2018).

Por su parte, el COVID-19 se respalda en la teoría del contagionismo desarrollada en el siglo XIX fue apoyada por Snow y Henle, quienes postularon que la transmisión de algunas enfermedades se podría dar por directamente de individuo a individuo a través del contacto físico, o por tocar objetos infectados por un enfermo. Asimismo, consideraron que en otros casos las transmisiones de enfermedades podían ocurrir por las partículas que expulsan las personas al respirar (Toscano, 2016).

En resumen las teorías permitieron dar estructura y soporte teórico, ya que fueron una ruta adecuada para fundamentar el informe.

El coronavirus o también llamado COVID-19, es una enfermedad que se origina por el virus de tipo 2 SARS-CoV-2, el cual se desarrolla por medio de una infección en el tracto respiratorio (Maguiña et al., 2020). Este virus según especialistas tuvo origen en Wuhan en 2019 ante la presencia de neumonía vírica, sin embargo algunos estudios confirmaron que tiene relación con virus como el SARS-CoV y el MERS-CoV propagado en el Medio Oriente. A pesar que aún no se sabe con exactitud cómo nace el virus, está relacionado a través de animales de tipo salvaje. En humanos se conoce el contagio se propaga a través de gotitas respiratorias y tras el contacto con personas contagiadas (Solano et al., 2020; Organización Mundial de la Salud, 2020).

Las expectativas de enfermeras frente a la COVID-19, se conocen como aquellas creencias que mantienen las enfermeras sobre los sucesos que pueden ocurrir o no respecto a la atención que ofrecen frente al COVID-19. Estas suposiciones de cara a situaciones futuras se basan en aspectos objetivos y subjetivos a partir de experiencias, conocimientos y deseos en

función al entorno que los rodean. Las expectativas pueden variar desde una posibilidad pequeña hasta una ocurrencia segura (Bustamante et al., 2020). La variable expectativa de enfermeras frente a la COVID-19, presentó como dimensiones: las expectativas predictivas, las normativas y las merecidas.

Las expectativas predictivas son aquellas situaciones que los individuos esperan sucedan, son pensamientos que están relacionados generalmente a situaciones vividas anteriormente o experiencias de personas cercanas. Generalmente las expectativas predictivas se tratan de una recreación en la mente esperando suceda una situación como se desea y no de otra manera (Borondo et al., 2016).

Por su parte, las expectativas normativas están basadas en normas que las personas deben llegar a asumir. Las personas conocen y se rigen en base a normas sociales y valores, de manera que cualquier expectativa que tengan se espera suceda en base a ellas. Este tipo de expectativas hace mención a un estándar de comportamiento que se espera todos sigan en diversas situaciones (Borondo et al., 2016).

Finalmente, las expectativas merecidas, son aquellas situaciones que se basan en la subjetividad de lo que se cree merecer por encima de lo demás. Las expectativas subjetivas se basan en las capacidades, actitudes y habilidades con el entorno donde las personas se desempeñan considerando se merecen una recompensa por el hecho que de alguna forma se lo han ganado (Borondo et al., 2016).

Por su parte, las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19, se interpretan como cualidades o formas de comportarse. Las actitudes en enfermeros están caracterizadas por el conocimiento y el control de las predisposiciones a responder, ya sea de manera favorable o desfavorable frente a eventos o situaciones de la COVID-19 (Cardoso et al., 2021). Las actitudes en el personal de enfermería se han formado a partir de la pandemia y pos pandemia y son resistentes a algún cambio. Entre las dimensiones de la variable se presentaron los factores cognitivos, afectivos y conductuales (Campos et al., 2021; Aquino et al., 2021).

Los factores cognitivos se conocen como diversas disposiciones

mentales y neurológicas que se procesan a partir de información y conocimientos que tienen las personas sobre un objeto o situación en particular y que ejercen influencia sobre las reacciones respecto a cualquier evento que participan (Aquino et al., 2021; Fernández & Casado, 2020).

A su vez, los factores afectivos, se refiere a los sentimientos que puede generar una situación sobre cómo se siente a través de su capacidad emocional. Las actitudes afectivas pueden generar posiciones a favor o en contra de la situación (Aquino et al., 2021; Fernández & Casado, 2020).

Por su parte, los factores conductuales comprenden disposiciones e intenciones para reaccionar frente a diversos contextos interpersonales ya sea mediante la aceptación o rechazo para enfrentar una situación. A estos factores se les conoce como factores de comportamiento (Aquino et al., 2021; Fernández & Casado, 2020).

Finalmente, dentro del marco conceptual se presentaron los siguientes términos relacionados al contexto de las expectativas y actitudes en enfermeras frente a la COVID-19, dentro del contexto mencionado.

El conocimiento frente a COVID-19 es la capacidad que se tiene para adquirir información y comprender de manera razonada por medio del entendimiento e inteligencia todo lo concerniente a la situación sanitaria frente al COVID-19 (Sanz & Rodríguez, 2020).

La percepción, se refiere a una imagen que toda persona crea a través de la experiencia y las necesidades, mediante un proceso donde se eligen, ordenan e interpretan diversas sensaciones (Aquino et al., 2021).

Asimismo, la motivación es una acción que ocasiona a la ejecución u omisión de la misma. Se puede decir que se trata de un componente que guía una determinada conducta en la persona (Dias et al., 2017).

Finalmente la pandemia, se refiere a un proceso donde se afecta la salud de la población por el contagio de una enfermedad que no se puede controlar y se expande a diversos territorios (Cabezas, 2021).

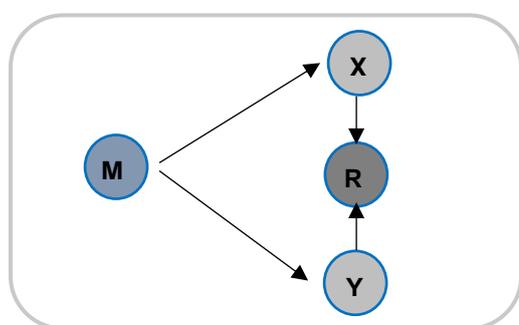
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue básica, ya que a partir del análisis de la situación problemática en un hospital del MINSA en Chiclayo, se incrementaron los conocimientos sobre las expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19, investigando antecedentes, teorías y aplicando instrumentos con el objetivo de determinar la relación que existe entre las variables (Fuentes et al., 2020; Hernández & Mendoza, 2018).

Para efectos de la investigación se utilizó el diseño no experimental--transversal, debido a que se observó la realidad sin ejercer manipulación en las variables para analizar la influencia entre las expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA. Asimismo, la recolección de información en la muestra de enfermeras se ejecutó en un solo momento (Hernández & Mendoza, 2018).

El nivel fue correlacional, ya que a través del estadístico de Spearman se demostró el grado de asociación entre las expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA. El enfoque fue cuantitativo, ya que se utilizó la recolección numérica de datos que permitieron a través de pruebas y análisis estadístico descriptivo e inferencial comprobar la hipótesis (Cárdenas, 2018; Hernández & Mendoza, 2018).



M: muestra (60 enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo)
X: expectativas frente al COVID-19
Y: actitudes frente al COVID-19
R: relación entre variables

Figura 1. Nivel de investigación correlacional

Fuente: Hernández & Mendoza (2018).

3.2. Variables y operacionalización

La investigación utilizó dos variables de tipo cuantitativo:

Variable 1: expectativas frente a la COVID-19: se definieron como aquellas creencias que se mantienen sobre los sucesos que pueden ocurrir o no. Estas suposiciones de cara a situaciones futuras se basan en aspectos objetivos y subjetivos a partir de experiencias, conocimientos y deseos en función al entorno que los rodean (Bustamante et al., 2020).

Definición operacional: para su evaluación se utilizó el cuestionario sobre expectativas frente a la COVID-19, estructurado en base a las dimensiones expectativas predictivas, normativas y merecidas. El instrumento estuvo compuesto por 9 ítems y presentó como respuestas una escala de tipo Likert con 5 alternativas de respuesta.

Variable 2: actitudes frente a la COVID-19: son cualidades o formas de comportarse que se caracterizan por el conocimiento y control de las predisposiciones a responder ya sea de manera favorable o desfavorable frente a eventos o situaciones frente al COVID-19 (Cardoso et al., 2021).

Definición operacional: para evaluar la variable actitudes se utilizó un cuestionario de sobre actitudes frente a la COVID-19, el cual estuvo estructurado y sistematizado en base a 3 dimensiones: factor cognitivo, factor afectivo y factor conductual. El instrumento estuvo conformado por 12 ítems, que presentaron como respuestas una escala tipo Likert con 5 alternativas.

La operacionalización de las variables siguió un riguroso proceso metodológico de acuerdo a las teorías y antecedentes para estructurar las variables en función de lo que se pretende medir (Caparó, 2019), para mayor detalle la matriz de operacionalización se describió en la sección de anexos.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

El estudio contó con la participación de 60 enfermeras que laboran en el área de hospitalización COVID-19 en un Hospital del MINSA en Chiclayo las cuales compartieron características y especificaciones similares para ser objetos de estudio (Hospital del MINSA en Chiclayo, 2020).

Para la selección se tomó en cuenta como criterios de inclusión: enfermeras que trabajan en el área de hospitalización COVID-19 en diferentes turnos. Como criterios de exclusión: enfermeras que laboran en áreas distintas a la especialización y hospitalización por COVID-19. Además no participaron de estudio aquellas enfermeras que contaron con licencia o permiso previsional (Hospital del MINSA en Chiclayo, 2020; Limaymanta, 2019).

Se consideró como muestra a las 60 enfermeras que laboran en el área de hospitalización COVID-19, ya que por tener una población reducida la muestra tuvo que ser idéntica a la totalidad de enfermeras para ser significativa, siendo elegidas intencionalmente por conveniencia (Hernández & Mendoza, 2018).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta para obtener información sobre las expectativas y actitudes de las enfermeras en el área de hospitalización COVID-19 (Hernández & Mendoza, 2018; Mendoza & Avila, 2020). El instrumento utilizado fue el cuestionario (Zubirán et al., 2022; Hernández & Mendoza, 2018). Para evaluar las variables se hizo uso del cuestionario de expectativas frente a la COVID-19 el cual estuvo estructurado en tres dimensiones: expectativas predictivas, normativas y merecidas, con 9 indicadores que tuvo como alternativas 5 valoraciones en escala de tipo Likert (nunca, casi nunca, indiferente, casi siempre y siempre).

El instrumento fue validado por el juicio de tres expertos mediante la prueba V de Aiken donde se obtuvo un coeficiente de 0.95. Asimismo, se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.885 lo que demostró el instrumento fue bueno para su aplicación. El cuestionario sobre actitudes frente a la COVID-19, se estructuró en tres dimensiones: factores cognitivos, afectivos y conductual. Las dimensiones tuvieron 12 indicadores que presentaron como opciones de respuestas 5 alternativas en escala de tipo Likert (nunca, casi nunca, indiferente, casi siempre y siempre). El coeficiente de valides obtenido fue 0.95. Por su parte el Alpha de Cronbach fue 0.94 lo que demostró el instrumento fue bueno para su aplicación.

3.5. Procedimientos

Para la recolección de información se siguieron los siguientes procesos: se envió una solicitud al director del Hospital del MINSA para realizar la investigación, aceptada la solicitud se procedió a encuestar a la muestra de enfermeras que cumplieron con los criterios de selección. Seguido se elaboró la matriz de datos y se realizó una categorización y clasificación en Microsoft Excel para ser exportada al programa SPSS v25, donde se analizaron los datos a través de pruebas de normalidad y análisis estadístico e inferencial que permitió comprobar los supuestos establecidos, y dictaminar conclusiones y recomendaciones para el estudio.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se utilizó como método la estadística descriptiva que permitió el análisis de datos sobre las expectativas y actitudes de las enfermeras que trabajan en el área de hospitalización COVID-19 en un Hospital del MINSA. Para comprobar la hipótesis se utilizó la inferencia estadística a través de pruebas de distribución normal o paramétricas de normalidad, en función al tamaño de la muestra, para él estudió por tener una muestra ≥ 50 datos se hizo uso del estadístico Kolmogórov-Smirnov y dependiendo de la sig. bilateral la prueba de correlación más conveniente, para establecer conclusiones del estudio (Sucasaire, 2021; Hernández & Mendoza, 2018).

3.7. Aspectos éticos

Se utilizó el informe Belmont, donde se tomaron en cuenta como preceptos éticos sobre las acciones humanas el respeto a las personas para ser tratados con autonomía y protección. La beneficencia permitió tratar a las personas con respeto en sus decisiones y asegurando su bienestar, y finalmente la justicia permitió los participantes sean tratados con igualdad (Lara & Pompa, 2018). Asimismo, se utilizó la Resolución de Consejo 0262-2020-UCV, que garantizó la autenticidad del informe. Se utilizaron las normas APA citando y respetando la originalidad de otros autores., para ello se utilizó el software Turnitin para evitar el plagio (UCV, 2020).

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo de las variables

4.1.1 Respecto a la variable expectativas de las enfermeras frente a la COVID-19 y sus dimensiones

Tabla 1

Frecuencia de expectativas sobre la COVID-19 y sus dimensiones.

Niveles	Expectativas predictivas		Expectativas normativas		Expectativas merecidas	
	Cant	%	Cant	%	Cant	%
Nivel Bajo	20	33.4	10	16.6	27	45.0
Nivel Medio	25	41.6	24	40.0	18	30.0
Nivel Alto	15	25.0	26	43.4	15	25.0
Total	60	100.0	60	100.0	60	100.0

Nota 1. En las expectativas predictivas el 33.4% de enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo presentó un nivel bajo, 41.6% nivel medio y 25% nivel alto. Los resultados se interpretaron como poco menos de la mitad del personal de enfermería presentó nivel medio de expectativas predictivas en relación a las expectativas frente a la COVID-19-

Nota 2. Respecto a las expectativas normativas el 16.6% del personal de enfermería de un Hospital del MINSA en Chiclayo presentó nivel bajo, 40% nivel medio y 43.4% nivel alto, lo que se interpretaron como aproximadamente la mitad de enfermeras presentó nivel alto en sus expectativas normativas en relación a las expectativas frente a la COVID-19.

Nota 3. Referente a la dimensión expectativas merecidas, el 45% del personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo presentó nivel bajo, 30% nivel medio y 25% nivel alto. Los resultados evidenciaron aproximadamente la mitad de enfermeras presentó nivel bajo de expectativas merecidas referente a las expectativas frente a la COVID-19.

4.1.2 Respecto a la variable actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 y sus dimensiones

Tabla 2

Frecuencia de actitudes sobre la COVID-19 y sus dimensiones

Niveles	Factor cognitivo		Factor afectivo		Factor conductual	
	Cant	%	Cant	%	Cant	%
Nivel Bajo	12	20.0	14	23.3	13	21.7
Nivel Medio	20	33.3	21	35.0	12	20.0
Nivel Alto	28	46.7	25	41.7	35	58.3
Total	60	100.0	60	100.0	60	100.0

Nota 1. En la dimensión factor cognitivo, el 20.0% de enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo presentó nivel bajo, 33.3% nivel medio y 46.7% nivel alto. Esto se interpretó como aproximadamente la mitad del personal de enfermería presentó un nivel alto en el factor cognitivo en relación a las actitudes sobre el COVID-19.

Nota 2. Respecto a la dimensión factor afectivo, el 23.3% de enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo presentó un nivel bajo, el 35% un nivel medio y 41.7% nivel alto, lo que se interpretó como poco menos de la mitad de enfermeras presentó un nivel alto en el factor afectivo respecto a las actitudes de enfermeras sobre el COVID-19.

Nota 3. En relación a la dimensión factor conductual, el 21.7% de enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo presentó un nivel bajo, el 20.0% presentó nivel medio y 58.3% nivel alto. Los resultados evidenciaron más de la mitad del personal de enfermería presentó nivel alto en el factor conductual en relación a las actitudes sobre el COVID-19.

4.2 Análisis inferencial

4.2.1 Respecto al objetivo general: identificar en qué medida las expectativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

Tabla 3

Grado de correlación entre expectativas y actitudes

Variables	Ítems	Expectativas	Actitudes
	Coefficiente de correlación	1,000	,866
Expectativas	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	60	60

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Contrastación de hipótesis

H₀ = las expectativas no se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

H₁ = las expectativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

Interpretación: respecto a la tabla 3, se evidenció la significancia bilateral fue menor al 0.05 (Sig. bilateral < 0.05), ante ello se aceptó la hipótesis alternativa (H₁) y rechazó la hipótesis nula, lo que implicó existe correlación positiva alta entre las expectativas con las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA en Chiclayo. Los resultados se interpretaron: mientras mayores sean las expectativas frente a la situación de la COVID-19, mejoraran las actitudes de las enfermeras en un Hospital del MINSA en Chiclayo.

4.2.2 Respecto al objetivo específico 1: determinar en qué medida las expectativas predictivas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

Tabla 4

Grado de correlación entre expectativas predictivas y actitudes

Variables	ítems	Expectativas predictivas	Actitudes
	Coefficiente de correlación	1,000	,665
Expectativas predictivas	Sig. (bilateral)	.	,005
	N	60	60

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Contrastación de hipótesis

H₀ = las expectativas predictivas no se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

H₁ = las expectativas predictivas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

Interpretación: en relación a la tabla 4, se presenció la significancia bilateral fue menor al 0.05 (Sig. bilateral < 0.05), por lo que se aceptó la hipótesis alternativa (H₁) y rechazó la hipótesis nula, lo demostró existe correlación positiva moderada entre las expectativas predictivas y las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA en Chiclayo. Al culminar se interpretó: mientras mayores sean las expectativas predictivas frente a la situación de la COVID-19, mejoraran las actitudes de las enfermeras en un Hospital del MINSA en Chiclayo.

4.2.3 Respecto al objetivo específico 2: describir en qué medida las expectativas normativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

Tabla 5

Grado de correlación entre expectativas normativas y actitudes

Variables	ítems	Expectativas normativas	Actitudes
	Coefficiente de correlación	1,000	,754
Expectativas normativas	Sig. (bilateral)	.	,003
	N	60	60

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Contrastación de hipótesis

H₀ = las expectativas normativas no se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

H₁ = las expectativas normativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

Interpretación: referente a la tabla 5, se comprobó la significancia bilateral fue menor al 0.05 (Sig. bilateral < 0.05), por medio de esta estadística se aceptó la hipótesis alternativa (H₁) y rechazó la hipótesis nula, lo que implicó existe correlación positiva alta entre las expectativas normativas con las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA en Chiclayo. Esto se interpretó como mientras mayores sean las expectativas normativas frente a la situación de la COVID-19, mejores serán las actitudes de las enfermeras en un Hospital del MINSA en Chiclayo.

4.2.4 Respecto al objetivo específico 3: hallar en qué medida las expectativas merecidas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo.

Tabla 6

Grado de correlación entre expectativas merecidas y actitudes

Variables	ítems	Expectativas merecidas	Actitudes
Expectativas merecidas	Coefficiente de correlación	1,000	,912
	Sig. (bilateral)	.	,021
	N	60	30

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Contrastación de hipótesis

H₀ = las expectativas merecidas no se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

H₁ = las expectativas merecidas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo

Interpretación: respecto a la tabla 6, se evidenció la significancia bilateral fue menor al 0.05 (Sig. bilateral < 0.05), ante ello se procedió a aceptar la hipótesis alternativa (H₁) y rechazar la hipótesis nula, lo que mostró existe correlación positiva muy alta entre las expectativas merecidas con las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA en Chiclayo. Esto se interpretó como mientras mayores sean las expectativas normativas frente a la situación de la COVID-19, mejores serán las actitudes de las enfermeras en un Hospital del MINSA en Chiclayo.

V. DISCUSIÓN

Las expectativas y actitudes frente al COVID-19 en el personal de enfermería, emergen en relación a las experiencias vividas durante la crisis sanitaria, es así que como respuesta a la situación los gobiernos desarrollaron una serie de medidas para tratar de ordenar la situación frente al COVID-19 en los sistemas de salud para la atención en todos los niveles. Sin embargo, muchos de los profesionales que están en la primera línea de atención han calificado que los centros laborales atropellan sus derechos fundamentales ya que consideraron se les obliga a abordar las atenciones sin las garantías laborales adecuadas que corresponden a prestaciones sociales, salarios, incentivos y elementos de protección personal. Por su parte las expectativas sobre la situación desconocida de COVID-19 ha generados diversos temores entre el personal de enfermería en la que se destaca el miedo al contagio propio, al de sus familiares o al colapso del sistema. Esta situación ha ocasionado el personal no se sienta capacitado, subvalorado o vulnerable. Los resultados encontrados en el informe fueron similares a los trabajos mencionados en el marco teórico, tanto en respuestas como en los resultados más relevantes, a continuación se presentan la contratación de los resultados más importantes con investigaciones de otros autores.

En relación al objetivo general identificar en qué medida las expectativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, los resultados tuvieron relevancia con la teoría de Victor Vroom quien en sus investigaciones explicó que las actitudes y acciones presentes en las personas se basan en las diferentes expectativas que tienen sobre una posible situación que puede llegar a suceder. Esta teoría sustenta que las acciones, comportamientos o el accionar irreverentemente se motivan para realizar un comportamiento específico sobre otros comportamientos de acuerdo a lo que esperan que suceda (Vetia & Contreras, 2019).

Asimismo (Gil et al., 2021; Castillo, 2018) interpretaron que las actitudes dependen de situaciones o criterios evaluativos que tienen las personas sobre posibles sucesos de acuerdo a la información que manejan.

Lo mencionado anteriormente guardó relación, con la prueba de correlación entre las expectativas y las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 de un hospital del MINSA en Chiclayo, donde se calculó un Rho de Spearman = 0.866 y significancia bilateral = 0.001, demostrando así asociación entre las variables.

Estos indicadores tuvieron similitud con los resultados de León et al. (2021) quienes determinaron existe asociación positiva alta entre las expectativas y actitudes a través del estadístico de correlación obtuvieron el 79.1% de actitudes se explicó por las expectativas que se tuvieron frente a la situación de COVID-19. Asimismo, al igual que Gao et al. (2020) y Urcaregui (2020) determinaron las actitudes y acciones presentes en los profesionales estuvieron relacionadas a las expectativas sobre posibles eventos que se pueden presentar en el contexto laboral.

Respecto al objetivo específico 1: identificar en qué medida las expectativas predictivas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, estas según Borondo et al. (2016) se relacionan a sucesos que el individuo desea suceda y se basan en situaciones vividas o aquellas que deseamos suceda y no de otra manera, de acuerdo al análisis descriptivo se obtuvo en relación a la tabla 1, el 41.6% de enfermeras presentaron nivel medio de expectativas predictivas y el 33.4% un nivel medio, lo que se interpretó como 4 de cada 10 personas no tienen buenas expectativas predictivas sobre la COVID-19.

Las estadísticas se sustentaron ya que el personal no tuvo certeza de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19, seguridad de controlar las atenciones o de poder contar con los medios o equipos necesarios para realizar la atención, a tal punto que León et al. (2021) manifestó las expectativas frente al COVID-19 son inciertas, inseguras y desalentadoras; sin embargo un 56.6% consideró el virus permanecerá con un menor nivel de contagio. Esta situación aún alarmante refleja la situación actual que atraviesa el sistema de salud nacional; es así, que al realizar una comparación con los resultados de De Urioste (2020), se determinó similitud ya que su muestra evidenció poder controlar las atenciones que realiza COVID-19 (64%),

además de opinar la situación de contagio ha podido ser controlada (91.8%), lo que determinó se tenga una actitud optimista dentro del centro laboral.

Al igual que los autores mencionados anteriormente, en Lima Torres (2020) identificó se tuvo expectativas optimistas sobre el control del COVID-19, lo que ocasionó buenas actitudes dentro del desempeño laboral de los enfermeros. Por tal motivo los resultados descritos sustentaron una correlación positiva moderada entre las expectativas predictivas y las actitudes de las enfermeras en el área de hospitalización de un hospital del MINSA, dentro del estudio el nivel de relación se determinó a través de coeficiente de correlación de Spearman ($Rho=0.665$) y un nivel de significancia del Sig. Bilateral= 0.001 ($p<0.05$) lo que tuvo sustento en el trabajo de Urcaregui (2020) quien a través de su análisis detectó las expectativas y actitudes tienen relación siendo significativas según sus indicadores. Para Gao et al. (2020) las actitudes predictivas sobre el panorama y control del COVID-19 fueron optimistas ya que dentro de los hospitales se conocen las acciones y protocolos para realizar atenciones.

Por otra parte, respecto al objetivo específico 2: identificar en qué medida las expectativas normativas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, este tipo de expectativas según Borondo et al. (2016) se relacionaron con las actitudes por que las personas esperan se respeten las normas y lo que suceda estén en base a ellas, ante ello las estadísticas determinaron el 16.6% de enfermeras presentó nivel bajo y el 40.0% nivel medio de expectativas normativas, lo que se interpretó como 4 de cada 10 enfermeras del Hospital no tienen buenas expectativas normativas frente a la situación de COVID-19. Los indicadores demostraron existe inseguridad de dar atención de manera inmediata a pacientes con casos COVID-19, además no están seguros si el personal llega a cumplir dentro de sus funciones los protocolos de bioseguridad; por otra parte las bajas expectativas tuvieron que ver con que no se contó con garantía de seguridad y trabajo en el Hospital del MINSA. Lo mencionado dan respaldo al nivel de correlación positiva alta al determinar un coeficiente de Rho de Spearman = 0.754 y al

nivel de Sig. Bilateral=0.003 ($p<0.05$) determinados en el análisis inferencial.

Respecto al objetivo específico 3: identificar en qué medida las expectativas merecidas se relacionan con las actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo, se identificó a través del análisis descriptivo nivel bajo del 45% y nivel medio en el 30% de expectativas merecidas por partes del personal de enfermería. Cada 4 de 10 enfermeras manifestó no tener seguridad de lograr incentivos pese a ser personal de atención de primera línea para enfrentar al COVID-19; asimismo, presentaron descontento por los horarios de trabajo, así como por que actualmente no lograron ascender dentro del Hospital del MINSA.

Siguiendo lo mencionado por Borondo et al. (2016) las expectativas merecidas están basadas en subjetividad que los enfermeros piensan merecer según su rol en el sistema de salud. Los resultados al ser comparados con lo de Urcaregui (2020) determinaron casi menos del total de enfermeros mostró preocupación por que debido a la jornadas laborales sus relaciones familiares se vieron afectadas, además las condiciones laborales no fueron las adecuadas, es por ello la presencia de actitudes de desinterés en el puesto de trabajo porque no cumplen con todas las condiciones para atender a pacientes COVID-19, este antecedente respalda los resultados del análisis de correlación de Rho de Spearman = 0.754 y un nivel de Sig. Bilateral=0.003 ($p<0.05$) que identificó una relación positiva alta, estos hallazgos se relacionaron concluyendo las expectativas actitudes se relacionan siendo significativas según sus indicadores, comparándose con los resultados de De Urioste (2020), donde concluyó las actitudes y buen desempeño del personal depende de las expectativas optimistas frente a los sucesos del COVID-19.

Referente a las actitudes cognitivas la mayoría de enfermeras presentó nivel alto, 46.7% manifestó estar informado junto a su familia sobre COVID-19, así como conocer que acciones y protocolos de bioseguridad realizar en casos de contagio y respetar las medidas establecidas para evitar contagios. Todos los profesionales llegaron a tener un amplio conocimiento sobre distintas medidas y protocolos de bioseguridad para hacer frente al virus, así

lo demostraron Fariño & Ribera (2021) quienes al analizar a profesionales de hospitales públicos mostraron el 80% actitudes cognitivas optimistas al estar informados sobre todo lo relacionado al COVID-19. A pesar de la información que actualmente se conoce los profesionales en China han considera el virus sigue siendo peligroso y se seguirá propagando mientras la población no respete las medidas implementadas por los gobiernos y cumpla con tener las dosis de vacunacion (Gao et al., 2020), es por ello que en los resultados de Torres (2020) se consideró es necesario seguir estudiando el virus para estar preparados ante cualquier brote o nueva mutación.

Por su parte, el 41.7% presento un nivel alto de actitudes afectivas ya que se sintieron vulnerables, en peligro y preocupados por la situación de contagio que existe, esto resultados guardaron relación con los identificados por Ramón et al. (2021) quienes al analizar las actitudes de las enfermeras que laboran en unidades de cuidados intensivos UCI conocieron que 63% de los trabajadoras se sintieron preocupadas al poder contagiarse o que alguna muerte durante sus atenciones los hiciera responsables, además la actitud de peligro al contagio se hizo presente en el 59.2% de enfermeras, mientras que el 46.5% se sintió indefenso y preocupado por la situación.

Es por esta razón que la mayoría de profesionales de la salud sienten temor al atender a los pacientes por miedo a contraer contagios que les cause la muerte, lo que genera realicen una labor de atención cuidadosa con todos las medidas de seguridad necesarias. De igual forma, el informe de Passos et al. (2021) en Brasil identificó el 29.8% de enfermeros presento miedo al contagio durante sus labores y 22.1% vulnerable a ser contagiado de COVID-19. La situación en diversos centros de salud afectó las actitudes de los profesionales de la salud, a tal punto que Fariño & Ribera (2021) identificaron actitudes de temor por parte de los profesionales de salud a ser contagiados,

De igual forma Torres (2020) determinó en profesionales de enfermería de Lima el 84.8% miedo a infectarse y contagiar a sus familiares, al igual que Gao et al. (2020) donde 95% de su muestra se sintió en peligro al considerar la transmisión del virus se seguirá propagando mientras no se cumplan las medidas de protección y se acceda a las dosis de vacunacion. Asi también,

Vargas et al. (2020) encontraron en su investigación resultados sobre actitudes preocupantes en poco menos del total de enfermeros por las actividades que realizan en sus centros laborales, ante ello siempre están cumpliendo con las medidas de seguridad sobre todo frente a aquellas que les protegen de hablar, toser o estornudar; sin embargo un 13% se sintió nervioso y preocupado por la situación de emergencia que se atraviesa.

Finalmente, referente a las actitudes conductuales el 21.7% evidenció nivel bajo y 20% nivel medio al desempeñar sus actividades con normalidad dentro del hospital MINSa por las condiciones y expectativas que se tuvieron frente a la situación de COVID-19. A pesar de la preocupante situación de los sistemas de salud a nivel nacional, los resultados de León et al. (2021) determinaron la mayoría de enfermeros a pesar de las condiciones laborales seguirá trabajando en áreas críticas de asistencia al COVID-19 ofreciendo dedicación y atención de primer nivel. Por su parte, Passos et al. (2021) mencionó poco menos de la mitad mostró actitud conductual para trabajar ya que cuentan con los medios necesarios para controlar la pandemia, además el 43.6% mostró una actitud neutral ante cualquier situación

VI. CONCLUSIONES

1. Se encontró relación positiva alta entre las expectativas y las actitudes frente a la COVID-19 de enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo, al haber obtenido un valor de $p < 0.05$ y un Rho de Spearman de 0.866. Estos estadísticos permitieron aceptar la hipótesis alternativa (H1) y rechazar la hipótesis nula (H0), lo cual comprueba mientras mayores sean las expectativas, mejores serán las actitudes frente a la COVID-19 de enfermeras.
2. Se evidenció relación positiva moderada entre las expectativas predictivas y las actitudes frente a la COVID-19 de enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo, al haber obtenido un valor de $p < 0.05$ y un Rho de Spearman de 0.665. Debido a que la dimensión expectativas predictivas se identificaron los niveles: bajo 33.44%, medio 41.6% y alto 25%. Los resultados determinaron que a medida que mejoran las expectativas predictivas, mejoraran las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19.
3. Se determinó relación positiva alta entre las expectativas normativas y las actitudes frente a la COVID-19 de enfermeras de un Hospital del MINSA, al haber obtenido un valor de $p < 0.05$ y un Rho de Spearman = 0.754. Así en la dimensión expectativas normativas se identificaron los niveles: bajo 16.6%, medio 40.0% y alto 43.4%. Los resultados evidenciaron a medida que mejoran las expectativas normativas, mejoraran las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19.
4. Se identificó relación positiva muy alta entre las expectativas merecidas y las actitudes frente a la COVID-19 de enfermeras de un Hospital del MINSA en Chiclayo, al haber obtenido un valor de $p > 0.05$ y un Rho de Spearman de 0.912. Debido a que la dimensión expectativas merecidas se identificaron los niveles: bajo 45.0%, medio 30.0% y alto 25.0%. Los resultados permitieron mencionar a medida que mejoran las expectativas merecidas, mejoraran las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la dirección del Hospital del MINSA, implementar un plan detallado de acciones y medidas para mejorar y reforzar el sistema sanitario, el cual contribuya a mejorar los niveles de expectativas que se presencian en las labores diarias del personal de enfermería en el área de hospitalización COVID-19. Esta propuesta se origina como consecuencia que parte del personal muestra niveles medios y bajos de expectativas frente a la COVID-19.
2. Es necesario los directivos propongan dentro del plan de acciones mejorar las expectativas predictivas frente a la COVID-19 de las enfermeras a través de medidas relativas sobre el control de la pandemia en el Hospital del MINSA de Chiclayo, la capacidad y facilidades de atención para el personal de enfermería que atienden en primera línea a pacientes en el área de hospitalización COVID-19.
3. Es importante los directivos del Hospital del MINSA en Chiclayo, planteen los criterios de atención, las normativas y protocolos para el cumplimiento de las funciones del personal de enfermería en el área de hospitalización, que permita mejorar las expectativas normativas frente a la COVID-19 de profesionales de salud.
4. Se recomienda a la dirección del Hospital del MINSA en Chiclayo, se planteen acciones para mejorar las condiciones laborales y profesionales del personal de enfermería del área de hospitalización COVID-19. Dichas medidas deberán mejorar las expectativas merecidas por medio de incentivos, ascensos y condiciones laborales dentro del centro de salud para un mejor desempeño.

REFERENCIAS

- Aquino, M., Lazo, A., Ubillús, M., Ortiz, A., & Bravo, V. (2021). Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 292-300. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3352>
- Bances, E. (2021). Motivación extrínseca y satisfacción laboral del personal de salud del hospital Belén de Lambayeque. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57644>
- Borondo, J., Juaneda, E., Olarte, C., & Sierra, Y. (2016). Diez tipos de expectativas. *Revista Perspectiva Empresarial*, 3, 109. <https://doi.org/10.16967/rpe.v3n1a7>
- Buheji, M., & Buhaid, N. (2020). Nursing Human Factor During COVID-19 Pandemic. *International Journal of Nursing Science*, 10(1), 12-24.
- Bustamante, M., Zerda, E., Obando, F., & Tello, M. (2020). Desde las expectativas a la percepción de calidad de servicios en salud en Guayas, Ecuador. *Información tecnológica*, 31(1), 161-170. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642020000100161>
- Cabezas, C. (2021). Pandemia de la COVID-19: Tormentas y retos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37, 603-604. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.6866>
- Campos, G., Nolberto, V., & Coras, D. (2019). Satisfacción laboral en profesionales de enfermería de un instituto especializado de Perú. *Revista Enfermería Herediana*. 11(1), 11-17.
- Campos, I., Burneo, M., & Runzer, F. (2021). Asociación entre salud mental y actitudes ante el confinamiento durante la pandemia COVID-19 en hospitales de Lima y Callao. *Acta Médica Peruana*, 38(3), 177-185. <https://doi.org/10.35663/amp.2021.383.2025>
- Caparó, E. (2019). ¿Cómo plantear las variables de una investigación?:

- Operacionalización de las variables. *Odontología Activa Revista Científica*, 4(1), 15-20. <https://doi.org/10.31984/oactiva.v4i1.289>
- Cárdenas, J. (2018). *Investigación cuantitativa*. 64 Seiten. <https://doi.org/10.17169/REFUBIUM-216>
- Cardoso, M., Martins, M., Trindade, L., Ribeiro, O., & Fonseca, E. (2021). The COVID-19 pandemic and nurses' attitudes toward death. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29, e3448. <https://doi.org/10.1590/1518.8345.4769.3448>
- Castillo, A. (2018). Actitudes hacia la divulgación de la ciencia en la investigación académica. *Revista Reflexiones*, 97(1), 11-25. <https://doi.org/10.15517/rr.v97i1.33284>
- De la Cruz, L., & Ramírez, E. (2021). Clima organizacional y satisfacción laboral de las enfermeras de un centro quirúrgico de EsSalud, Lima 2017. *Revista Científica Ágora*, 8(2), 47-52. <https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.218>
- De Urioste, R. (2020). COVID 19, Bolivia: Estado Emocional, Percepción, Acatamiento, Expectativas y Propuestas. *Revista de Investigacion Psicologica, ESPECIAL*, 15-27.
- Dias, C., Teixeira, A., Oroski, G., & Conceição, M. (2017). Gestión del equipo de enfermería: Factores asociados a la satisfacción en el trabajo. *Enfermería Global*, 16(47), 193-239. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.249471>
- Duche, A., & Rivera, G. (2019). Satisfacción laboral y felicidad en enfermeras peruanas. *Enfermería Global*, 18(54), 353-373. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.334741>
- Dussault, G. (2021). El trabajador de la salud en tiempos de covid-19. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 39(1). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e344252>
- Fariño, J., & Ribera, J. (2021). *Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con covid-19 en el hospital general Dr. Liborio Panchana*

Sotomayor 2020. <https://acortar.link/SaoMK3>

- Fernández, J., & Casado, I. (2020). Concientización facilitadora: Alternativa al concepto tradicional de la motivación en el campo de la salud. *Index de Enfermería*, 29(3), 132-136.
- Fuentes, D., Toscano, A., Malvaceda, E., Díaz, J., & Díaz, L. (2020). *Metodología de la investigación: Conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables*. Universidad Pontificia Bolivariana. <https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/6201>
- Gao, Z., Ying, S., Liu, J., Zhang, H., Li, J., & Ma, C. (2020). A cross-sectional study: Comparing the attitude and knowledge of medical and non-medical students toward 2019 novel coronavirus. *Journal of Infection and Public Health*, 13(10), 1419-1423. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2020.06.031>
- Gil, M., Pons, M., Rubio, M., Murrugarra, G., Masluk, B., Rodríguez, B., García, A., Vidal, C., Conejo, S., Recio, J. I., Martínez, C., Pujol, E., & Berenguera, A. (2021). Theoretical models of health promotion in primary healthcare everyday practice. *Gaceta Sanitaria*, 35(1), 48-59. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.06.011>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. RUDICS. <https://acortar.link/J8XtH>
- Johnson, M., Saletti, L., & Tumas, N. (2020). Emotions, concerns and reflections regarding the COVID-19 pandemic in Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25, 2447-2456. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>
- Lahite, Y., Céspedes, V., & Maslen, M. (2020). The nurses' performance during the COVID-19 pandemic. *Revista Información Científica*, 99(5), 494-502.
- Lara, Y., & Pompa, M. (2018). Ética en la investigación en educación médica: Consideraciones y retos actuales. *Investigación en Educación Médica*, 7(26), 99-108. <https://doi.org/10.22201/facmed.2007865x.2018.26.04>
- León, G., Muñoz, S., Calvo, M., & Chinchayán, M. (2021). Expectativas y actitudes

frente al COVID-19 de estudiantes de enfermería de una universidad pública peruana. *Revista de la Universidad del Zulia*, 12(33), 183-195. <https://doi.org/10.46925//rdluz.33.13>

Limaymanta, C. (2019). Tendencias de diseños metodológicos en las publicaciones indexadas sobre la satisfacción laboral del profesorado universitario. *Revista Electrónica Educare*, 23(3), 107-129. <https://doi.org/10.15359/ree.23-3.6>

Maguiña, C., Gastelo, R., Tequen, A., Maguiña, C., Gastelo, R., & Tequen, A. (2020). The new Coronavirus and Covid-19 pandemic, 31(2), 125-131. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>

Malagón, R. (2017). Epidemiología, saberes y prácticas: Un análisis crítico. *Revista de Salud Pública*, 19(3), 416-422. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.68468>

Mendoza, S., & Avila, D. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA*, 9(17), 51-53. <https://doi.org/10.29057/icea.v9i17.6019>

Oblitas, S. (2020). Clima laboral y satisfacción del profesional de enfermería en el servicio de emergencias de un hospital público de Chiclayo, Perú.: *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque*, 6(1), Article 1. <https://doi.org/10.37065/rem.v6i1.381>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. <https://acortar.link/pud>

Passos, M., Ferreira, M., Trindade, L., Pimenta, O., & Faria, E. (2021). The COVID-19 pandemic and nurses' attitudes toward death. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29. <https://acortar.link/Pa8uqY>

Radio Programas del Perú. (2020). *Lambayeque, Chiclayo: Enfermeros de EsSalud protestan por mascarillas de calidad. RPP Noticias*. <https://rpp.pe/peru/lambayeque/lambayeque-chiclayo-enfermeros-de-essalud-protestan-por-mascarillas-de-calidad-noticia-1263944>

- Ramón, F., López, F., León, A., Zamora, R., Ruíz, M., García, C., & Hernández, N. (2021). Nursing Staff Attitudes Towards Patients' Death. *Revista Cuidarte*, 12(1). <https://acortar.link/sUGXpu>
- Rodríguez, A., Buiza, C., Mon, M., & Quintero, J. (2020). COVID-19 and mental health. *Medicine*, 13(23), 1285-1296. <https://acortar.link/Li6Wrh>
- Santana, B., Santana, Y., Martín, J., Santana, L., & Rodríguez, C. (2019). Beliefs and attitudes of health workers and nursing students in a region of Spain in the face of an influenza pandemic. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 36(3), 481-486. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.363.4371>
- San Martín, L., García, C., Escalada, P., & Soto, N. (2022). Nurses after the Covid-19 pandemic: What now? *Enfermería Clínica (English Edition)*, 32(1), 1-3. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2021.12.001>
- Sanz, M., & Rodríguez, P. (2020). Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia. *Medicina General y de Familia*, 9(3), 95-103. <https://doi.org/10.24038/mgyf.2020.023>
- Solano, A., Solano, A., & Gamboa, C. (2020). SARS-CoV-2: La nueva pandemia. *Revista Médica Sinergia*, 5(7). <https://acortar.link/jta8iz>
- Sucasaire, J. (2021). *Estadística descriptiva para trabajos de investigación: Presentación e interpretación de los resultados* (1ra ed., Vol. 1). <https://acortar.link/TtZBZL>
- Tanaka, J., Tenorio, J., & Bazalar, J. (2020). Asociación entre índice de ruralidad y satisfacción laboral en médicos y enfermeros de Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(2), Article 2. <https://acortar.link/Dk1id3>
- Teixeira, M., Martins, M., De Lima, L., Pimenta, O., & Faria, E. (2021). The COVID-19 pandemic and nurses' attitudes toward death. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29. <https://acortar.link/Pa8uqY>

- Torres, C. (2020). *Conocimientos y actitudes sobre el covid -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, en el 2020* [Tesis de pre grado, Universidad Norbert Wiener].
- Toscano, J. (2016). *Pioneros de la Microbiología: Louis Pasteur*. 46. <http://hdl.handle.net/11441/48735>
- Universidad César Vallejo. (2020). *Resolución Rectoral N° 760-2007/UCV*. <https://acortar.link/QH9ZMw>
- Urcaregui, C. (2020). *Análisis del impacto generado por el Covid-19: Expectativas laborales de los alumnos de 4º curso de enfermería frente a las de los ya profesionales, antes del decreto del estado de alarma*. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/41975>
- Vargas, F., Pinedo, I., Villalba, C., & Gerometta, R. (2020). Knowledge of routes of transmission, attitudes and prevention measures of COVID-19 in medical students of the Universidad Nacional del Nordeste. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4). <https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol20/iss4/10>
- Vetia, M., & Contreras, Y. (2019). Motivational factors to research and Virtual Learning Objects in Masters students in Education Sciences. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 9(18), 84-101. <https://doi.org/10.23913/ride.v9i18.413>
- Vidal, M., & Martínez, S. (2020). Investigación epidemiológica. *Educación Médica Superior*, 34(3). <https://acortar.link/FufejL>
- Zubirán, P., Zubirán, M., & García, A. (2022). The Instruments of Scientific Research Towards a Theoretical Platform that Clarifies and Gratifies. *Horizonte de la Ciencia*, 12(22), 189-202. <https://acortar.link/o3Cwmm>

ANEXOS

Anexo 1

Tablas de operacionalización

Tabla 7

Matriz de operacionalización de expectativas

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Expectativas de las enfermeras frente a la COVID-19	Las expectativas frente a la COVID-19, se conocen como aquellas creencias que se mantienen sobre los sucesos que pueden ocurrir o no respecto a la atención que frente al COVID-19. Estas suposiciones de cara a situaciones futuras se basan en aspectos objetivos y subjetivos a partir de experiencias, conocimientos y deseos en función al entorno que los rodean. (Bustamante et al., 2020).	Las expectativas frente a la COVID-19 serán medidas mediante un cuestionario con los respectivos indicadores de sus tres dimensiones: expectativas predictivas, normativas y merecidas mediante la escala Likert, que contiene cinco valoraciones.	Expectativas predictivas	Seguridad de ayuda en caso de contraer COVID-19	Escala ordinal de tipo Likert Nunca (1) Casi Nunca (2) Indiferente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
				Control de atenciones de la COVID-19	
				Medios para la atención de la COVID-19	
			Expectativas normativas	Atención inmediata ante casos de COVID-19	
				Cumplimiento de protocolos de bioseguridad	
			Expectativas merecidas	Garantía de seguridad y salud en el trabajo	
				Incentivos por combatir la COVID-19	
				Ascensos en el centro laboral	
			Regulación de horarios al personal		

Tabla 8

Matriz de operacionalización de actitudes frente a la COVID-19

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19	Las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19, se interpretan como cualidades o formas de comportarse. Estas actitudes en enfermeros están caracterizadas por el conocimiento y el control de las predisposiciones a responder ya sea de manera favorable o desfavorable frente a eventos o situaciones frente al COVID-19 (Cardoso et al., 2021).	Las actitudes frente a la COVID-19 serán medidas a través de un cuestionario con los respectivos indicadores de sus tres dimensiones: factores cognitivos, afectivos y conductual mediante la escala Likert, que contiene cinco valoraciones.	Factor cognitivo	Información sobre la COVID-19	Escala ordinal de tipo Likert Nunca (1) Casi Nunca (2) Indiferente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
				Acciones al enfermarse de COVID-19	
				Conozco los protocolos de bioseguridad	
				Comento en familia sobre el COVID-19	
				Respeto las medidas establecidas	
			Factor afectivo	Confundido frente al COVID-19	
				Vulnerable frente al COVID-19	
				Indefenso frente al COVID-19	
				En peligro frente al COVID-19	
			Factor conductual	Preocupado frente al COVID-19	
				Desempeño actividades con normalidad	
				Utilizó implementos para protegerme del COVID-19	

Anexo 2

Instrumentos de recolección de información



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19 Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las expectativas frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

(1) NUN	(2) CNUN	(3) IND	(4) SIE	(5) CSI
Nunca	Casi Nunca	Indiferente	Siempre	Casi siempre

Variables y sus dimensiones / Escala		NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS PREDICTIVAS						
1	¿Tengo la seguridad de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19?					
2	¿Tengo la seguridad de poder controlar las atenciones de la COVID-19?					
3	¿Tengo la seguridad de poder contar con los medios necesarios para la atención COVID-19?					
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS NORMATIVAS						
4	¿Tengo la seguridad de poder atender de manera inmediata casos de COVID-19?					
5	¿Tengo la seguridad de poder cumplir en todo momento los protocolos de bioseguridad?					
6	¿Tengo la seguridad de tener garantía de seguridad y trabajo en el Hospital de MINSA?					
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS MERECIDAS						
7	¿Tengo la seguridad de lograr incentivos por ser personal de atención en primera línea para combatir a la COVID-19?					
8	¿Tengo la seguridad de poder ascender dentro del Hospital del MINSA?					
9	¿Tengo la seguridad de poder contar con un mejor cronograma de horarios en el trabajo?					

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19

Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las actitudes frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

(1) NUN	(2) CNUN	(3) IND	(4) SIE	(5) CSI
Nunca	Casi Nunca	Indiferente	Siempre	Casi siempre

Variables y sus dimensiones / Escala		NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: FACTOR COGNITIVO						
1	¿Me informo sobre todo lo relacionado a la COVID-19?					
2	¿Sé qué acciones realizar en caso de enfermarme de COVID-19?					
3	¿Conozco los protocolos de bioseguridad?					
4	¿Informo a mi familia sobre temas relacionados a la COVID-19?					
5	¿Respeto las medidas establecidas para cuidados de la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR AFECTIVO						
6	¿Me siento confundido frente a la COVID-19?					
7	¿Me siento vulnerable frente a la COVID-19?					
8	¿Me siento indefenso frente a la COVID-19?					
9	¿Me siento en peligro frente a la COVID-19?					
10	¿Me siento preocupado frente a la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR CONDUCTUAL						
11	¿A diario desempeño mis actividades con total normalidad en el Hospital del MINSA?					
12	¿Utilizo los implementos necesarios para protegerme frente a la COVID-19?					

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Anexo 3

Validez de instrumentos

Juicio de expertos

JUEZ 1

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 27 de Julio del 2022

Señor (a):
Mg. Ángela Blanca Flor Fernández Cruzado.
Ciudad. Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Expectativas frente a la COVID-19.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



MUÑOZ FLORES, LEYDI MAGALI
DNI N° 44513021

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de expectativas frente a la COVID-19

2. Variable a medir:

Expectativas

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: EXPECTATIVAS PREDICTIVAS	del 01 al 03
B: EXPECTATIVAS NORMATIVAS	del 04 al 06
C: EXPECTATIVAS MERECIDAS	del 07 al 09

4. Forma de administración:

Se aplica al personal de enfermería de un hospital del MINSA de Chiclayo, de forma individual previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución del cuestionario un tiempo de 5 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de expectativas y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

60 enfermeras que laboran en el área de hospitalización COVID-19 en un Hospital del Minsa en Chiclayo

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, de la ficha de registro de datos sobre expectativas. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19 Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las expectativas frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

	(1) NUN Nunca	(2) CNUN Casi Nunca	(3) IND Indiferente	(4) SIE Siempre	(5) CSI Casi siempre
VARIABLES Y SUS DIMENSIONES / ESCALA					
	NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19					
	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS PREDICTIVAS					
1	¿Tengo la seguridad de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19?				
2	¿Tengo la seguridad de poder controlar las atenciones de la COVID-19?				
3	¿Tengo la seguridad de poder contar con los medios necesarios para la atención COVID-19?				
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS NORMATIVAS					
4	¿Tengo la seguridad de poder atender de manera inmediata casos de COVID-19?				
5	¿Tengo la seguridad de poder cumplir en todo momento los protocolos de bioseguridad?				
6	¿Tengo la seguridad de tener garantía de seguridad y trabajo en el Hospital de MINSA?				
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS MERECIDAS					
7	¿Tengo la seguridad de lograr incentivos por ser personal de atención en primera línea para combatir a la COVID-19?				
8	¿Tengo la seguridad de poder ascender dentro del Hospital del MINSA?				
9	¿Tengo la seguridad de poder contar con un mejor cronograma de horarios en el trabajo?				

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
EXPECTATIVAS RENIENTE A LA COVID-19	Las expectativas frente a la COVID-19 se definieron como las creencias que se mantienen sobre los sucesos que pueden ocurrir o no. Estas suposiciones de cara a situaciones futuras se basan en aspectos objetivos y subjetivos a partir de experiencias, conocimientos y deseos en función al entorno que los rodean (Bustamante et al., 2020).	Para las expectativa frente a la COVID-19 (independiente) se utilizó el cuestionario de sobre expectativas frente a la COVID-19, estructurados de acuerdo a las 3 dimensiones que consto de 9 ítems y presentó como respuestas una escala de tipo Likert con 5 alternativas. Variable 2: actitudes frente a la COVID-19	EXPECTATIVAS PREDICTIVAS	Seguridad de ayuda en caso de contraer COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19?	Ordinal Likert	4	4	4	
				Control de atenciones de la COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder controlar las atenciones de la COVID-19?		3	4	4	
				Medios para la atención de la COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder contar con los medios necesarios para la atención COVID-19?		4	4	4	
			EXPECTATIVAS NORMATIVAS	Atención inmediata ante casos de COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder atender de manera inmediata casos de COVID-19?		4	4	4	
				Cumplimiento de protocolos de bioseguridad	¿Tengo la seguridad de poder cumplir en todo momento los protocolos de bioseguridad?		4	4	4	
				Garantía de seguridad y salud en el trabajo	¿Tengo la seguridad de tener garantía de seguridad y trabajo en el Hospital de MINSA?		4	3	4	
			EXPECTATIVAS MERECIDAS	Incentivos por combatir la COVID-19	¿Tengo la seguridad de lograr incentivos por ser personal de atención en primera línea para combatir a la COVID-19?		4	4	4	
				Ascensos en el centro laboral	¿Tengo la seguridad de poder ascender dentro del Hospital del MINSA?		4	4	4	
				Regulación de horarios al personal	¿Tengo la seguridad de poder contar con un mejor cronograma de horarios en el trabajo?		4	4	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento denominado Expectativas frente a la COVID-19, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio Expectativas, procedo a **confirmar su validez de contenido.**



Mg. ÁNGELA BLANCA FLOR FERNÁNDEZ CRUZADO
DNI N° 46685499

JUEZ 1

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 27 de Julio del 2022

Señor (a):
Mg. Ángela Blanca Flor Fernández Cruzado.
Ciudad. – Chiclayo.

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Actitudes frente a la COVID-19.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



MUÑOZ FLORES, LEYDI MAGALI
DNI N° 44513021

Ficha técnica del instrumento

8. Nombre del instrumento:

Cuestionario de actitudes frente a la COVID-19

9. Variable a medir:

Actitudes

10. Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: FACTOR COGNITIVO	del 01 al 05
B: FACTOR AFECTIVO	del 06 al 10
C: FACTOR CONDUCTUAL	del 11 al 12

11. Forma de administración:

Se aplica al personal de enfermería de un hospital del MINSA de Chiclayo, de forma individual previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

12. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución del cuestionario un tiempo de 5 minutos.

13. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de actitudes y sus dimensiones.

14. Población a evaluar:

60 enfermeras que laboran en el área de hospitalización COVID-19 en un Hospital del Minsa en Chiclayo.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, de la ficha de registro de datos sobre expectativas. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19 Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las actitudes frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

(6) NUN	(7) CNUN	(8) IND	(9) SIE	(10) CSI
Nunca	Casi Nunca	Indiferente	Siempre	Casi siempre

Variables y sus dimensiones / Escala	NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: FACTOR COGNITIVO					
1 ¿Me informo sobre todo lo relacionado a la COVID-19?					
2 ¿Sé qué acciones realizar en caso de enfermarme de COVID-19?					
3 ¿Conozco los protocolos de bioseguridad?					
4 ¿Informo a mi familia sobre temas relacionados a la COVID-19?					
5 ¿Respeto las medidas establecidas para cuidados de la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR AFECTIVO					
6 ¿Me siento confundido frente a la COVID-19?					
7 ¿Me siento vulnerable frente a la COVID-19?					
8 ¿Me siento indefenso frente a la COVID-19?					
9 ¿Me siento en peligro frente a la COVID-19?					
10 ¿Me siento preocupado frente a la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR CONDUCTUAL					
11 ¿A diario desempeño mis actividades con total normalidad en el Hospital del MINSA?					
12 ¿Utilizo los implementos necesarios para protegerme frente a la COVID-19?					

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19	Las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19, se interpretan como cualidades o formas de comportarse. Estas actitudes en enfermeros están caracterizadas por el conocimiento y el control de las predisposiciones a responder ya sea de manera favorable o desfavorable frente a eventos o situaciones frente al COVID-19 (Cardoso et al., 2021).	Las actitudes frente a la COVID-19 serán medidas a través de un cuestionario con los respectivos indicadores de sus tres dimensiones: factores cognitivos, afectivos y conductual mediante 12 ítems y una escala Likert, que contiene cinco valoraciones.	FACTOR COGNITIVO	Información sobre la COVID-19	¿Me informo sobre todo lo relacionado a la COVID-19?	Ordinal Likert	4	4	4	
				Acciones al enfermarse de COVID-19	¿Sé qué acciones realizar en caso de enfermarme de COVID-19?		4	4	4	
				Conozco los protocolos de bioseguridad	¿Conozco los protocolos de bioseguridad?		3	3	4	
				Comento en familia sobre el COVID-19	¿Informo a mi familia sobre temas relacionados a la COVID-19?		4	4	3	
				Respeto las medidas establecidas	¿Respeto las medidas establecidas para cuidados de la COVID-19?		4	3	4	
			FACTOR AFECTIVO	Confundido frente al COVID-19	¿Me siento confundido frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Vulnerable frente al COVID-19	¿Me siento vulnerable frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Indefenso frente al COVID-19	¿Me siento indefenso frente a la COVID-19?		4	4	4	
				En peligro frente al COVID-19	¿Me siento en peligro frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Preocupado frente al COVID-19	¿Me siento preocupado frente a la COVID-19?		4	4	4	
			FACTOR CONDUCTUAL	Desempeño actividades con normalidad	¿A diario desempeño mis actividades con total normalidad en el Hospital del MINSA?		4	4	4	
				Utilizó implementos para protegerme del COVID-19	¿Utilizo los implementos necesarios para protegerme frente a la COVID-19?		4	4	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento denominado Expectativas frente a la COVID-19, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio Actitudes, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. ÁNGELA BLANCA FLOR FERNÁNDEZ CRUZADO
DNI N° 4668549

JUEZ 2
VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS

Chiclayo, 27 de Julio del 2022

Señor (a):
Mg. Erlinda Noemi Bances correa.
Ciudad. Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Expectativas frente a la COVID-19.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



MUÑOZ FLORES, LEYDI MAGALI
DNI N° 44513021

Ficha técnica del instrumento

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de expectativas frente a la COVID-19

2. Variable a medir:

Expectativas

3. Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: EXPECTATIVAS PREDICTIVAS	del 01 al 03
B: EXPECTATIVAS NORMATIVAS	del 04 al 06
C: EXPECTATIVAS MERECIDAS	del 07 al 09

4. Forma de administración:

Se aplica al personal de enfermería de un hospital del MINSA de Chiclayo, de forma individual previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

5. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución del cuestionario un tiempo de 5 minutos.

6. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de expectativas y sus dimensiones.

7. Población a evaluar:

60 enfermeras que laboran en el área de hospitalización COVID-19 en un Hospital del Minsa en Chiclayo

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, de la ficha de registro de datos sobre expectativas. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19 Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las expectativas frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

(1) NUN	(2) CNUN	(3) IND	(4) SIE	(5) CSI
Nunca	Casi Nunca	Indiferente	Siempre	Casi siempre

Variables y sus dimensiones / Escala	NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS PREDICTIVAS					
1 ¿Tengo la seguridad de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19?					
2 ¿Tengo la seguridad de poder controlar las atenciones de la COVID-19?					
3 ¿Tengo la seguridad de poder contar con los medios necesarios para la atención COVID-19?					
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS NORMATIVAS					
4 ¿Tengo la seguridad de poder atender de manera inmediata casos de COVID-19?					
5 ¿Tengo la seguridad de poder cumplir en todo momento los protocolos de bioseguridad?					
6 ¿Tengo la seguridad de tener garantía de seguridad y trabajo en el Hospital de MINSA?					
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS MERECIDAS					
7 ¿Tengo la seguridad de lograr incentivos por ser personal de atención en primera línea para combatir a la COVID-19?					
8 ¿Tengo la seguridad de poder ascender dentro del Hospital del MINSA?					
9 ¿Tengo la seguridad de poder contar con un mejor cronograma de horarios en el trabajo?					

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
EXPECTATIVAS RENTE A LA COVID-19	Las expectativas frente a la COVID-19 se definieron como las creencias que se mantienen sobre los sucesos que pueden ocurrir o no. Estas suposiciones de cara a situaciones futuras se basan en aspectos objetivos y subjetivos a partir de experiencias, conocimientos y deseos en función al entorno que los rodean (Bustamante et al., 2020).	Para las expectativa frente a la COVID-19 (independiente) se utilizó el cuestionario de sobre expectativas frente a la COVID-19, estructurados de acuerdo a las 3 dimensiones que consto de 9 ítems y presentó como respuestas una escala de tipo Likert con 5 alternativas. Variable 2: actitudes frente a la COVID-19	EXPECTATIVAS PREDICTIVAS	Seguridad de ayuda en caso de contraer COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19?	Ordinal Likert	4	4	4	
				Control de atenciones de la COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder controlar las atenciones de la COVID-19?		4	4	4	
				Medios para la atención de la COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder contar con los medios necesarios para la atención COVID-19?		4	4	4	
			EXPECTATIVAS NORMATIVAS	Atención inmediata ante casos de COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder atender de manera inmediata casos de COVID-19?		3	4	4	
				Cumplimiento de protocolos de bioseguridad	¿Tengo la seguridad de poder cumplir en todo momento los protocolos de bioseguridad?		4	4	4	
				Garantía de seguridad y salud en el trabajo	¿Tengo la seguridad de tener garantía de seguridad y trabajo en el Hospital de MINSA?		3	3	3	
				Incentivos por combatir la COVID-19	¿Tengo la seguridad de lograr incentivos por ser personal de atención en primera línea para combatir a la COVID-19?		4	4	4	
			EXPECTATIVAS MERECIDAS	Ascensos en el centro laboral	¿Tengo la seguridad de poder ascender dentro del Hospital del MINSA?		4	4	4	
				Regulación de horarios al personal	¿Tengo la seguridad de poder contar con un mejor cronograma de horarios en el trabajo?		4	4	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento denominado Expectativas frente a la COVID-19, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio Expectativas, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Erlinda Noemí Bances correa.
DNI N°46833413

JUEZ 2
VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE
EXPERTOS

Chiclayo, 27 de Julio del 2022

Señor (a):
Mg. Erlinda Noemí Bances correa.
Ciudad. Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Expectativas frente a la COVID-19.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



MUÑOZ FLORES, LEYDI MAGALI
DNI N° 44513021

Ficha técnica del instrumento

8. Nombre del instrumento:

Cuestionario de actitudes frente a la COVID-19

9. Variable a medir:

Actitudes

10. Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: FACTOR COGNITIVO	del 01 al 05
B: FACTOR AFECTIVO	del 06 al 10
C: FACTOR CONDUCTUAL	del 11 al 12

11. Forma de administración:

Se aplica al personal de enfermería de un hospital del MINSA de Chiclayo, de forma individual previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

12. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución del cuestionario un tiempo de 5 minutos.

13. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de actitudes y sus dimensiones.

14. Población a evaluar:

60 enfermeras que laboran en el área de hospitalización COVID-19 en un Hospital del Minsa en Chiclayo.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, de la ficha de registro de datos sobre expectativas. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19 Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las actitudes frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

(6) NUN	(7) CNUN	(8) IND	(9) SIE	(10) CSI
Nunca	Casi Nunca	Indiferente	Siempre	Casi siempre

Variables y sus dimensiones / Escala	NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: FACTOR COGNITIVO					
1 ¿Me informo sobre todo lo relacionado a la COVID-19?					
2 ¿Sé qué acciones realizar en caso de enfermarme de COVID-19?					
3 ¿Conozco los protocolos de bioseguridad?					
4 ¿Informo a mi familia sobre temas relacionados a la COVID-19?					
5 ¿Respeto las medidas establecidas para cuidados de la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR AFECTIVO					
6 ¿Me siento confundido frente a la COVID-19?					
7 ¿Me siento vulnerable frente a la COVID-19?					
8 ¿Me siento indefenso frente a la COVID-19?					
9 ¿Me siento en peligro frente a la COVID-19?					
10 ¿Me siento preocupado frente a la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR CONDUCTUAL					
11 ¿A diario desempeño mis actividades con total normalidad en el Hospital del MINSA?					
12 ¿Utilizo los implementos necesarios para protegerme frente a la COVID-19?					

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19	Las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19, se interpretan como cualidades o formas de comportarse. Estas actitudes en enfermeros están caracterizadas por el conocimiento y el control de las predisposiciones a responder ya sea de manera favorable o desfavorable frente a eventos o situaciones frente al COVID-19 (Cardoso et al., 2021).	Las actitudes frente a la COVID-19 serán medidas a través de un cuestionario con los respectivos indicadores de sus tres dimensiones: factores cognitivos, afectivos y conductual mediante 12 ítems y una escala Likert, que contiene cinco valoraciones.	FACTOR COGNITIVO	Información sobre la COVID-19	¿Me informo sobre todo lo relacionado a la COVID-19?	Ordinal Likert	4	4	4	
				Acciones al enfermarse de COVID-19	¿Sé qué acciones realizar en caso de enfermarme de COVID-19?		4	4	4	
				Conozco los protocolos de bioseguridad	¿Conozco los protocolos de bioseguridad?		3	3	4	
				Comento en familia sobre el COVID-19	¿Informo a mi familia sobre temas relacionados a la COVID-19?		4	4	3	
				Respeto las medidas establecidas	¿Respeto las medidas establecidas para cuidados de la COVID-19?		4	3	4	
			FACTOR AFECTIVO	Confundido frente al COVID-19	¿Me siento confundido frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Vulnerable frente al COVID-19	¿Me siento vulnerable frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Indefenso frente al COVID-19	¿Me siento indefenso frente a la COVID-19?		4	4	4	
				En peligro frente al COVID-19	¿Me siento en peligro frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Preocupado frente al COVID-19	¿Me siento preocupado frente a la COVID-19?		4	4	4	
			FACTOR CONDUCTUAL	Desempeño actividades con normalidad	¿A diario desempeño mis actividades con total normalidad en el Hospital del MINSA?		4	4	4	
				Utilizó implementos para protegerme del COVID-19	¿Utilizo los implementos necesarios para protegerme frente a la COVID-19?		4	4	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento denominado Expectativas frente a la COVID-19, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio Actitudes, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Erlinda Noemí Bances correa.
DNI N° 4683341

JUEZ 3

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 27 de Julio del 2022

Señor (a):
Mg.
Ciudad. -

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Actitudes frente a la COVID-19.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



MUÑOZ FLORES, LEYDI MAGALI
DNI N° 44513021

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, de la ficha de registro de datos sobre expectativas. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19 Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las expectativas frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

(1) NUN	(2) CNUN	(3) IND	(4) SIE	(5) CSI
Nunca	Casi Nunca	Indiferente	Siempre	Casi siempre

Variables y sus dimensiones / Escala	NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: EXPECTATIVAS FRENTE A LA COVID-19	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS PREDICTIVAS					
1 ¿Tengo la seguridad de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19?					
2 ¿Tengo la seguridad de poder controlar las atenciones de la COVID-19?					
3 ¿Tengo la seguridad de poder contar con los medios necesarios para la atención COVID-19?					
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS NORMATIVAS					
4 ¿Tengo la seguridad de poder atender de manera inmediata casos de COVID-19?					
5 ¿Tengo la seguridad de poder cumplir en todo momento los protocolos de bioseguridad?					
6 ¿Tengo la seguridad de tener garantía de seguridad y trabajo en el Hospital de MINSA?					
DIMENSIÓN: EXPECTATIVAS MERECIDAS					
7 ¿Tengo la seguridad de lograr incentivos por ser personal de atención en primera línea para combatir a la COVID-19?					
8 ¿Tengo la seguridad de poder ascender dentro del Hospital del MINSA?					
9 ¿Tengo la seguridad de poder contar con un mejor cronograma de horarios en el trabajo?					

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

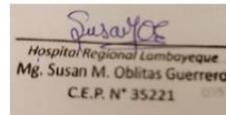
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
EXPECTATIVAS RENTE A LA COVID-19	Las expectativas frente a la COVID-19 se definieron como las creencias que se mantienen sobre los sucesos que pueden ocurrir o no. Estas suposiciones de cara a situaciones futuras se basan en aspectos objetivos y subjetivos a partir de experiencias, conocimientos y deseos en función al entorno que los rodean (Bustamante et al., 2020).	Para las expectativa frente a la COVID-19 (independiente) se utilizó el cuestionario de sobre expectativas frente a la COVID-19, estructurados de acuerdo a las 3 dimensiones que consto de 9 ítems y presentó como respuestas una escala de tipo Likert con 5 alternativas. Variable 2: actitudes frente a la COVID-19	EXPECTATIVAS PREDICTIVAS	Seguridad de ayuda en caso de contraer COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder ser ayudado en caso de contraer COVID-19?	Ordinal Likert	4	4	3	
				Control de atenciones de la COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder controlar las atenciones de la COVID-19?		4	4	3	
				Medios para la atención de la COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder contar con los medios necesarios para la atención COVID-19?		4	4	3	
			EXPECTATIVAS NORMATIVAS	Atención inmediata ante casos de COVID-19	¿Tengo la seguridad de poder atender de manera inmediata casos de COVID-19?		4	4	3	
				Cumplimiento de protocolos de bioseguridad	¿Tengo la seguridad de poder cumplir en todo momento los protocolos de bioseguridad?		4	4	3	
				Garantía de seguridad y salud en el trabajo	¿Tengo la seguridad de tener garantía de seguridad y trabajo en el Hospital de MINSA?		4	4	4	
			EXPECTATIVAS MERICIDAS	Incentivos por combatir la COVID-19	¿Tengo la seguridad de lograr incentivos por ser personal de atención en primera línea para combatir a la COVID-19?		4	4	4	
				Ascensos en el centro laboral	¿Tengo la seguridad de poder ascender dentro del Hospital del MINSA?		4	4	4	
				Regulación de horarios al personal	¿Tengo la seguridad de poder contar con un mejor cronograma de horarios en el trabajo?		4	4	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento denominado Expectativas frente a la COVID-19, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio Expectativas, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Susan Miriam Oblitas Guerrero
DNI N°

JUEZ 3

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 27 de Julio del 2022

Señor (a):
Mg. Susan Míriam Oblitas Guerrero
Ciudad. -

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Expectativas frente a la COVID-19.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



MUÑOZ FLORES, LEYDI MAGALI
DNI N° 44513021

Ficha técnica del instrumento

8. Nombre del instrumento:

Cuestionario de actitudes frente a la COVID-19

9. Variable a medir:

Actitudes

10. Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensión	Ítems
A: FACTOR COGNITIVO	del 01 al 05
B: FACTOR AFECTIVO	del 06 al 10
C: FACTOR CONDUCTUAL	del 11 al 12

11. Forma de administración:

Se aplica al personal de enfermería de un hospital del MINSA de Chiclayo, de forma individual previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

12. Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución del cuestionario un tiempo de 5 minutos.

13. Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de actitudes y sus dimensiones.

14. Población a evaluar:

60 enfermeras que laboran en el área de hospitalización COVID-19 en un Hospital del Minsa en Chiclayo.

Instrumento de recolección de información

Muy agradecido por participar en este estudio, de la ficha de registro de datos sobre expectativas. A continuación, lee detenidamente cada pregunta y marca la opción con la que te identifiques. Gracias.

Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19 Dirigida al personal de enfermería de un Hospital del MINSA de Chiclayo

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre las actitudes frente a la COVID-19 del personal de enfermería de un Hospital MINSA de Chiclayo, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

DATOS GENERALES:

Edad:..... años Sexo: M F

(6) NUN	(7) CNUN	(8) IND	(9) SIE	(10) CSI
Nunca	Casi Nunca	Indiferente	Siempre	Casi siempre

Variables y sus dimensiones / Escala	NUN	CNUN	IND	SIE	CSI
VARIABLE 1: ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: FACTOR COGNITIVO					
1 ¿Me informo sobre todo lo relacionado a la COVID-19?					
2 ¿Sé qué acciones realizar en caso de enfermarme de COVID-19?					
3 ¿Conozco los protocolos de bioseguridad?					
4 ¿Informo a mi familia sobre temas relacionados a la COVID-19?					
5 ¿Respeto las medidas establecidas para cuidados de la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR AFECTIVO					
6 ¿Me siento confundido frente a la COVID-19?					
7 ¿Me siento vulnerable frente a la COVID-19?					
8 ¿Me siento indefenso frente a la COVID-19?					
9 ¿Me siento en peligro frente a la COVID-19?					
10 ¿Me siento preocupado frente a la COVID-19?					
DIMENSIÓN: FACTOR CONDUCTUAL					
11 ¿A diario desempeño mis actividades con total normalidad en el Hospital del MINSA?					
12 ¿Utilizo los implementos necesarios para protegerme frente a la COVID-19?					

Muchas gracias por su participación
Chiclayo-2022.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

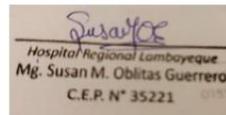
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Atributos)	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
ACTITUDES FRENTE A LA COVID-19	Las actitudes de enfermeras frente a la COVID-19, se interpretan como cualidades o formas de comportarse. Estas actitudes en enfermeros están caracterizadas por el conocimiento y el control de las predisposiciones a responder ya sea de manera favorable o desfavorable frente a eventos o situaciones frente al COVID-19 (Cardoso et al., 2021).	Las actitudes frente a la COVID-19 serán medidas a través de un cuestionario con los respectivos indicadores de sus tres dimensiones: factores cognitivos, afectivos y conductual mediante 12 ítems y una escala Likert, que contiene cinco valoraciones.	FACTOR COGNITIVO	Información sobre la COVID-19	¿Me informo sobre todo lo relacionado a la COVID-19?	Ordinal Likert	3	3	3	
				Acciones al enfermarse de COVID-19	¿Sé qué acciones realizar en caso de enfermarme de COVID-19?		4	4	4	
				Conozco los protocolos de bioseguridad	¿Conozco los protocolos de bioseguridad?		4	3	4	
				Comento en familia sobre el COVID-19	¿Informo a mi familia sobre temas relacionados a la COVID-19?		4	3	4	
				Respeto las medidas establecidas	¿Respeto las medidas establecidas para cuidados de la COVID-19?		4	3	4	
			FACTOR AFECTIVO	Confundido frente al COVID-19	¿Me siento confundido frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Vulnerable frente al COVID-19	¿Me siento vulnerable frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Indefenso frente al COVID-19	¿Me siento indefenso frente a la COVID-19?		4	4	4	
				En peligro frente al COVID-19	¿Me siento en peligro frente a la COVID-19?		4	4	4	
				Preocupado frente al COVID-19	¿Me siento preocupado frente a la COVID-19?		4	4	4	
			FACTOR CONDUCTUAL	Desempeño actividades con normalidad	¿A diario desempeño mis actividades con total normalidad en el Hospital del MINSA?		4	4	4	
				Utilizó implementos para protegerme del COVID-19	¿Utilizo los implementos necesarios para protegerme frente a la COVID-19?		4	4	4	

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento denominado Expectativas frente a la COVID-19, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio Actitudes, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Susan Miriam Oblitas Guerrero
DNI N°

Prueba V de Aiken

Instrumento expectativas frente a la COVID-19

DIMENSIONES	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
D1	0.96	0.65	1.00	1.00	0.70	1.00	0.89	0.57	0.98
D2	0.85	0.53	0.97	0.96	0.65	1.00	0.89	0.57	0.98
D3	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00
Instrumento por Criterio	0.94	0.62	0.99	0.99	0.68	1.00	0.93	0.61	0.99
Instrumento Global	0.95	0.636	0.995						

Prueba V de Aiken

Instrumento actitudes frente a la COVID-19

DIMENSIONES	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
D1	0.91	0.59	0.99	0.82	0.50	0.96	0.93	0.62	0.99
D2	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00
D3	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00
Instrumento por Criterio	0.96	0.65	1.00	0.93	0.61	0.99	0.97	0.66	1.00
Instrumento Global	0.95	0.640	0.996						

Anexo 4

Confiabilidad de Instrumentos

Confiabilidad del instrumento expectativas frente a la COVID-19

Prueba Piloto

Cronbach's Alpha	0.939609805
Split-Half (odd-even) Correlation	0.857362256
Spearman-Brown Prophecy	0.923204133
Mean for Test	46.83333333
Standard Deviation for Test	6.573093302
KR21	4.523466632
KR20	4.531740447

Alpha de Cronbach en SPSS v25.

Escala: TODAS LAS VARIABLES			
Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	60	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	60	100,0
a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.			
Estadísticos de fiabilidad			
	Alfa de Cronbach	N de elementos	
	,885	9	

Confiabilidad del instrumento de actitudes frente a la COVID-19

Prueba Piloto

Cronbach's Alpha	0.939609805
Split-Half (odd-even) Correlation	0.857362256
Spearman-Brown Prophecy	0.923204133
Mean for Test	46.83333333
Standard Deviation for Test	6.573093302
KR21	4.523466632
KR20	4.531740447

Alpha de Cronbach en SPSS v25.

Escala: TODAS LAS VARIABLES			
Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	60	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	60	100,0
a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.			
Estadísticos de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	N de elementos		
,940	12		

Anexo 6

constancia de SUNEDU de validadores expertos

	PERÚ	Ministerio de Educación	Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria	Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos
---	-------------	-------------------------	---	---

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO	
Apellidos	FERNANDEZ CRUZADO
Nombres	ANGELA BLANCA FLOR
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	46635499
INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	
Nombre	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
Rector	LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION
Secretario General	SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL
Director	MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL
INFORMACIÓN DEL DIPLOMA	
Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAESTRO/MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Fecha de Expedición	02/03/17
Resolución/Acta	0040-2017-UUV
Diploma	052-005111
Fecha Matricula	12/03/2015
Fecha Egreso	31/08/2016

Fecha de emisión de la constancia:
19 de Setiembre de 2022


CÓDIGO VIRTUAL 3068912867


JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu


SUNEDU
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA
Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 19/09/2022 16:34:50-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.
Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.
(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrado por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **BANCES CORREA**
Nombres **ERLINDA NOEMI**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **48833413**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**
Rector **TANTALEÁN RODRÍGUEZ JEANNETTE CECILIA**
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**
Fecha de Expedición **21/06/21**
Resolución/Acta **0383-2021-UCV**
Diploma **052-116389**
Fecha Matrícula **01/04/2019**
Fecha Egreso **17/01/2021**

Fecha de emisión de la constancia:
19 de Setiembre de 2022

**CÓDIGO VIRTUAL 9060912934****JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA**
JEFA**Unidad de Registro de Grados y Títulos**
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Módulo: Servicio de
Agente automatizado.

Fecha: 19/09/2022 10:40:34-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde Internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	OBLITAS GUERRERO
Nombres	SUSAN MIRIAM
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	27756036

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
Rector	JORGE AURELIO OLIVA NUÑEZ
Secretario General	WILMER CARBAJAL VILLALTA
Directora	OLINDA LUZMILA VIGO VARGAS

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAESTRA EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Fecha de Expedición	13/06/19
Resolución/Acta	178-2019-CU
Diploma	UNPRG-EPG-2019-0371
Fecha Matricula	10/09/2011
Fecha Egreso	10/06/2013

Fecha de emisión de la constancia:
19 de Setiembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 9086912839

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFAUnidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 19/09/2022 10:46:46-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 053-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Anexo 7

Base de datos para el procesamiento estadístico

P1	P2	P3	TD1	P4	P5	P6	TD2	P7	P8	P9	TD3	TV1	P10	P11	P12	P13	P14	TD4	P15	P16	P17	P18	P19	TD5	P20	P21	TD6	TV2
4	4	5	13	4	5	4	13	2	3	2	7	33	5	4	5	4	4	22	2	5	4	5	4	20	4	5	9	51
5	4	5	14	5	5	4	14	5	5	4	14	42	5	4	5	4	5	23	4	5	4	5	4	22	5	4	9	54
3	3	4	10	4	5	5	14	4	4	5	13	37	5	5	5	5	5	25	4	5	5	5	5	24	5	5	10	59
3	3	3	9	3	3	2	8	1	1	2	4	21	3	2	3	2	2	12	2	3	2	3	2	12	3	4	7	31
5	2	3	10	5	4	4	13	4	4	4	12	35	3	3	3	3	3	15	5	3	3	3	3	17	4	5	9	41
5	3	3	11	5	3	3	11	4	4	4	12	34	3	3	3	3	3	15	2	3	3	3	3	14	5	5	10	39
4	4	3	11	4	4	4	12	5	4	3	12	35	4	4	4	4	5	21	5	4	4	4	4	21	4	4	8	50
4	4	4	12	3	4	4	11	4	4	4	12	35	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	8	48
4	4	3	11	4	4	4	12	5	5	4	14	37	3	3	3	3	3	15	4	3	3	3	3	16	4	4	8	39
4	4	4	12	4	4	4	12	4	3	4	11	35	4	4	4	4	3	19	4	4	4	4	4	20	4	3	7	46
4	4	4	12	4	4	4	12	4	5	4	13	37	3	3	3	3	3	15	4	3	3	3	3	16	3	3	6	37
5	4	4	13	4	4	4	12	4	4	5	13	38	4	4	4	4	3	19	3	4	4	4	4	19	4	5	9	47
5	5	5	15	4	4	4	12	4	5	4	13	40	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	8	48
4	4	5	13	5	5	4	14	4	5	5	14	41	5	4	5	4	4	22	4	5	4	5	4	22	4	4	8	52
4	4	4	12	5	5	5	15	4	4	4	12	39	5	4	5	4	4	22	5	5	4	5	4	23	5	4	9	54
4	4	4	12	5	5	5	15	4	4	5	13	40	4	4	4	4	4	20	5	4	4	4	4	21	5	4	9	50
3	3	3	9	4	4	4	12	4	5	4	13	34	4	4	4	4	3	19	4	4	4	4	4	20	4	3	7	46
4	4	4	12	4	5	4	13	4	5	5	14	39	5	5	5	5	4	24	4	5	5	5	5	24	5	5	10	58
4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	5	13	37	4	4	4	4	5	21	4	4	4	4	4	20	5	4	9	50
3	3	3	9	3	4	4	11	3	3	4	10	30	3	3	3	3	3	15	4	3	3	3	3	16	5	5	10	41
4	4	4	12	3	3	2	8	2	3	3	8	28	3	3	3	3	4	16	4	3	3	3	3	16	4	3	7	39
4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	4	12	36	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	8	48
4	3	3	10	4	4	4	12	4	3	3	10	32	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	5	10	50
4	4	4	12	4	4	5	13	5	5	5	15	40	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	19	3	4	7	46
1	1	2	4	2	3	3	8	3	2	2	7	19	3	3	3	3	4	16	4	3	3	3	3	16	3	3	6	38
4	4	4	12	4	3	3	10	4	4	4	12	34	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	5	10	50
4	4	4	12	4	5	5	14	5	5	4	14	40	5	5	5	5	4	24	3	5	5	5	5	23	4	4	8	55
4	4	4	12	4	4	3	11	3	4	5	12	35	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	4	9	49
4	4	4	12	4	5	5	14	5	4	4	13	39	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	15	4	5	9	39

4	4	4	12	4	4	5	13	5	5	4	14	39	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	5	10	50
4	4	5	13	4	5	4	13	2	3	2	7	33	5	4	5	4	4	22	2	5	4	5	4	20	4	5	9	51
5	4	5	14	5	5	4	14	5	5	4	14	42	5	4	5	4	5	23	4	5	4	5	4	22	5	4	9	54
3	3	4	10	4	5	5	14	4	4	5	13	37	5	5	5	5	5	25	4	5	5	5	5	24	5	5	10	59
3	3	3	9	3	3	2	8	1	1	2	4	21	3	2	3	2	2	12	2	3	2	3	2	12	3	4	7	31
5	2	3	10	5	4	4	13	4	4	4	12	35	3	3	3	3	3	15	5	3	3	3	3	17	4	5	9	41
5	3	3	11	5	3	3	11	4	4	4	12	34	3	3	3	3	3	15	2	3	3	3	3	14	5	5	10	39
4	4	3	11	4	4	4	12	5	4	3	12	35	4	4	4	4	5	21	5	4	4	4	4	21	4	4	8	50
4	4	4	12	3	4	4	11	4	4	4	12	35	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	8	48
4	4	3	11	4	4	4	12	5	5	4	14	37	3	3	3	3	3	15	4	3	3	3	3	16	4	4	8	39
4	4	4	12	4	4	4	12	4	3	4	11	35	4	4	4	4	3	19	4	4	4	4	4	20	4	3	7	46
4	4	4	12	4	4	4	12	4	5	4	13	37	3	3	3	3	3	15	4	3	3	3	3	16	3	3	6	37
5	4	4	13	4	4	4	12	4	4	5	13	38	4	4	4	4	3	19	3	4	4	4	4	19	4	5	9	47
5	5	5	15	4	4	4	12	4	5	4	13	40	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	8	48
4	4	5	13	5	5	4	14	4	5	5	14	41	5	4	5	4	4	22	4	5	4	5	4	22	4	4	8	52
4	4	4	12	5	5	5	15	4	4	4	12	39	5	4	5	4	4	22	5	5	4	5	4	23	5	4	9	54
4	4	4	12	5	5	5	15	4	4	5	13	40	4	4	4	4	4	20	5	4	4	4	4	21	5	4	9	50
3	3	3	9	4	4	4	12	4	5	4	13	34	4	4	4	4	3	19	4	4	4	4	4	20	4	3	7	46
4	4	4	12	4	5	4	13	4	5	5	14	39	5	5	5	5	4	24	4	5	5	5	5	24	5	5	10	58
4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	5	13	37	4	4	4	4	5	21	4	4	4	4	4	20	5	4	9	50
3	3	3	9	3	4	4	11	3	3	4	10	30	3	3	3	3	3	15	4	3	3	3	3	16	5	5	10	41
4	4	4	12	3	3	2	8	2	3	3	8	28	3	3	3	3	4	16	4	3	3	3	3	16	4	3	7	39
4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	4	12	36	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	8	48
4	3	3	10	4	4	4	12	4	3	3	10	32	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	5	10	50
4	4	4	12	4	4	5	13	5	5	5	15	40	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	19	3	4	7	46
1	1	2	4	2	3	3	8	3	2	2	7	19	3	3	3	3	4	16	4	3	3	3	3	16	3	3	6	38
4	4	4	12	4	3	3	10	4	4	4	12	34	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	5	10	50
4	4	4	12	4	5	5	14	5	5	4	14	40	5	5	5	5	4	24	3	5	5	5	5	23	4	4	8	55
4	4	4	12	4	4	3	11	3	4	5	12	35	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	4	9	49
4	4	4	12	4	5	5	14	5	4	4	13	39	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	15	4	5	9	39
4	4	4	12	4	4	5	13	5	5	4	14	39	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	5	5	10	50



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Expectativas y actitudes de las enfermeras frente a la COVID-19 en un Hospital del MINSA de Chiclayo", cuyo autor es MUÑOZ FLORES LEYDI MAGALI, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 14 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN DNI: 17450252 ORCID 0000-0002- 6975- 0972	Firmado digitalmente por: GDIANZNC el 14-08-2022 20:43:36

Código documento Trilce: TRI - 0414731