

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO EN  
LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL –  
HUÁNUCO, 2021”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**TESISTAS:**

**Bach. Enf. CABRERA OBREGON, ESTEBAN**

**Bach. Enf. GERBACIO SOLORZANO, PATRICIA ZULEMA**

**Bach. Enf. ISIDRO ESPINOZA, YUDITH MONICA**

**ASESORA:**

**Mg. FERNANDEZ GINES, Tania**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2022**

**FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO  
EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL  
– HUÁNUCO, 2021**

## DEDICATORIA

A Dios por darme salud y sabiduría a lo largo de mis estudios, a mis padres por su apoyo moral y entusiasmo que me brindaron para seguir adelante.

**Esteban Cabrera Obregon**

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

**Monica Isidro  
Espinoza.**

A Dios por permitirme llegar a este punto. A mis padres Eulogio y Alvertina por su apoyo incondicional

**Patricia Gerbacio Solórzano.**

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre nuestras vidas y a toda nuestra familia por estar siempre presentes.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, por brindarnos una gran oportunidad de superación y el logro de nuestra profesión.

A los docentes de la Facultad de Enfermería que nos brindaron sus conocimientos y experiencias durante el desarrollo de la tesis, de manera especial al Mg. Fernández Gines, Tania por brindarnos su asesoramiento en el campo de la investigación, por sus críticas y orientación en el desarrollo del presente trabajo de la investigación.

A los internos de la facultad de Enfermería por brindarnos las facilidades e información necesarias para ser plasmadas en el presente trabajo de investigación.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Factores estresores asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021” tuvo como objetivo general determinar los factores estresores asociados al estrés académico en los Internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021. El estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo, observacional, analítico de nivel correlacional y diseño no experimental transversal. La población estuvo conformada por 68 estudiantes del internado de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, matriculados en 5to año, trabajándose así con una muestra censal que involucra a todos los participantes, utilizándose además como instrumento dos cuestionarios, los mismos que cuentan con la validez y confiabilidad respectiva, haciéndose uso del programa estadístico informático Excel y SPSS V26 para el procesamiento de datos. Se determinó así que los factores estresores se encuentran asociados al estrés académico en los estudiantes de enfermería que realizan el internado, hallándose una correlación positiva alta de  $r=0.811^{**}$  entre las variables de estudio, además el nivel de significancia es menor a 0.05, ( $p = 0.000$ ), por lo cual se rechazó la hipótesis nula aceptándose la hipótesis de investigación confirmando así que los factores estresores están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Palabras claves:** estrés académico, factores estresores, internos, sobrecarga, implicación emocional

## ABSTRACT

The present research work entitled "Stress factors associated with academic stress in the interns of the Faculty of Nursing, UNHEVAL - Huánuco, 2021" had the general objective of determining the stress factors associated with academic stress in the interns of the Faculty of Nursing, UNHEVAL – Huánuco, 2021. The study has a quantitative approach, prospective, observational, analytical at a correlational level and a non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 68 students from the boarding school of the UNHEVAL School of Nursing, enrolled in the 5th year, thus working with a census sample that involves all the participants, also using two questionnaires as an instrument, the same ones that have the validity and respective reliability, using the statistical computer program Excel and SPSS V26 for data processing. Thus, it was determined that the stress factors are associated with academic stress in nursing students who do the internship, finding a high positive correlation of  $r=0.811^{**}$  between the study variables, in addition, the level of significance is less than 0.05, ( $p = 0.000$ ), for which the null hypothesis was rejected, accepting the research hypothesis, thus confirming that the stress factors are associated with academic stress in the interns of the Faculty of Nursing, UNHEVAL - Huánuco, 2021.

**Keywords:** academic stress, stress factors, internal, overload, emotional involvement

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>ÍNDICE.....</b>	<b>vii</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>ix</b>
<b>CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACION .....</b>	<b>11</b>
1.1. Fundamentación del problema de investigación .....	11
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos .....	13
1.3. Formulación de objetivo general y específicos .....	15
1.4. Justificación .....	16
1.5. Limitaciones.....	17
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas .....	18
1.7. Variables.....	20
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables .....	21
<b>CAPITULO II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>23</b>
2.1. Antecedentes.....	23
2.2. Bases teóricas .....	29
2.3. Bases Conceptuales.....	34
2.4 Bases epistemológicas.....	41
<b>CAPITULO III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>43</b>
3.1. Ámbito.....	43
3.2. Población.....	43
3.3. Muestra .....	43
3.4. Nivel y tipo de estudio.....	45
3.5. Diseño de la investigación .....	45
3.6. Métodos, Técnicas e instrumentos.....	46
3.7 Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos.....	48
3.8 . Procedimiento de recolección de datos e intervención .....	48
3.9 . Tabulación y análisis de datos.....	49
3.10 . Consideraciones éticas .....	50
<b>CAPITULO IV. RESULTADOS.....</b>	<b>51</b>
<b>CAPITULO V. DISCUSIÓN .....</b>	<b>73</b>

<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>79</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>81</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>82</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>86</b>



## INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación ha ameritado realizar acciones buscando contribuir con la producción académica, desde este enfoque es que hemos incursionado para conocer la dinámica de relación entre los factores estresores y las reacciones de estrés académico.

El primer capítulo aborda el problema de investigación, desde la situación internacional, nacional y local de ambas variables, así como también la descripción de las dificultades y situaciones de viabilidad que permitieron la ejecución del estudio, además se realizan planteamientos y aproximaciones de hipótesis que fueron rectoras para la investigación, culminando con el detalle de descripción de las variables de estudio.

En el segundo capítulo se aborda los estudios similares a la temática estudiada a nivel internacional, nacional y local; además se fundamenta de manera teórica los enfoques que respaldan el estudio y los cimientos sobre las cuales se encuentran actualmente aceptados en la comunidad científica, siendo estos últimos la columna vertebral para el análisis de las variables.

En el tercer capítulo se desarrolla el enfoque y la metodología de estudio, así como también el detalle de las técnicas e instrumentos utilizados, la población y muestra que se ha obtenido para la realización de la investigación y terminando por el diseño sobre cómo se han manejado ambas variables de estudio.

En la discusión, se hace un comparativo entre los hallazgos que se han tenido con los principales estudios para poder darle mayor solidez a los

hallazgos a los que se han arribado, permitiendo generar consensos a nivel de ciencia.

En los resultados se presenta de manera gráfica los procedimientos estadísticos a los que se han sometido para obtener la solidez cuantitativa de los datos hallados, estos acompañados de gráficos que facilitan la lectura y conocimiento de la investigación.

En las conclusiones hacemos las afirmaciones a las que hemos llegado producto de la constatación de la hipótesis y que permiten contribuir con la ciencia en base a nuestros procesos investigativos, además se presentan recomendaciones para todos los involucrados en la temática de estudio que va permitir aportar con cambios en la realidad problemática y que están siendo avalados en la ciencia.

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1.1. Fundamentación del problema de investigación

La OMS (1) cataloga al estrés como una reacción funcional y orgánica producida por el desequilibrio en la salud mental de la persona debido a la tensión, exigencia y presión a la que es expuesta con frecuencia, lo que surge a consecuencia de un control inadecuado de las emociones o un exceso en la demanda de responder a un determinado contexto, el efecto que puede producir en el individuo se visibiliza a través de cambios observables a través de la conducta o a nivel fisiológico. Un problema de salud importante que podría generar a largo plazo este malestar es la depresión lo que podría conllevar al suicidio de la persona. De acuerdo a un estudio realizado por la Asociación Mundial de Psiquiatría (2) en el 2020 solo un 17% de un total de 130 países financian actividades en materia de apoyo psicosocial. Por otro lado, la Universidad de Wake Forest de Estados Unidos(3), identifico que a nivel de América Latina el estrés se manifiesta con una mayor frecuencia en comparación con otros países como respuesta a la ausencia de un equilibrio en el ámbito familiar, académico o laboral debido a que existen mayores índices de inseguridad ciudadana, carencia de apoyo social por parte del Estado, así como la falta de economía en los hogares, entre otros.

El Ministerio de Salud (4) elaboró un documento de salud mental para el 2020 - 2021 dentro del actual entorno de la pandemia, por lo cual se desprende un estudio realizado a un total de 58,349 personas que fueron entrevistadas a nivel del estado, por lo que se analiza que un 28.5% manifestó

presentar sintomatologías asociadas al estrés; dentro de este grupo un 41% tuvo indicadores de tener un nivel de estrés moderado a severo. Así mismo, la entidad detalló que un 82.35% de llamadas realizadas por la población a la línea 113 del Minsa la que fue habilitada para brindar apoyo y orientación en psicología, enfermería, campañas de salud, entre otros; fueron por motivos de estrés. Los factores que se identificaron como principales causantes fue el psicosocial, derivado de la incertidumbre del contexto que se está viviendo, así como las capacidades no desarrolladas de afronte individual de las personas y la escasa disponibilidad de servicios de apoyo mental para cubrir la necesidad de toda la población. También se ha podido observar que un sector de la población afectada con niveles altos de estrés han sido estudiantes universitarios, lo cual es causado por falta de políticas y directrices en el cuidado de la salud psicológico en centros de estudios superior e instituciones donde realizan prácticas los educandos, lo cual fue reconocido por el director del MINSA y rector de la UNMSM el 2018 (5). Por ello consideramos que es realmente importante realizar un estudio para tener información relevante sobre la información que influye en la universidad en diferentes maneras, algunas más que otras, lo cual afecta significativamente su desenvolvimiento académico, así como otros aspectos de su vida, por ello, es necesario encontrar una solución adecuada para tratar y reducir el estrés del alumno.

En el ámbito local se ha podido observar que la salud mental universitariase ha visto mermada debido a que se vienen aplicando una sobrecarga de deberes académicos lo que ha repercutido en la mejora de aprendizajes de enfermería. En consecuencia, la realización de este trabajo

se justifica porque es crítico comprender qué factores se perciben como los más estresante en el desarrollo de las prácticas clínicas, para que los alumnos y educadores reflexionen y desarrollen pensamientos críticos y estrategias que les permitan hacer frente al estrés y promover un rendimiento académico óptimo; proporcionándoles la oportunidad de mejorar el rendimiento de los estudiantes en presencia de factores estresante durante la práctica clínica. Esta información se cree que tiene un impacto significativo en la formación integral de los futuros profesionales en cómo hacer frente al estrés, evitando que estos factores afecten negativamente a su formación clínica y a su propia salud. Los resultados de este estudio se utilizarán como base para futuras investigaciones destinadas a reducir la presencia de factores estresante en este campo.

## **1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores estresores asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL- Huánuco 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión falta de competencia con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?
- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión contacto con el sufrimiento con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?
- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión relación con los tutores y

compañeros con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?

- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión impotencia e incertidumbre con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?
- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión control de la relación con el usuario y/o paciente con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?
- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión implicación emocional con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?
- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión dañarse en la relación con el usuario y/o paciente con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?
- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión paciente busca una relación íntima con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?
- ✓ ¿Cómo se relaciona la dimensión sobrecarga con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería?

### **1.3. Formulación de objetivo general y específicos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar los factores estresores asociados al estrés académico en los Internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL –Huánuco, 2021.

### 1.3.2. **Objetivos específicos**

- ✓ Identificar la relación entre la dimensión falta de competencia con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión contacto con el sufrimiento y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión relación con los tutores, compañeros y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión impotencia e incertidumbre con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión no controlar la relación con el usuario y/o paciente y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión implicación emocional y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión dañarse en la relación con el usuario y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión el usuario busca una relación íntima, con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión sobrecarga con el estrés

académico en los internos de la Facultad de Enfermería.

#### **1.4. Justificación**

##### **Teórico**

La investigación se encuentra basado en los cimientos teóricos que sirvieron como guía, y que permitieron generar una reflexión crítica sobre las variables de factores estresores y su correlación en el estrés universitario, la que sirvió para aportar nuevos conocimientos y estos a su vez fueron contrastados con los antecedentes que se detallan en el presente trabajo de investigación para poner en discusión los aspectos de cada variable.

##### **Metodológico**

La justificación metodológica de la presente investigación estuvo enmarcado dentro de los parámetros en base al cuestionario de Kezkak para los factores estresores y del inventario SISCO para medir el estrés, estos instrumentos fueron adaptados de acuerdo con la realidad concernientes a las variables de factores estresores y tensión universitaria, para lo cual se utilizará una metodología de investigación basada en técnicas de análisis de datos validados por diversos estudios lo cual facilitará medir el grado de correlación entre factores estresores y estrés académico.

##### **Práctico - Social**

La justificación práctica comprendió ahondar en el estudio de forma concreta sobre las variables de factores estresores y estrés académico, aportando información y datos útiles que sirvieron para mejorar las estrategias de gestión en la facultad, de igual el rendimiento logrado estarán enviados a la autoridad competente de la Escuela de Enfermería de la Universidad



Nacional, y se admitirán las medidas precisas de acuerdo a los datos de la indagación. El estudio también contribuye significativamente a que estudiantes y docentes reconozcan y desplieguen el entendimiento crítico, las habilidades de resistencia y los planes de mejora, y promuevan el buen desempeño académico y el adecuado desarrollo de la práctica clínica., generando en los estudiantes las competencias deseadas y contribuyendo al logro de capacidades para el desenvolvimiento profesional.

## **1.5. Limitaciones**

### **Limitante teórica**

La investigación presento limitación a nivel teórico, debido a la falta de antecedentes de estudio a nivel local.

### **Limitante temporal**

El factor tiempo fue un inconveniente para la toma de encuestas, sin embargo, se asumieron estrategias como coordinar en las horas de receso u tutoría de los internos con la finalidad de no interrumpir sus labores. La toma de instrumentos fue de forma transversal debido a que la recolección de datos se dio en un tiempo determinado.

### **Limitante espacial**

El acceso al ámbito de intervención se tornó complejo debido a la coyuntura actual, por lo que se desarrollaron estrategias para lograr interactuar con los sujetos de estudio.

## 1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

### 1.6.1. Hipótesis general

- **Hi:** Los factores estresores están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.
- **Ho:** Los factores estresores no están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

### 1.6.2. Hipótesis específicas

- $H_{i1}$ : La falta de competencia está asociado al estrés académico en los internos en los internos de la Facultad de Enfermería.
- $H_{o1}$ : La falta de competencia no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- $H_{i2}$ : El contacto con el sufrimiento están asociados de estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- $H_{o2}$ : El contacto con el sufrimiento no están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- $H_{i3}$ : La relación con los tutores y compañeros está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- $H_{o3}$ : La relación con los tutores y compañeros no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultadde Enfermería.
- $H_{i4}$ : La impotencia e incertidumbre está asociado al estrés académico

en los internos de la Facultad de Enfermería.

- Ho<sub>4</sub>: La impotencia e incertidumbre no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Hi<sub>5</sub>: El no controlar la relación con el usuario está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Ho<sub>5</sub>: El no controlar la relación con el usuario no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Hi<sub>6</sub>: La implicación emocional está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Ho<sub>6</sub>: La implicación emocional no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Hi<sub>7</sub>: El dañarse en la relación con el usuario está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Ho<sub>7</sub>: El dañarse en la relación con el usuario no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Hi<sub>8</sub>: La búsqueda de una relación íntima está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Ho<sub>8</sub>: La búsqueda de una relación íntima no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Hi<sub>9</sub>: La sobrecarga está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.
- Ho<sub>9</sub>: La sobrecarga no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.

## **1.7. Variables**

### **1.7.1. Variable independiente**

Factores estresores.

### **1.7.2. Variable dependiente**

Estrés académico.

### 1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>FACTORES ESTRESORES</b>	<b>Falta de competencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Confundirme de medicación</li> <li>- Contagiarme a través del paciente</li> <li>- Hacer daño psicológico al paciente</li> <li>- Sentir que no puedo ayudar al paciente</li> <li>- Meter la pata</li> <li>- No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes</li> </ul>	Valor Final de cada factor: 0 a 3 0: no preocupada Leve: (0-41) Moderado: (42-83) Alto: (84.123)	ORDINAL
	<b>Contacto con el sufrimiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo</li> <li>- Ver morir a un paciente.</li> <li>- Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento</li> <li>- Tener que dar malas noticias</li> <li>- Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia</li> <li>- Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente.</li> </ul>		
	<b>Relación con tutores y compañeros</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La relación con los profesionales de la salud.</li> <li>- La relación con los compañeros estudiantes de enfermería.</li> <li>- La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela.</li> <li>- La relación con el profesor de práctica.</li> <li>- No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo.</li> </ul>		
	<b>Impotencia e incertidumbre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No poder llegar a todos los pacientes.</li> <li>- No encontrar al médico cuando la situación lo requiere.</li> <li>- Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en práctica.</li> <li>- Hacer daño físico al paciente.</li> <li>- Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente.</li> </ul>		
	<b>No controlar la relación con el usuario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No saber cómo «cortar» al paciente.</li> <li>- No saber cómo responder al paciente.</li> <li>- Encontrarme ante una situación de urgencia.</li> <li>- Tener que estar con un paciente terminal.</li> <li>- Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer.</li> </ul>		
	<b>Implicación emocional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Implicarme demasiado con el paciente.</li> <li>- Que me afecten las emociones del paciente.</li> <li>- Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante.</li> </ul>		
	<b>Dañarse en la relación con el usuario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Que el paciente me trate mal.</li> <li>- Que el paciente no me respete</li> </ul>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recibir la denuncia de un paciente.</li> <li>- Pincharme con una aguja infectada.</li> <li>- Que un paciente que estaba mejorando comience a empeora.</li> </ul>		
	<b>El usuario busca una relación íntima</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo.</li> <li>- Que un enfermo del otro sexo seme insinúe.</li> </ul>		
	<b>Sobrecarga</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La sobrecarga de trabajo.</li> <li>- Recibir órdenes contradictorias.</li> <li>- Tener que trabajar con pacientes agresivos.</li> <li>- Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse.</li> </ul>		
<b>ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA</b>	<b>Estresores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Físicos</li> <li>- Sociales</li> <li>- Psicológicos</li> </ul>	Leve (30-70) Moderado (71-111) Severo (112-150)	ORDINAL
	<b>Reacciones</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Físicos</li> <li>- Comportamentales</li> <li>- Psicológicos</li> </ul>		
	<b>Estrategias de afrontamiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estrategias dirigido al problema</li> <li>- Estrategias dirigido a la emoción.</li> </ul>		

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes**

##### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

En Málaga, 2017, Pacheco Castillo (6) en su tesis “Estrés académico y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de universidades privadas de Puerto Rico”, tenía como objetivo averiguar y examinar cómo las percepciones del ambiente universitario estresante afectando la productividad académica de los alumnos de salud en universidades privadas de Puerto Rico, la investigación es transversal de manera inferencial y la se dio por aleatorio simple de 610 estudiantes, lo que dio lugar a 170 como muestra. Los resultados revelaron que las principales causas del estrés académico son siempre las deficiencias metodológicas de los profesores, las intervenciones públicas, la baja autoestima académica y los exámenes, según la muestra. En consecuencia, los alumnos investigados superaron el 83,89 por ciento (tasa de rendimiento) del total de créditos inscritos, alcanzando una puntuación media de 2,73 correspondiente a una puntuación cualitativa notable.

En Ecuador, Magdalena Sicha, María Tenezaca y Lourde Yunga (2015) (7) en su investigación titulada “Estrés y factores relacionados en la práctica clínica de estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca - 2014”, cuyo objetivo fue factores relacionados con la tensión en el estrés del ensayo clínico de estudiantes de salud. El estudio fue descriptivo, se aplicó como método la conversación directa y como

cuestionarios se manejaron los cuestionarios de Kezka. El presente estudio tomo como muestra a 190 estudiantes aplicando 47 encuestas por asignatura, los resultados obtenidos fueron de que estudiantes de enfermería de Universidad de Cuenca se estresan durante la práctica clínica. Como conclusión del trabajo de investigación se obtuvo como resultado que alumnos se sienten frustrados en sus prácticas, siendo la situación más estresante las siguientes: contrajo una enfermedad a través de pacientes infectados, promedio 2,03, tuvo que trabajar con pacientes agresivos, promedio 1,96, relación con maestros en formación fue un promedio de 1,51, tuvo que trabajar con pacientes difíciles de comunicar con una media de 1.61, sobrecarga de trabajo con una media de 1.74.

En Egipto, Fathy Mahmoud, Abdel Hady y Ibrahim Mohamed (2017) (8) En su investigación titulado "Correlación entre estrés y habilidades de resistencia percibidas por estudiantes de enfermería durante la práctica clínica" cuyo fin es evaluar la correlación entre el estrés y las habilidades de resistencia percibidas por los alumnos de enfermería durante la práctica clínica, el estudio fue de clase básica, con un diseño no experimental, en la que se ha estudiado la relación de ambas variables. El muestreo fue aleatorio por conglomerados de 221 alumnos. Obteniendo como resultado que más de dos tercios de los estudiantes de enfermería estudiados (71,5%) tenían bajos factores estresantes del rol del estudiante. La mayoría de la muestra estudiada (81%) tenía factores estresantes de baja experiencia clínica, poco más del cincuenta por ciento estudiado (54,3%) tenían otros estresantes



académicos bajos. Un poco mayor de los 3/4 de la muestra estudiada (76,9%) presentaban estrés total bajo, más de dos tercios de los estudiantes de enfermería estudiados (71,5%) tenían un bajo afrontamiento orientado a problemas. Como conclusiones se tienen que las estrategias de afrontamiento dan un impulso positivo para la reducción del nivel de estrés y un poco más de  $\frac{3}{4}$  partes de la muestra estudiada presentaban estrés total bajo. Más de dos tercios de los estudiantes de enfermería estudiados utilizaron un afrontamiento orientado a problemas bajo, y también, hubo una relación positiva en medio del estrés de los estudiantes de enfermería y el afrontamiento orientado a las emociones y el procesamiento de emociones.

### **2.1.1. Antecedentes nacionales**

En Cuzco 2019, Chalco Diaz (9) ejecutó una tesis con el título: "Estrés académico de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco 2018" con la finalidad de determinar del grado de estrés académico de los alumnos de la escuela de enfermería el 2018 de la Universidad de los Andes del Cusco. El estudio era de enfoque cuantitativo de tipo descriptiva de diseño no experimental de corte transversal, el muestreo fue censal constituido por 54 alumnos, en consecuencia, el 64 % de los alumnos tienen un grado de estrés medio, el 34 % tiene un grado de estrés elevado y el 2 por ciento tiene un grado de estrés bajo. Concluyendo que del 43% de los alumnos de enfermería poseen veintiuno y veintiséis años, el 64% son damas, el 66% son solteros, el 36% son cusqueños, el 42% son patrocinados por los padres y/o hermanos, el 36% están con los padres. Los datos demostraron que lo alumnos de enfermería a veces experimentan

factores estresantes en un 48%, respuestas físicas casi siempre en un 40 %, respuestas psicológicas casi siempre en un 40 %, respuestas conductuales casi siempre en un 40 % y estrategias de afrontamiento a veces en un 60%.

En Chiclayo 2018, Arámbulo, Gamarra y Sandoval (10) en su investigación: “Estresores observados durante las prácticas clínicas en estudiantes de segundo a noveno ciclo de enfermería de una universidad privada, Chiclayo 2018”, realizada para identificar estresores durante los ensayos clínicos, de alumnos de salud Secundario a Noveno Ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018. La investigación llevo un tipo cuantitativo de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 188 estudiantes, obteniéndose como resultados más de la mitad de alumnos percibe un grado de 50% de tensión en las dimensiones, sobre carga estudiantil con 68%, con el enfermo 62% con colegas de estudio y falta de competitividad con 73% e incertidumbre e impotencia con un 56%. Concluyendo que Los estresores fueron estudiados con un porcentaje cognitivo superior al 50%, lo que indica que los estudiantes de enfermería de los ciclos 2 a 9 experimentan un nivel medio tensión en los ensayos clínicos. En los ensayos clínicos los

alumnos de enfermería con ciclos problemáticos notaron elevados grados de estrés, en dimensiones: Mayor compromiso cognitivo- emocional (30 %) y relaciones con colegas (11 %) Menos cognición y percepción de estrés moderado entre estudiantes de alumnos de enfermería en su ensayo clínico, atribuido a: Poca habilidad Y relaciones con colegas (73 %) tuvieron los mayores niveles cognitivos y compromiso emocional (50%) y la cognición más

corta. Estudiantes de enfermería de los Ciclos 2 al 9 identificados como estresores de bajo nivel en la práctica clínica: Indefensión e incertidumbre (32%) Percepciones altas e incompetencia (14%) Percepciones más débiles (1).

En Lima el 2019, Aroste Huaisara (11), en su investigación titulado “Factores de estrés para estudiantes de enfermería que cursan prácticas pre profesionales en la Universidad Privada Norbert Wiener de Lima, 2019” el fin fue el identificar los principales estresores de los alumnos de enfermería en la práctica pre profesional en el año 2019, se utilizó un estudio de métodos cuantitativos con un diseño no descriptivo. Experimentalmente, se realizaron cálculos de probabilidad finita en una muestra de 199 estudiantes. Teniendo como resultado de que El factor más estresante para los estudiantes fue inyectarse agujas contaminadas por sí mismos, y el 53,3 % de ellos lo citó como un factor estresante importante, seguido por los estudiantes que tienen temor a equivocarse con un 42.7% en ambos casos, de igual forma la fuente más común de estrés es la creencia de que es incapaz de ayudar alpaciente. con un 30.7 % en ambos casos, seguido de recibir alguna denuncia por parte del paciente con el 30.2 para ambos casos. Concluyendo en su investigación que los primordiales componentes estresantes fueron la incompetencia, el sufrimiento, la impotencia y la incertidumbre; por género, las niñas en promedio fueron más altas que los niños; por estado civil, cohabitando o casadas fue más alta que las solteras y divorciadas; por ocupación, los estudiantes activos y los estudiantes más que los nuevos estudiantes.

### 2.1.3. Antecedente local

En Huánuco 2015, Coletti Escobar (12), en el estudio titulado: "Estrés universitario en alumnos de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán - Huánuco", teniendo como objetivo de Determinar la prevalencia y magnitud del estrés universitario, y su relación con las estrategias de afrontamiento existentes en el ámbito superior. El muestreo fue aleatorio, de 109 alumnos se halló que el 98 % de los estudiantes reportaron niveles moderados de estrés académico, lo que ocurrió solo ocasionalmente; al mismo tiempo, identificaron ciertas demandas ambientales como estresantes y exhibieron síntomas tensión. Los alumnos de Psicología a menudo se refieren a las necesidades ambientales como "evaluación del maestro" con un 78 %, seguidas de "sobrecarga de deberes y trabajo escolar" con un 77 %, "tiempo limitado para los deberes" (74 %) y trabajos de "exigencia del maestro" (72 %). La popularidad frecuente de "casi siempre" y, a menudo subestimado, son la competencia con los colegas de estudio y el poco entendimiento de los temas tratados en clase. Los síntomas comunes en los escolares son: letargo o querer dormir, irritabilidad, preocupación o desesperanza y dificultad para concentrarse; los síntomas menos comunes en los estudiantes son: dolor de cabeza o dolor, migrañas, digestión, malestar estomacal o diarrea, rascado, uñas. Morder, frotar, aislarse de los demás y el ausentismo persistente, los alumnos utilizan las siguientes destrezas: afirmación (defender los propios intereses, pensamientos o sentimientos sin hacerlo. Hacer daño a los demás) (66 %), felicitar a sí mismo (64 %), buscando información sobre la situación (63%) y ventilando y confiando (verbalmente sobre una situación preocupante) (61%), todos los cuales fueron "casi siempre" utilizados para aliviar síntomas

o respuestas de estrés, mientras que los que utilizaron menos Común: Religión. El predominio de los síntomas psicológicos en detrimento de los síntomas físicos y conductuales refuerza el modelo teórico conceptual que ha ido evolucionando en la naturaleza, el estrés escolar se describe como un estado psicológico, y las estrategias de afrontamiento más utilizadas son los hechos orientados psicológicamente. El entorno, la orientación al problema o la regulación emocional, confirma uno de los supuestos centrales del Programa de Investigación del Medio Humano y tiene un efecto positivo e intrínsecamente positivo sobre el objeto de expresión. presión.

## **2.2. Bases teóricas.**

### **2.2.1 Estrés.**

Al dialogar del estrés es inevitable nombrar a Hans Selye ya que en 1935, definió el que es adaptativa del organismo a múltiples activadores a los que lo nombró. «Síndrome de indicación general». Además, para Lazarus y Folkman (13) se da una correlación entre el individuo y el entorno, que de acuerdo a la valoración del individuo respecto como superior a su esfuerzo podría deteriorar su bienestar el estrés es común y ocurre todos los días en todo lo que hacemos. (14)

### **2.2.2. Consecuencias vinculadas al estrés.**

#### **- A nivel físico,**

Se presenta síntomas característicos del desgaste y puede emerger la predisposición genética de una persona, como diabetes de inicio temprano, presión arterial alta, asma, migrañas, artritis, obesidad y otros problemas debido al comportamiento y consumo de elementos

perjudiciales.

- **A nivel psicológico**

Se propician cuadros de miedo y pánico, que de agravarse existe la probabilidad de la presentación de cuadros psiquiátricos o problemas psicológicos crónicos, sumados a los de naturaleza genética.

- **A nivel espiritual**

Efectos negativos al alimentar la desesperación y dificultar la lucha contra los males de tu vida interior o la espiritualidad de tu práctica. (15)

### **2.2.3. Estresores en la práctica clínica**

#### **Teoría de Hildegard E. Peplau “Relación Enfermera-Paciente”**

Este autor propone en 1952, esta teoría sobre el ejercicio de la enfermería. Se preocupa por describir los cuidados de enfermería, orientándolo hacia el desarrollo de aspectos creativos, en comunidad y de construcción en el paciente. Para Peplau el trabajo de la enfermera representa significación, atención terapéutica e interpersonal que permite se llegue a la orientación, identificación, aprovechamiento hasta la resolución, para alentar la autosuficiencia del paciente (16), directamente esta propuesta permite conocer la razón de las transacciones entre enfermera y paciente, y los mismos que por su naturaleza compleja resulta o puede resultar en situaciones estresantes que alterar el desempeño estático de la profesional. Por otro lado, López en el 2008 manifiesta que para ser enfermeros se necesita de una preparación ardua en el área de salud, de esta forma a la par se agrega de alto grado de estrés. La exposición constante puede generar respuestas

psicofisiológicas en su funcionamiento como dificultades de concentración, dificultades de memoria, resolución de problemas, falta de habilidades de estudio, baja productividad y bajo rendimiento académico (17)

#### **2.2.4. Fuentes generadores de estrés.**

Se refiere al generador de estrés y descrito como un evento, favorable o desfavorable, real o imaginario, que conduce a un cambio de hábito; es importante alinear, el pinchazo productor de tensión. (18)

Los elementos estresores ocasionan niveles de exigencia superiores en las personas, un factor estresante es Estímulos nocivos o amenazantes que pueden desencadenar tensión. (19)

#### **2.2.5. El modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés**

Callista Roy es la teórica más representativa en cuanto al concepto de adaptación, basando su modelo de adaptación en la teoría de sistemas de Von Bertalanffy y la teoría de la adaptación del psicólogo Harry Helson, quien afirmaba que las respuestas guardan relación con el estímulo recibido y el nivel que posee el individuo para poder adaptarse. Este modelo propuesto por Roy se fundamenta en dos cimientos teóricos:

**2.2.5.1. La adaptación:** está referido al proceso y a su finalidad, de modo que las personas que sienten ser partícipes de un grupo son conscientes y escogen el integrarse con su ambiente.

**2.2.5.2. Los sistemas Humanos:** se refiere al conjunto de las partes que componen un total que siguen un fin funcionando en correspondencia

de la dependencia de las fracciones.

Asimismo, Roy considera que existen 4 formas de adaptación:

- 2.2.5.3. Las necesidades fisiológicas básicas:** las cuales están asociadas con la supervivencia individual tales como; la temperatura corporal, circulación, oxígeno, sueño, líquidos orgánicos, alimentación y eliminación.
- 2.2.5.4. La autoimagen o autoconcepto:** donde el yo debe dar respuesta a los cambios ocurridos en el ambiente.
- 2.2.5.5. El dominio de un rol o papel:** debido a que cada ser cumple una función variada en la familia, este papel muchas veces puede presentar ciertos cambios como el hecho de pasar de ser empleado a jubilado, teniendo así que adaptarse a estos cambios.
- 2.2.5.6. Interdependencia:** debido a la interacción con otras personas del entorno, la autoimagen y el dominio del papel va recibiendo influencias creando así lazos de interdependencia las cuales pueden presentar modificaciones por variaciones en el entorno.(20)

#### **2.2.6. Modelo sistémico-cognoscitivista del estrés académico**

Fue propuesto por Barraza, es sustentada en la Teoría General de Sistemas de Colle y el modelo de Lazarus basado en la interacción, configurado así por cuatro hipótesis las cuales son:

##### **1. Hipótesis de los componentes sistémicos procesuales del estrés académico:**

Pone mayor énfasis en la conceptualización del método receptivo que consiste en un proceso de relación sistema - entorno de modo que



estos componentes están referidos en el ingreso y egreso donde todos los sistemas deben alcanzar la proporción y existir; estrés de incitaciones, indicios y destrezas.

**2. Hipótesis del estrés académico como estado psicológico:** Latensión estudiantil presenta tantos estresores mayores que pueden ir en contra con la integridad de la persona y estresores menores, este último según la valoración de la persona, siendo así un estresor una situación de amenaza y que ocasiona una reacción imprecisa.

**3. Hipótesis de los indicadores del desequilibrio sistémico que implica el estrés académico:** los indicadores son clasificados tales fuerzas mecánicas, psicológica.

- **Reacciones físicas:** malestares de cabeza, complicaciones de alimentación, fatiga, insomnio, entre otros
- **Reacciones psicológicas:** desconcentración, depresión, ansiedad, problemas de memoria, otros.
- **Reacciones comportamentales:** desgano en la realización de sus labores, aislamiento, ausentismo de clases, otros.

**4. Hipótesis del afrontamiento como restaurador del equilibrio sistémico:**

Delante de la inestabilidad originado por el estrés se dan diversas estrategias para afrontar y restaurar el equilibrio, siendo entre las más acertadas: la habilidad asertiva, asistencia profesional, religiosidad, entre otras. (21)

### 2.3. Bases Conceptuales

El tamaño del estresor es.

- a. **Falta de competencia.** En el ambiente del trabajo de la enfermería puede relacionarse con el temor de hacer daño, incapacidad para apoyar al enfermo o resultar afectado. En el caso del estudiante en preparación se puede orientar hacia la posibilidad de no realizar bien su trabajo y las consecuencias que esto acarrea entre ambos. Entre en juego también la falta de pericia sobre las apariencias de entendimiento y destrezas; que son indispensables para la obtención de logros en situaciones particulares.
- b. **Contacto con el sufrimiento.** Es una vivencia personal, subjetiva y compleja que involucra atribuir un evento o amenaza percibida a connotaciones profundamente negativas. Las circunstancias angustiosas incluyen factores como el aislamiento, la desesperanza, la vulnerabilidad y la pérdida.
- c. **Relación con docentes y compañeros.** Es el vínculo formado entre los instructivos de prácticas y colegas, al respecto se sabe del 50% de los alumnos de enfermería citaron el departamento de relaciones como fuente de estrés, siendo la principal dificultad la falla de confianza y el progreso de destrezas en la sociedad. (22) La confianza en uno mismo se puede resumir como el acto de defender nuestros intereses legítimos contra ataques o agresiones.
- d. **Impotencia e incertidumbre.** De la percepción de discapacidad para poder realizar o hacer algo respecto al paciente. De la misma forma, Zupiria (22) alude la inseguridad como una situación estresante que

mantiene a los sujetos durante la evaluación cognitiva continua.

- e. No controlar la relación con el paciente.** Se relaciona por medio de condición de déficit de habilidades sociales, respecto al manejo y control en las transacciones de intención con el enfermo.
- f. Implicación emocional.** La capacidad de apreciar cómo se sienten los demás, tanto que drena tus emociones y tiene un impacto en nuestra salud y estado mental. Las diferentes circunstancias que se vive en el proceso de adaptación y crecimiento de la enfermera permiten que se vea comprometida con los casos y en algunas oportunidades hasta haber niveles de identificación lo cual se establece como un activador de las reacciones en el personal de enfermería,
- g. Deterioro de la relación con el paciente.** Implica no recibir un buen trato por parte del paciente y salir lastimado en la relación (23), las distintas formas de reacción de los pacientes van exponer a momentos desconocidos por parte de la enfermera lo que también contribuye en el reconocimiento de las situaciones que suelen interpretarse como peligro.
- h. El paciente busca una relación íntima.** Contextos que resultarían incómodas para los estudiantes de enfermería ya que podrían darse eventos de mal interpretación de parte de paciente que requiera implicarse emocionalmente con la enfermera. Podría verse que debido a la proporción de estudiantes con el sexo femenino se convierte en un evento de vulnerabilidad para la cual la estudiante debe conocer con exactitud su labor.

- i. **Sobrecarga.** Los momentos que inadecuado manejo de responsabilidades pueden ocasionarse ante la presencia de pruebas, exceso de datos, problemas financieros y experiencias clínicas. Podría verse espacios de tiempo en los que la estudiante no responda de manera adecuada lo cual genera en esos momentos de incumplimiento a sus actividades encargadas.
- j. **El estrés**, palabra que tuvo origen en los años 30 acuñada por Hans Selye a quien se le atribuye el título de “el padre de los estudios del estrés” es definida tan la contestación o reacción en el organismo, así como también un cambio originado por alguna impresión importante causados por una acción brusca o de manera continua ya sea positiva o negativa.

Selye indicó 3 períodos en la réplica orgánica del estrés los cuales son:

- **Fase 1:** (reacción de sobresalto): señala como ante una inicial exposición a un estresor se tendrá una baja resistencia.
- **Fase 2:** (resistencia) va a estar sujeto a la fuerza y la capacidad que posea la persona, presentándose usualmente manifestaciones tanto físicas como mentales.
- **Fase 3:** (agotamiento): surge la incapacidad de poder hacer frente a la tensión por un tiempo prolongado, ocurriendo un desequilibrio interno en el cuerpo ya que este colapsa y da paso a la enfermedad surgiendo enfermedades tales como la hipertensión, cáncer, úlceras, asma, ataque al corazón, derrame cerebral, entre otros. (24)

Según Caldera, Pulido y Martínez (25) la presión escolar se deriva de las demandas en el sector educativo, tanto a docentes, provocando

muchas veces el síndrome de Bournout, como a alumnos, sea cual fuese el nivel educativo.

Zárate, Soto, Castro y Quintero (2017) (26) señalaron que el estrés académico es un estado originado a causa de que el estudiante percibe de forma negativa las demandas de su alrededor (distrés) de modo que resultará agobiante todo aquello a lo que se tiene que enfrentar durante el proceso de formación, perdiendo así el control sobre ello ocasionando entonces diversos síntomas físicos, tales como ansiedad, cansancio, insomnio, bajo rendimiento académico, desinterés, entre otros.

Según Berrio y Rodrigo (21) manifiestan al estrés como un grupo de procesos valorativos que dan frente a estímulos estresores, teniendo como objetivo lograr el equilibrio de la relación persona y entorno.

Según Barraza (27) de acuerdo a su modelo sistémico-cognoscitivista del estrés académico este es entendido como desarrollo ordenado, adaptativo y primordialmente psíquico que seda lugar en tres instancias; 1ro que el estudiante posee muchas demandas los cuales van a ser considerados como estresores provocando así en una segunda instancia un estado de estrés que van a ser demostrados con un grupo de reacciones o indicativos de la inestabilidad, que finalmente va a obligar a los estudiantes a afrontar esta situación de modo que se restablezca el equilibrio sistémico. Es así que comprende a los estresores, réplicas y habilidades de resistencia.

- **Estresores:**

Son independientes a la percepción del individuo presentándose como

amenaza a su integridad, asimismo están referidas a aquellas situaciones en la que la persona los constituya como tal, existiendo así según Barraza, tres tipos de estresores; físicos sociales y psicológicos.

- **Físicos:** son producidos al interactuar con el entorno, generando impacto en nuestro cuerpo.
- **Sociales:** se hacen presentes tras situaciones por la que uno pasa como el poseer problemas personales o la pérdida de un ser querido.
- **Psicológicos:** son producidos en nuestra mente enlazando nuestras emociones, como el miedo odio, frustración, entre otros.
- **Reacciones:** Indicativos que los estudiantes presentan tras una posición estresante, existiendo 3 ejemplos de reacciones; físicos, psicológicos y comportamentales.
- **Reacciones físicas:** comprenden las respuestas conformes del torso tal como cansancio, fatiga, dolores musculares, dolor de cabeza, entre otros.
- **Reacciones psicológicas:** se encuentran involucradas las funciones emocionales del individuo manifestándose a través de la inseguridad, baja autoestima, ansiedad, entre otros.
- **Reacciones comportamentales:** incluye la conducta de la persona, como no alimentarse, mostrar indiferencia, aislamiento, ganas de discutir, entre otros.

### **Estrategias de afrontamiento**

Son las formas en que se hará frente a las situaciones, tratándose hay dos formas de afrontar el proceso psicoanalítico que se produce cuando

el entorno amenaza: una está orientada hacia el problema. y el que está dirigido a la emoción, no siendo uno menor que el otro.

### **Tipos de Estrés**

Pedroza, Cabrera, Gutiérrez (28) refieren la existencia de dos tipos de estrés:

- **El estrés**

También conocido como estrés positivo, en esta situación la persona va a ser capaz de interactuar con el estresor manteniendo su mente abierta y creativa, por lo que sabrá afrontar la situación permitiéndose realizar sus actividades para lograr la autorrealización personal.

- **El distrés**

Referido al estrés negativo, el cual origina un exceso de esfuerzo relacionado con la carga, es un tipo de estrés que va acompañado con desordenes fisiológicos, psicológicos o emocionales, enviando señales de incomodidad, inseguridad, falta de confianza y tensión mental al cerebro, de modo que la salud se ve afectada existiendo al mismo tiempo el miedo al fracaso por lo cual el rendimiento termina disminuyendo.

#### **Duración del estrés:**

El estrés presenta variaciones en su tiempo de duración, yendo desde un estrés agudo a un estrés crónico de lucha constante:

- **Estrés agudo:**

Posee una duración en corto plazo variando entre dos semanas a un mes,

siendo el tipo de estrés más común pudiendo presentarse en la vida de cualquier individuo, entre sus síntomas se encuentran; el enojo, dolor de cabeza, tensión en los músculos, irritabilidad, entre otros, sin embargo, es un tipo de estrés manejable.

- **Estrés agudo episódico:**

Puede durar de seis meses a más, requiriendo en su mayoría de veces la intervención de un profesional de la salud, sus síntomas son; irritabilidad, ansiedad, tensión, mal carácter, migraña, dolor en el pecho entre otros.

- **Estrés crónico:**

Requiere la intervención de un personal de salud el cual brinde el tratamiento médico adecuado puesto que este tipo de estrés resulta ser agotador, siendo una lucha constante año tras año, imposibilitando a la persona de hallar una solución, cayendo muchas veces en el abandono.

### **Marco Situacional**

La Escuela de Enfermería de la UNHEVAL es una institución que forma enfermeros profesionales consolidados, para la sociedad, además tiene, bibliotecas especializadas y catedráticos calificados, con el fin de brindar la mejor calidad docente; en el año 2003, se comenzó a cultivar profesionales de enfermería calificados para dotar a los enfermeros de conocimientos profesionales en ciencia, tecnología, ética, humanidades, etc. Para hacer frente al ambiente laboral actual y atender con eficacia y eficiencia las necesidades de enfermería profesional.



## 2.4 Bases epistemológicas

**Paradigma.** El modelado se refiere a la metodología del trabajo de encuesta en sí mismo y, por lo tanto, está validado y practicado durante mucho tiempo por la comunidad científica, un ejemplo de lo cual es la metodología de investigación cuantitativa, que aparentemente es el método más utilizado para el desarrollo y promoción de encuestas. Resultados (Fuentes Oeste, 2011). En este sentido, los modelos de análisis empírico utilizados en el aprendizaje extracurricular tienen sus raíces en una amplia tradición de conocimiento, a través de la investigación científica, por su parte, la tradición analítica enfatiza la definición de conceptos y dimensiones relacionados con el lenguaje. Por lo tanto, se aplica el modelo de análisis empírico de la investigación del curso que demuestra esta dirección. (Inche et al, 2003). (2)

De esta manera, Ortiz (2017) indica la omnipresencia de la efectividad lógica tan relativo en los saberes naturales y sociales porque ocupa un módulo esencial en medio del mundo físico y el mundo físico. La sociedad, en este sentido, es capaz de adoptar la misma ciencia y modelos científicos. Esta unidad e investigación tiene sus raíces en el reconocimiento de que el contexto externo da tiempo al tiempo para ser descrito y, de la misma manera los saberes físicos consienten hacer predicciones y explique las razones comprendidas en estas leyes o estatutos. mecanismos salvo precisos para predecir o descubrir leyes universales (2)

**Epistemología.** El trabajo de investigación actual basado en el racionalismo se entiende como una posición filosófica que afirma un estado

particular de conciencia en relación con cierto tipo de afirmaciones que confirman, niegan o asumen la existencia de una verdad válida. Como era de esperar, en este sentido puede ser razonable suponer alguna verdad necesaria. Las creencias y más tarde se considerarán como un discernimiento autónomo de la certeza práctica y su realidad, es decir, se puede reflexionar como una cualidad espiritual de todo corazón hacia la supremacía de la razón, dirigida a establecer una filosofía y una ética empíricamente verificables independientes del sistema de supuestos arbitrarios. (Galván, 2014).

Así, la conveniencia de utilizar modelos analíticos empíricos, la irreligión y la dualidad es consistente con el fin de investigar, ya que se supone que las variables que se calculan son intangibles o no visibles, pero se pueden conocer racional y lógicamente". (2)

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA:**

#### **3.1. Ámbito**

La siguiente investigación se realizó en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, ubicada en la Región de Huánuco, provincia de Huánuco y distrito de Pillco Marca.

La Universidad Nacional Hermilio Valdizán (UNHEVAL), fue creada el 11 de enero de 1961, en el marco de una histórica asamblea cívico - popular convocada por el Comité Pro Universidad Comunal, presidido por el ilustre huanuqueño Dr. Javier Pulgar Vidal. Así se dio inicio a una trayectoria de lucha en favor de la cultura y el desarrollo del pueblo de Huánuco. Mediante la Ley N° 14915, del 21 de febrero de 1964, se crea la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, llamada así en homenaje al ilustre huanuqueño, médico, psiquiatra, de reconocido prestigio nacional e internacional. La UNHEVAL se licenció en el año 2019, y en la actualidad la universidad líder en la región.

#### **3.2. Población**

La población fueron los internos de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, matriculados en 5to año, quienes realizaron internado en el año 2021, según datos obtenidos de los registros de matrícula de esta institución.

#### **3.3. Muestra**

Se trabajó con los 68 internos de la Facultad de Enfermería, que efectuaron el internado en el año 2021, matriculados según

evidencias de registros de la UNHEVAL, teniendo así una muestra censal.

**Criterios de inclusión:**

- Estar realizando el internado en el C.S. Aparicio Pomares y C.S. Pillco marca.
- Estar realizando el internado en el HRHVM y Hospital Materno Infantil Carlos Showing.
- Internos de ambos sexos
- Que acepte participar voluntariamente.

**Criterios de exclusión:**

- Internos que rechaza participar en el estudio
- Internos que no coopera con todas las orientaciones proporcionadas
- Internos del Hospital de Tingo María

**Unidad de estudio:** Estudiantes de Enfermería de la UNHEVAL.

**Unidad de información:** Estudiantes de Enfermería de la UNHEVAL.**Unidad de muestreo:** Cada estudiante.

**Marco muestral:** Base de datos del padrón de estudiantes matriculados para el internado de enfermería - 2021, obtenida de la Dirección de Asuntos Académicos de la UNHEVAL.

**Muestra y muestreo:** se trabajó con toda la población, teniendo así a una muestra censal.

### 3.4. Nivel y tipo de estudio

#### 3.4.1. Niveles de estudio

El estudio pertenece al nivel correlacional, ya que tal como lo menciona Arias (2012) (29) se busca determinar la asociación entre los factores estresantes y el estrés académico.

#### 3.4.2. Tipo de estudio

Según el tiempo de estudio este fue prospectivo porque se recogieron los datos en el presente.

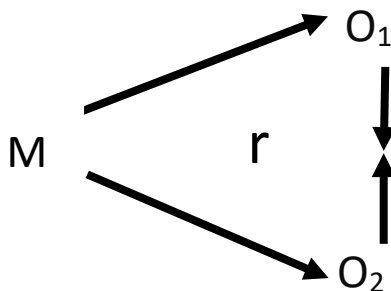
Según participación del investigador el estudio fue observacional porque no se manipularon las variables.

Según la cantidad de medición de variables fue transversal porque se midieron en solo un momento.

Según el tipo de variables a estudiar fue analítico porque busca establecer la asociación entre las variables de estudio.

### 3.5. Diseño de la investigación

Es de diseño de investigación fue no experimental, ya que no se manipula la variable dependiente, solo describe la relación entre las variables de factores estresores y el estrés académico en un momento dado (Hernández. 2010). (3) El esquema es:



**Donde:****M** = muestra**O1** =observación de la v 1**O2** =observación de la v 2**R** = correlación entre dichas variables**3.6. Métodos, Técnicas e instrumentos****3.6.1. Técnicas de recolección de datos**

La técnica utilizada en el trabajo de campo es una encuesta para obtener información sobre las principales variables de estudio y otras variables demográficas.

**3.6.2. Instrumentos de recolección de datos**

Para medir los principales estresores de los estudiantes de enfermería se utilizó el instrumento de recolección de datos KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de estudiantes de enfermería en los ensayos clínicos. Esta herramienta puede identificar lo que los autores llaman el "estrés" de una situación. El cuestionario KEZKAK, con puntuaciones que van de 0 a 1,2,3 (a mayor puntuación, más intensa la práctica clínica), incluye 41 escenarios o preguntas de opción múltiple., donde 0 es igual a "no me preocupa nada", 1 es igual a "me preocupa algo", 2 es igual a "me preocupa bastante" y 3 es igual a "me preocupa mucho".

**Instrumentos de recolección de datos**

Para la validación se obtuvo evidencia basada en la estructura interna a través del análisis procedimental, análisis factorial,

análisis de consistencia interna y análisis de grupos de comparación.

La herramienta KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de estudiantes de enfermería en los ensayos clínicos fue aprobado por concordancia de sus autores originales, y demostró alta consistencia interna (alfa de Cronbach = 0,95), confiabilidad significativa (0,72 a los 2 meses, 0,68 a los 6 meses) y valor de concurrencia aceptable (0,39), que también es práctica comprobada por Eva Fuel e Irma Chalco dijo en un estudio terminado en 2014 titulado: “Fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión; Lima - Perú 2014”.

#### **Inventario de estresores académicos.**

La Escala de Valoración del Estrés fue construida en base a las referencias del inventario SISCO del estrés académico y con el aporte de otros constructos revisados en artículos académicos, lo cual coincide con el modelo conceptual elaborado para el estudio del estrés académico desde una perspectiva sistémico, cognitivista. Se confirmó homogeneidad y direccionalidad única de los ítems que comprenden el inventario a través del análisis de consistencia interna y de grupos contrastados, estos resultados centrados en la relación entre los ítems y el puntaje global de la escala.

Los resultados estadísticos referentes a la confiabilidad se obtuvieron por mitades del alfa de Cronbach de 0.90.

### **3.7 Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos**

El instrumento KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de Enfermería en las prácticas clínicas fue validado por su autor original y presentó una alta consistencia interna ( $\alpha$  de Cronbach = 0,95), una fiabilidad considerable (0,72 a los 2 meses y 0,68 a los 6 meses) y una validez concurrente aceptable (0,39). El instrumento de SISCO fue validado por su autor los resultados estadísticos referentes a la confiabilidad se obtuvieron por mitades del alfa de Cronbach de 0.90, también fue validado a nuestra realidad en la investigación titulada “Factores estresores asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021”.

### **3.8. Procedimiento de recolección de datos e intervención**

La propuesta investigativa requirió el despliegue de acciones para la obtención de los datos en el trabajo de campo referente a ello se realizaron varias acciones:

Coordinación con los directivos de la Facultad de Enfermería para el acceso a la nómina de estudiantes que se encontraban desarrollando internado en el presente año.

Coordinación para el desarrollo de los cuestionarios designados para el estudio.

Toma de decisiones respecto a los mecanismos para la recolección dependiendo de las circunstancias de la emergencia sanitaria, que fueron



de manera presencial y virtual.

Desarrollo de mecanismos y pruebas de verificación a nivel estadístico.

### **Procedimiento, presentación y análisis de datos.**

Las acciones para la presentación de información, se ha realizado en 2 momentos, definidos como el uso de la estadística descriptiva y estadística inferencial

Al obtener la información del trabajo de campo, se procedió con la obtención de información a través de cuadros de frecuencia y gráficos con estadígrafos descriptivos como son media, moda, mediana.

Se desarrolló la prueba de normalidad observamos que el Grado de libertad es de  $68 > 50$ ; por lo tanto, se utilizó la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov, a su vez el p valor es de 0,000 siendo menor 0,05 que es valor de alfa, lo cual determina que la distribución de datos es no normal así que se usó pruebas no paramétricas para analizar la hipótesis.

Posteriormente se desarrolló la contrastación de las hipótesis a través de estadígrafos inferenciales, momentos previos se realizaron con los datos la prueba de normalidad para poder determinar el estadígrafo de correlación correspondiente, llegando a elegirse la RHO de Spearman.

### **Plan de análisis**

Analítica descriptiva: use analítica descriptiva de interés según sea necesario para su investigación.

### **3.9. Tabulación y análisis de datos.**

Para el análisis estadístico e interpretación de resultados relacionados

con las variables clave del estudio, se incluye información en Excel y SPSS V26. En el primer procedimiento, los datos se procesan de acuerdo con el cifrado del dispositivo y se filtran los datos erróneos. Luego, los datos fueron procesados en hojas de trabajo en el programa SPSS V26, donde se utilizó estadística descriptiva e inferencial para el análisis. Para estadísticas descriptivas, use frecuencia, porcentaje de datos, media, mediana, desviación estándar, máximo y mínimo.

### **3.10. Consideraciones éticas.**

En la presente investigación se tuvieron presente los siguientes principios éticos:

**Autonomía:** Los internos de enfermería que participaron en la investigación, fueron informadas sobre los objetivos del estudio y aceptaron participar libremente. Se garantizó su participación a través de la firma del consentimiento informado.

**Justicia:** Los internos de enfermería tuvieron todo el derecho de ser partícipes o no de esta investigación, según propia decisión.

**No maleficencia:** El estudio no representó ningún daño o efecto negativo sobre la integridad de la población en estudio.

**Beneficencia:** Los resultados del estudio serán entregados a los directivos de la institución según corresponda para fines de intervención.

## CAPITULO IV RESULTADOS

### 5.1. Resultado descriptivo

**Tabla N° 01. Características sociodemográficas de los internos de la  
Facultad de Enfermería de la UNHEVAL-Huánuco 2022.**

<b>Características sociodemográficas de los internos</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	11	16.2
Femenino	57	83.8
<b>Edad</b>		
21 a 23	32	47.1
24 a 26	30	44.1
27 a 31	6	8.8
<b>Zona de procedencia</b>		
Urbano	44	64.7
Rural	24	35.3
<b>Estado civil</b>		
Soltero	60	88.2
Conviviente	5	7.4
Casado	3	4.4
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de las variables sociodemográficos

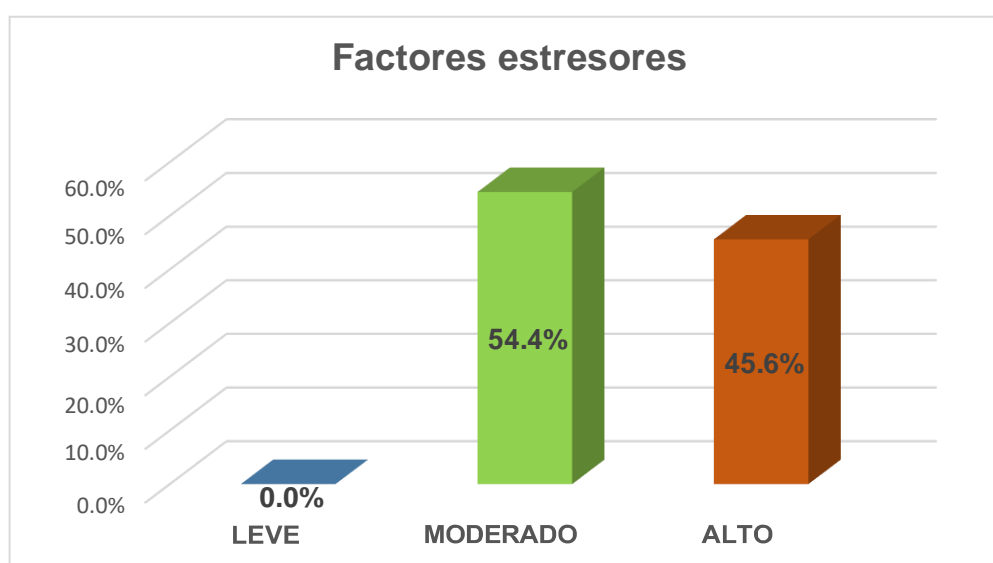
#### **Análisis e interpretación:**

Del 100% (68) de los internos de la Facultad de Enfermería, el 16.2% (11) son de género masculino y el 83.8% (57) son de género femenino. Así mismo el 47.1% (32) tienen la edad de 21 a 23 años, el 44.1% (30) se encuentran entre 24 a 26 años de edad, el 8.8% (6) y de 27 a 31 años de edad. Del mismo modo el 64.7% (44) proceden de la zona urbano y el 35.3% (24) proceden de la zona rural. De igual manera el 88.2% (60) son solteros, el 7.4% (5) son convivientes y el 4.4% (3) son casados.

**Tabla N° 2. Nivel de factores estresores.**

Nivel de factores estresores	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	37	54,4
Alto	31	45,6
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital del nivel de factores estresores.

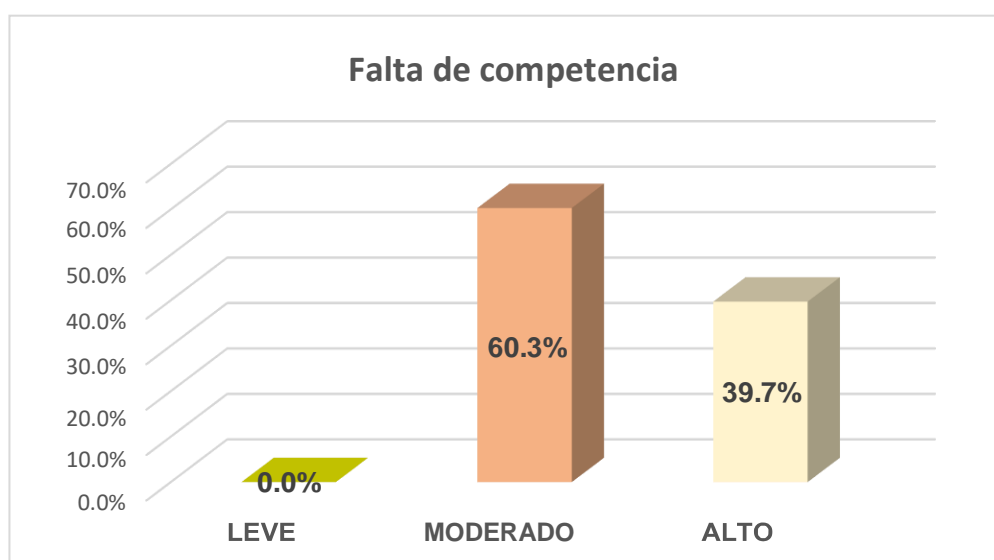
**Figura N° 2. Nivel de factores estresores.****ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:**

Según los resultados de frecuencia se percibió que los factores estresores es un 54,4% moderado, el 45.6% alto y en menor porcentaje es leve 0.0%, se concluye que los factores estresores en los internos de la facultad de enfermería es moderado.

**Tabla N° 3. Nivel de falta de competencia.**

Nivel de falta de competencia	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	41	60,3
Alto	27	39,7
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de falta de competencia.

**Figura N° 3. Nivel de falta de competencia.****Análisis e interpretación:**

Según los resultados de frecuencia de la dimensión 1 se percibió que la falta de competencia es un 60,3% moderado, el 39,7% indican que es alto, y en menor porcentaje es leve 0,0%, se concluye que la falta de competencia en los internos de la facultad de enfermería es moderado.

**Tabla N° 4. Nivel de contacto con el sufrimiento.**

Contacto con el sufrimiento	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	6	8,8
Alto	62	91,2
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de contacto con el sufrimiento.

**Figura N° 4. El nivel de contacto con el sufrimiento.****Análisis e interpretación:**

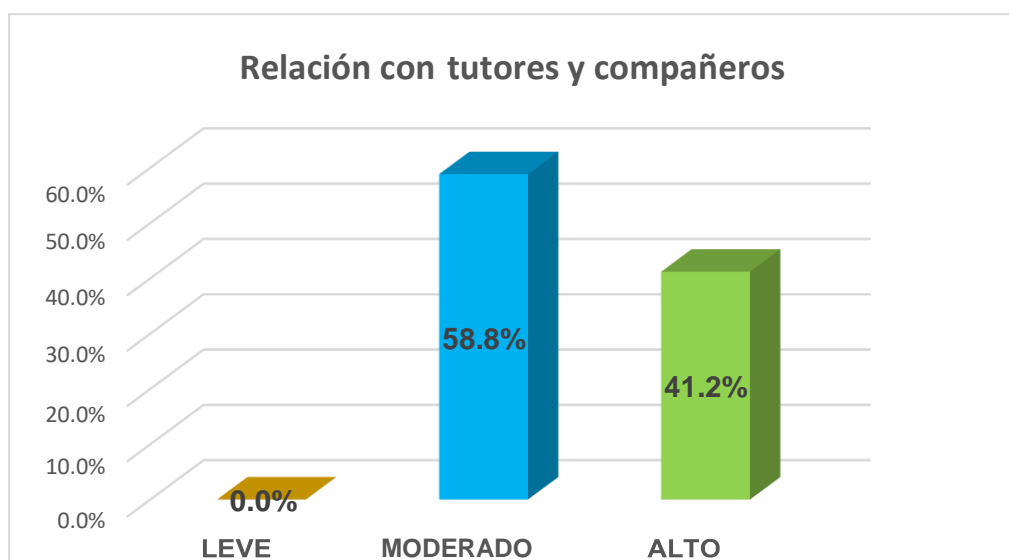
Según los resultados de frecuencia de la dimensión 2 se percibió que el contacto con el sufrimiento es un 8,8% moderado, el 91,2% indican que es alto y en menor porcentaje es leve 0,0%, se concluye que el contacto con el sufrimiento en los internos de la facultad de enfermería es alto.

**Tabla N° 5. Nivel de relación con tutores y compañeros.**

Relación con tutores y compañeros	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	40	58,8
Alto	28	41,2
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de relación con tutores y compañeros.

**Figura N° 5. Nivel de relación con tutores y compañeros.**



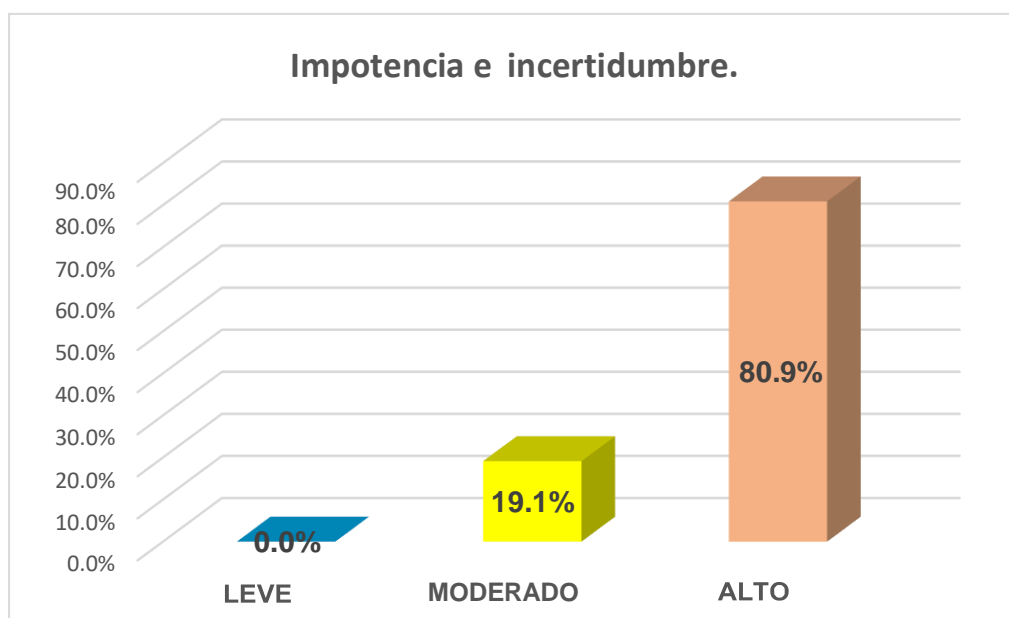
**Análisis e interpretación:**

Según los resultados de frecuencia de la dimensión 3 se percibió que la relación con tutores y compañeros es un 58.8% moderado, el 41,2% indican que es alto y en menor porcentaje es leve 0.0% se concluye que la relación con tutores y compañeros en los internos de la facultad de enfermería es moderada.

**Tabla N° 6. Nivel de impotencia e incertidumbre.**

Nivel de impotencia e incertidumbre	Frecuencia	Porcentaje
leve	0	0,0
Moderado	13	19,1
Alto	55	80,9
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de impotencia e incertidumbre

**Figura N° 6. Nivel de impotencia e incertidumbre.****Análisis interpretación:**

Según los resultados de frecuencia de la dimensión 4 se percibió que la impotencia e incertidumbre es un 80,9% alto, el 19,1% indican que es moderado y en menor porcentaje es leve 0,0%, se concluye que la impotencia e incertidumbre en los internos de la facultad de enfermería es alto.

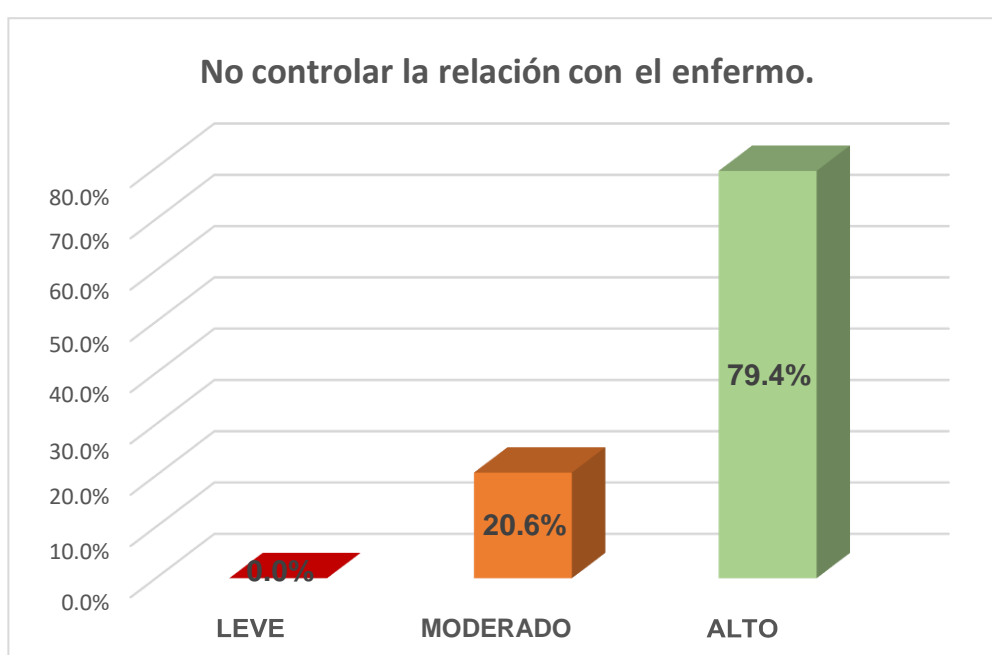


**Tabla N° 7. Nivel de no controlar la relación con el enfermo.**

La relación con el enfermo	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	14	20,6
Alto	54	79,4
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de no controlar la relación con el enfermo.

**Figura N° 7. Nivel de no controlar la relación con el enfermo.**



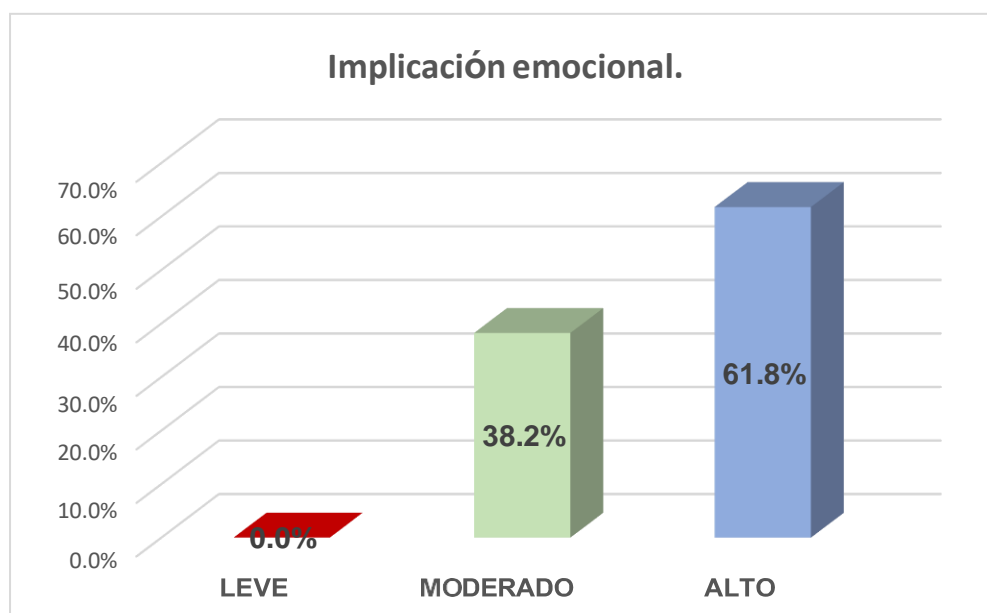
**Análisis e interpretación:**

Según los resultados de frecuencia de la dimensión 5 se percibió que no controlar la relación con el enfermo es un 79,4%% alto, el 20,6% indican que es moderado y en menor porcentaje es leve 0,0%, se concluye que no controlar la relación con el enfermo en los internos de la facultad de enfermería es alto.

**Tabla N° 8. Nivel de implicación emocional.**

Nivel de implicación emocional	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	26	38,2
Alto	42	61,8
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de implicación emocional.

**Figura N° 8. Nivel de implicación emocional.****Análisis e interpretación:**

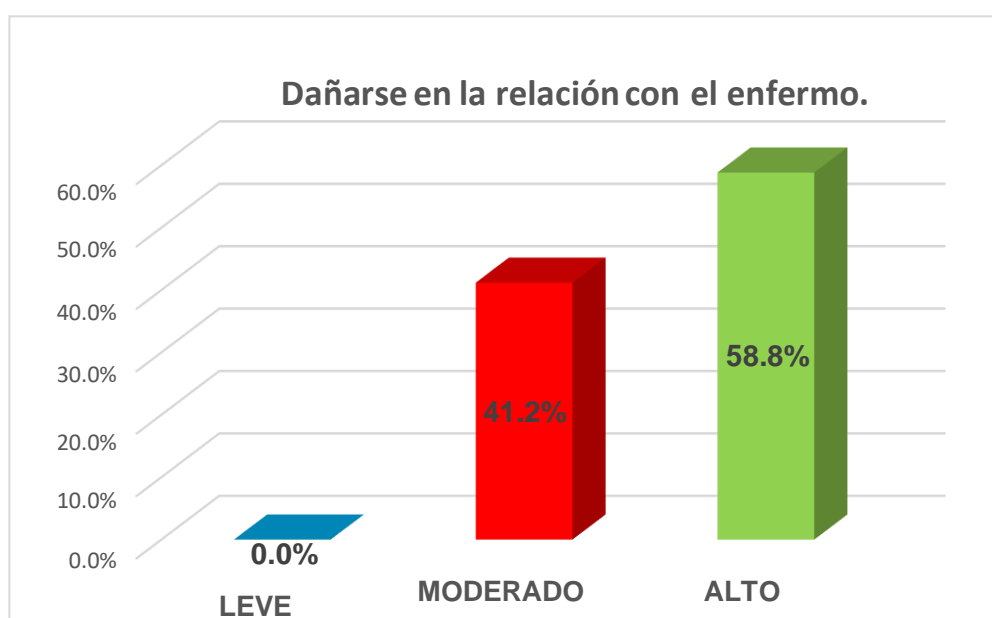
Según los resultados de frecuencia de la dimensión 6 se percibió que la implicación emocional es un 61,8% alto, el 38,2% indican que es moderado y en menor porcentaje es leve 0,0%, se concluye que la implicación emocional en los internos de la facultad de enfermería es alto.

**Tabla N° 9. Nivel de dañarse en la relación con el enfermo.**

La relación con el enfermo	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	28	41,2
Alto	40	58,8
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de dañarse en la relación con el enfermo.

**Figura N° 9. Nivel de dañarse en la relación con el enfermo.**



#### **Análisis e interpretación:**

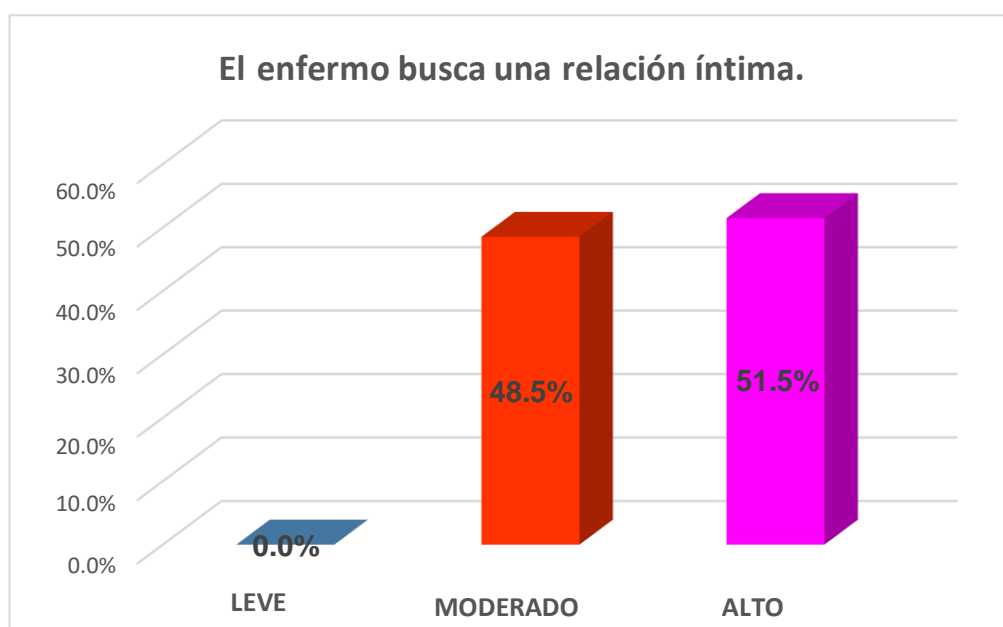
Según los resultados de frecuencia de la dimensión 7 se percibió que dañarse en la relación con el enfermo es un 58,8% alto, el 41,2% indican que es moderado y en menor porcentaje es leve 0,0%, se concluye que dañarse en la relación con el enfermo en los internos de la facultad de enfermería es alto.

**Tabla N° 10. Nivel del enfermo busca una relación íntima.**

Nivel del enfermo busca una relación íntima	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	33	48,5
Alto	35	51,5
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de enfermo busca una relación íntima.

**Figura N° 10. Nivel del enfermo busca una relación íntima.**



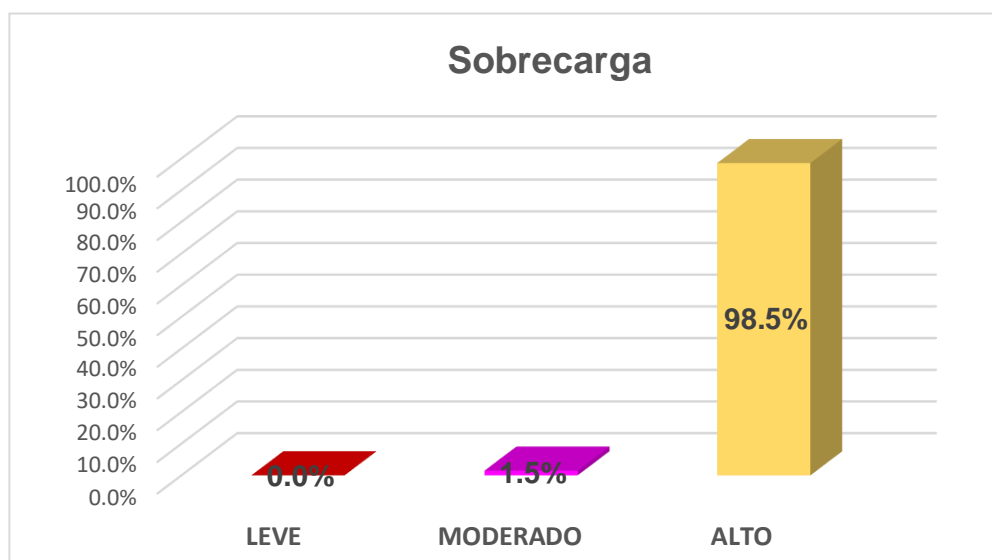
**Análisis e interpretación:**

Según los resultados de frecuencia de la dimensión 8 se percibió que el enfermo busca una relación íntima es un 51,5% alto, el 48,5% indican que es moderado y en menor porcentaje leve 0,0%, se concluye que el enfermo busca una relación íntima en los internos de la facultad de enfermería es alto.

**Tabla N° 11. Nivel de sobrecarga.**

Nivel de sobrecarga	Frecuencia	Porcentaje
Leve	0	0,0
Moderado	1	1,5
Alto	67	98,5
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de sobre carga.

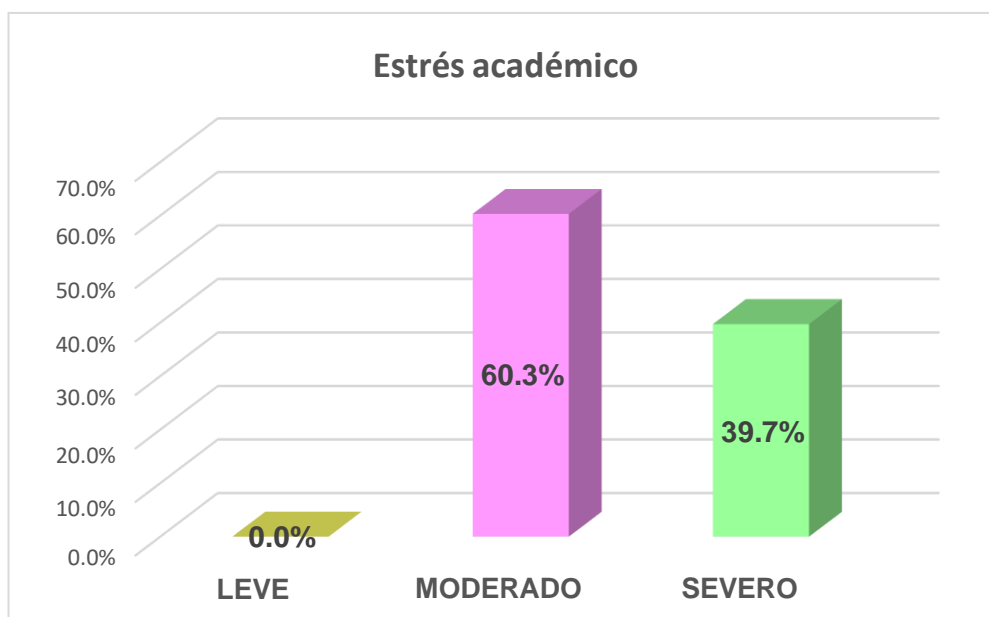
**Figura N° 11. nivel de sobrecarga.****ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:**

Según los resultados de frecuencia de la dimensión 9 se percibió que la sobrecarga es un 98,5% alto, el 1,5% indican que es moderado y en menor porcentaje es leve 0,0%, se concluye que la sobrecarga en los internos de la facultad de enfermería es alta.

**Tabla 12. Estrés académico.**

<b>Estrés académico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Leve	0	0,0
Moderado	41	60,3
severo	27	39,7
Total	68	100,0

Fuente: Cuestionario digital de nivel de estrés académico.

**Figura 12. Estrés académico.****Análisis e interpretación:**

Según los resultados de frecuencia se percibió que el estrés académico es un 60,29% moderado, el 39,71% indican que es alto, se concluye que el estrés académico en los internos de la facultad de enfermería es moderado.

## RESULTADOS INFERENCIALES

### Prueba de contrastación entre las variables estrés académico y factores estresores:

**Ho:** Los factores estresores no están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi:** Los factores estresores están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 13:** Prueba de correlación entre los factores estresores y el estrés académico.

Rho de Spearman		Estrés académico	Factores estresores
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	1,000	,811**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Factores estresores	Coeficiente de correlación	,812**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 1 se evidencia la existencia de una correlación positiva alta ( $r = 0,811^{**}$ ) entre los factores estresores y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que los factores estresores están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Prueba de contrastación entre la dimensión falta de competencia y el estrés académico:**

**Ho<sub>1</sub>:** La falta de competencia no está asociada al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi<sub>1</sub>:** La falta de competencia está asociada al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 14:** Prueba de correlación entre la dimensión falta de competencia y el estrés académico.

Rho de Spearman		Falta de competencia	Estrés Académico
Falta de competencia	Coeficiente de correlación	1,000	,743**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,743**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 2 se evidencia la existencia de una correlación positiva alta ( $r = 0,743^{**}$ ) entre la falta de competencia y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que la falta de competencia está asociada al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021



**Prueba de contrastación entre la dimensión contacto con el sufrimiento y el estrés académico:**

**Ho<sub>2</sub>:** El contacto con el sufrimiento no están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi<sub>2</sub>:** El contacto con el sufrimiento están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 15:** Prueba de correlación entre la dimensión contacto con el sufrimiento y el estrés académico.

Rho de Spearman		Contacto con el sufrimiento	Estrés Académico
Contacto con el sufrimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,739**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,739**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 3 se evidencia la existencia de una correlación positiva alta ( $r = 0,739^{**}$ ) entre el contacto con el sufrimiento y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que el contacto con el sufrimiento está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021

**Prueba de contrastación entre la dimensión relación con los tutores y compañeros y el estrés académico:**

**Ho<sub>3</sub>:** La relación con los tutores y compañeros no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi<sub>3</sub>:** La relación con los tutores y compañeros está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 16:** Prueba de correlación entre la dimensión relación con los tutores y compañeros y el estrés académico.

Rho de Spearman		Relación con los tutores y compañeros	Estrés Académico
Relación con los tutores y compañeros	Coeficiente de correlación	1,000	,436**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,436**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 4 se evidencia la existencia de una correlación moderada ( $r = 0,436^{**}$ ) entre la relación con tutores y compañeros y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que la relación con tutores y compañeros está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Prueba de contrastación entre la dimensión impotencia e incertidumbre y el estrés académico:**

**Ho<sub>4</sub>:** La impotencia e incertidumbre no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021

**Hi<sub>4</sub>:** La impotencia e incertidumbre está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 17:** Prueba de correlación entre la dimensión impotencia e incertidumbre y el estrés académico.

Rho de Spearman		Impotencia e incertidumbre	Estrés Académico
Impotencia e incertidumbre	Coeficiente de correlación	1,000	,631**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,631**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 5 se evidencia la existencia de una correlación moderada ( $r = 0,631^{**}$ ) entre la impotencia e incertidumbre y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que la impotencia e incertidumbre está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Prueba de contrastación entre la dimensión no controlar la relación con el usuario y el estrés académico:**

**Ho<sub>5</sub>:** El no controlar la relación con el usuario no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi<sub>5</sub>:** El no controlar la relación con el usuario está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 18:** Prueba de correlación entre la dimensión no controlar la relación con el usuario y el estrés académico.

Rho de Spearman		No controlar la relación con el usuario	Estrés Académico
No controlar la relación con el usuario	Coeficiente de correlación	1,000	,567**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,567**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 6 se evidencia la existencia de una correlación positiva moderada ( $r = 0,567^{**}$ ) entre no controlar la relación con el usuario y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que el no controlar la relación con el usuario está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Prueba de contrastación entre la dimensión implicación emocional y el estrés académico:**

**Ho<sub>6</sub>:** La implicación emocional no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021

**Hi<sub>6</sub>:** La implicación emocional está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021

**Tabla 19:** Prueba de correlación entre la dimensión implicación emocional y el estrés académico.

Rho de Spearman		Implicación emocional	Estrés Académico
Implicación emocional	Coeficiente de correlación	1,000	,724**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,724**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 7 se evidencia la existencia de una correlación positiva alta ( $r = 0,724^{**}$ ) entre la implicancia emocional y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que la implicancia emocional está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Prueba de contrastación entre la dimensión dañarse en la relación con el usuario y el estrés académico:**

**Ho7:** El dañarse en la relación con el usuario no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi7:** El dañarse en la relación con el usuario está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 20:** Prueba de correlación entre la dimensión dañarse en la relación con el usuario y el estrés académico.

Rho de Spearman		Dañarse en la relación con el usuario	Estrés Académico
Dañarse en la relación con el usuario	Coefficiente de correlación	1,000	,767**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coefficiente de correlación	,767**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 8 se evidencia la existencia de una correlación positiva alta ( $r = 0,767^{**}$ ) entre el dañarse en la relación con el usuario y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que el dañarse en la relación con el usuario está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Prueba de contrastación entre la búsqueda de una relación íntima y el estrés académico:**

**Ho:** La búsqueda de una relación íntima no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi:** La búsqueda de una relación íntima está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 21:** Prueba de correlación entre la búsqueda de una relación íntima y el estrés académico.

Rho de Spearman		Búsqueda de una relación íntima	Estrés Académico
Búsqueda de una relación íntima	Coeficiente de correlación	1,000	,759**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,759**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 9 se evidencia la existencia de una correlación positiva alta ( $r = 0,759^{**}$ ) entre la búsqueda de una relación íntima y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que el dañarse en la relación con el usuario está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Prueba de contrastación entre la sobrecarga y el estrés académico:**

**Ho<sub>9</sub>:** La sobrecarga no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Hi<sub>9</sub>:** La sobrecarga está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.

**Tabla 22: Prueba** de correlación entre la sobrecarga y el estrés académico.

Rho de Spearman		Sobrecarga	Estrés Académico
Sobrecarga	Coeficiente de correlación	1,000	,815**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
Estrés Académico	Coeficiente de correlación	,815**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

**Interpretación:** Dados los datos de la tabla 10 se evidencia la existencia de una correlación positiva alta ( $r = 0,815^{**}$ ) entre la sobrecarga y el estrés académico. Asimismo, el grado de significancia es menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ), por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación confirmando que el dañarse en la relación con el usuario está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.



## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN.**

El desarrollo de la investigación se ha orientado por encontrar una correlación entre el estrés académico y los factores estresores, de esta forma es que a la luz de nuestros hallazgos de procesamiento estadístico mediante un coeficiente de correlación de 0.812, se considera que hay asociación entre ambas variables es positiva y alta, nuestros datos son coincidentes con lo hallado en estudios como de Aroste en Lima que sobre los factores estresores en estudiantes, ha mostrado datos de indicadores mayores en las dimensiones de factores estresores, y como también en el estudio de Arambulo y Sandoval que ha evidenció que los factores estresores que experimentan los estudiante que realizan su internado en enfermería se encuentran en situaciones de tendencia media a alta, aunque estos datos son individuales respecto a los factores, podemos comentar que estas variables se encuentran íntimamente relacionadas al ser un escenario de aprendizaje y consolidación de conocimientos académico que desarrollan las estudiantes de enfermería en su último ciclo académico.(4)

Hemos podido conocer la relación cuantitativa que se desarrolla entre la falta de competencia y el estrés académico que desarrollan las internas de la carrera de enfermería, encontrando un coeficiente de 0,743 que nos indica una correlación positiva alta entre ambas variables, nuestras evidencias tienen semejanza a lo hallado por Arambulo en el 2018, que en la ciudad de Chiclayo de igual forma le brinda importancia a esta dimensión hallando un nivel alto con un 73%, explicando que entra en juego el protagonismo que debe tener el practicante para poner en ejecución los aprendizajes previos desarrollados y

que le generan respuestas altamente estresores, esto además se va reflejar en el componente rendimiento que va obtener producto de la ejecución, además estos datos fueron de coincidencia con lo hallado también por Aroste en el 2019, que en esta dimensión halló una medida de 0.86 de incidencia, siendo uno de los que tiene mayor percepción de elemento estresor, los datos confirmatorios de los otros investigadores nos permiten confirmar que la falta de competencia que pueda experimentar el practicante de enfermería se encuentra ligado al estrés académico, a comprensión de ello

se puede ver que en una situación de aprendizaje hace experimentar que la pasante aun siente debilidad sobre los recursos personales que posee. (5)

Los resultados sobre la dimensión contacto con el sufrimiento ajeno y el estrés académico nos hacen referencia a una correlación positiva alta basada en el indicador de 0,739; estos datos son coincidentes con lo encontrado por Sicha, Tenezaca y Yunga que en el 2015, en la ciudad de Cuenca – Ecuador que han encontrados promedios de incidencia de 1,77 respecto a esta misma dimensión, considerándolo como el segundo elemento estresor en los estudiantes de enfermería, por otro lado en su estudio Arambulo, Gamarra y Sandoval en la ciudad de Chiclayo 2018, comenta también que las circunstancias de desempeño cercanos a la situación precaria y de sufrimiento de los pacientes son elementos emergentes de estrés, estas evidencias coincidentes afirman los hallazgos encontrados en nuestra investigación, ya que reconoce que diferente circunstancias como la agresividad que experimenta el paciente son dinamizadores de efectos estresores en los internos de la carrera de enfermería, además que estos también se encuentran ligados sobre el desempeño general académico de las estudiantes.(6)

En su investigación desarrollada en Ecuador, Sicha, Tenezaca y Yunga, advirtieron que la dimensión de las relaciones con los tutores y compañeros, se encuentran en un nivel de influencia de estrés bajo, mientras tanto en la ciudad de Lima, Aroste ha podido ver que la misma dimensión posee también un nivel de importancia bajo respecto a la situación de estrés experimentado por los estudiantes de enfermería, nuestros hallazgos aportan a manera de coincidencia con los resultados recientemente descritos, sobre los alcances hemos podido encontrar que la correlación entre el estrés académico y las relación que entablan los tutores y el compañero es moderado, con un coeficiente de correlación de 0,436; estos indicadores ponen en un orden de ponderación medio a esta dimensión respecto a las otras, considerando que las estudiante se encuentran principalmente orientadas en su desempeño profesional más que en el establecimiento de vínculos socio académicos con sus compañeras de clase.(6)

Las circunstancias prácticas que experimentan las estudiantes de enfermería en la situación de entrenamiento, propician momentos de incertidumbre e impotencia sobre su actuar, es de esta forma que las estudiantes viven contradicciones respecto lo aprendido en la clase y la práctica real que se da en la zona de trabajo, esta información es corroborada mediante los resultados a los que arribaron Arambulo y Sandoval en el 2019, en los que el 56% de su población estudiada considera que le genera estrés a nivel medio, a diferencia de Aroste que por su lado en el 2019, ha encontrado que la incidencia de esta dimensión se da a nivel alto con una media de incidencia de 1,92; en ambos se pueden percibir desigualdades respecto al nivel de impacto, en nuestro caso los resultados respecto al grado de correlación entre la incertidumbre

impotencia con el estrés académico arrojó un coeficiente de 0.631, colocándolo en un nivel medio coincidiendo con los resultados de Arambulo y Sandoval; dando a entender que las situaciones que experimentan las internas en enfermería respecto a este aspecto son manejables y no impactan directamente para el desempeño de sus funciones.(4)

Las circunstancias en las que las estudiantes de enfermería tienen que manejar la relación que se entabla con los pacientes y usuarios suele influir en el estrés que ellas experimentan en este proceso de aprendizaje y crecimiento, es de esta forma que nuestros resultados arrojan un nivel de correlación con un coeficiente de 0,567, lo que indica un nivel moderado de influencia entre ambas, estos datos son contrastados con los resultados de Arambulo y Sandoval que presentan resultados similares sobre el estrés que genera en los estudiantes de enfermería, ya que un 62% de su población respondió en esta categoría, podemos extrapolar que la interacción paciente y practicante de enfermería se vuelve rutinaria por lo que no determina que se manifiesta a un nivel elevado esta relación de influencia respecto al estrés académico.(4)

Las practicas pre profesionales son momentos donde se pone a prueba el nivel de aprovechamiento que han tenidos los estudiantes de manera independiente, pero a la vez las transacciones con los usuarios se vuelven frecuentes, por ello nuestros resultados respecto a la implicación emocional que tienen las internan en enfermería y el estrés académico que experimentan se encuentran correlacionados de manera positiva alta, esto reflejado en el rho de spearman con un 0.74; de la misma forma en contraste con los datos de Arambulo y Sandoval en los que indican que esta dimensión también es una

de las que más estrés genera en los internos, por su parte Aroste categoriza como mucho el estrés que experimentan las estudiantes en esta dimensión, especificando que la idea de renuncia de un paciente es la que mayor actividad estresora genera, estos indicadores coincidentes en los datos presentados pondera de manera importante la situación de implicación emocional que tienen las estudiantes de enfermería en el desarrollo de sus prácticas pre profesionales.(4)

En la práctica clínica, puede suceder eventos en los que el estudiante de enfermería experimente situaciones de temor y estrés sobre el salir dañado en la relación con el paciente o usuario, esto puede darse de manera física o psicológica, nuestros resultados sobre esta dimensión nos indican de un nivel de correlación alta que arroja el rho de spearman con un 0,767; por su parte Arambulo y Sandoval, han encontrado niveles medios de estrés respecto a esta dimensión, ya que un 46.4% lo categorizan en este nivel, de la misma forma Aroste coincide con los resultados Arambulo y Sandoval, nuestros resultados expresan datos más elevados fundamentándose en la estacionalidad del estudio, ya que el haber realizado en la situación de emergencia sanitaria en la que se encuentra más elevada la percepción de vulnerabilidad del personal de salud justificando estos niveles elevados respecto al manejo de la relación en la práctica clínica, y que se relaciona con el estrés académico ya que no debemos olvidar que se encuentran en un proceso de aprendizaje.(5)

Nuestros resultados arrojan que la búsqueda de una relación íntima y el estrés académico que experimentan las internas de enfermería se encuentra correlacionadas de manera positiva alta con un rho de spearman de 0,759;

los datos obtienen fuerza ya que los resultados de Aroste indican que el estrés que experimentan con esta dimensión se sitúa en la categoría de alta; estas reacciones son de forma integral por que el proceso de aprendizaje que va desarrollar la interna en enfermería va generar respuestas de estrés que sumados al temor en la que pueda ser vulnerada por un usuario y las situaciones inadecuada de su manejo puede tener implicancia en sus resultados académicos, siendo desfavorables para ella; esto hace que perciban de manera alta esta dimensión. (5)

En su estudio desarrollado en la ciudad de Lima, Aroste hace hincapié en que las estudiantes de enfermería que realizan su internado, categorizan como alto a la situación de sobrecarga que tienen respecto a sus responsabilidades, esto representado en sus datos ya que el 39.2% de su población se orienta hacia esta categoría, al respecto Sicha, Tenezaca y Yunga han obtenido una medida de 1,85 en las respuestas de su población que considera que la sobrecarga laboral es alta; los datos coincidentes reflejan homogeneidad sobre nuestros hallazgos ya que hemos podido encontrar que el estrés académico y la situación de sobrecarga laboral se encuentra correlacionados de manera positiva alta con un rho de spearman 0.815; se puede explicar debido a que se juntan situaciones de exigencia en el centro de prácticas ya que al ser personal en entrenamiento los responsables de área en el interés de poder brindar herramientas a futuro otorgan funciones que pueden escapar de su manejo generando reacciones estresores y que además tiene repercusiones en los aspectos académicos de las estudiantes.(6)

## CONCLUSIONES.

Los resultados de la investigación realizada, nos llevan a la conclusión de indicar que los factores estresores y el estrés académico inciden en una frecuencia alta en los estudiantes de enfermería que realizan el internado, y al momento de conocer la correlación entre ambas se ha obtenido un coeficiente de correlación de 0.811 lo que nos indica un nivel de asociatividad positiva y alta entre ambas variables.

En relación a la dimensión falta de competencia, se ha podido correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,743, lo que a la vez nos indica un grado de asociatividad alta y positiva entre ambas variables.

Con respecto a la dimensión contacto con el sufrimiento ajeno, se ha podido correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,739, lo que a la vez nos indica de un grado de asociatividad positiva alta entre ambas variables.

En respuesta a la dimensión relación con el tutor y compañeros, se ha podido correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,436, lo que a la vez nos indica de un grado de asociatividad moderada entre ambas variables.

Sobre la dimensión impotencia e incertidumbre, se ha podido correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,631, lo que a la vez nos indica un grado de asociatividad moderada entre ambas variables.

En relación a la dimensión no poder controlar la relación con el paciente, se ha podido correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,567, lo que a la vez nos indica un grado de asociatividad moderada entre ambas variables.

En respuesta a la dimensión implicación emocional, se ha podido

correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,724, lo que a la vez nos indica de un grado de asociatividad alta y positiva entre ambas variables.

Sobre la dimensión dañarse en la relación con el usuario, se ha podido correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,767, lo que a la vez nos indica un grado de asociatividad alto y positivo entre ambas variables.

Al análisis de la dimensión búsqueda de una relación íntima, se ha podido correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,759, lo que a la vez nos indica un grado de asociatividad alto y positivo entre ambas variables.

Se ha analizado la dimensión sobrecarga laboral y al momento de correlacionar con el estrés académico que experimentan los estudiantes que realizan el internado, encontrando un coeficiente de correlación de ,815, lo que a la vez nos indica un grado de asociatividad alto y positivo entre ambas variables.



## **RECOMENDACIONES.**

Para la institución formadora de profesionales en salud, desarrollar mecanismos de aprendizaje dual desde ciclos iniciales para que los estudiantes puedan fortalecer competencias que se orienten por el manejo de situaciones complejas en la práctica clínica y contribuya con la formación integral de los estudiantes

Para los docentes responsables de la asignatura, generar mecanismos de acompañamiento y soporte socioemocional y fortalecer de manera integral la tutoría que reciben las internas de la carrera de enfermería y de esta forma preservar la salud mental

Para los centros de práctica clínica, establecer mecanismos de inducción y acompañamiento para dosificar la entrega de responsabilidad en los practicantes que realizan el internado.

A los supervisores de internado, mantener espacios de comunicación con los estudiantes para conocer las eventualidades y avances que vienen experimentando para hallar situaciones complejas que puedan requerir intervención.

Para las estudiantes que realizan su internado, desarrollar habilidades personales que favorezcan sus competencias profesionales y orientar su profesionalismo para el manejo de situaciones complejas en la práctica clínica

A la comunidad en general contribuir con el respeto y empatía hacia el personal de salud en todos los niveles ya que las situaciones en las que realizan sus labores son de exigencia y se requiere de comprensión en situación de crisis y contingencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Leka S, Griffiths A, Cox T. La organización del trabajo y el estrés. [Online]; 2004. Acceso 25 de Setiembre de 2021. Disponible en: [https://www.who.int/occupational\\_health/publications/pwh3sp.pdf](https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf).
2. Asociación Mundial de Psiquiatría. Salud mental y atención de la salud mental en América Latina. [Online]; 2003. Acceso 26 de Setiembre de 2021. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1525063/>.
3. Wake Forest University. Signs of Stress. [Online]; 2021. Acceso 26 de Setiembre de 2021. Disponible en: <https://thrive.wfu.edu/programs/signs-of-stress-sos/>.
4. Ministerio de Salud del Perú. Plan de Salud Mental. [Online]; 2020. Acceso 26 de Setiembre de 2021. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
5. Radio Programas del Perú. Hasta 30% de la población universitaria del Perú sufre de impactos en su salud mental por presión académica. [Online]; 2018. Acceso 26 de Setiembre de 2021. Disponible en: <https://rpp.pe/vital/vivir-bien/hasta-30-de-la-poblacion-universitaria-del-peru-sufre-de-impactos-en-su-salud-mental-por-presion-academica-noticia-1151266>.
6. Pacheco J. Estrés académico de los estudiantes de Enfermería en una universidad privada de Puerto Rico y su asociación con el rendimiento académico. [Online]; 2017. Acceso 12 de agosto de 2021. Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/15903>.
7. Magdalena S, María T, Yunga L. El estrés y factores asociados en las prácticas clínicas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2014. [Online]; 2015. Acceso 22 de agosto de 2021.

Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29359>.

8. Fathy M, Hady A, Mohamed I. Revista estadounidense de investigación en enfermería. [Online]; 2017. Acceso 20 de etiembre de 2021. Disponible en: <http://pubs.sciepub.com/ajnr/5/6/8/index.html>.

9. Claudia A, Sandoval C. Repositorio Universidad Católica SantoToribio de Mogrovejo. [Online]; 2019. Acceso 20 de agosto de 2021. Disponible

en:

[http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1818/TL\\_ArambuloGamarraClaudia\\_SandovalValderaYadira.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1818/TL_ArambuloGamarraClaudia_SandovalValderaYadira.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

10. Nataly A. Factores estresores en estudiantes de enfermería que participan en prácticas pre - profesionales de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2019. [Online]; 2019. Acceso 20 de Setiembre de 2021. Disponible

en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3048/TESIS%20Aroste%20Nataly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

11. Gabriel C. El estrés académico de los estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. [Online]; 2015. Acceso 23 de Setiembre de 2021. Disponible

en:

[http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1961/TM\\_Coletti\\_Escobar\\_Gabriel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1961/TM_Coletti_Escobar_Gabriel.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

12. Lazarus R FS. Estrés y procesos cognitivos Barcelona: MartinezRoca; 1986.

13. L. SSGByR. Fundamento de enfermería práctica. Barcelona: Elsevier;2011.

14. Cruz. C. yV,L. Estrés, entenderlo es manejarlos Santiago: Universidad Católica de Chile; 1998.

15. Ballon Y. EYyHM. Relacion enfermera paciente segun la teorica de Hildefard Pelau en el servicio del centro quirurgico de un Hospital Nacional

Cayetano Heredi. [Online].; 2016. Acceso 25 de Setiembre de 2021. Disponible

en:

<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/381/Relaci%C3%B3n%20enfermerapaciente%20seg%C3%BAn%20la%20teor%C3%ADa%20de%20Hildegard%20Pep%20lau%20en%20el%20servicio%20de%20centro%20quir%C3%BArgico%20de%20un%20Hospital%20Nacional.pdf?sequence=1&isA>.

16. Lopez v. YLM. Situaciones generadoras de estrés en los estudiantes de enfermería en las practicas clínicas. Ciencia y enfermería. 2011.

17. A. BM. El estrés académico en los alumnos de posgrado Durango. [Online].; 2004. Acceso 25 de Setiembre de 2021. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/estresacademico-postgrado/>.

18. Roman Collazo yHR. Variables Psicosociales y su relación con el desempeño académico en estudiantes del primer año de la escuela Latinoamericana de Medicina. [Online].; 2014. Acceso 25 de Setiembre de 2021. Disponible en: <http://www.rieoei.org/1085.htm>.

19. Hernández J, Jaimes M, Carvajal Y, Suárez D, Medina P, Fajardo S. Modelo de adaptación de Callista Roy: instrumentos de valoración reportados por la literatura en escenarios cardiovasculares. Revista Cultura del Cuidado. 2016; 13(1).

20. Berrío N, Mazo R. Estrés Académico. Revista de Psicología. 2011; 3(2).

21. Zupiria G. UI,AE,BLHE,ySC. Fuentes de estrés en estudiantes en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. [Online].; 2006. Acceso 25 de Setiembre de 2021. Disponible

en:

<http://www.ehu.eus/xabier.zupiria/artikuluak/2006Enferm%20Clin%202006%20Kezkak.pdf>.

22. Omar M. Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias Cordova; 2013.
23. Pérez D, García J, García E, Ortiz D, Centelles M. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2014; 30(3).
24. Caldera J, Pulido B, Martínez G. Niveles de estrés y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de Psicología del Centro Universitario de Los Altos. Revista de Educación y Desarrollo. 2007.
25. Zárata SCyQ. Estrés académico en estudiantes universitarios: Medidas preventivas. Revista de Alta Tecnología y la Sociedad. 2017; 9(4).
26. Barraza A. El estrés académico en alumnos de maestría y sus variables. Avances en Psicología Latinoamericana. 2008; 26(2).
27. Pedroza J, Cabrera L, Gutierrez M. Factores que influyen en el estrés académico. Revista Navarra Médica. 2019; 5(2).
28. Arias F. El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica. 6th ed. Caracas: EDITORIAL EPISTEME, C.A; 2012.
29. Hernandez, Fernandez, Baptista. Metodología de la investigación. 6th ed. Mexico: McGraw Hill Education; 2014.
30. Monje C. Metodología de la Investigación. Cuantitativa y cualitativa Colombia; 2011.
31. Myriam Paola Ozuna LDVJJ. Implementación de medidas preventivas de las Infecciones Asociadas a la atención de salud (IASS) en un departamento de cuidados intensivos pediátricos. [Online].; 2019. Acceso 16 de Setiembre de 2021. Disponible en: [http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP\\_Salud/articulo/vi](http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP_Salud/articulo/vi)

# ANEXOS

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	TIPO DE INVESTIGACIÓN	INSTRUMENTO
<p><b>FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL – HUÁNUCO, 2021</b></p>	<p>¿Cuáles son los factores estresores asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL-Huánuco 2021?</p>	<p>Determinar los factores estresores asociados al estrés académico en los Internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021.</p>	<p><b>Hi:</b> Los factores estresores están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021. <b>Ho:</b> Los factores estresores no están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería UNHEVAL – Huánuco, 2021.</p>	<p><b>VI:</b> Factores estresores <b>VD:</b> Estrés académico.</p>	<p>El diseño corresponde al no experimental. Método de investigación es cuantitativo. Según el número de variables, el presente estudio, es analítico Según tiempo de estudio es Prospectivo</p>	<p>La técnica, Encuesta. El Instrumento será el Cuestionario de KEZKAK.</p>
		<p>✓ Identificar la relación entre la dimensión falta de competencia con el estrés académico en los internos en los internos de la Facultad de Enfermería. ✓ Identificar la relación entre la dimensión contacto con el sufrimiento y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería. ✓ Identificar la relación entre la dimensión relación con los tutores y compañeros, y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería. ✓ Identificar la relación entre la dimensión impotencia e incertidumbre con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p>	<p>Hi<sub>1</sub>: La falta de competencia está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería. Ho<sub>1</sub>: La falta de competencia no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería. Hi<sub>2</sub>: El contacto con el sufrimiento están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería. Ho<sub>2</sub>: El contacto con el sufrimiento no están asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería. Hi<sub>3</sub>: La relación con los tutores y compañeros está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p>			

		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la relación entre la dimensión no controlar la relación con el usuario y/o paciente, y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</li> <li>✓ Identificar la relación entre la dimensión implicación emocional y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</li> <li>✓ Identificar la relación entre la dimensión dañarse en la relación con el usuario y el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</li> <li>✓ Identificar la relación entre la dimensión el usuario busca una relación íntima, con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</li> </ul> <p>Identificar la relación entre la dimensión sobrecarga con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p>	<p>Ho<sub>3</sub>: La relación con los tutores y compañeros no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Hi<sub>4</sub>: La impotencia e incertidumbre está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Ho<sub>4</sub>: La impotencia e incertidumbre no está asociado al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Hi<sub>5</sub>: El no controlar la relación con el usuario está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Ho<sub>5</sub>: El no controlar la relación con el usuario no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Hi<sub>6</sub>: La implicación emocional está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Ho<sub>6</sub>: La implicación emocional no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Hi<sub>7</sub>: El dañarse en la relación con el usuario está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Ho<sub>7</sub>: El dañarse en la relación con el usuario no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Hi<sub>8</sub>: La búsqueda de una relación íntima está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Ho<sub>8</sub>: La búsqueda de una relación íntima no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Hi<sub>9</sub>: La sobrecarga está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p> <p>Ho<sub>9</sub>: La sobrecarga no está asociado con el estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería.</p>			
--	--	---	--	--	--	--



## ANEXO N° 2

### **KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas.**

**Título de la investigación:** “Factores estresores asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, UNHEVAL – Huánuco, 2021”

A continuación, les ofrecemos el cuestionario KEZKAK ya validado que busca identificar los factores estresores relacionados al internado de Enfermería.

**Responsable:** Cabrera Obregon; Gerbacio Solórzano; Isidro Espinoza.

**Instrucciones.** El presente cuestionario tiene un listado de preguntas acerca de las situaciones que pueden estresar en las prácticas clínicas. Marcar con X la alternativa que consideras en cada ítem.

Gracias por su colaboración.

Utilice a continuación la siguiente Escala Tipo Likert (el mayor número indica mayor acuerdo hacia su respuesta. Nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3).

N°		0	1	2	3
		NADA	ALGO	BASTANTE	MUCHO
1	No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo.				
2	Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente.				
3	Sentir que no puedo ayudar al paciente.				
4	Causar daño psicológico al paciente.				
5	No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes.				
6	Causar daño físico al paciente.				
7	No saber cómo responder al paciente.				
8	Que me afecten las emociones del paciente.				
9	Tener que dar malas noticias.				

10	Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento.				
11	Que el paciente me trate mal.				
12	La relación con los profesionales de la salud.				
13	Contagiarme a través del paciente.				
14	Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar.				
15	Pincharme con una aguja infectada.				
16	Confundirme de medicación.				
17	Meter la pata» equivocarse.				
18	Ver morir a un paciente.				
19	La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela.				
20	Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer.				
21	Implicarme demasiado con el paciente.				
22	Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante.				
23	No poder llegar a todos los pacientes.				
24	Que el paciente no me respete.				
25	La relación con el profesor de prácticas.				
26	Recibir la denuncia o queja de un paciente.				
27	Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo.				
28	La relación con los compañeros estudiantes de Enfermería.				
29	Encontrarme ante una situación de urgencia.				
30	Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse.				
31	Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia.				
32	Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente.				
33	No saber cómo «cortar» al paciente.				
34	Tener que trabajar con pacientes agresivos.				
35	La sobrecarga de trabajo.				
36	Recibir órdenes contradictorias.				
37	Que un enfermo del otro sexo se me insinúe.				
38	No encontrar al médico cuando la situación lo requiere				
39	Tener que estar con un paciente terminal.				
40	Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo.				
41	Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en prácticas.				

**ANEXO N° 3**  
**ESCALA DE VALORACIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO**

ID:

Fecha:

**Título de la investigación:** “Factores estresores asociados al estrés académico en los internos de la Facultad de Enfermería, Unheval – Huánuco, 2021”.

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, superior y de postgrado durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionamientos será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntaria por lo que usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1.- Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

 Si

 No

**En caso de seleccionar la alternativa “no”, el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa “sí”, pasar a la pregunta número dos y continuar con el resto de las preguntas.**

2.- Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho.

1	2	3	4	5

3.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siem pre
3. La competencia con los compañeros del grupo.					
4. Sobrecarga de tareas y trabajos escolares.					
5. La personalidad y el carácter del profesor.					
6. Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)					
7. El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
8. No entender los temas que se abordan en la clase.					
9. en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)					
10. Tiempo limitado para hacer el trabajo.					
Otra _____ _____ (Especifique)					

4.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia tuviste las siguientes reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso.

<b>Reacciones físicas</b>					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
11. Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas).					
12. Fatiga crónica (cansancio permanente).					
13. Dolores de cabeza o migrañas.					
14. Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea.					
15. Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					
16. Somnolencia o mayor necesidad de dormir.					
<b>Reacciones psicológicas</b>					
	(1) Nunca	(2) Rara	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre

		vez			
17. Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo).					
18. Sentimientos de depresión y tristeza (decaído).					
19. Ansiedad, angustia o desesperación.					
20. Problemas de concentración.					
21. Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad.					
<b>Reacciones comportamentales</b>					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
22. Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.					
23. Aislamiento de los demás.					
24. Desgano para realizar las labores escolares.					
25. Aumento o reducción del consumo de alimentos.					
<b>Otras (especifique)</b>					
	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre

5.- En una escala del (1) al (5) donde (1) es nunca, (2) es rara vez, (3) es algunas veces, (4) es casi siempre y (5) es siempre, señala con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi siempre	(5) Siempre
26. Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros).					
27. Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas.					
28. Elogios a sí mismo.					
39. La religiosidad (oraciones o asistencia a misa).					
30. Búsqueda de información sobre la situación.					
31. Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa).					
Otra _____					
(Especifique) _____					

**ANEXO N° 4**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título de la investigación:** “FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL – HUÁNUCO, 2021”

Estimado/a interno/a:

---

Usted ha sido invitado/a participar en la presente investigación dirigido por estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

**Propósito:**

Determinar los factores estresores asociados al estrés académico en los Internos de la Facultad de Enfermería, Unheval – Huánuco, 2021.

**Motivo selección:**

Por intermedio de este documento se le está solicitando que participe en esta investigación, debido a que usted pertenece al grupo de internos que viene desarrollando sus prácticas clínicas.

**Forma de participación:**

Su participación es voluntaria, consistirá en el desarrollo de 2 cuestionarios designados de acuerdo a los propósitos de la investigación.

**Voluntad:**

Su participación en esta investigación no involucra ningún daño o peligro para su salud física o mental y es voluntaria. Considerando que tiene la libertad de retirarse cuando usted lo desee sin obligatoriedad ni sanción consentida.

**Confidencialidad:**

Cabe destacar que la información obtenida en la investigación será confidencial y anónima, y será aplicada únicamente con fines científicos.

Para ello le solicitamos su autorización firmada en el presente documento.

Agradezco desde ya su colaboración, y le saludamos cordialmente.

---

**Nombres y Apellidos: DNI:**

## ANEXO N° 5: BASE DE DATOS

BASE DE DATOS TESIS FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO - Excel    Yudith Monica Isidro Espinoza    YM

Archivo   Inicio   Insertar   Disposición de página   Fórmulas   Datos   Revisar   Vista   Programador   Ayuda   PDFelement   ¿Qué desea hacer?   Compartir

Calibri 11   Ajustar texto   General

Formato condicional   Dar formato como tabla   Estilos de celda   Insertar   Eliminar   Formato   Ordenar y filtrar   Buscar y seleccionar

L21

BASE DE DATOS :CUESTIONARIO KEZKAK (41 ITEMS)																																									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	
7	<b>CANTIDAD ENCUESTADOS</b>	sentir me integrado/a en el	mal mi trabajo o perju	que no puedo ayudar	ar daño psicológico al	saber cómo responder al	ar daño físico al	saber cómo responder al	me afect en las emociones	que dar malas noticias	que hablar con el	el paciente me trate	relación con los profes	agiar me a través del	un paciente que estable	arme con una aguja infect	undir de equivocación	Ver morir a un paciente	relación con el	ntar me en alguna	arme demasiado con el	mi responsabilidad en el	poder llegar a todos los	el paciente no me	relaci ir la queja	que estar con la familia	relaci ón con los comp	ntar me ante una situa	que estar con un	que estar con un	que realiz ar proce	saber cómo «cort ar» al	que trabajar con	sobre carga de trabajo	ir orden es contr	un enfer mo del otro	enco ntrar al médico	que estar con un	el paciente toqui		
8	1																																								
9	2																																								
10	3																																								
11	4																																								
12	5																																								
13	6																																								
14	7																																								
15	8																																								
16	9																																								
17	10																																								
18	11																																								
19	12																																								
20	13																																								
21	14																																								
22	15																																								
23	16																																								
24	17																																								
25	18																																								
26	19																																								
27	20																																								
28	21																																								
29	22																																								
30	23																																								
31	24																																								
32	25																																								
33	26																																								
34	27																																								
35	28																																								
36	29																																								
37	30																																								
38	30																																								

SISCO    KEZKAK

BASEDEDATOSOFICIAL.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

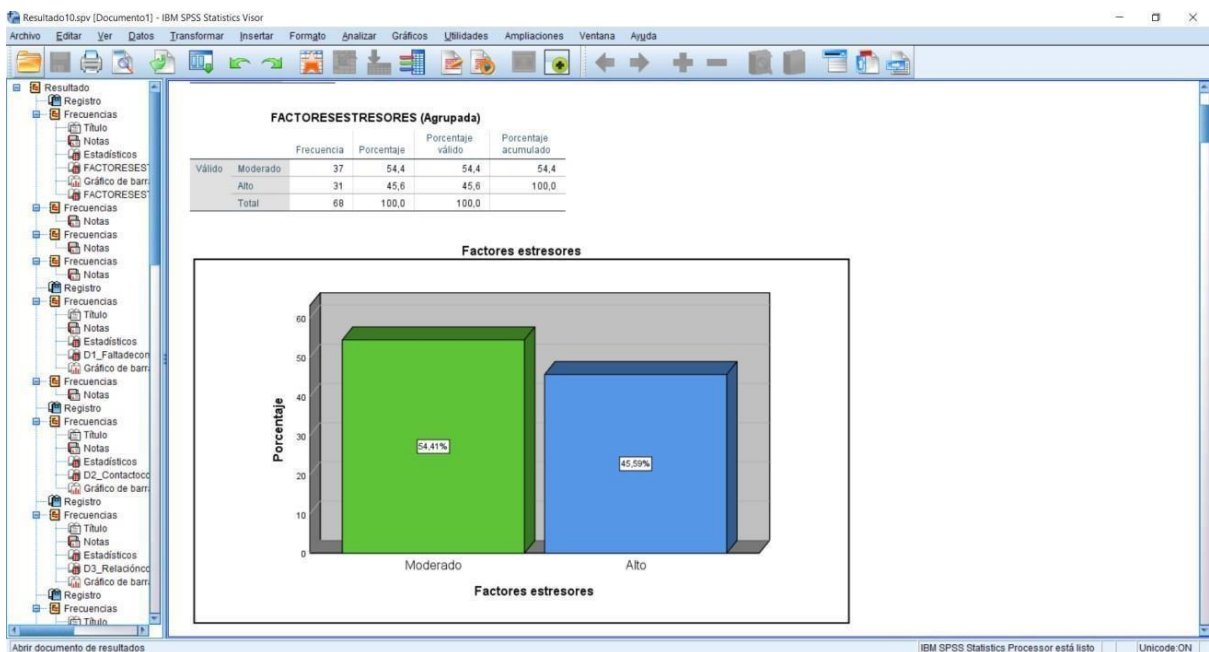
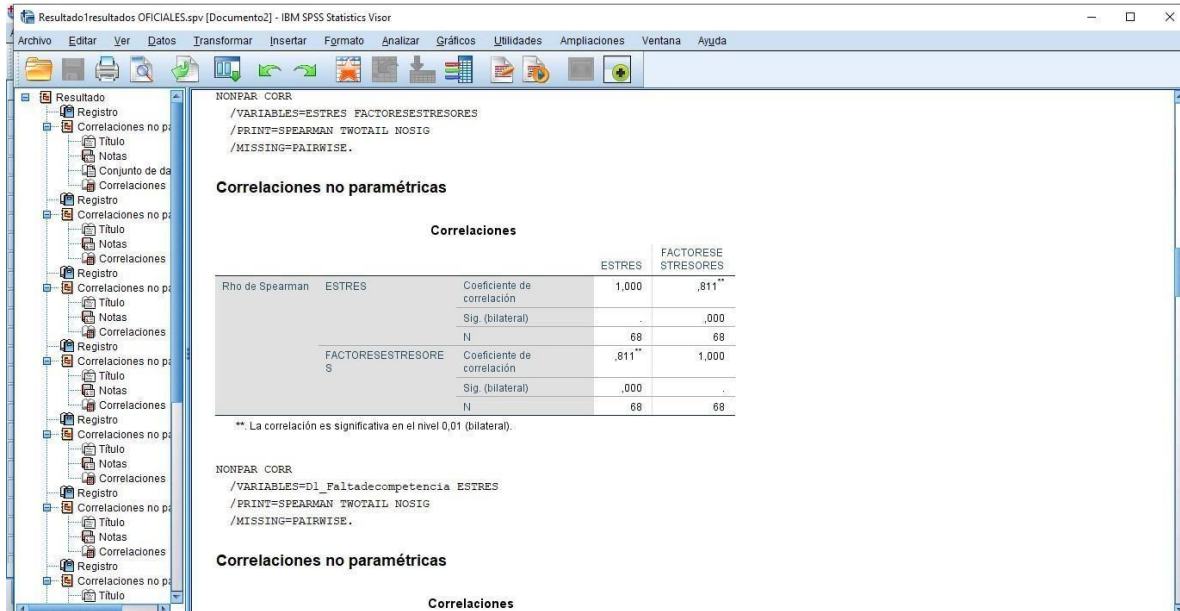
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

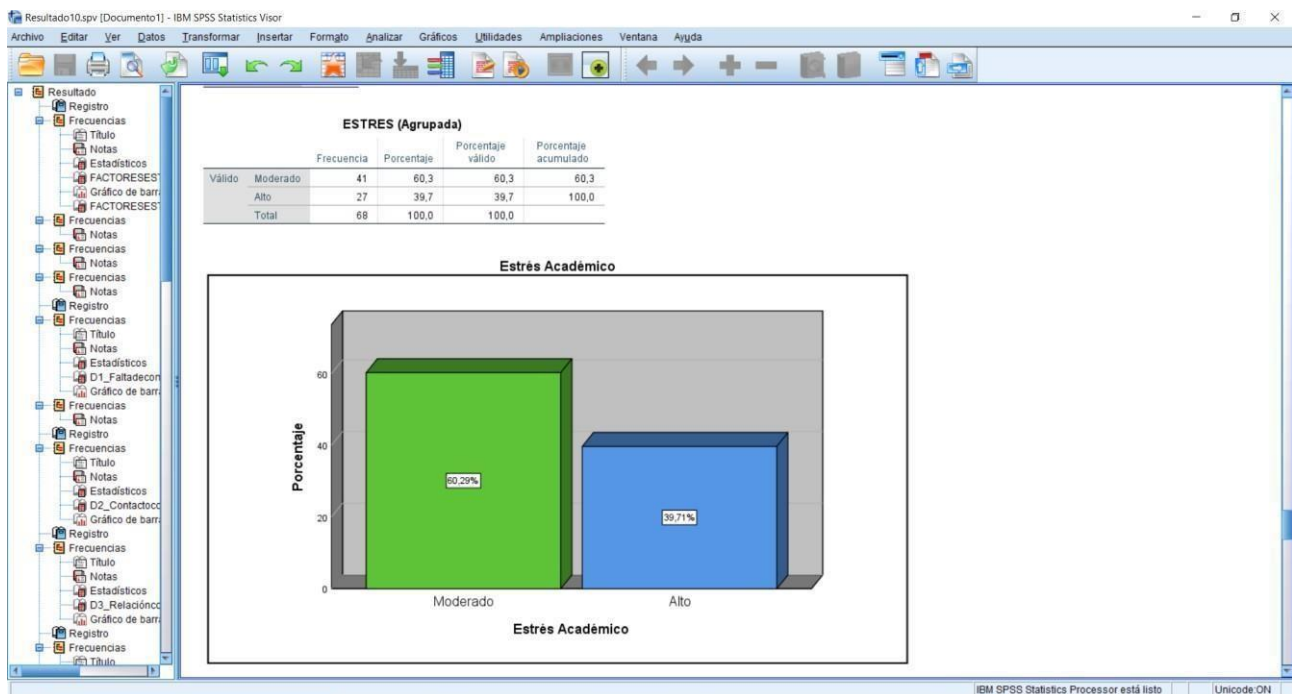
	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	CANTIDAD...	Numérico	2	0	CANTIDAD EN...	Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Escala	Entrada
2	@1.Durante...	Cadena	3	0	1.- Durante el tr...	Ninguno	Ninguno	3	Izquierda	Ordinal	Entrada
3	@2.niveldep...	Numérico	1	0	2.nivel de prec...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
4	@3.Lacomp...	Numérico	1	0	3.La competen...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
5	@4.Sobrec...	Numérico	1	0	4.Sobrecarga d...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
6	@5.Laperso...	Numérico	1	0	5.La personalid...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
7	@6.Laseval...	Numérico	1	0	6.Las evaluacio...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
8	@7.Eltipode...	Numérico	1	0	7.El tipo de tra...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
9	@8.Noente...	Numérico	1	0	8.No entender l...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
10	@9.enclase...	Numérico	1	0	9. en clase (res...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
11	@10.Tiemp...	Numérico	1	0	10.Tiempo limit...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
12	@11.Trastor...	Numérico	1	0	11.Trastornos e...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
13	@12.Fatiga...	Numérico	1	0	12.Fatiga cróni...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
14	@13.Dolore...	Numérico	1	0	13.Dolores de c...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
15	@14.Proble...	Numérico	1	0	14.Problemas d...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
16	@15.Rasca...	Numérico	1	0	15.Rascarse, ...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
17	@16.Somn...	Numérico	1	0	16.Somnolenci...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
18	@17.Inquiet...	Numérico	1	0	17.Inquietud (in...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
19	@18.Senti...	Numérico	1	0	18.Sentimiento...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
20	@19.Ansied...	Numérico	1	0	19.Ansiedad, a...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
21	@20.Proble...	Numérico	1	0	20.Problemas d...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
22	@21.Senti...	Numérico	1	0	21.Sentimiento ...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
23	@22.Conflic...	Numérico	1	0	22.Conflictos o ...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
24	@23.Aislam...	Numérico	1	0	23.Aislamiento ...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
25	@24.Dress...	Numérico	1	0	24.Dressage ...	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables



## ANEXO N° 6: RESULTADOS SPSS





## **NOTA BIOGRAFICA**

### **CABRERA OBREGON ESTEBAN**

Nació en el distrito de Pachas, provincia de Dos de Mayo, Departamento de Huánuco, hijo de don Wilmer Cabrera Morales y doña Gloria Obregon Primo.

#### **ESTUDIOS:**

- PRIMARIA: Institución Educativa “32235” en el distrito de Pachas, Provincia de Dos de Mayo, departamento de Huánuco.
- SECUNDARIA: Institución Educativa “Enrique López Albújar” en el distrito de Pachas, Provincia de Dos De Mayo, departamento de Huánuco.
- UNIVERSITARIO: “Universidad Nacional Hermilio Valdizán” departamento de Huánuco.

**GERBACIO SOLORZANO, PATRICIA ZULEMA**

Nació en el distrito de Chacabamba, provincia de Yarowilca, Departamento de Huánuco, hija de don Eulogio Gerbacio Esteban y doña Alvertina Solorzano Soto.

**ESTUDIOS:**

- PRIMARIA: Institución Educativa “Julio Cesar Tello” en el distrito de Chacabamba, Provincia de Yarowilca, departamento de Huánuco.
- SECUNDARIA: Institución Educativa “Julio Cesar Tello” en el distrito de Chacabamba, Provincia de Yarowilca, departamento de Huánuco.
- UNIVERSITARIO: “Universidad Nacional Hermilio Valdizán” departamento de Huánuco.

**ISIDRO ESPINOZA, YUDITH MONICA**

Nació en el distrito de Choras, provincia de Yarowilca, Departamento de Huánuco, hijo de don Marcelino Isidro Felipe y doña Crisologa Espinoza Lorenzo.

**ESTUDIOS:**

- PRIMARIA: Institución Educativa “Garú Choras” en el distrito de Choras, Provincia de Yarowilca, departamento de Huánuco.
- SECUNDARIA: Institución Educativa “Garú Choras” en el distrito de Choras, Provincia de Yarowilca, departamento de Huánuco.
- UNIVERSITARIO: “Universidad Nacional Hermilio Valdizán” departamento de Huánuco.

## ACTA DE DEFENSA DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO



### ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11.00 horas, del día 13 de abril 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 202-2021-UNHEVAL-D-ENF, 07.SET.2021;

✓ Dr. Luis A. LAGUNA ARIAS	PRESIDENTE
✓ Dra. Bethsy D. HUAPALLA CÉSPEDES	SECRETARIA
✓ Dr. Victor G. FLORES AYALA	VOCAL

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Don: **Esteban Cabrera Obregon**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. Tania Fernández Gines (015-2021-UNHEVAL-D-ENF, 30.ENE.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: "**FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL – HUÁNUCO, 2021**";

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de *decisión* ( 17 ) equivalente a *muy buena* por lo que se declara Aprobado

**(Aprobado o desaprobado)**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las *11:50* horas de día 13 de abril de 2022.

.....  
Dr. Luis A. LAGUNA ARIAS  
PRESIDENTE

.....  
Dra. Bethsy D. HUAPALLA CÉSPEDES  
SECRETARIA

.....  
Dr. Victor G. FLORES AYALA  
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)  
Bueno (14, 15, 16)  
Muy Bueno (17, 18)  
Excelente (19, 20)





**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**DECANATO**



### ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11.00 horas, del día 13 de abril 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 202-2021-UNHEVAL-D-ENF, 07.SET.2021;

✓ Dr. Luis A. LAGUNA ARIAS	PRESIDENTE
✓ Dra. Bethsy D. HUAPALLA CÉSPEDES	SECRETARIA
✓ Dr. Víctor G. FLORES AYALA	VOCAL

El aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **Patricia Zulema Gerbacio Solorzano**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. Tania Fernández Gines (015-2021-UNHEVAL-D-ENF, 30.ENE.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **"FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL – HUÁNUCO, 2021"**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:


- e) Presentación personal.
- f) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- g) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- h) Dicción y dominio de escenario.


Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:


Obteniendo en consecuencia la Nota de *deficiente* ( 17 ) equivalente a *muy... bueno* por lo que se declara Aprobado

**(Aprobado o desaprobado)**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las *11:50* horas de día 13 de abril de 2022.

  
 .....  
 Dr. Luis A. LAGUNA ARIAS  
**PRESIDENTE**

  
 .....  
 Dra. Bethsy D. HUAPALLA CÉSPEDES  
**SECRETARIA**

  
 .....  
 Dr. Víctor G. FLORES AYALA  
**VOCAL**

Deficiente (11, 12, 13)  
 Bueno (14, 15, 16)  
 Muy Bueno (17, 18)  
 Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO



### ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11.00 horas, del día 13 de abril 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 202-2021-UNHEVAL-D-ENF, 07.SET.2021;

✓ Dr. Luis A. LAGUNA ARIAS	PRESIDENTE
✓ Dra. Bethsy D. HUAPALLA CÉSPEDES	SECRETARIA
✓ Dr. Víctor G. FLORES AYALA	VOCAL

El aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **Yudith Monica Isidro Espinoza**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Mg. Tania Fernández Gines (015-2021-UNHEVAL-D-ENF, 30.ENE.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: "FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL – HUÁNUCO, 2021";

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete ( 17 ) equivalente a muy bueno por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 11:50 horas de día 13 de abril de 2022.

.....  
Dr. Luis A. LAGUNA ARIAS  
PRESIDENTE

.....  
Dra. Bethsy D. HUAPALLA CÉSPEDES  
SECRETARIA

.....  
Dr. Víctor G. FLORES AYALA  
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)  
Bueno (14, 15, 16)  
Muy Bueno (17, 18)  
Excelente (19, 20)





UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



## CONSTANCIA ANTIPLAGIO CÓDIGO: 020-UI-FE

Prov. 539-2022-UNHEVAL-D-FENF.

**EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:**

Que, el título inicial de la tesis “FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL – HUÁNUCO, 2021”, en la constancia CÓDIGO: 011-UI-FE, a petición de los tesisistas se modifica por “**FACTORES ESTRESORES ASOCIADOS AL ESTRÉS ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNHEVAL – HUÁNUCO, 2021**”, presentado por los tesisistas **Bach. Enf. CABRERA OBREGON, ESTEBAN Bach. Enf. GERBACIO SOLORZANO, PATRICIA Bach. Enf. ISIDRO ESPINOZA, YUDITH MONICA**, tiene **24%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL “*Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 25%*”. Y en caso de artículos científicos en un máximo de 30%”. La constancia emitida anteriormente queda anulada.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 10 de mayo de 2022

**Dr. Abner A. Fonseca Livias**  
*Director Unidad de Investigación*  
*Facultad de Enfermería*

## AUTORIZACION PARA PUBLICACION DE TESIS ELECTRONICA

### 1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

**Apellidos y Nombres:** Cabrera Obregon Esteban, DNI: 73346748, correo electrónico estivencabreraobregon@gmail.com

**Apellidos y Nombres:** Gerbacio Solorzano, Patricia Zulema. DNI: 75002940, correo electrónico, patriciagerbaciosolorzano21@gmail.com

**Apellidos y Nombres:** Isidro Espinoza Yudhit Monica, DNI: 76732682, correo electrónico yisidroespinoza@gmail.com

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS.

PREGRADO
Facultad de Enfermería: TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA

Título profesional Obtenido: Enfermera (O) Licenciado en enfermería

**TÍTULO DE TESIS:** "Factores Estresores Asociados Al Estrés Académico En Los Internos De La Facultad De Enfermería, Unheval – Huánuco, 2021"

Tipo de acceso que autoriza el autor:

Marcar "X"	Categoría de acceso	Descripción de acceso
x	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción "Público" a través de la presente autorizo de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

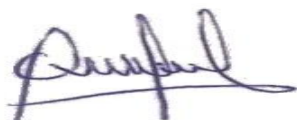
Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

( ) 1 año ( ) 2 años ( ) 3 años ( ) 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha y firma de los autores:

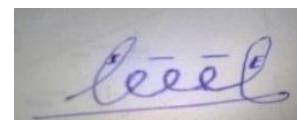
Huánuco, 13 de abril de 2022



Cabrera Obregon Esteban  
DNI: 73346748



Gerbacio Solorzano Patricia Z  
DNI: 75002940



Isidro Espinoza Yudhit M.  
DNI: 76732682