



**VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

TESIS

**EL ESTRÉS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS
ESTUDIANTES INTERNOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL
DE CHANCA Y AÑO 2023**

PRESENTADO POR

Bach: Loayza Abregu Mitzy Roxana

Código ORCID: 0009-0001-0738-6853

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTIÓN EDUCATIVA**

**Línea de investigación: Gestión y fortalecimiento de la formación
profesional en conexión al trabajo y el crecimiento socioeconómico**

Asesor: Dr. Máximo Ramírez Julca

Código ORCID: 0000-0002-1385-3139

LIMA – PERÚ

2024




10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos del estudiante Universidad Alas Peruanas	2%
2	Internet theconversation.com	1%
3	Internet repositorio.uap.edu.pe	1%
4	Internet www.latercera.com	1%
5	Internet mydidacticali.wordpress.com	1%
6	Internet loquenadietedice.online	1%
7	Internet repositorio.unsch.edu.pe	1%
8	Trabajos del estudiante Universidad Politécnica del Perú	1%
9	Internet issuu.com	0%
10	Internet www.mayoclinic.org	0%
11	Internet hdl.handle.net	0%

12	Trabajos del estudiante	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA	0%
13	Trabajos del estudiante	Universidad Politécnica Estatal de Carchi	0%
14	Internet	es-us.noticias.yahoo.com	0%
15	Internet	repositorio.unan.edu.ni	0%
16	Internet	unate.org	0%
17	Trabajos del estudiante	uniminuto	0%
18	Trabajos del estudiante	Universidad TecMilenio	0%
19	Internet	repo.uajms.edu.bo	0%
20	Internet	revistainvecom.org	0%
21	Trabajos del estudiante	International Bacculaureate	0%

DEDICATORIA

A mis padres por su dedicación y esfuerzo, por proporcionarme sabiduría necesaria para alcanzar mis propósitos.

AGRADECIMIENTO

A dios por su inmensa bondad y su misericordia de fortalecer mi espíritu con motivación y perseverancia para poder lograr mis metas.

RECONOCIMIENTO

A todas las autoridades académicas de mi casa superior de estudios quienes contribuyeron al logro de mis metas académicas.

INDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RECONOCIMIENTO.....	iv
INDICE.....	v
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	13
1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.2.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL.....	15
1.2.2. DELIMITACIÓN SOCIAL.....	15
1.2.3. DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	16
1.2.4. DELIMITACIÓN CONCEPTUAL.....	16
1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN.....	16
1.3.1. PROBLEMA PRINCIPAL.....	16
1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	17
1.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.5.1. JUSTIFICACIÓN.....	17
1.5.2. IMPORTANCIA.....	18
1.6. FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	20
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	20
2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTIFICAS.....	23
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	40
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	43
3.1. HIPOTESIS GENERAL.....	43
3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	43
3.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES..	44
3.4. CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.....	45

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	46
4.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	46
4.2. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN.....	46
4.2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	46
4.2.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	47
4.3. METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	47
4.3.1. METODO DE INVESTIGACIÓN.....	47
4.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	48
4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.....	49
4.5.1. POBLACIÓN.....	49
4.5.2. MUESTRA	49
4.6. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	50
4.6.1. TÉCNICAS.....	50
4.6.2. INSTRUMENTOS.....	50
4.6.3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	50
4.6.4. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS.....	52
4.6.5. ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN.....	52
CAPÍTULO V: RESULTADOS.....	54
5.1. ANALISIS DESCRIPTIVO.....	54
5.2. ANALISIS INFERENCIAL.....	72
CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	84
CONCLUSIONES.....	88
RECOMENDACIONES.....	90
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	91
ANEXOS.....	93
1. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	94
2. VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS.....	95
3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	98
4. COPIA DE LA DATA PROCESADA.....	101
5. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	104
6. AUTORIZACION DE LA ENTIDAD DONDE SE REALIZÓ EL TRABAJO DE CAMPO.....	106
7. DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA TESIS.....	107

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N 1 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas personales	54
Tabla N 2 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas físicas	56
Tabla N 3 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas psicológicas	58
Tabla N 4 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas comportamentales	60
Tabla N 5 Causas de estrés	62
Tabla N6 Distribución de frecuencias de la evaluación de la sobrecarga académica	63
Tabla N7 Distribución de frecuencias sobre el análisis de las dificultades del aprendizaje	65
Tabla N8 Distribución de frecuencia de la falta de protocolos adecuados en diversos ámbitos del hospital de Chancay	67
Tabla N9 Distribución de frecuencia de la disponibilidad y calidad de los docentes de Especialidad	69
Tabla N10 Rendimiento Académico	71
Tabla N11 Pruebas de normalidad	72
Tabla N12 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y rendimiento académico	74
Tabla N 13 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y sobrecarga académica	76
Tabla N 14 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y las dificultades de aprendizaje	78
Tabla N15 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y la falta de protocolos adecuados	80
Tabla N16 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y la falta de docentes de especialidad	82

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N 1 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas personales	55
Figura N 2 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas físicas	56
Figura N 3 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas psicológicas	58
Figura N 4 Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas comportamentales	60
Figura N 5 Causas de estrés	62
Figura N6 Distribución de frecuencias de la evaluación de la sobrecarga académica	63
Figura N7 Distribución de frecuencias sobre el análisis de las dificultades del aprendizaje	65
Figura N8 Distribución de frecuencia de la falta de protocolos adecuados en diversos ámbitos del hospital de Chancay	67
Figura N9 Distribución de frecuencia de la disponibilidad y calidad de los docentes de Especialidad	69
Figura N10 Rendimiento Académico	71
Figura N11 Pruebas de normalidad	73
Figura N12 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y rendimiento académico	75
Figura N 13 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y sobrecarga académica	77
Figura N 14 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y las dificultades de aprendizaje	79
Figura N15 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y la falta de protocolos adecuados	81
Figura N16 Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y la falta de docentes de especialidad	83

RESUMEN

La indagación tuvo como propósito analizar la existencia relacional del estrés y rendimiento académico en los educandos internos de enfermería del Hospital de Chancay. El análisis tuvo como enfoque el cuantitativo, nivel básico y de orden descriptivo correlacional con diseño no experimental, método hipotético deductivo. La universidad poblacional contó con 35 encuestados su técnica utilizada fue una encuesta, con su instrumento estructurado en forma cuestionario. Las conclusiones evidenciaron en la contrastación de su hipótesis general, se evidenciaron que hay una relación del variable estrés y la variable rendimiento académico, según la correlación de Pearson entre estas variables fue de 0.822, lo que corrobora una fuerte relación positiva. En tal sentido, el valor de (Sig) se encuentra en 0.000 para ambas direcciones de correlación, lo cual es bajo en su significancia estándar de 0.05. En la contrastación de la primera hipótesis específica, se evidenció la relación de las causas del estrés y sobre carga académica, según su relación de Pearson entre sus variables es de 0.783, lo que corrobora una estrecha relación positiva entre ellas. La magnitud bilateral de su relación es de 0.000 en ambas direcciones, lo cual es significativamente inferior al estándar de 0.05 para la significancia estadística. Contrastando la segunda hipótesis específica respecto a la relación significativa entre el estrés y dificultades del aprendizaje con una correlación entre estas dos variables con un 0.701, lo cual señala una relación moderada a fuerte entre ellas. El valor del significado bilateral es de 0.000 para las 2 variables, que es considerablemente menor que el umbral de 0.05. En la contrastación de su tercera hipótesis específica, señala que hay relación significativa del estrés y falta de protocolos adecuados con una correlación entre las variables con un 0.768, lo cual indica una relación positiva estrecha. Además, el valor de significancia bilateral es de 0.000 entre las 2 variables, que es significativamente menor que el umbral estándar de 0.05. Contrastando la cuarta hipótesis específica se señala que existe relación significativa entre las causas del estrés y Falta de docentes, con una correlación entre ambas variables se evidencia en un valor de 0.609, lo que señala una relación positiva moderada. Este resultado es estadísticamente significativo, tal y como lo demuestra el valor de su significado bilateral de 0.000, que es mucho menor que el nivel estándar de 0,05. En consecuencia, la presente afirmación sostiene que un incremento en las causas de estrés se vincula con una mayor percepción de la carencia de docentes especializados.

Palabras clave: estrés y rendimiento académico en los estudiantes internos de enfermería

ABSTRACT

The purpose of the research was to analyze the relational existence of stress and academic performance in nursing interns at the Chancay Hospital. The analysis had a quantitative approach, basic type and descriptive correlational level with non-experimental design, with a hypothetical deductive method. The population university had 35 respondents, its technique used was a survey, with its instrument structured in the form of a questionnaire. The conclusions showed in the contrast of its general hypothesis, it was evident that there is a relationship between the variable stress and the variable academic performance, according to the Pearson correlation between these variables was 0.822, which corroborates a strong positive relationship. In this sense, the value of (Sig) is 0.000 for both directions of correlation, which is low in its standard significance of 0.05. In contrasting the first specific hypothesis, it was found that there is a relationship between the causes of stress and academic overload, according to its Pearson relationship between its variables is 0.783, which corroborates a close positive relationship between them. The bilateral magnitude of its relationship is 0.000 in both directions, which is significantly lower than the standard threshold of 0.05 for statistical significance. Contrasting the second specific hypothesis regarding the significant relationship between stress and learning difficulties with a correlation between these two variables with 0.701, which indicates a moderate to strong relationship between them. The value of the bilateral significance is 0.000 for the 2 variables, which is considerably lower than the threshold of 0.05. In contrasting its third specific hypothesis, it indicates that there is a significant relationship between stress and lack of adequate protocols with a correlation between the variables with 0.768, which indicates a close positive relationship. Furthermore, the bilateral significance value is 0.000 between the 2 variables, which is significantly lower than the standard threshold of 0.05. Contrasting the fourth specific hypothesis, it is indicated that there is a significant relationship between the causes of stress and the lack of teachers, with a correlation between both variables evidenced by a value of 0.609, which indicates a moderate positive relationship. This result is statistically significant, as demonstrated by its bilateral significance value of 0.000, which is much lower than the standard level of 0.05. Consequently, the present statement maintains that an increase in the causes of stress is linked to a greater perception of the lack of specialized teachers.

Keywords: stress and academic performance in nursing intern students

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una ciencia de la salud que requiere una preparación óptima para brindar cuidados oportunos al ser humano, con calidad y calidez durante el proceso de salud y las enfermedades, en todos sus niveles de la vida, desde que nace hasta la muerte; por ello implica que el estudiante desarrolle diferentes habilidades y destrezas para que pueda brindar una atención óptima al paciente, minimizando riesgos y complicaciones. Asimismo, la enfermería está ponderada como una profesión vulnerable al estrés, debido al ambiente laboral en el que se encuentra inmerso.

El internado clínico es la última etapa de formación profesional del estudiante de enfermería y es aquí, donde va a estar inmerso en el campo clínico hospitalario con atención directa al paciente, aplicando conocimientos y destrezas asimilados durante su preparación universitaria, para lo que también es necesario tener estabilidad emocional que permita afrontar efectivamente distintas situaciones y dar una atención según las necesidades del paciente y familia.

Este trabajo de indagación nace del análisis del desempeño académico de los educandos que llevan su internados de enfermería, que corresponde a la etapa final de su formación deben demostrar conocimientos teóricos y prácticos en la atención directa al paciente, la cual muchas veces no se desarrolla de la mejor manera por falta de iniciativa, compromiso y concentración de parte del interno. Teniendo en cuenta que el ambiente hospitalario es un lugar con diversos factores condicionantes de estrés, debido a que la persona en un proceso de enfermedad es más susceptible y puede tener reacciones negativas a la atención que se brinde, así también puede haber temor de parte del estudiante por los organismos patógenos que se encuentran en el área de rotación y por otro lado también los estudiantes pueden verse afectados por la enseñanza y evaluaciones que reciben durante este periodo, es que muchas veces se pueden presentar dificultades en su desempeño práctico de los internos de enfermería.

En este sentido, este trabajo de investigación busca identificar si hay relación de sus variables, estrés y el rendimiento académico del interno de enfermería, siendo relevante determinar si presentan estrés e identificar los factores que lo condicionan para intervenir oportunamente y así lograr un mejor desempeño académico que permita cumplir sus objetivos y asimismo dar una atención con resultados favorables en la recuperación del paciente.

Para dar cumplimiento a la parte metodológica el presente estudio tiene la siguiente guía proporcionada por el área académica de la Universidad:

En su capítulo I: Se desarrollaron sus planteamientos de sus problemas, referenciando su realidad, señalando sus cuestionarios que conforman sus problemas y sus objetivos, precisando su desarrollo, su Justificación, su importancia, evidenciando los hechos definidos que pueden precisando sus alcances que se derivaron sus importancias y limitaciones.

En capítulo II: Se analizaron sus partes del marco teórico, señalando sus antecedentes, fundamentando sus bases teóricas y precisando las concepciones básicas. Que forman parte de las concepciones que fundamentan la importancia de esta tesis.

En capítulo III: Se analizaron sus hipótesis y variables, redactando sus respuestas tentativas con probables alternativas, que permitieron operacionalizar sus variables con su respectivo indicador y dimensión.

En capítulo IV: Se analizaron los partes metodológicas, referenciando su enfoque, tipo y nivel de indagación, referenciando su Métodos y diseño, su unidad poblacional y muestra, se mencionó su técnica e instrumentos, teniendo en consideración su ética en la indagación.

En su capítulo V: Se analizaron sus resultados referenciando sus análisis descriptivos y sus análisis inferenciales, detallados en tablas y figuras

En capítulo VI: Se desarrollaron las discusiones, sus resultados referenciando los datos encontrados con los antecedentes internacionales y nacionales, detallando sus respectivos archivos que forman parte del anexo.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA:

Se tiene conocimiento que el estrés se ha extendido por todo el mundo y en varios lugares. La exigencia académica es una de esas causas que pueden afectar a los educandos; esto dificulta el aprendizaje de los estudiantes, les impide adquirir nuevas habilidades y les causa estrés, que está relacionado con la depresión y causa problemas emocionales. En la práctica se viene observando que muchas veces el interno de enfermería, aun habiendo recibido los conocimientos y realizado prácticas pre-profesionales por cada curso de carrera no muestra iniciativa, ni destreza para realizar procedimientos de enfermería, también se observa dificultad para concentrarse y falta de interés que puede estar relacionado a estrés y que puede traer consecuencias negativas en su rendimiento académico y en el logro de objetivos, incluso se podrían omitir o cometer errores cuando se brinda atención a los pacientes.

El estrés es una reacción natural en todos los seres humanos, en situaciones difíciles o de tensión, sin embargo, cuando el estrés se convierte en algo continuo, puede tener secuelas negativas en su salud física y emocional de los seres humanos.

En consecuencia, el estrés perjudica a una gran cantidad de pobladores del mundo y se le considera como una realidad problemática de salud pública. La (OMS) señala que 970 millones de ciudadanos padecen algún tipo de trastorno mental, siendo el estrés una afección mental con altos índices. El estrés es un problema común entre los estudiantes de enfermería:

Según una investigación realizada en México, el estrés está relacionado con una disminución del rendimiento académico en los educandos de enfermería.

Según una indagación publicada en revista *Journal of Nursing Education and Practice*, el estrés puede tener un impacto negativo en capacidad de los educandos que permite aprender y retener los conocimientos, que puede afectar su rendimiento académico.

Según una investigación publicado en revista *Investigación y Educación en Enfermería*, los educandos de enfermería experimentando niveles significativos de estrés debido a la carga académica, la falta de tiempo y el trabajo clínico. Además, el estudio encontró que estrés puede afectar de manera negativa la salud mental y física de todos los educandos, así como el rendimiento académico.

A nivel nacional en el Perú, se sabe que los estudiantes de enfermería, especialmente en el campo de la salud, experimentan cambios en sus aspectos psicológicos, sociales, físicos y sentimentales debido a la carga académica y las actividades asistenciales, las cuales causan estrés que dificulta la práctica cotidiana de los profesionales en formación.

El Boletín Estadístico 2023 de la Superintendencia Nacional de Salud en un artículo menciona que cerca de 60% de ciudadanos peruanos padecen de estrés, y 70% de colaboradores padecen estrés laboral. Además, el Ministerio de Salud (MINSA) informó que durante el primer trimestre del 2023 se atendieron 434,731 casos vinculados a salud mental incluida el estrés.

Entre los **síntomas** que se ha evidenciado a nivel local el estrés viene afectando significativamente a la comunidad de internos de enfermería del Hospital de

Chancay, que es un grupo más vulnerable de padecerlo debido al ambiente hospitalario donde desempeña su práctica clínica y lo que significa atender personas en estado de enfermedad y riesgo de muerte; y esto a su vez puede conllevar a un deficiente desempeño académico.

Entre las **causas** más evidentes se ha podido precisar que el problema es debido a que los estudiantes ejercen su práctica en el área de salud en condiciones precarias, sin recursos, sin logística que generan altas probabilidades de estrés impuestas por el desarrollo y condiciones de la carrera de enfermería y su continua interacción con los usuarios y familiares, afectando de una u otra manera su vida laboral.

Por lo que como factor de **pronóstico** se ha podido evidenciar que si no se toman las medidas correctivas el problema del estrés en los internos puede agravarse, realidad que será parte de formación del futuro profesional que se manifiesta antes de trabajar, lo que demuestra que es durante la formación académica, etapa de transición de la universidad hacia el mundo laboral es muy compleja, generando situaciones de estrés.

En ese sentido, el **control de pronóstico** da cuenta que se requiere diseñar estrategias de prevención a fin de brindar condiciones adecuadas a los internos para sus prácticas, por lo que urge ponderar que la comunidad universitaria en especial los programas académicos de enfermería deben asumir retos académicos con estrategias de trabajo para prevenir la depresión, angustia y estrés, por lo que es necesario desarrollar el presente trabajo de investigación.

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Esta indagación estuvo centrado en identificar estrés en los internos de enfermería en el internado clínico y su repercusión en su rendimiento académico.

1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL:

El siguiente trabajo fue desarrollado en hospital de Chancay, situado en calle Sucre s/n

1.2.2 DELIMITACIÓN SOCIAL:

El estudio fue aplicado a educandos internos de enfermería quienes rotan en el hospital de Chancay.

1.2.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL:

La indagación tuvo como fecha programada para el inicio octubre de 2023, como fecha de culminación noviembre 2023.

1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL:

Esta investigación se realizó en base a las teorías científicas refrendadas sobre las variables: estrés y rendimiento académico, cuyos conceptos fueron definidos con bibliografías especializadas precisando sus dimensiones e indicadores que están consideradas en el marco teórico y definición conceptual de los variables.

1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre las causas del estrés y rendimiento académico en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?

1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- a) ¿Cuál es el nivel de relación que existe entre las causas del estrés y la sobrecarga académica en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?
- b) ¿Cuál es el nivel de relación que existe entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?
- c) ¿Cuál es el nivel de relación que existe entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?

- d) ¿Cuál es el nivel relación que existe entre las causas del estrés y falta de docentes de especialidad en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?

1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Señalar la relación que existe entre las causas del estrés y rendimiento académico en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Determinar la relación que existe entre las causas del estrés y la sobrecarga académica en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023
- b) Señalar la relación que existe entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023
- c) Precisar la relación que existe entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023
- d) Sintetizar la relación que existe entre las causas del estrés y falta de docentes de especialidad en los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 JUSTIFICACIÓN

Justificación Teórica.

En su aspecto teórico se justifica porque permite aportar información actualizada que permitirá a los docentes identificar precozmente en el interno de enfermería reacciones físicas, psicológicas y de comportamiento relacionadas al estrés y se pueda intervenir oportunamente y se obtenga mejor aprovechamiento de la práctica clínica.

Justificación metodológica.

La justificación metodológica propone nuevos métodos, nuevas estrategias para generar conocimientos válidos y fiables, respecto al estrés y rendimiento académico en estudiantes internos en enfermería. Teniendo en cuenta estas dos variables se debe considerar dentro de las dimensiones, Causas Físicas, Psicológicas, comportamentales y la sobrecarga académica, para ello, se desarrollará la metodología que propone la Escuela de posgrado de la UAP.

Justificación práctica

La justificación práctica permite resolver problemas proponiendo nuevas estrategias, derivando en beneficios, respecto a las causas del estrés y rendimiento académico en estudiantes internos en enfermería, el aporte teórico y metodológico de este estudio servirá como modelo para ser aplicado en estudios similares. Es por ello que se buscará aportar en el fortalecimiento de los protocolos de las prácticas en el Hospital de Chancay. En tal sentido, el estudio se justifica, por cuanto sus evidencias se pondrán en práctica, en los futuros estudios de similar interés.

Justificación Social

Socialmente, la investigación propone solucionar los problemas del estrés y rendimiento académico en estudiantes internos en enfermería, cuyos resultados serán en beneficio de los estudiantes y la comunidad en general. Asimismo, se podrá conocer y socializar los nuevos protocolos y nuevos procesos, de tal manera que se pueda recuperar la confianza de los internos, a fin de que tengan un buen rendimiento académico.

1.5.2 IMPORTANCIA

Esta indagación es preponderante porque el docente podrá identificar factores estresores relacionados con su desempeño y así poder controlar y minimizar los mismos, para favorecer el desempeño académico del interno de enfermería, el cumplimiento de objetivos y una mejor nota. Asimismo; una vez culminado el estudio permitió recoger información de primera mano, del universo poblacional que permita averiguar, describir y explicar de manera precisa la realidad problemática de los internos.

1.6 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se considera factible porque cuenta con los recursos logísticos asumidos por el investigador y con los permisos que se necesitan para la ejecución de esta investigación en los plazos establecidos.

1.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Una limitación es para acceder estudios internacionales y también para aplicar el instrumento en internos que rotan en áreas críticas, por el permiso que hay que solicitar dentro del turno y la disponibilidad va a depender del trabajo que tiene en ese turno habiendo casos en que hay que reprogramar la fecha generando retraso en la recolección de datos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Rueda D. (2021) con su estudio titulado Relación entre estrés rendimiento académico de educandos de enfermería de una universidad ecuatoriana. Para su desarrollo se empleó el cuestionario SISCO respecto al estrés y se descubrió que los educandos de enfermería experimentan grados de estrés de moderado a un grado de severo, lo que tiene un impacto directo en sus esfuerzos académicos y se refleja en los promedios de 8.15 puntos durante los ocho semestres de la carrera. Los factores que más perjudican a los educandos de enfermería son la sobrecarga de actividades y el tiempo esaso para completarlas, lo que les causa ansiedad, angustia y fatiga crónica. A pesar de que los estudiantes mantienen una carga constante de estrés académico, la mayoría de estos se concentran en resolver dichos problemas con soluciones concretas que les permitieron completar los semestres. Es crucial considerar el estrés académico como una causa de desempeño académico bajo, ya que puede afectar negativamente la capacidad de ejercicio de los futuros profesionales de la salud.

Méndez P. y Silva D. (2020) en sus estudio titulado Factores estresores que afectan a los educandos de enfermería en sus prácticas clínicas Chile- Noviembre 2020. El propósito de la indagación fue señalar los factores estresantes que más perjudican a los educandos de prácticas clínicas de enfermería en la Universidad chilena. El

cuestionario Kezkak, que mide los grados de estrés de los estudiantes respecto a las prácticas clínicas, se utilizó. Su muestra consistió en 93 educandos de enfermería. Los hallazgos demostraron que los aspectos estresantes en las prácticas clínicas son: "hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente", "confundirme con la medicación" y "las diferencias entre lo que aprendemos en clases y lo que vemos en la práctica".

Sánchez J. (2019) En su estudio titulado estrés académico, internos rotativos de enfermería de la universidad técnica del norte en provincia de Imbabura. El propósito de este trabajo es señalar la situación de estrés académico de los internos de enfermería rotativos, comenzando por cómo sienten el estrés, los factores estresantes y cómo lo afrontan. Esta indagación fue llevada a cabo en varios acuerdos de salud de la provincia de Imbabura, donde 76 educando del semestre académico 2019 de la UTN están rotando. Se utilizó el Inventario SISCO, una herramienta autoaplicada que tiene suficiente validez y confiabilidad para lograrlo. La mayoría de sus internos tenían un alto rudo de estrés, así como una percepción de estrés. El 70% de los enfermeros rotativos experimentan síntomas físicos y psicológicos de estrés, que incluyen trastornos de los sueños, fatigas, cefaleas, sentimientos de ansiedad, depresión y problemas de estabilidad. El diez por ciento tiene problemas de desgano y otros comportamientos perjudiciales para ellos mismos y su entorno.

Vega. A. (2018). Se realizó una investigación descriptiva, donde se tomó una muestra a 55 jóvenes sobre los aspectos estresantes en el periodo de las prácticas de enfermería, donde se dió como resultado que para el 68% de encuestados, la falta de competencia los estresa, también les molesta que su grupo laboral se desintegre, así mismo informaron que les causa miedo y estrés equivocarse e incluso llegar a lastimar psicológicamente o físicamente a la persona a su cargo, uno de los jóvenes mencionó que incluso ha llegado a ponerlo en estrés el pensar que alguna aguja puede llegar a estar infectada y así contagiar al paciente y una joven dijo que tiene el estrés constante porque teme dar un medicamento equivocado y así ser parte de alguna negligencia y llegar a ser denunciado por alguna persona.

Barbecho K. y Guamà D. (2018) Causas de estrés en los internos de enfermería de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil durante el periodo de junio hasta agosto del 2018. Se elaboró un instrumento y se aplicó una encuesta a 70 internos obteniéndose como resultado que los Internos de Enfermería de la Universidad de Guayaquil presentan estrés durante la realización de sus prácticas clínicas.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Carcagno. G. (2021). Se realizó una muestra a 56 estudiantes de la carrera de enfermería de una universidad privada, ubicada en Juliaca-Perú, donde se obtuvo como respuesta que a un 66% siempre les apena hacer algunos tratamientos que saben que llegaran a afectar al paciente, otro 58% mencionó que se ponen tristes al no poder hacer nada para solucionar rápido las molestias de los pacientes y familiares, así mismo, se obtuvo un 70% donde mencionaron que lo que mayormente los pone en tensión y le causa estrés es cuando el docente los evalúa frente a los pacientes e incluso muchas veces delante de los familiares también y en el aula, se mencionó que muchas veces no todos tienen el compañerismo que se quisiera.

Rojas. E. (2020) Se realizó una muestra a 163 estudiantes, donde el principal objetivo fue dar a conocer el nivel y las causas de estrés en los estudiantes de enfermería que están cursando el último año de formación universitaria en la USS, de Chiclayo- Perú, donde se obtuvo como resultado que un 41.8% se siente estresado por la competencia que hay entre ellos mismos, así mismo mencionaron que el exceso de tareas que tienen los mantiene con un nivel de estrés alto, finalmente mencionaron que a veces influye mucho el carácter y la manera en que los tratan los docentes.

Canasa. I. (2019). Realizó una encuesta, donde se evaluó las principales causas que generan estrés en los jóvenes que estudian enfermería y están realizando su práctica clínica en la UPN, en la ciudad de Lima, en el distrito de los Olivos, los jóvenes mencionaron diversos factores, Se observó que los puntajes mayores fueron de 63.2% donde el factor es la relación que tiene el profesor, el entorno y los jóvenes estudiantes de enfermería del 4to al 7mo ciclo que cursaron sus prácticas, también

se vió que el 62.3% percibió que la causa fue la sobrecarga que sienten académicamente y finalmente el 60.4% se siente estresado por la inseguridad que tienen al atender al paciente, debido a que sienten que no tienen el conocimiento que se debe.

Tarazona. V. (2018). Se realizó una encuesta, donde se vió que el 75% de jóvenes, dieron a conocer que el principal factor que les causa estrés es la escasez de tiempo libre, el 55% que informó que la causa de su estrés es la manera de enseñar del maestro a cargo de los estudiantes de enfermería, muchas veces el estrés aparece cuando los alumnos se sienten expuestos de manera que tengan que mostrar algunas de sus aptitudes y/o habilidades, se concluyó reiterando que lo que se buscó fue brindar única información sobre las causas que estresan a los estudiantes de pregrado de la carrera de enfermería y así saber porque varía el rendimiento según esta variable.

Alpaca. L. (2018). Se realizó una encuesta con el principal objetivo de saber cuales son los factores que estresan a los jóvenes estudiantes de la carrera de enfermería que están cursando el tercer ciclo, en la UAP, en la ciudad de Lima, en los resultados se pudo observar que el 68% informó que su principal causa de estrés es el ámbito emocional de los pacientes, otro 65% se mostró incómodo al dar conocimiento que el factor causante de estrés para ellos es el miedo a contagiarse de alguna enfermedad, al 59% les apena observar cómo los pacientes fallecen, finalmente el 62% se ve afectado cuando tienen las respectivas evaluaciones de su carrera.

2.2 BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS

2.2.1 VARIABLE (X) CAUSAS DEL ESTRÉS

Definición: El estrés es la forma en que el organismo responde a una situación difícil o exigencia. Cada persona posee ciertos límites de tolerancia a los acontecimientos vitales negativos. Por encima de estos límites el organismo comienza a manifestar respuestas físicas, psicológicas y de comportamiento. El estrés puede definirse como un conjunto de reacciones fisiológicas que se presentan cuando una persona sufre un estado de tensión nerviosa, producto de diversas

situaciones en el ámbito laboral o personal: exceso de trabajo, ansiedad, situaciones traumáticas que se hayan vivido. García P. (2019)

La OMS define el estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción. El estrés puede ser una respuesta adaptativa ante una situación puntual amenazante o un síndrome general de adaptación que busca restablecer un nuevo equilibrio interno. Sin embargo, cuando el estrés se prolonga en el tiempo o es muy intenso, es perjudicial para la salud y el bienestar, y puede provocar alteraciones funcionales y orgánicas. (Martinez, 2015)

En situaciones de estrés, el cuerpo experimenta una serie de cambios fisiológicos para enfrentar la amenaza. El cortisol es una hormona que juega un papel fundamental en esta respuesta, ya que ayuda a movilizar energía para mantener el estado de alerta. Sin embargo, un exceso de cortisol puede tener efectos negativos en la salud.

FACTORES ESTRESANTES EN PROCESO DE ENSEÑANZA/APRENDIZAJE DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Según Aguilar (2018), el tema del estrés es una condición de salud física y mental que tienen impactos significativo en las condiciones vida de una persona. Se caracterizan por evidenciar diversas modalidades en las acciones de los individuos que padecen, los mismos que están fundamentas por variables que se desarrollan a lo largo de nuestras vidas.

Dependiendo en la realidad en que se encuentre una persona, una serie de aspectos pueden conducir a la aparición de estrés, incluido el estrés psicológico, causado por estímulos emocionales o cognitivos dado a la pérdida de apego, la inseguridad y la amenaza de un lado de esa persona desde el punto de vista físico y moral, así como desde el punto de vista social, derivados de dificultades en las relaciones con el resto, cambios de valores y del entorno, desde el punto de vista económico, cuando faltan recursos económicos, recursos y desempleo, tanto fisiológicamente, cuando el cuerpo sufre cambios debido a una enfermedad, como cambios psicosociales cuando una persona se estresa fácilmente y no puede adaptarse.

Considerando lo anterior, es necesario determinar qué tipo de estrés académico es, es provocado por las exigencias de la realidad universitaria, afectando de manera significativa la salud física y la moral de los estudiantes, reduciendo el rendimiento académico. y es muy difícil lograr objetivos, ya sea aprobar materias, absorber conocimientos complejos, presentar tareas y mantener calificaciones aceptables. 22 Por lo tanto, según la investigación de Garabito y Joban (2019), los motivos de estrés en los educandos universitarios durante el desarrollo de enseñanza y aprendizaje incluyen la sobrecarga de aprendizaje, las malas relaciones entre profesores y estudiantes y las relaciones inapropiadas entre profesores y alumnos.

Tal como Seron (2016) sugiere que los educandos universitarios son susceptibles a estas situaciones estresantes. Viven preocupados por las largas horas de estudio combinadas con la práctica, los requisitos laborales exigentes, la dificultad para concentrarse en temas específicos, el trabajo en grupo y los exámenes parciales o finales. Sánchez (2020) también explica que las fuentes de estrés académico incluyen la competencia entre estudiantes del mismo nivel, el estrés y la frustración en determinadas hechos académicos, respecto a la sobrecarga de roles y las exigencias excesivas de estudio para completar el trabajo. Como resultado, estos factores pueden causar que el equilibrio emocional, conductual y psicológico de los estudiantes se desequilibre.

A diferencia del estrés durante la educación y la formación, se reconoce que en la práctica clínica, los estudiantes de medicina tienen factores que les provocan estrés. Según Ávila, Cantillo y Estrada (2018), la causa es la carencia de conocimientos, habilidades y capacidad para realizar técnicas, dificultades para afrontar la realidad del paciente con enfermedad, que sufre, tiene miedo, siente dolor y muerte, penurias. Sobrecarga de estudio y presentaciones de clases y prácticas en el mismo sentido. Garabito y Jobana (2019) también señalaron que estrés en la práctica clínica se debe mayormente a que el paciente enfrenta sufrimiento, impotencia e incertidumbre de no poder apoyar a todos al mismo tiempo, relacionados con emociones y relaciones improductivas. con el personal médico y malas relaciones con los pacientes.

Además, aunque los factores estresantes alteran el entorno biopsicosocial del estudiante, aún es posible reconocer presencia de señales y síntomas de advertencia que señalan que algo anda mal. Según Acuña et al (2014), durante momentos de estrés, los estudiantes suelen experimentar una variedad de reacciones, incluidos cambios en el sistema inmunológico, que conducen a respuestas fisiológicas debilitadas.

Además de las reacciones físicas, los estudiantes pueden experimentar reacciones psicológicas como palmas sudorosas, alteraciones del sueño, fatiga, dolores de cabeza, problemas gastrointestinales y pereza. Los problemas de concentración, la ansiedad, los sentimientos de depresión, la tristeza y los sentimientos de ignorancia pueden provocar resquebrajamiento en las relaciones colectivas, agresividad y falta de fuerza de voluntad respecto a su vida estudiantil.

por su parte, Ávila, Cantillo y Estrada (2018) con su trabajo demostraron que los estudiantes de enfermería experimentaron el 88,7% de los signos y síntomas, entre ellos fatiga, ansiedad, angustia y cambios en los patrones alimentarios. Estos resultados son muy parecidos a los obtenidos en la indagación de Acuña et al. Estos síntomas han demostrado ser los más comunes, en tal sentido, necesario precisar estrategias para evitar que se presenten acciones estresantes que debiliten el estado físico, emocional y mental de una persona.

Causas de estrés:

Se han identificado tras diversos estudios algunas de las causas por las que la mayoría de personas podría padecer de estrés. Miedo e incertidumbre, Actitudes y percepciones, Expectativas irrealistas, Cambio (Martinez, 2015)

Síntomas de estrés:

Síntomas de estrés son Diarreas o estreñimientos, mala memoria, dolores y molestias permanentes, dolores de cabeza, falta de energía o concentración, rigidez en el cuello o las mandíbulas, fatigas, dificultades para dormir o dormir en exceso, dolor de estómago, consumo de alcohol o drogas para relajarse, perder o ganar peso, el estrés trae consecuencias nefastas en la salud

física, mental y emocional. En el caso de los estudiantes de enfermería, el estrés puede afectar su aprendizaje y desarrollo profesional. Martínez, (2015)

2.2.2. DIMENSIÓN: CAUSAS PERSONALES

El estrés provoca cambios de comportamiento a nivel individual, afectando muchas veces a problemas de salud mental, problemas cardiovasculares, cambios en el estado emocional, cambios de peso, hábitos alimentarios poco saludables y más.

Cuando el estrés nos hace sentir que la situación está fuera de control, aumentan los niveles de una de las hormonas del estrés, el cortisol. Como todo en la vida, necesitamos equilibrar nuestras hormonas. El cortisol es necesario para regular muchas funciones. Sin embargo, cuando se altera este equilibrio, se pueden alterar muchos genes que influyen en el sistema inmunológico y en procesos trascendentales como la neuroplasticidad.

NEUROPLASTICIDAD:

Se puede definir como la capacidad que tiene el cerebro para cambiar y adecuarse a nuevas experiencias. Gracias a ello, podemos adecuarnos y aprender de nuevas realidades, así como afrontar circunstancias desfavorables. La mala noticia es que el estrés reduce nuestra flexibilidad mental y, por tanto, afecta la forma en que resolvemos los problemas. Por otro lado, cuando experimentamos estrés, nuestro cuerpo reacciona como si se refiriera a un proceso infeccioso, es decir, moviliza células para combatir la infección, incluso cuando no hay infección presente. Esto se llama inflamación. El estrés puede provocar reacciones adversas en el organismo, similares a las provocadas por las infecciones, así como en el cerebro.

CEREBRO ESTRESADO:

Se sabe que el estrés puede provocar problemas en el corazón, en la digestión, en la inmunidad... sin duda en el cerebro humano es el que más sufre. Los cambios en el

cerebro pueden provocar muchos trastornos neuropsiquiátricos, como los trastornos de estrés postraumático, como ansiedad, con sus consecuencias de depresión.

La depresión será en los próximos años otra de las pandemias con las que tendremos que convivir. Se cree que será la enfermedad más diagnosticada en las próximas décadas. Posiblemente una de cada seis personas sufrirá al menos un episodio de depresión a lo largo de su vida.

Si, como hemos explicado, su plasticidad nerviosa disminuye por el estrés, la persona tendría menos capacidad para hacer frente a los desafíos de la vida y menos recursos para enfrentarse a los problemas del día a día. Por ello podría llegar a caer en un estado que se conoce con el término de desesperanza.

Por otro lado, pensemos cómo nos sentimos cuando tenemos una infección. Estamos más cansados, sin energía, sin ganas de hacer nada...¿Nos recuerda alguno de esos síntomas a la depresión? Es lógico pensar, por tanto, que el estrés puede provocar depresión.

Además, la exposición al estrés también modifica el comienzo y el curso de muchas enfermedades neurodegenerativas, entre ellas la enfermedad de Alzheimer, que entre otras cosas se relaciona con alteraciones inflamatorias y de la plasticidad nerviosa. Justo las mismas que inducen el estrés.

2.2.3. DIMENSIÓN: CAUSAS FÍSICAS

Las personas carecen de confianza y tienen dificultades para concentrarse; No encuentra soluciones a sus problemas, ni siquiera los más pequeños, y sufre pérdida de memoria. (Sánchez, 2015, p.90)

Los síntomas físicos del estrés cambian radicalmente la calidad de vida. Lo sorprendente es que todos nos encontramos preparados para asumir, reaccionar y afrontar el estrés, pero la problemática se produce cuando se vuelve crónico. Incluso pequeñas cantidades de estrés pueden ser beneficiosas, pero cuando se vuelven más de lo que podemos manejar, todo se vuelve abrumador: la mente, el cuerpo y la vida misma.

La verdad es que todos queremos encontrar una respuesta más adecuada al estrés. Hazlo de forma rápida y eficaz. Empero, alcanzar tal deseo no es nada fácil. Somos, al fin y al cabo, esa sociedad agotada, siempre preocupada y que apenas tiene tiempo de atenderse a sí misma.

El coste de no cuidar un poco mejor el bienestar mental revierte en la salud física, en especial cuando llevamos meses arrastrando una condición de estrés crónico. Sistema respiratorio, musculoesquelético, cardiovascular, digestivo... Todo el organismo puede verse afectado

Hay quien evidencia una mayor reactividad al estrés, es decir, su patrón de respuesta ante las dificultades cotidianas es más sensible. A veces, el simple hecho de haber sufrido algún trauma en el pasado eleva esa activación psicofisiológica ante cualquier presión, amenaza real o imaginada, preocupación o problema común.

2.2.4. DIMENSIÓN: CAUSAS PSICOLÓGICAS

El estrés se puede evidenciar mediante la sintomatología física que causan dolores de cabeza, tensiones musculares, alteraciones de sueños, fatigas, enfermedades de la piel. (Sánchez, 2015)

Es normal que todos pasemos por fases de estrés psicológico, sobre todo si vivimos en un ambiente con altos niveles de exigencia, tanto por el puesto laboral que ocupemos como por las circunstancias que la vida nos trae (durante el confinamiento ha habido muchos casos de estrés psicológico).

Pero si ese estrés, no es una cosa aguda sino crónica y empiezas a presentar síntomas físicos y mentales causados por el estrés psicológico o emocional de manera repetida que afecten a tu bienestar, debes buscar ayuda porque el estrés psicológico ha llegado a convertirse en un problema de salud.

Como ya se ha podido evidenciar en entradas anteriores, las causas del estrés las encontramos tanto en la cotidianidad (en los compromisos diarios, en una rutina sobrecargada de responsabilidades...), como en situaciones inesperadas de fuerte

contenido traumático (como una muerte repentina, una ruptura de pareja o una pérdida de trabajo o, como ha ocurrido recientemente, el miedo a la pandemia).

La tensión de lo primero y la no aceptación de lo segundo provocan una angustia interna que desemboca en pérdida de calidad de vida y sensación de ansiedad constante.

Más concretamente, el estrés psicológico, también llamado emocional, es la manera que tenemos de reaccionar física, emocional y psicológicamente, de manera reactiva e inconsciente, cuando:

- Surgen alteraciones imprevistas de importancia o situaciones nuevas a las que se debe acostumbrarse.
- Sentimos presión, autoexigencia o que alguien nos exige mucho de nosotros.
- Nos abruman los pensamientos nocivos, recuerdos tristes, preocupaciones, frustraciones, culpas, corajes, sentimientos de fracaso, etc.
- Tenemos un problema que no conseguimos resolver y sentimos impotencia.
- Nos sobrecargamos de responsabilidades, a veces de forma voluntaria, porque creemos que debemos encargarnos de todo.
- Algunos amenazan a nuestro bienestar y estado físico o emocional.

2.2.5. DIMENSIÓN: CAUSAS COMPORTAMENTALES

La persona tiende a comportarse de manera inusual, la forma de llorar, forma de comer de manera compulsiva, fumar más de lo habitual, desarrollar tics nerviosos, etc. En última instancia, la persona experimenta el deseo de escapar de la situación de estrés. Según Sánchez (2015), en la página 93.

De hecho, los síntomas de estrés pueden tener un impacto en tu comportamiento, tus pensamientos y sentimientos, así como en tu cuerpo. Puede ser más fácil controlar los síntomas de estrés si puede reconocerlos. La presión arterial alta, las enfermedades cardíacas, la obesidad y la diabetes son algunos de los problemas de salud que el estrés no controlado puede causar.

Si experimenta síntomas de estrés, tomar precauciones para tener controlado el estrés puede ser muy beneficioso para su bienestar general. Las siguientes son algunas estrategias de manejo del estrés:

- ❖ Hacer ejercicio regularmente
- ❖ Practicar técnicas de relajación como respiración profunda, meditación, yoga, tai chi o masajes.
- ❖ Mantener el sentido del humor.
- ❖ Pasar tiempo con familiares y amigos.
- ❖ Encuentre tiempo para pasatiempos, como leer o escuchar música.

Trate de encontrar formas positivas de lidiar con el estrés. Las formas no activas de lidiar con el estrés, como mirar televisión, navegar por Internet o jugar videojuegos, pueden parecer relajantes, pero a la larga puede incrementar el estrés. Además, asegurarse de dormir lo suficiente y llevar una dieta sana y equilibrada. Evite fumar, beber demasiada cafeína y alcohol y consumir sustancias ilegales.

Cuándo buscar asistencia

Si no estás seguro de si el estrés es la causante o si has tomado medidas para controlarlo pero los síntomas persisten, acuda a su médico. Su médico puede encontrar otras causas potenciales. También puede considerar consultar a los consejeros o terapeutas profesionales, quienes pueden ayudarlo a identificar la fuente de su estrés y aprender nuevas instrumentos para afrontarlo. Busque ayuda de inmediato si tiene dolor en su pecho, especialmente si tiene dificultad para respirar, cuando siente dolor en las mandíbulas o las espaldas, dolor que se extiende a los hombros y brazos, sudoración, mareos o náuseas. Esto podría ser una señal de un probable ataque cardíaco, no solo un síntoma de estrés.

2.2.6. VARIABLE: RENDIMIENTO ACADÉMICO

Definición: Fineburg (2009), citado en: Barrios y Frías. Según ellos, el rendimiento académico, también conocido como logro académico, se refiere a cualquier medida del progreso del estudiante en un contexto escolar o en un campo académico

relacionado. Se mide por los puntajes de los exámenes, las calificaciones, los puntajes de los exámenes estandarizados y la inscripción escolar del estudiante. Por ser un factor medible, los resultados se utilizan como criterio para medir el éxito o el fracaso en un sistema de puntuación de 0 a 10 en la mayoría de las instituciones educativas públicas y privadas; Por lo tanto, las puntuaciones y clasificaciones deben ser medidas objetivas del rendimiento de los estudiantes. Okolice y Frías. (2016)

El logro académico es evidencia del crecimiento o logro alcanzado por un estudiante y es una indicación de progreso o éxito en un programa educativo. Los resultados del aprendizaje se refieren a la evaluación del conocimiento. Un estudiante que consigue buenos resultados académicos es aquel que obtiene puntuaciones positivas en los exámenes que debe realizar a lo largo del curso. Dicho de otro modo, el rendimiento académico es la capacidad que tiene un educando, que muestra lo que ha adquirido durante el desarrollo de su aprendizaje.

Los factores que causan daño al rendimiento académico en un estudiante universitario son:

Circunstancias personales: la vida de una persona puede tener altibajos que influyen en su capacidad de estudio.

Estado emocional: el ánimo, el estrés, la ansiedad o la depresión que afectan la concentración y el aprendizaje.

Excelencia del profesor: la motivación, la metodología y la comunicación del profesor pueden favorecer o dificultar el interés y la comprensión del alumno.

Dificultad de una materia: el nivel de exigencia, el grado de afinidad y el tipo de evaluación de una materia pueden variar el rendimiento académico.

Aspectos pedagógicos: el diseño curricular, los recursos didácticos, el clima de aula y la orientación educativa son aspectos que impactan en la enseñanza y aprendizaje de calidad.

Estilo de vida: los hábitos de estudio, el tiempo dedicado, la alimentación, el descanso y el ocio son factores que impactan en la salud física y mental del estudiante.

2.2.7. DIMENSIÓN: SOBRECARGA ACADÉMICA

La carga académica real se entiende como el trabajo que realiza el estudiante al momento de cursar una asignatura, actividad docente o de evaluación. Sin embargo, es la carga académica percibida la que tiene un mayor impacto en los estudiantes.

La sobrecarga académica se refiere al trabajo que realiza el estudiante al cursar una asignatura que permite su continuidad como estudiante.

Desde la educación superior también debemos mirar aspectos vinculados con el bienestar, especialmente con uno de los temas que la pandemia evidenció: los graves problemas de salud mental en la población, en general, y en los adolescentes en particular. Al interior de las universidades esto lo hemos observado con nuestros estudiantes y, si bien los problemas de salud mental tienen múltiples factores, la sobrecarga académica es un factor que los mismos estudiantes identifican como un elemento crítico.

Para reflexionar sobre la carga académica en universitarios, debemos remontarnos al año 2006, cuando el CRUCH definió y comenzó la implementación del Sistema de Créditos Transferibles (SCT-Chile) en respuesta a las bajas tasas de retención y titulación. Este sería un sistema único para todas las universidades, que además favorece la movilidad estudiantil y la articulación. Sin embargo, el principal foco de su implementación fue la calidad de los aprendizajes y para ello se debía considerar la carga de trabajo necesaria para lograrlos.

2.2.8. DIMENSIÓN: DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE

Las discapacidades de aprendizaje (DA) son un conjunto heterogéneo de dificultades para la lectura de las escrituras, la aritmética y el conocimiento en general. Estos trastornos pueden suceder a lo largo de la vida, por la acción disfuncional del sistema nervioso

Las limitaciones del aprendizaje pueden manifestarse simultáneamente a través de problemas en el comportamiento de autorregulaciones e interacciones sociales, así como retrasos mentales, trastornos emocionales graves o concomitantes por influencias externas como (diferencias culturales, instrucción insuficiente o inapropiada, aunque es cierto que la DA no puede derivarse claramente de ninguna de ellas).

Por tanto, se entiende que existe una discrepancia entre el rendimiento real y el esperado según la edad madurativa del pequeño, motivo por el cual se requiere una atención especializada que permita compensar estas dificultades presentadas por el alumno.

En la actualidad, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM V define la categoría diagnóstica de Trastorno Específico del Aprendizaje distinguiendo entre las habilidades de lectura, cálculo y expresión escrita.

Entre los criterios diagnósticos se destaca que el sujeto debe presentar un CI dentro del nivel medio respecto de su grupo de edad, siendo el nivel determinado en alguna de las tres capacidades anteriormente indicadas significativamente inferior a la media de la población.

Causas de las dificultades de aprendizaje

Son muy diversas las causas que pueden propiciar la manifestación de dificultades de aprendizaje en el individuo, aunque la principal se deriva de **factores internos (neurobiológicos)** del sujeto como pueden ser déficits orgánicos, aspectos ligados a la herencia cromosómica, problemáticas relacionadas con alteraciones bioquímicas o alimenticias o déficits cognitivos perceptivos y/o motrices

2.2.9. DIMENSIÓN: FALTA DE PROTOCOLOS ADECUADOS

Los protocolos de enfermería son uno de los pilares básicos para determinar la forma de actuar y el compromiso de los profesionales de la salud en el desarrollo de los cuidados que llevan a cabo.

La investigación en ciencias de la salud proporciona cada día nueva evidencia que apunta a cambios en la atención al paciente. La práctica de enfermería se basa en: basada en evidencia, por lo que utiliza métodos que se consideran los más efectivos y precisos. Para lograr los objetivos mencionados en la página anterior, los especialistas en salud tienen a su disposición una variedad de instrumentos que les ayudan a tomar acciones; Estos instrumentos incluyen, entre otras, protocolos, directrices y procedimientos. Los protocolos de práctica de enfermería son expedientes que, además de establecer principios de práctica, también son importantes fuentes de información y ayudan a atraer nuevos profesionales. En tal sentido, los protocolos deben actualizarse para adecuarse a cualquier novedad y mitigar la variabilidad en las prácticas clínicas.

Selección del problema de salud

Se pueden documentar muchos problemas de salud, especialmente cuando existen oportunidades para mejorar atenciones y los resultados de los pacientes. Para priorizar qué problemas de salud desea documentar, puede considerar las siguientes preguntas:

- ❖ Supuestos que implican una variedad de resultados o prácticas clínicas.
- ❖ El tratamiento puede reducir la morbilidad o la mortalidad.
- ❖ Casos de intervención costosa o de alto riesgo.
- ❖ Requisitos del protocolo

Composición del grupo de trabajo

Los grupos de trabajos encargados de crear los protocolos deben estar compuesto por una variedad de especialistas expertos en el tema en agenda. Es esencial que los profesionales que elaborarán el protocolo lleguen a un acuerdo porque se verán perjudicados por él en su trabajo diario.

Revisión de la mejor evidencia científica

Para efectos de esta revisión fue necesario realizar búsquedas bibliográficas y seleccionar documentos de revistas científicas por su calidad.

Las informaciones pueden aportar datos interesantes que los artículos, tesis, guías clínicas y otras fuentes que han sido referenciados.

Redacción del documento

Estos protocolos de enfermería deben redactarse de manera clara, evitando siglas que no incurran en redundancia. En tal sentido lo que se trata es crear un protocolo nuevo que sea comprensible para los profesionales.

Estructura de los protocolos de enfermería

Los documentos protocolizados de enfermería generalmente tienen las siguientes estructuras:

- ❖ Introducción La justificación del protocolo se discutirá en este apartado.
- ❖ Son los resultados que se espera lograr.
- ❖ Es obligación de todos los enfermeros involucrados en su implementación.
- ❖ Los profesionales a los que se dirige
- ❖ El protocolo está dirigido a una población específica.
- ❖ Descripción del procedimiento que se debe llevar a cabo.
- ❖ Además de una biografía, hay un glosario de términos.

2.2.10. DIMENSIÓN: FALTA DE DOCENTES DE ESPECIALIDAD

La pedagogía hospitalaria constituye un modo especial de entender la pedagogía. Se encuentra orientada y configurada por el hecho incontestable de la enfermedad y enmarcada por el ámbito concreto que constituye la institución hospitalaria donde se lleva a cabo. Se ofrece como una pedagogía vitalizada, de la vida y para la vida, que constituye una constante comunicación experiencial entre la vida del educando y la vida del educador, y aprovecha cualquier situación, por dolorosa que pueda parecer, para enriquecer a quien la padece, transformando su sufrimiento en aprendizaje. Serradas F. (2003)

En el mismo espíritu, la pedagogía hospitalaria no es una ciencia cerrada sino una ciencia multidisciplinaria que aún limita su objeto de investigación a responder a situaciones que la sociedad requiere y se hace necesaria en la combinación de los campos de la salud y la educación preocuparse de o por programas de convalecencia para niños, es decir, tratar la convalecencia en casa como una extensión de la estancia hospitalaria. (Lizasoin V. por ejemplo, sf)

La pedagogía es una actividad humana, orienta y moldea; Ofrece métodos, principios, modelos, formas de pensar, en definitiva, todo para construir conocimiento en torno a la enseñanza y el aprendizaje: la pedagogía es un acto de reflexión. La estructura pedagógica aprovecha los conocimientos específicos del docente hospitalario, y es este conocimiento el que se utiliza al inicio del proceso.

Preguntas como: ¿qué enseñar, a quién enseñar, por qué enseñar y cómo enseñar?

Estas son las grandes tareas de la pedagogía hospitalaria, que debe dar un paso victorioso para transformar a este niño en un proceso de construcción continua; sobre todo porque esta vez no estamos hablando de clases ordinarias sino de clases en hospitales, donde surge la pregunta de quién impartirá: "Pedagogía hospitalaria: la oportunidad de encontrar al Hombre". Serradas F. (2003)

La enseñanza y aprendizaje en el sistema educativo superior se refiere a como preparar a los educandos para convertirse en futuros especialistas a través de la realización e impartición de cursos.

Los educandos están preparados para resolver problemas relacionados con su campo de estudio, y utilizan todo lo adquirido para encontrar soluciones a los problemas planteados (Infante y Miranda, 2017).

En opinión de Infante y Miranda (2017), la indagación debe integrarse en la planificación de las lecciones para que las lecciones se adapten a cada estudiante. Esto permitirá, utilizando métodos de investigación, inculcar independencia, autorregulación y autonomía en los estudiantes, lo que en

última instancia contribuirá al desarrollo de la preparación profesional y el carácter de su profesión.

En este contexto, según Sánchez (2017), el aula debe ser considerada un entorno donde ocurre la interacción entre docentes y estudiantes. Se pueden realizar directamente en el aula para alcanzar los objetivos marcados por la universidad, que son la preparación integral de los educandos y un proceso continuo de educación y formación.

Teniendo en cuenta lo anterior, la principal herramienta para organizar el proceso educativo y formativo en una universidad es el aula, donde se desarrollan diversos procesos que contribuyen a la preparación integral de los educandos. Estos procesos pueden ser de aspecto teórico o práctico, orientados a la asimilación de conocimientos y la práctica de habilidades y valores (Sánchez, 2017).

Es importante que la universidad proporcione a los educandos procesos de enseñanza y aprendizaje eficaz. Además, los profesores deben crear una motivación creativa para que los estudiantes estudien, amplíen sus conocimientos y los absorban activamente para que puedan aplicarlos adecuadamente en sus futuras carreras.

Práctica clínica

La práctica clínica se considera el lugar adecuado para asimilar habilidades útiles y necesarias que nos va a servir en el futuro porque los educandos de enfermería tienen la oportunidad de adquirir las habilidades, actitudes y valores necesarios para desempeñarse en la atención de alta calidad.

La necesidad de poner en práctica los conocimientos adquiridos durante la formación profesional, proporciona la experiencia suficiente para desempeñar su labor de enfermería, que es fundamental para desarrollar las relaciones sociales. (García, Siles, Martínez, Manso, González y García, 2019).

Por su parte, Gutiérrez (2016) cree que la práctica clínica es una parte importante y necesaria en la formación de los educandos de medicina. Se cree que tienen mayor impacto en la etapa de preparación, porque es donde se desarrollan las primeras

experiencias y tratamientos y técnicas a los sujetos que necesitan una atención integral.

Para garantizar que el apoyo brindado sea lo más útil y receptivo posible, los tutores o profesores clínicos deben acompañar a los estudiantes mientras aprenden en la práctica clínica.

Sin embargo, factores como la disponibilidad y la gran carga de trabajo hacen que la comunicación con los profesores parezca cada vez más distante, lo que puede resultar estresante para algunos estudiantes, especialmente durante la primera etapa escolar, porque genera un sentimiento de falta de confianza una cara nueva o desconocida. (Gutiérrez, 2016).

Según García et al (2019), los educadores profesionales son un factor clave en el éxito de la enseñanza clínica. Para que este entorno de aprendizaje funcione bien, las universidades y los centros de práctica deben innovar y desarrollar planes de acción para garantizar que los educandos alcancen resultados óptimos en su aprendizaje.

Evaluación y medición del estrés en los estudiantes

Es preciso enfatizar que a menudo se utilizan instrumentos altamente sofisticados para medir e identificar el estrés en la práctica clínica y académica. Estas herramientas permiten medir el estrés con su variabilidad y estadísticas desde diversos aspectos (Cabanach, Souto, & Franco, 2016).

En opinión de Cabanach, Souto y Franco (2016), algunas herramientas son aptos para la práctica universitaria, mientras que otros lo son para las prácticas clínicas. Empero, ambas herramientas proporcionan una evaluación multidisciplinar basada en características clave de cada contexto. En algunos casos, el estrés se mide no sólo por su frecuencia sino también por otros factores, como respuestas fisiológicas y psicológicas y las estrategias para afrontar.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Agotamiento emocional: Estamos hablando del agotamiento y pérdida de recursos emocionales, de la sensación de agotamiento y agotamiento emocional, así como de la sensación de que psicológicamente no se tiene nada que ofrecer a la otra persona implicada en el trabajo realizado.

Afrontamiento: En la historia anglosajona, el término "coping" se refiere a una variedad de técnicas utilizadas para manejar situaciones de estrés.

Ansiedad: El predominio de tensión física caracteriza una sensación de impotencia y incapacidad para enfrentar eventos amenazantes. Se manifiesta ante cualquier amenaza percibida, ya sea física, psicológica.

Autonomía: Se refiere a la responsabilidad del hombre de controlar sus propias conductas.

Calidad de vida: Evaluación subjetiva del grado de consecución de la felicidad, satisfacción o sensación de bienestar individual; Está relacionado de manera estrecha con ciertos indicadores "objetivos" conductuales y sociales).

Conflicto de rol: Ocurre cuando existen requisitos o exigencias que son inconsistentes o incompatibles con el desempeño laboral debido a diferentes expectativas dentro de la propia organización, incompatibilidad temporal, conflicto con los valores y las creencias de las personas o conflictos entre diferentes roles personales.

Depresión: Es el trastorno del estado de ánimo que se presenta con síntomas agudos, episódicos o recurrentes, solos o como parte de otras afecciones médicas.

Desplazamiento: La ocurrencia de una acción dirigida a un objeto, reemplazando la acción original.

Estimulo: Son agentes, condiciones o energías capaces de provocar respuestas en determinados organismos, es la forma de interactuar entre los seres humanos y su medio ambiente.

Estrés: Hans Seyle señala que el estrés como "una respuesta ante la presencia de un estímulo o situación estresante". El estrés se considera una progresión transaccional de la interacción entre las situaciones y las características del individuo, más que un estímulo o respuesta.

Estrés académico: En opinión de Barraza (2006), el estrés académico es un fenómeno adaptativos, sistémicos y fundamentalmente psicológicos. Se manifiesta en tres etapas: la primera es cuando las personas se ven sometidas a diversas de demandas que se consideran estresantes; la segunda es cuando los estresores causan un desequilibrio en el sistema, lo que provoca síntomas. El tercero sucede cuando los sistemas evidencian desequilibrios, lo que requiere acciones de afrontamiento para restablecer el equilibrio.

Estresores académicos: Los estímulos que impiden que un estudiante progrese se conocen como estresores académicos. En este sentido, Barraza y Polo, Hernández y Poza sugieren que factores estresantes académicos sirven como un primer peldaño para identificarlos. Estos factores se evidencian en los estudios precedentes. Barraza (2006, páginas 120-121)

Síndrome de Burnout: Reacción al estrés laboral. Incluye emociones agotadas, emociones, dificultades para lograr condiciones reales dentro del trabajo y sentimientos de impotencia y pérdidas de control.

Sobrecarga laboral: Son producidos cuando la cantidad de trabajo sobrepasa y es muy complejo de las tareas (sobrecarga cualitativa) son excesivas y superan la capacidad del trabajador para responder.

Supuesto sistémico: En este sentido, es apropiado afirmar que esta hipótesis consideran a las personas como sistemas abiertos y, por lo tanto, se conecta con entornos a través de un flujo constante de entradas y salidas para lograr un equilibrio sistémico.

Síntomas: En cuanto a las medidas de los síntomas, el médico Arturo Barraza, afirma que la persona muestra un ambiente estresante a través de tres indicadores, que incluyen aspectos físicos, psicológicos y comportamentales. Es importante destacar que el autor considera la selección y los indicadores propuestos por Rossini. (Barraza, 2016).

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación significativa entre las causas del estrés y rendimiento académico en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- a) Existe relación significativa entre las causas del estrés y la sobre carga académica en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

- b) Existe relación significativa entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

- c) Existe relación significativa entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023
- d) Existe relación significativa entre las causas del estrés y falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

4.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE (X):

EL ESTRÉS:

El estrés es cómo el cuerpo responde a una situación difícil o exigente. Cada persona tiene límites de tolerancia a los eventos negativos de su vida. El cuerpo comienza a expresar reacciones físicas, psicológicas y de comportamiento si supera estos límites. El estrés también se describe como conjuntos de reacciones fisiológicas que ocurren cuando las personas experimentan un estado de situación nerviosa. Estos hechos pueden incluir un exceso de labores, ansiedad, situaciones dramáticas que hayan ocurrido en el trabajo o en el hogar. García P. (2019)

Definición operacional: para determinar el estado de sobrecarga emocional que manifiesta los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay, se desarrollaron las dimensiones causas personales, causas físicas, causas psicológicas y causas comportamentales.

VARIABLE (Y)

RENDIMIENTO ACADÉMICO

Fineburg (2009), referenciado Barrios y Frías dicen que ese resultado del aprendizaje, también conocido como logro académico, se refiere a cualquier medida del progreso de un estudiante en la escuela o en un campo de estudio relacionado. Se mide por los puntajes de los exámenes, las calificaciones, los puntajes de los exámenes estandarizados y la inscripción escolar del estudiante. Por ser un

factor medible, los resultados se utilizan como criterio para medir el éxito o el fracaso en un sistema de puntuación de 0 a 10 en la mayoría de las instituciones educativas sean públicas o privadas; Por lo tanto, las puntuaciones y clasificaciones deben ser medidas objetivas del rendimiento de los estudiantes. Barrios y Frías (2016)

Definición operacional: para señalar las capacidades que demuestra el interno de enfermería del hospital de Chancay, se ha desarrollado las dimensiones; sobrecarga académica, dificultades del aprendizaje, falta de protocolos adecuados y falta de docentes de especialidad

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
<u>Variable (x)</u> El estrés	Causas personales	Competencias grupales	1	Nominal
		Carácter y personalidad del docente	2	
		Sobrecarga de participación en clases	3	
	Causas física	Trastornos del sueño	4	
		Exigencia en el trabajo	5	
		Condiciones del trabajo	6	
	Causas psicológicas	Sentimientos de temor	7	
		Falta de concentración	8	
		Incertidumbre	9	
	Causas comportamentales	Integración en el equipo de salud.	10	
		Desgano para labores académicas	11	
		Actitudes conflictivas	12	
<u>Variable (y)</u>	Sobrecarga académica	Programación académica	13	
		Asignaturas semestrales	14	

Rendimiento académico		Prevención académica	15	Nominal
	dificultades del aprendizaje	Expresión escrita	16	
		Procesos memorísticos	17	
		Condiciones del estudiante	18	
	Falta de protocolos adecuados	Modelos de conducta	19	
		Criterios	20	
		Procedimientos	21	
	Falta de docentes de especialidad	Calidad profesional	22	
		Vocación docente	23	
		Especialista del programa	24	

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

5.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación corresponde al enfoque cuantitativo, porque básicamente persigue la descripción de las variables causas del estrés y rendimiento académico lo más exacto posible conforme ocurre en la realidad social. Para ello se apoya en las técnicas estadísticas, sobre todo la encuesta y el análisis de los datos del campo. Aquí lo importante es construir un conocimiento lo más objetivo posible, deslindado de posibles distorsiones de

información que puedan generar los sujetos desde su propia subjetividad.
Hernández Sampieri (2007)

4.2. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

4.2.1 Tipo de Investigación

El presente estudio de investigación, es de tipo básico y sustantivo, porque tiene como objeto describir y explicar sistemáticamente una realidad concreta que ocurre en el entorno al estrés y rendimiento académico, que permite reconocer sus peculiaridades y sus variaciones basados en los hallazgos para argumentar las propuestas basados en los objetivos planteados (Tamayo y Tamayo 2004).

4.2.2 Nivel de Investigación

El nivel de investigación es descriptivo y correlacional. Por cuanto las investigaciones de nivel descriptivo, permiten fundamentalmente en caracterizar los fenómenos o situaciones concretas, indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores por lo que se refiere al objeto de estudio de examinar un tema o problema poco estudiado. Y del mismo modo el nivel correlacional trata de efectuar un proceso de abstracción a fin de destacar aquellos elementos, aspectos o relaciones que se consideran básicos para comprender los objetos y procesos.
Hernández Sampieri (2017)

4.4.3 MÉTODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

4.3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

a) Método general

Esto es lo que crea conocimientos científicos. Toda ciencia podría aplicarse de forma racional y universalidad. Cómo mantener su desarrollo y fundamento, desde la observación, inferencia, análisis, síntesis hasta la prueba de conocimientos. Bernal (2010). El término "hipótesis" se refiere a un método de deducción que se basa en afirmaciones hipotéticas y busca refutar o falsificar esas afirmaciones

para llegar a conclusiones que deben compararse con la realidad. Bernal (2010). En tal sentido, la metodología empleada es de naturaleza hipotético-deductivo, porque considera aplicar un conjunto de observaciones, formar hipótesis, realizar experimentos y modificar la Hipótesis con base en teorías, principales normas.

b) Métodos Específicos

Método Estadístico: Este método consiste en una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación. El método que utilizaremos en nuestra investigación es cuantitativo. Bernal C. (2010).

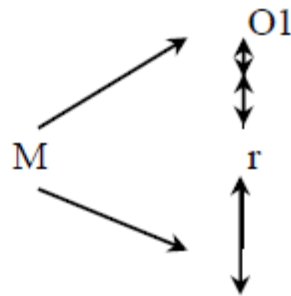
4.3.2 Diseño de la investigación

Esta indagación fue no experimental es aquella donde las variables no se varían intencionalmente. Se trata de observar los hechos en su contexto natural y ser analizados luego.

En este estudio, los participantes en el trabajo no están en condiciones ni estímulos. Las personas son observadas en su contexto natural, dependiendo del tema de indagación, donde el especialista puede emplear diversos diseños. Bernal (2010).

El objetivo de esta indagación de carácter descriptivo es precisar el alcance de una relación o relación no causal que existe entre dos o más variables. Se diferencian en que primero se validan las variables y posteriormente se calcula la correlación utilizando herramientas estadísticas y pruebas de hipótesis de correlación. Los estudios correlacionales pueden proporcionar pistas sobre la causa subyacente de un fenómeno, pero no establecen directamente una relación de causa y efecto. Esta investigación descriptiva tiene como propósito determinar la vinculación de la relación entre variables. Bernal (2010).

Es Descriptivo Correlacional.



Donde:

M Muestra en la que se realiza el estudio.

O1: Observación realizada a la Variable 1.

O2 : Observación realizada a la Variable 2

r : Relación entre O1 y O2

4.4 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

4.4.1 Población

Su unidad poblacional fue compuesta por 60 estudiantes de enfermería que son internos en el Hospital de Chancay, que tuvieron la oportunidad de poder manifestar su opinión respecto a las causas de estrés y rendimiento académico

4.4.2 Muestra

Hernández Sampieri (2017) muestra que una muestra aleatoria simple resulta del uso de métodos metodológicos en todas las muestras probables de un tamaño, que tienen similar probabilidad de ser seleccionadas.

Se utilizan un muestreo aleatorio simple para calcular la densidad; las fórmulas se proporcionan a continuación: Fórmula sugerida

$$n = \frac{NZ^2 PQ}{d^2 (N-1) + Z^2 PQ}$$

Donde:

Z: Valor de la curva normal con una probabilidad de 95% de confianza.

P: Autoridades (P = 0.5)

Q: Pobladores (Q = 0.5)

e : Margen de error 5%

N: Población

n : Tamaño de muestra

Nivel de confianza de 95% y 5% de margen de error en la muestra a seleccionar fue:

$$(1.96)^2 (0.5) (0.5) (200)$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (200)}{(0.05)^2 (200-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = La muestra estará conformada por 35 encuestados

4.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.5.1 Técnicas

- ❖ **La encuesta.** Se define como un método de recojo de datos de manera sistemática sobre temas específicos referidos a una población a través de una comunicación directa con individuos o grupos de personas que forman parte de la población. López Roldán y Sandra Fachell (2015)

4.5.2 Instrumentos

- ❖ **Cuestionario:** Son sistemas de preguntas razonables, dispuestas desde un contexto lógico y psicológico, expresadas en un lenguaje sencillo y comprensible, que el interlocutor suele responder con seriedad sin la invitación del entrevistador. López Roldán y Sandra Fachell (2015)

4.5.3 Validez y confiabilidad

Fueron validados por especialistas en el tema del estrés y el rendimiento académico, así como metodólogos especialistas en investigación. Analizarán su pertinencia, relevancia y claridad para determinar si ambos instrumentos son apropiados, según las tablas.

Según López Roldán y Sandra Fachell (2015), la validez se define como el grado en que la calificación o resultado del instrumento se refleja debido a que muchos de los factores que nos interesan evaluar no son observables directamente debido a una u otra realidad.

4.5.3.1. Validez del instrumento por juicio de expertos

Nº	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	COEFICIENTE	%
1	Dr	Especialista 1	98	98%
2	Dr	Especialista 2	98	98%
3	Dra	Especialista 3	98	98%
			TOTAL	100%

Según los coeficientes de Cronbach, la validez de los instrumentos es del 98 %.

Confiabilidad

El Análisis de Confiabilidad: Alfa de Cronbach se utilizará con el programa estadístico SPSS 22 para validar la confiabilidad del instrumento, obteniendo los resultados esperados:

Estadística de fiabilidad. X. el estrés

Alfa de Cronbach	Nº Elementos
0,810	12

Estadística de fiabilidad. Variable Y. Rendimiento Académico

Alfa de Cronbach	Nº Elementos
0,833	12

4.5.4 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En el procesamiento y el análisis de datos, primero se procedió a aplicar el cuestionario a la muestra de la institución en estudio, luego de ello se registró en la hoja de cálculo Excel, para su tabulación y calificación según las escalas definidas previamente, conforme las bases de datos. Luego, se analizaron los datos a través del programa estadístico SPSS versión 22.0 en español. La estadística que se utilizó fue la estadística descriptiva dado que permite organizar y presentar los datos de manera ordenada y precisa respecto a las variables analizadas haciendo rápida su lectura e interpretación, conforme se precisan, mediante tablas de frecuencia y porcentajes con sus respectivas figuras e interpretaciones de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteados en la presente investigación. Conforme la tabla siguiente:

Factores	Frecuencias	Porcentaje
1. Nunca		%
2. Casi nunca		%
3. Casi siempre		%
4. Siempre		%
TOTAL		%

4.5.5 ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN

El rol de la ética en el estudio científico es considerado como un acto humano orientado a salvaguardar los valores, en el camino de descubrir nuevos conocimientos, que posteriormente serán aplicados para solucionar los problemas planteados, para ello, se revisan diversas teorías, desde la óptica científica, que son desarrollados mediante los procesos y técnicas definidas precisas de manera práctica. Del Castillo Salazar (2018)

La ética en la indagación está sujeta a normativas vigentes que fundamentan la prevención y promoción de las acciones humanas, que permite proteger la salud de las personas ponderando sus derechos humanos. Los ciudadanos son sometidos a una indagación siempre dentro de los cánones éticos para salvaguardar su situación vulnerable.

En tal sentido, el valor ético en la indagación reconoce las carencias personales, que obra en desmedro de las poblaciones involucradas, en tal sentido, la ética es fiel vigilante de los valores que ponderan el consentimiento voluntario de los pueblos vinculados. Que muchas veces son aprovechados por personas inescrupulosas que buscan beneficio personal. Del Castillo Salazar (2018)

Finalmente, en valor de la ética, tiene que ser de obligatoria aplicación en todos los espacios de la indagación, desde la etapa de planificar, desarrollar y aplicar, en la etapa de levantar información hasta la evaluación final de la indagación. En consecuencia, en esta investigación se aplicó los principios de beneficencia y no maleficencia.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Análisis descriptivo de las causas de estrés

Tabla 1

Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas personales

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
	Causas personales	19	54.3%	16	45.7%	0
Estrés académico debido a causas personales por competencias grupales	15	42.9%	19	54.3%	1	2.9%
Estrés académico relacionado con el carácter y personalidad del docente	17	48.6%	17	48.6%	1	2.9%
Estrés académico por sobrecarga de participación en clases	14	40.0%	14	40.0%	7	20.0%

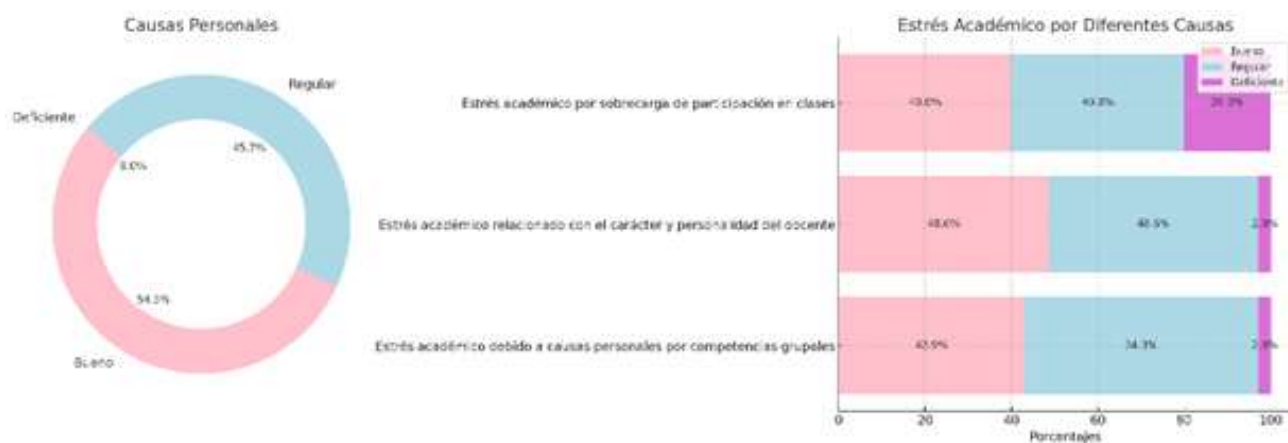


Figura 1. Estrés en relación a las causas personales

La Tabla 1 indica que, en cuanto al estrés por causas personales en estudiantes, la mayoría, es decir, el 54.3% lo califica como bueno, sugiriendo un manejo adecuado de estas causas, mientras que un 45.7% lo considera regular, pero ninguno lo califica como deficiente. En cuanto al estrés académico por competencias grupales, el 42.9% lo considera bueno, pero un 54.3% lo considera regular y un pequeño 2.9% como deficiente. En lo que respecta al estrés relacionado con el carácter y personalidad del docente, un 48.6% lo considera adecuado, mientras que un 48.6% lo considera regular y solo un 2.9% deficiente. Finalmente, en el estrés por sobrecarga de participación en clases, el 40% lo califica como bueno, otro 40% como regular, pero un significativo 20% lo considera deficiente. La presente afirmación indica que, aunque la mayoría de los estudiantes logran gestionar adecuadamente el estrés personal y relacionado con el docente, existe una preocupación significativa en relación a la sobrecarga de trabajo y las habilidades grupales.

Tabla 2

Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas físicas

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
Causas físicas	20	57.1%	14	40.0%	1	2.9%
Estrés académico asociado a causas físicas por los trastornos del sueño	18	51.4%	15	42.9%	2	5.7%
Estrés académico debido a causas físicas por las exigencias en el trabajo	18	51.4%	14	40.0%	3	8.6%
Estrés académico por sobrecarga de participación en clases	16	45.7%	14	40.0%	5	14.3%

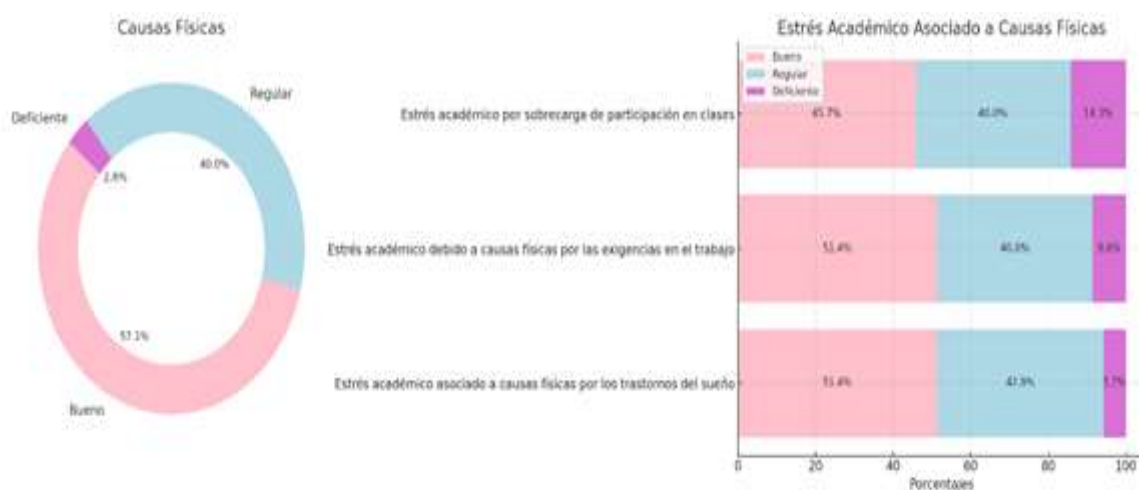


Figura 2. Estrés en relación a las causas físicas

La Tabla 2 muestra la distribución de frecuencias sobre el estrés en relación a causas físicas en estudiantes. En cuanto a las causas físicas generales, la mayoría, es decir, el 57.1%, las califica como buenos, indicando un manejo adecuado, mientras que un 40.0% las considera regulares y solo un 2.9% las ve como deficientes. En relación al estrés

académico asociado a trastornos del sueño, un 51.4% lo califica como positivo, un 42.9% como regular y un 5.7% como deficiente. En relación al estrés causado por las exigencias en el ámbito laboral, un 51.4% lo considera positivo, mientras que un 40.0% lo considera regular, mientras que un 8.6% lo considera deficiente. En última instancia, en el estrés por sobrecarga de participación en clases, un 45.7% lo califica como bueno, un 40.0% como regular, pero un notable 14.3% lo ve como deficiente. La presente afirmación indica que, a pesar de que la mayoría de los educandos presentan una buena capacidad para gestionar adecuadamente el estrés físico en su totalidad y aquel relacionado con trastornos del sueño y exigencias laborales, existe una preocupación significativa en relación a la sobrecarga de participación en las clases.

Tabla 3

Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas psicológicas

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
Causas Psicológicas	15	42.9%	17	48.6%	3	8.6%
Estrés académico debido a causas psicológicas por temor al contagio o lesiones	15	42.9%	11	31.4%	9	25.7%
Estrés académico por causas psicológicas por la falta de concentración	12	34.3%	18	51.4%	5	14.3%
Estrés académico debido a causas psicológicas por la incertidumbre de atender a pacientes graves o terminales	13	37.1%	15	42.9%	7	20.0%

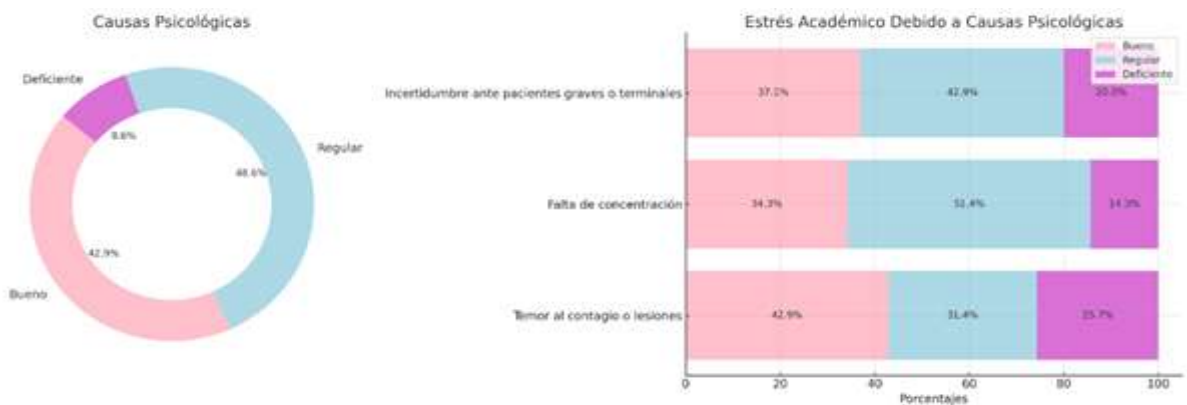


Figura 3. Estrés en relación a las causas Psicológicas

La Tabla 3 ilustra la distribución de frecuencias en relación al estrés en relación a causas psicológicas en los estudiantes. En lo que respecta a las causas psicológicas generales, un 42.9% de los estudiantes las califica como buenas, un 48.6% como regular, y un 8.6% las

considera como deficientes. En cuanto al estrés académico debido a causas psicológicas debido al temor al contagio o lesiones, un 42.9% lo considera bueno, un 31,4% regular, pero un significativo 25.7% lo califica como deficiente. En cuanto al estrés por causas psicológicas debido a la falta de concentración, un 34.3% lo ve como bueno, la mayoría (51.4%) como regular, y un 14.3% como deficiente. En el ámbito psicológico, en el que se encuentra en un estado de estrés debido a la incertidumbre de atender a pacientes graves o terminales, un 37.1% lo califica como óptimo, un 42.9% como regular, y un 20.0% lo considera deficiente. Estos datos indican que, aunque una proporción razonable de estudiantes gestiona bien el estrés psicológico en general, existe una preocupación considerable por el estrés asociado con el temor al contagio, la falta de concentración y la incertidumbre al atender a pacientes graves o terminales.

Tabla 4

Distribución de frecuencia sobre el estrés en relación a causas comportamentales

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
Causas comportamentales	17	48.6%	16	45.7%	2	5.7%
Estrés académico relacionados con causas comportamentales por la integración en el equipo de salud	12	34.3%	17	48.6%	6	17.1%
Estrés académico por causas comportamentales por desgano para labores académicas	13	37.1%	16	45.7%	6	17.1%
Estrés académico debido a causas comportamentales por actitudes conflictivas en el ámbito hospitalario	17	48.6%	13	37.1%	5	14.3%

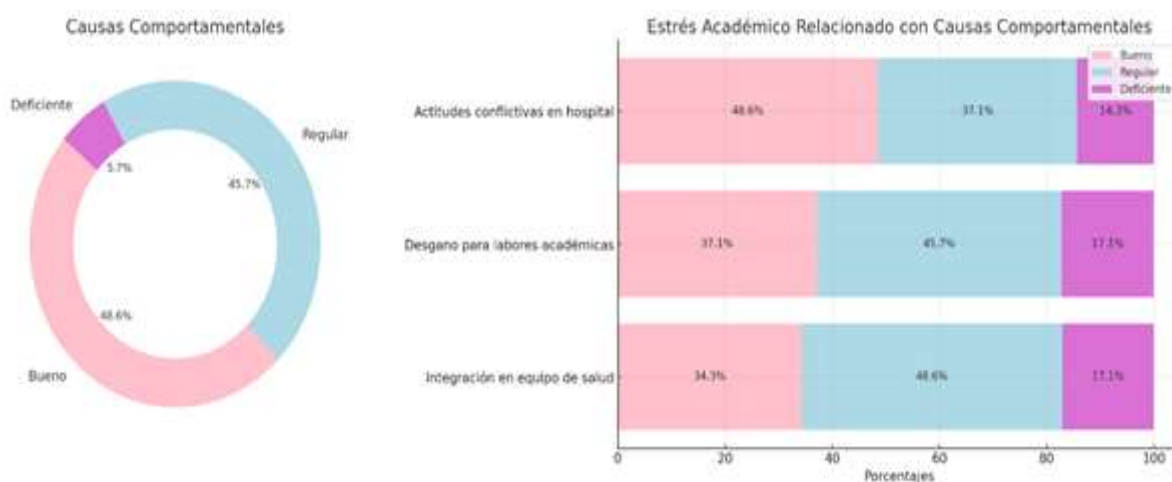


Figura 4. Estrés en relación a las causas comportamentales

La Tabla 4 ilustra la distribución de frecuencias en relación al estrés en relación a causas conductuales entre los estudiantes. En relación a las causas conductuales generales, un 48.6% de los estudiantes las califica como buenas, un 45.7% como regular, y un 5.7% las considera como deficientes. En cuanto al estrés académico asociado a la integración en el

equipo de salud, un 34.3% lo considera bueno, un 48.6% regular, y un significativo 17.1% lo califica como deficiente. En relación al estrés causado por desgano en las labores académicas, un 37.1% lo considera como positivo, mientras que un 45.7% lo considera regular, mientras que un 17.1% lo considera deficiente. En el contexto de la ansiedad debido a conductas conflictivas en el ámbito hospitalario, un 48.6% lo califica como óptimo, un 37.1% como regular, y un notable 14.3% lo considera deficiente. Los datos evidencian que, a pesar de que una gran cantidad de estudiantes tiene una capacidad específica para gestionar adecuadamente las causas conductuales de estrés, existen preocupaciones notables en aspectos como la integración en equipos de salud, el desgano académico y las actitudes conflictivas en el entorno hospitalario.

Tabla 5

Causas de estrés

		f	%
Válido	Bueno	20	57.1
	Regular	15	42.9
	Malo	0	0.0
	Total	35	100.0

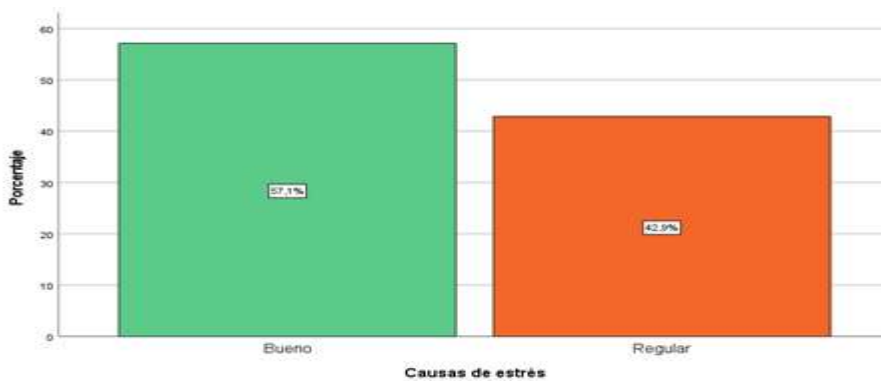


Figura 5. Causas de estrés

La Tabla 5 referencia la distribución de frecuencias en relación con las causas de estrés. De acuerdo con los estudios realizados, un 57.1% de los estudiantes califica las causas de estrés como buenas, lo que señala que la mayoría de los educandos perciben que pueden gestionar eficientemente el estrés o que este no tiene un impacto significativo en su existencia. Un 42.9% de los individuos califica el asunto como regular, señalando que, a pesar de que existe un nivel de control del estrés, existe un impacto moderado que podría requerir atención. Es evidente que ningún estudiante califica las causas de estrés como malas, lo cual indica que no existe una percepción de un nivel extremadamente negativo o insuficiente de estrés entre los encuestados. Esta distribución sugiere que, en general, los estudiantes se sienten capaces de controlar sus niveles de estrés, aunque existe un grupo considerable que experimenta un impacto moderado que no debe ser ignorado.

4.2. Análisis descriptivo del rendimiento académico

Tabla 6

Distribución de frecuencias de la evaluación de la sobrecarga académica

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
	Sobrecarga académica	17	48.6%	14	40.0%	4
Sobrecarga académica por la programación de las clases en el Hospital de Chancay	14	40.0%	13	37.1%	8	22.9%
Sobrecarga académica por las asignaturas semestrales en el Hospital de Chancay	16	45.7%	14	40.0%	5	14.3%
Estrés académico por sobrecarga académica debido a los créditos académicos en el Hospital de Chancay	12	34.3%	16	45.7%	7	20.0%

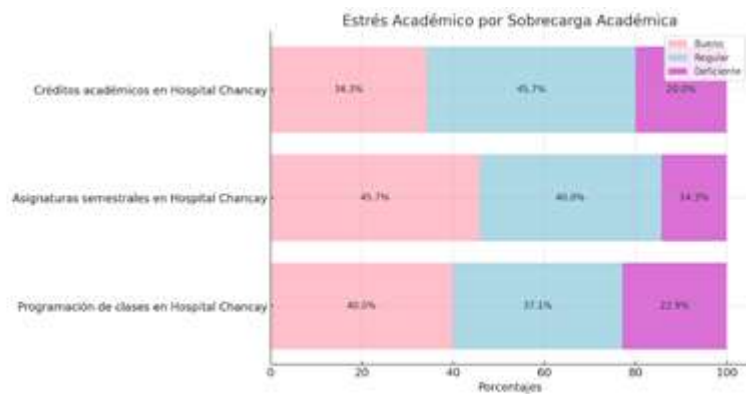


Figura 6. Evaluación de la sobrecarga académica

La Tabla 6 ilustra la distribución de frecuencias en la evaluación de la sobrecarga académica entre los estudiantes. En cuanto a la sobrecarga académica general, un 48,6% de los estudiantes la califica como buena, un 40.0% como regular, y un 11.4% la considera deficiente. En cuanto a la sobrecarga académica debido a la programación de las clases en el Hospital de Chancay, un 40.0% la ve como buena, un 37.1% como regular, pero un alto 22.9% la califica como deficiente. En cuanto a la sobrecarga por las asignaturas semestrales en el mismo hospital, un 45.7% la considera buena, un 40.0% regular, y un 14.3% deficiente. En última instancia, en el estrés académico por sobrecarga debido a los créditos académicos en el Hospital de Chancay, un 34.3% lo califica como bueno, un 45.7% como regular, y un preocupante 20,0% como deficiente. Los datos presentados sugieren que, a pesar de que una gran parte de los estudiantes tiene una buena capacidad para gestionar la sobrecarga académica en su totalidad, existen interrogantes significativas en relación a la planificación de clases, las asignaturas semestrales y los créditos académicos, lo que indica áreas potenciales para mejorar en el ámbito académico y administrativo del centro hospitalario.

Tabla 7

Distribución de frecuencias sobre el análisis de las dificultades del aprendizaje

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
	Dificultades del aprendizaje	17	48.6%	14	40.0%	4
Dificultades de aprendizaje por la expresión escrita en el Hospital de Chancay	12	34.3%	14	40.0%	9	25.7%
Dificultades de aprendizaje por los procesos académicos en el Hospital de Chancay	14	40.0%	15	42.9%	6	17.1%
Dificultades de aprendizaje por las condiciones personales del estudiante en el Hospital de Chancay	16	45.7%	15	42.9%	4	11.4%

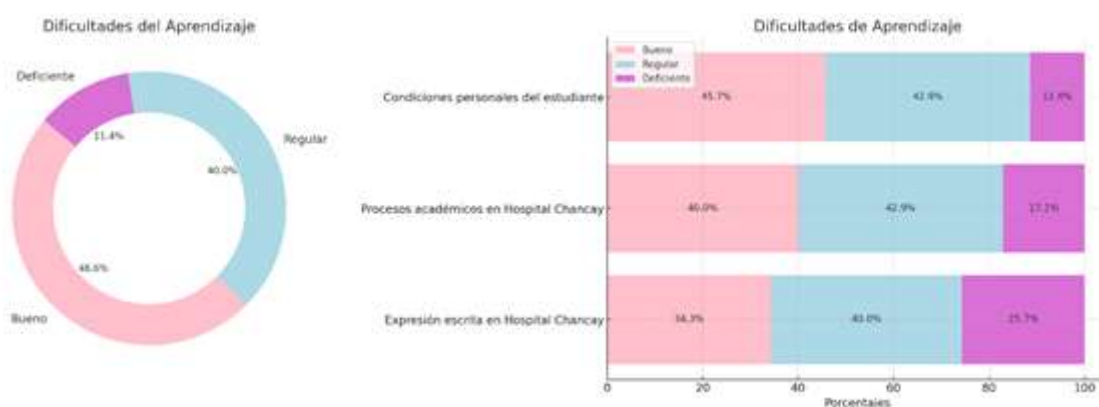


Figura 7. Análisis de las dificultades del aprendizaje

La Tabla 7 presenta la distribución de frecuencias dentro del análisis de sus limitaciones del aprendizaje entre estudiantes. En relación a las dificultades del aprendizaje en su conjunto, un 48.6% de los estudiantes las califica como buenas, un 40.0% como regulares, y un 11.4% las considera deficientes. En relación a las falencias de aprendizaje derivadas

de la expresión escrita en el Hospital de Chancay, un 34.3% las considera como buenas, un 40.0% como regulares, mientras que un 25.7% las califica como deficientes. En relación a las dificultades derivadas de los procedimientos académicos en el mismo centro hospitalario, un 40.0% las considera buenas, un 42.9% regulares, y un 17.1% deficientes. En relación a las carencias del aprendizaje derivadas de las circunstancias personales del estudiante en el Hospital de Chancay, un 45.7% las califica como buenas, un 42.9% como regulares, y un 11.4% como deficientes. Los datos evidencian que, a pesar de que una gran parte de los estudiantes logra gestionar adecuadamente las dificultades de aprendizaje en general, existen inquietudes significativas en áreas específicas, tales como la expresión escrita y los procesos académicos, señalando posibles espacios de mejora en la enseñanza y el apoyo estudiantil.

Tabla 8

Distribución de frecuencia de la falta de protocolos adecuados en diversos ámbitos del Hospital de Chancay

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
Falta de protocolos adecuados	12	34.3%	18	51.4%	5	14.3%
Falta de protocolos adecuados por modelos de conducta en el Hospital de Chancay	10	28.6%	16	45.7%	9	25.7%
Falta de protocolos adecuados por criterios de evaluación en el Hospital de Chancay	10	28.6%	16	45.7%	9	25.7%
Falta de protocolos adecuados por procedimiento hospitalarios en el Hospital de Chancay	8	22.9%	20	57.1%	7	20.0%

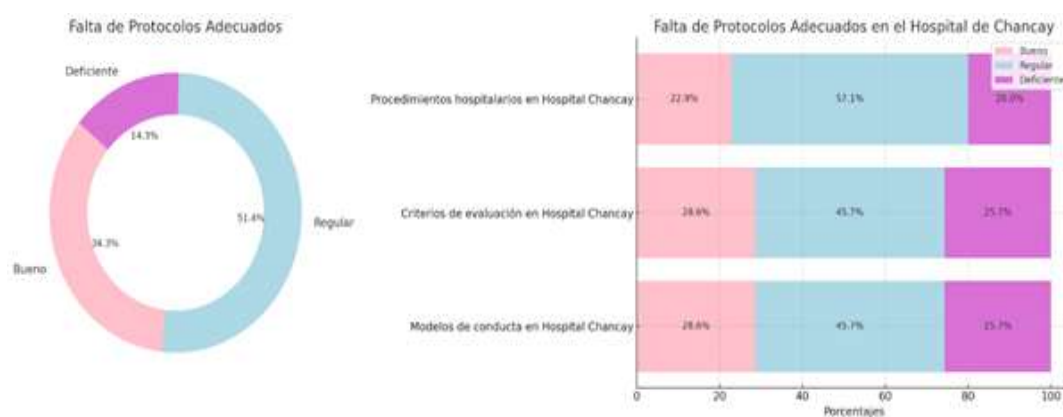


Figura 8. Falta de protocolos adecuados en diversos ámbitos

La Tabla 8 ilustra la distribución de frecuencias en diversos ámbitos del Hospital de Chancay. En relación a la carencia de protocolos adecuados, un 34.3% de los estudiantes la califica como buena, un 51.4% como regular, y un 14.3% la considera como deficiente.

En cuanto a la carencia de protocolos apropiados en modelos de conducta, un 28.6% la considera buena, un 45.7% regular, pero un alto 25.7% la califica como deficiente. En cuanto a la falta de protocolos apropiados por criterios de evaluación, un 28.6% la ve como buena, un 45.7% como regular, y otro 25.7% como deficiente. En última instancia, en la falta de protocolos adecuados en los procedimientos hospitalarios, un 22.9% lo califica como buena, un 57.1% como regular, y un preocupante 20.0% como deficiente. Los datos evidencian que, mientras una parte de los estudiantes encuentra la situación de los protocolos adecuados, existe una preocupación significativa en aspectos específicos, tales como modelos de conducta, criterios de evaluación y procedimientos hospitalarios, señalando áreas fundamentales para mejorar la gestión hospitalaria.

Tabla 9

Distribución de frecuencia de la disponibilidad y calidad de los docentes de especialidad

	Bueno		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
Falta de docentes de especialidad	16	45.7%	14	40.0%	5	14.3%
Falta de docentes de especialidad por la calidad profesional en el Hospital de Chancay	13	37.1%	13	37.1%	9	25.7%
Falta de docentes de especialidad por la vocación docente en el Hospital de Chancay	17	48.6%	8	22.9%	10	28.6%
Falta de docentes por la especialidad del Programa en el Hospital de Chancay	15	42.9%	13	37.1%	7	20.0%

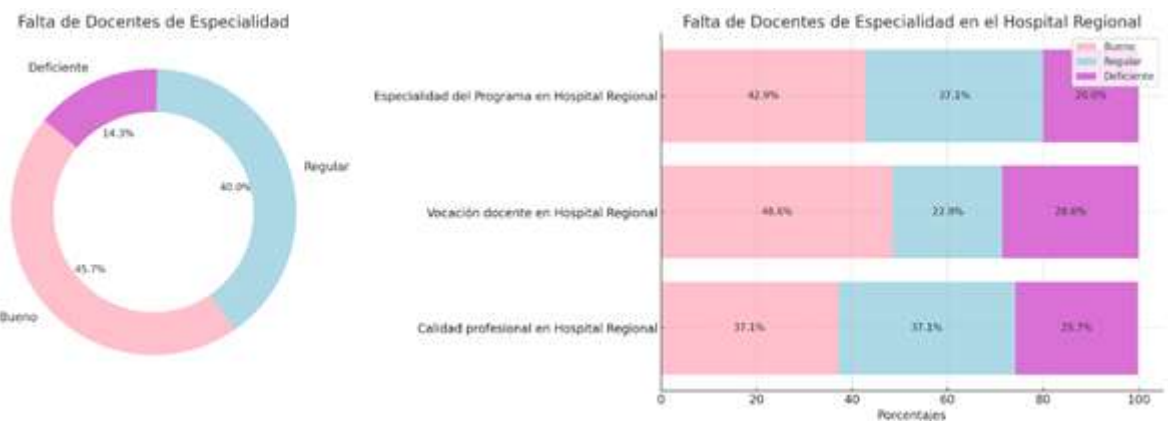


Figura 9. Disponibilidad y calidad de los docentes de especialidad

La Tabla 9 muestra la distribución de frecuencias en relación a la disponibilidad y calidad de los docentes de especialidad. En cuanto a la falta general de docentes de especialidad, un 45.7% de los estudiantes la califica como buena, un 40.0% como regular, y un 14.3%

la considera deficiente. En cuanto a la falta de docentes de especialidad por la calidad profesional en el Hospital de Chancay, un 37.1% la ve como buena, un igual 37.1% como regular, y un notable 25.7% la califica como deficiente. En relación a la carencia de docentes especializados en el Hospital de Chancay, un 48.6% la considera buena, mientras que un 22.9% la considera regular, y un 28.6% la considera deficiente. En última instancia, en la falta de estudiantes de formación por el Programa en el Hospital Chancay, un 42.9% la consideran buenas, un 37.1% como regular, y un preocupante 20.0% como deficiente. Estos datos indican que, aunque una parte de los estudiantes encuentra la situación con los docentes de especialidad manejable, existen inquietudes significativas en aspectos como la calidad profesional, la vocación docente y la adaptación a la especialidad del programa, señalando áreas importantes para mejorar la gestión en la educación y la calidad docente en los hospitales.

Tabla 10

Rendimiento académico

		f	%
Válido	Bueno	20	57.1
	Regular	13	37.1
	Deficiente	2	5.7
	Total	35	100.0

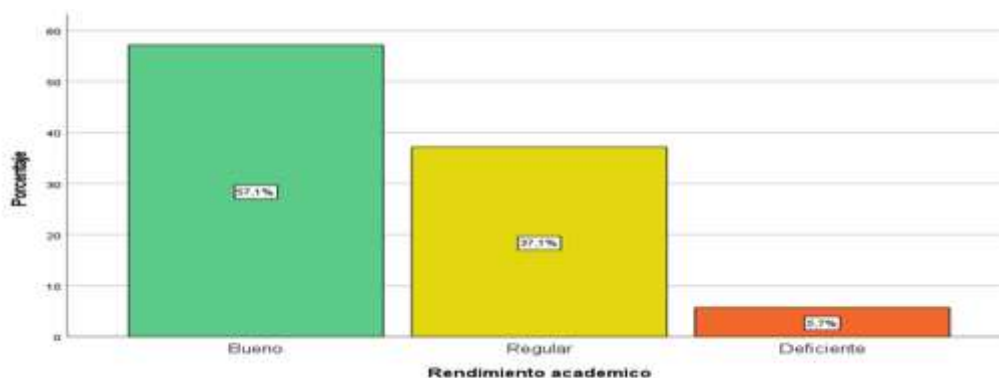


Figura 10. Rendimiento académico

La Tabla 10 exhibe la distribución de frecuencias relacionado al rendimiento académico. De los educandos encuestados, una mayoría del 57.1% califica su desempeño académico como satisfactorio, lo que evidencia que más de la mitad de los educandos se sienten satisfechos con su desempeño y, por ende, están alcanzando sus metas académicas. Un 37.1% lo califica como regular, lo que indica que estos estudiantes perciben su rendimiento como aceptable, aunque posiblemente ven áreas para mejorar. Un reducido porcentaje, el 5.7%, considera su desempeño académico como insuficiente, lo que indica una agrupación de estudiantes que podrían estar enfrentando desafíos significativos en su aprendizaje o desempeño. La presente distribución indica que, en términos generales, los estudiantes experimentan una percepción favorable de su desempeño académico, no obstante, también se destaca la existencia de un grupo que requiere atención adicional para optimizar su desempeño.

4.3. Análisis inferencial

4.3.1. Prueba de normalidad

Tabla 11

Pruebas de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Causas de estrés	0.939	35	0.051
Rendimiento académico	0.961	35	0.240
Sobrecarga académica	0.950	35	0.113
Dificultades del aprendizaje	0.938	35	0.049
Falta de protocolos adecuados	0.949	35	0.109
Falta de docentes de especialidad	0.963	35	0.275

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors



Figura 11. Comportamiento de normalidad

En la Tabla 11, se aprecia sus resultados de las pruebas de normalidad Shapiro-Wilk para diversas variables académicas y hospitalarias indican que, en su mayoría, los datos se mantienen en una distribución normal. Las causas de estrés, con un valor de significancia de 0.051, y las dificultades en el aprendizaje, con un valor de 0.049, se encuentran en una distancia de 0.05, lo que indica que sus distribuciones son marginalmente no normales. Por el contrario, el rendimiento académico (Sig 0.240), la sobrecarga académica (Sig 0.113), la falta de protocolos adecuados (Sig 0.109) y la falta de docentes de especialidad (Sig 0.275) presentan valores de significancia que exceden claramente el umbral, lo que indica su distribución normal.

4.3.2. Comprobación de hipótesis

Hipótesis general

Ho: No Existe una relación significativa entre las causas del estrés y rendimiento académico en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023.

Ha: Existe una relación significativa entre las causas del estrés y rendimiento académico en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023.

Tabla 12

Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y rendimiento académico

		Causas de estrés	Rendimiento académico
Causas de estrés	Correlación de Pearson	1	,822**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	35	35
Rendimiento académico	Correlación de Pearson	,822**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	35	35

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

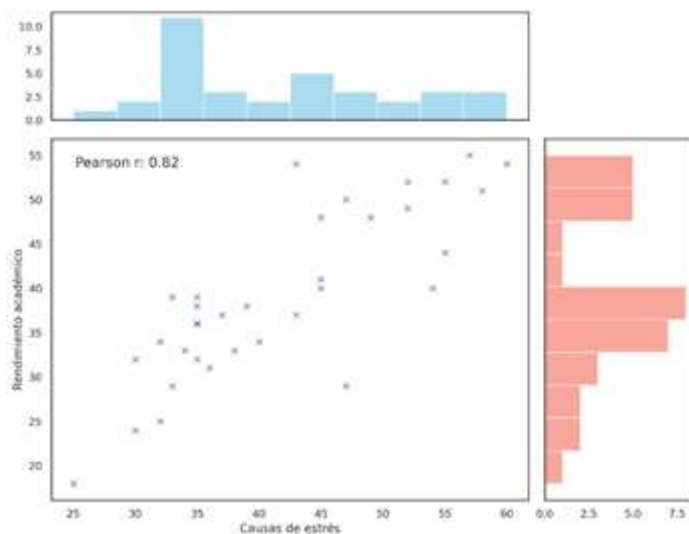


Figura 12. Dispersión entre causas de estrés y rendimiento académico

La Tabla 12 muestra resultados de una prueba de relación de Pearson realizada para evaluar la correlación de las causas de estrés y rendimiento académico en los educandos internos de enfermería en Hospital de Chancay en el periodo 2023. Según Pearson, la correlación entre estas las variables es de 0.822, lo que señala una fuerte relación positiva. En tal sentido, el valor de su significancia (Sig bilateral) se encuentra en 0.000 para ambas direcciones de correlación, lo cual es inferior al grado de significancia estándar de 0.05. La presente afirmación implica que la relación entre las causas de estrés y el rendimiento académico es estadísticamente significativa. En tal sentido, se puede decir que el estrés está relacionado con el desempeño académico de los educandos internos de enfermería en el Hospital de Chancay en 2023.

Hipótesis específica 1

Ho: No existe relación significativa entre las causas del estrés y la sobre carga académica en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

Ha: Existe relación significativa entre las causas del estrés y la sobre carga académica en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

Tabla 13

Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y sobrecarga académica

		Causas de estrés	Sobrecarga académica
Causas de estrés	Correlación de Pearson de	1	,783**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	35	35
Sobrecarga académica	Correlación de Pearson de	,783**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	35	35

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

Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación significativa entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

Ha: Existe relación significativa entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023

Tabla 14

Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y las dificultades del aprendizaje

		Causas de estrés	Dificultades del aprendizaje
Causas de estrés	Correlación de Pearson	1	,701**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	35	35
Dificultades del aprendizaje	Correlación de Pearson	,701**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	35	35

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

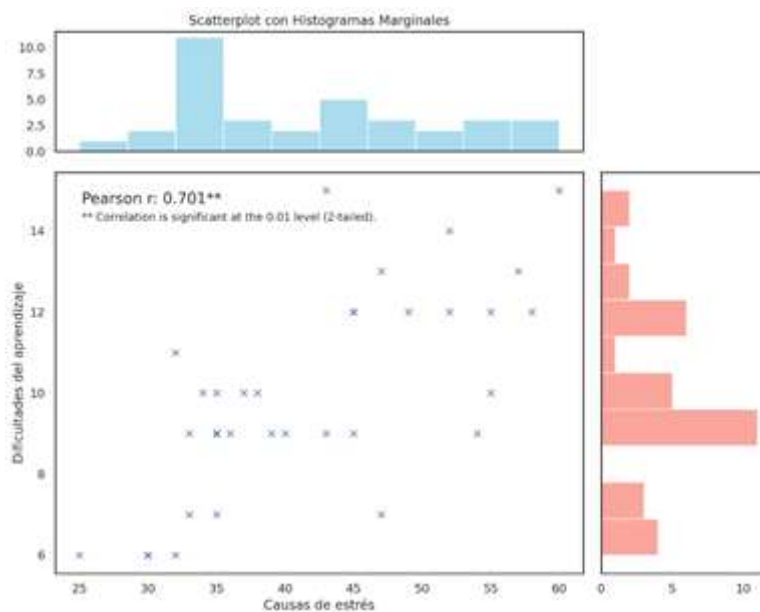


Figura 14. Dispersión entre causas de estrés y dificultades del aprendizaje

La Tabla 14 referencia los resultados de la prueba de relación de Pearson entre el estrés y las dificultades del aprendizaje en alumnos internos de enfermería en el Hospital de Chancay en 2023. La relación de estas dos variables es de 0.701, lo cual señala una relación positiva fuerte entre ellas. El valor de significancia bilateral fue de 0.000 para ambas variables, lo cual es considerablemente menor que 0.05, lo cual evidencia que su correlación es significativa. Estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H_a) de que hay una significativa relación de las causas del estrés y las dificultades para el aprendizaje en este grupo de estudiantes. En otras palabras, los datos indican que, a medida que aumentan las causas de estrés, también tienden a aumentar las dificultades en el aprendizaje de los educandos internos de enfermería en el Hospital de Chancay.

Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación significativa entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023.

Ha: Existe relación significativa entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023.

Tabla 15

Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y la falta de protocolos adecuados

		Causas de estrés	Falta de protocolos adecuados
Causas de estrés	Correlación de Pearson	1	,768**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	35	35
Falta de protocolos adecuados	Correlación de Pearson	,768**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	35	35

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

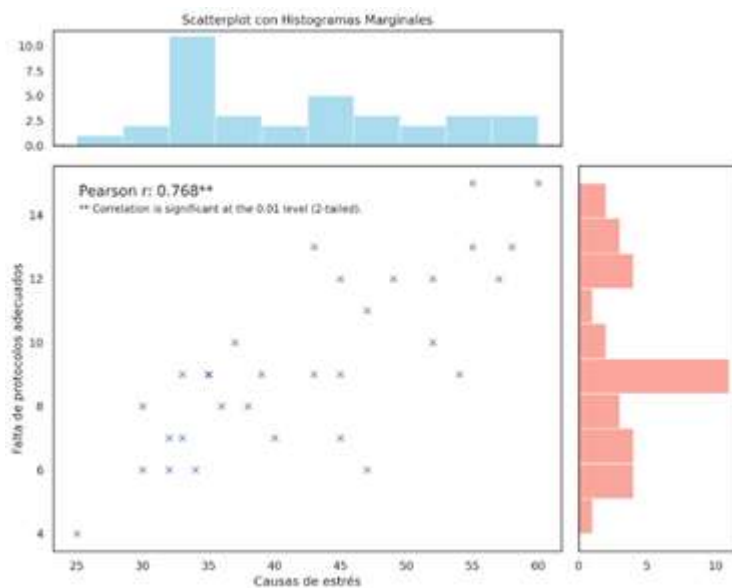


Figura 14. Dispersión entre causas de estrés y Falta de protocolos adecuados

La Tabla 15 muestra resultados de la prueba de relación de Pearson para precisar la relación de las causas del estrés y la falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería del Hospital de Chancay en el periodo 2023. La correlación de Pearson de sus variables fue de 0.768, lo cual evidencia una relación positiva estrecha. Además, el valor de significancia bilateral fue de 0.000 para ambas variables, lo cual es significativamente menor que el umbral estándar de 0.05, lo que evidencia que la relación es significativa. En consecuencia, estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H_a) de que hay una significativa relación de las causas del estrés y la falta de protocolos adecuados en este grupo de estudiantes. Esto indica que, cuando aumenta la medida que aumentan las causas de estrés, también se incrementa la percepción de la falta de protocolos adecuados entre los alumnos internos de enfermería en el Hospital de Chancay.

Hipótesis específica 4

Ho: No existe relación significativa entre las causas del estrés y Falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023.

Ha: Existe relación significativa entre las causas del estrés y Falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023.

Tabla 16

Pruebas de Pearson entre las causas de estrés y la falta de docentes de especialidad

		Causas de estrés	Falta de docentes de especialidad
Causas de estrés	Correlación de Pearson	1	,609**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	35	35
Falta de docentes de especialidad	Correlación de Pearson	,609**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	35	35

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

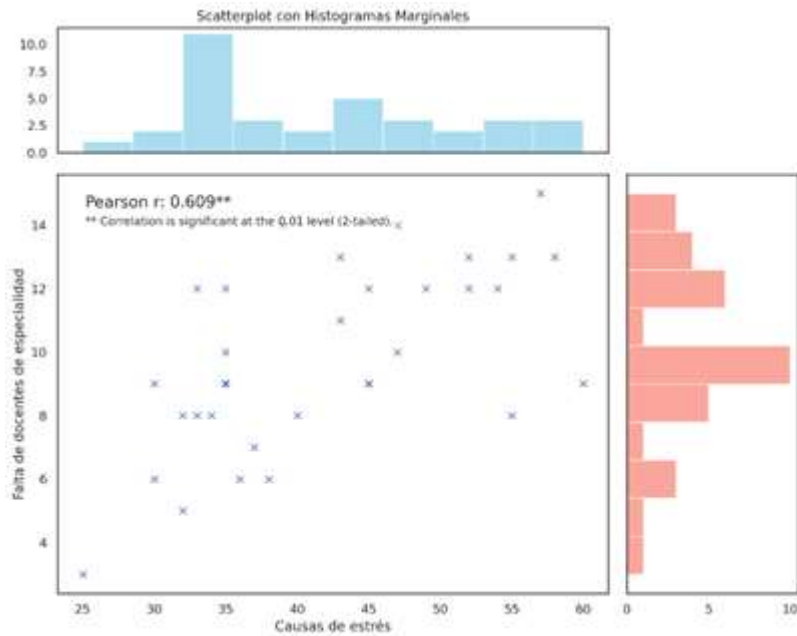


Figura 15. Dispersión entre causas de estrés y Falta de docentes de especialidad

Los resultados de Tabla 16, derivados de la prueba de relación de Pearson, examinan la correlación existente entre las causas del estrés y la ausencia de docentes especializados en los estudiantes internos de enfermería en el Hospital de Chancay en el periodo 2023. La correlación entre ambas variables se corrobora en un valor de 0.609, lo que señala una correlación positiva. Este resultado es estadísticamente significativo, tal y como lo demuestra el valor de significancia bilateral de 0.000, que es mucho menor que el nivel estándar de 0,05. En consecuencia, estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (Ha) de que hay una significativa relación de las causas del estrés y la falta de docentes de especialidad entre estos estudiantes. La presente afirmación sostiene que un incremento en las causas de estrés se vincula con una mayor percepción de la carencia de docentes especializados en el ámbito del Hospital de Chancay.

CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según la hipótesis general, se pudo evidenciar una relación significativa del estrés y rendimiento académico de los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay en 2023. Se ha demostrado que hay una fuerte relación positiva de estas dos variables, según la correlación de Pearson de 0.822. Además, el valor de significancia (Sig bidireccional) para ambas direcciones de correlación es de 0.000, lo que es inferior al grado de significancia estándar de 0.05. En tal sentido, se puede afirmar que el estrés está asociado con el rendimiento académico de los educandos de enfermería interna.

Similar resultados se ha evidenciado en el estudio desarrollado por **Rueda D. (2021)** respecto al estrés rendimiento académico de educandos de enfermería de una universidad ecuatoriana. Fue utilizado el cuestionario SISCO respecto al estrés y se descubrió que los educandos de enfermería experimentan grados de estrés de moderado, lo que tiene un impacto directo en sus esfuerzos académicos y se refleja en los promedios de 8.15 puntos durante los ocho semestres de la carrera. Los factores que más dificultan a los educandos de enfermería son las sobrecargas de las tareas y el tiempo reducido para completarlas, lo que les causa ansiedad, angustia y fatiga crónica. A pesar de que los estudiantes mantienen una carga constante de estrés académico, la mayoría de estos se concentran en resolver dichos problemas con soluciones concretas que les permitieron completar los semestres. Es crucial considerar el estrés académico como una causa de desempeño académico bajo, ya que puede afectar negativamente la capacidad de ejercer de futuros profesionales en la salud.

En la contrastación de la primera hipótesis específica respecto a la relación que existe entre las causas del estrés y la sobre carga académica en educandos internos de

enfermería del hospital de Chancay año 2023. Se ha evidenciado que según la correlación de Pearson de las variables fue de 0.783, lo que corrobora una estrecha correlación positiva entre ellas. La magnitud bilateral de esta relación es de 0.000 en ambas direcciones, lo cual es significativamente inferior al estándar de 0.05 para la significancia estadística. La presente afirmación implica que la correlación entre las causas del estrés y la sobrecarga académica es estadísticamente significativa. Como resultado, estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H_a) de que existe una significativa correlación entre las causas del estrés y la sobrecarga académica en los educandos internos de enfermería en el Hospital de Chancay en 2023.

En el mismo sentido, se ha evidenciado similar resultado en el estudio realizado por los autores. Méndez P. y Silva D. (2020) Factores estresantes que afectan a los estudiantes de enfermería durante su práctica clínica, Chile - Noviembre 2020 El objetivo del estudio fue identificar los factores estresantes que más afectan a los estudiantes de enfermería clínica de una universidad chilena. Se emplearon el cuestionario Kezkak para medir los estresores de los educandos relacionados con la práctica clínica. La muestra estuvo compuesta por 93 educandos de medicina. Los resultados muestran que las situaciones más estresantes en la práctica clínica son: “tener un mal desempeño y dañar a los pacientes”, “mezclar medicamentos” y “la diferencia entre lo que aprendemos en clase y lo que aprendemos en clase lo vemos en la práctica”.

Contratando la segunda hipótesis específica respecto a que hay relación significativa del estrés y dificultades del aprendizaje de los educandos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023. Se ha evidenciado que existe una relación de estas dos variables es de 0.701, lo cual corrobora una relación positiva entre ellas. Su valor de significancia bilateral es de 0.000 para las 2 variables, que es considerablemente menor que el umbral de 0.05, lo cual señala que es significativa la correlación. Estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H_a) de que hay una significativa relación entre las causas del estrés y las dificultades para el aprendizaje en este grupo de estudiantes. En otras palabras, los datos indican que, a medida que aumentan las causas de estrés, también tienden a aumentar las dificultades en el aprendizaje de los educandos internos de enfermería en el Hospital de Chancay.

En el mismo sentido, se ha evidenciado similar resultado en el estudio realizado por **Sánchez J. (2019)** Estrés académico, internos rotativos de enfermería de la universidad técnica del norte en la provincia de Imbabura. El propósito de esta indagación es analizar el concepto de estrés académico de los internos de enfermería rotativos, comenzando por cómo sienten el estrés, los factores estresantes y cómo lo afrontan. Esta indagación fue llevada a cabo en varias unidades de salud de la provincia de Imbabura, la población fue de 76 educandos del semestre académico 2019 de UTN están rotando. Se utilizó el Inventario SISCO, una herramienta autoaplicada que tiene suficiente validez y confiabilidad para lograrlo. Los internos tenían un alto grado de estrés, así como una percepción de estrés. El 70% de los enfermeros rotativos experimentan síntomas físicos y psicológicos de estrés, que incluyen trastornos de los sueños, fatigas, cefaleas, sentimientos de ansiedad, depresión y falta de concentración. El diez por ciento tiene conflictos, desgano y otras conductas que perjudican a sí mismos y su entorno.

Contrastando la tercera hipótesis específica referido a la existencia de la relación del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023. La correlación de Pearson de estas variables fue de 0.768, lo cual señala una relación positiva estrecha. Además, el valor de significancia bilateral es de 0.000 para ambas variables, lo cual es significativamente menor que el estándar de 0.05, lo que señala que la relación es significativa. En consecuencia, estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (Ha) de que hay una significativa relación de las causas del estrés y la falta de protocolos adecuados en este grupo de estudiantes. Esto indica que, a medida que se incrementan las causas de estrés, también se incrementa la percepción de la falta de protocolos adecuados entre los alumnos internos de enfermería dentro del Hospital de Chancay.

Similar resultado se ha evidenciado en el estudio realizado por **Carcagno. G. (2021)**. El estudio fue realizado en una muestra a 56 educandos de especialidad de enfermería en una universidad privada, ubicada en Juliaca-Perú, donde se obtuvo como respuesta que a un 66% siempre les apena hacer algunos tratamientos que saben que llegarán a afectar al paciente, otro 58% mencionó que se ponen tristes al no poder hacer nada para solucionar rápido las molestias de los pacientes y familiares, así mismo, se obtuvo un 70% donde mencionaron que lo que mayormente los pone en tensión y le causa estrés es cuando el docente los evalúa frente a los pacientes e incluso muchas veces delante de los

familiares también y en el aula, se mencionó que muchas veces no todos tienen el compañerismo que se quisiera.

Contrastación la cuarta hipótesis específica que señala que hay una relación significativa de las causas del estrés y Falta de docentes de especialidad en los educandos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023. Se ha evidenciado una correlación de las variables se corrobora con valor de 0.609, lo que señala una correlación positiva. Este resultado es estadísticamente significativo, tal y como lo demuestra el valor de significancia bilateral de 0.000, que es mucho menor que el nivel estándar de 0,05. En consecuencia, estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (Ha) de que hay una significativa relación de las causas del estrés y la falta de docentes de especialidad entre estos estudiantes. La presente afirmación sostiene que un incremento en las causas de estrés se vincula con una mayor percepción de la carencia de docentes especializados en el ámbito del Hospital de Chancay.

Finalmente, se ha podido evidenciar similar resultado en el estudio realizado por. **Rojas. E. (2020)** Se realizó una muestra a 163 estudiantes, donde el principal objetivo fue dar a conocer el nivel y las causas de estrés en los educandos de enfermería que están cursando el último semestre de preparación universitaria en la USS, de Chiclayo- Perú, donde se obtuvo como resultado que un 41.8% se siente estresado por la competencia que hay entre ellos mismos, así mismo mencionaron que el exceso de tareas que tienen los mantiene con un nivel de estrés alto, finalmente mencionaron que a veces influye mucho el carácter y la manera en que los tratan los docentes.

CONCLUSIONES:

PRIMERA CONCLUSIÓN: Contrastando la hipótesis general respecto a la existencia de la relación significativa del estrés y rendimiento académico de los alumnos internos de enfermería, se concluye que según la correlación de Pearson entre las dos variables fue de 0.822, lo que corrobora una fuerte relación positiva. En el mismo sentido, el valor de significancia (Sig bilateral) se encuentra en 0.000 para ambas direcciones de correlación, lo cual es inferior al grado de significancia estándar de 0.05. en tal sentido, se puede decir que el estrés están relacionados con el desempeño académico de los educandos internos de enfermería.

SEGUNDA CONCLUSIÓN: En la constrastación de la primera hipótesis específica respecto a la relación que existe entre las causas del estrés y sobre carga académica en los alumnos internos de enfermería, se concluye que según la correlación de Pearson entre las variables fue de 0.783, lo que corrobora una estrecha correlación positiva entre ellas. La magnitud bilateral de esta relación es de 0.000 en ambas direcciones, lo que señala que es significativa en el umbral estándar de 0.05 para la significancia estadística. Lo que señala que existe una significativa correlación entre las causas del estrés y las sobrecargas académicas en los educandos internos de enfermería.

TERCERA CONCLUSIÓN: Contratación la segunda hipótesis específica respecto a la existencia de la relación significativa del estrés y dificultades del aprendizaje en los alumnos internos de enfermería, se concluye que hay una relación de estas dos variables con un 0.701, lo cual corrobora una relación positiva moderada a fuerte entre ellas. El valor de significancia bilateral es de 0.000 para las 2 variables, el mismo que es considerablemente menor que es de 0.05, lo cual señala que la relación es significativa. En otras palabras, los datos indican que, a medida que aumentan las causas de estrés, también tienden a aumentar las dificultades en el aprendizaje de los educandos internos de enfermería.

CUARTA CONCLUSIÓN: Contrastación la tercera hipótesis específica respecto a la existencia la relación significativa del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería, se concluye una correlación entre las variables con un 0.768, lo cual indica una relación positiva estrecha. Además, el valor de significancia bilateral es de 0.000 para las variables, lo cual es significativamente menor que el estándar de 0.05, lo que señala que la relación fue significativa. Esto indica que, a medida que aumentan las causas de estrés, también se incrementa la percepción de la falta de protocolos adecuados entre los alumnos internos de enfermería.

QUINTA CONCLUSIÓN: Contrastación la cuarta hipótesis específica referida a que existe relación significativa de las causas del estrés y Falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería, se concluye que una correlación entre ambas variables se corrobora en un valor de 0.609, lo que señala una correlación positiva moderada. Este resultado es estadísticamente significativo, tal y como lo demuestra el valor de significancia bilateral de 0.000, que es mucho menor que el nivel estándar de 0,05. En consecuencia, la presente afirmación sostiene que un incremento en las causas de estrés se vincula con una mayor percepción de la carencia de docentes especializados.

RECOMENDACIONES

PRIMERA RECOMENDACIÓN: Cuando existe relación significativa de estrés y rendimiento académico en los alumnos internos de enfermería, se recomienda a las autoridades de la universidad en la persona del decano de la facultad y director del hospital revisar y mejorar los convenios colectivos para fortalecer el desempeño académico de los educandos internos de enfermería.

SEGUNDA RECOMENDACIÓN: Cuando existe relación entre las causas del estrés y sobre carga académica en los alumnos internos de enfermería, se recomienda al decano de la facultad de enfermería y director del hospital, establecer mecanismos de cooperación institucional para prevenir las causas del estrés y la sobrecarga académica en los educandos internos de enfermería.

TERCERA RECOMENDACIÓN: Cuando existe relación significativa del estrés y dificultades del aprendizaje en los educandos internos de enfermería, se recomienda al decano de la facultad y director del hospital, diseñar un plan de trabajo para respaldar a los estudiantes con un trato humano justo para garantizar su permanencia.

CUARTA CONCLUSIÓN: Cuando existe relación significativa del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería, se recomienda al decano de la facultad de farmacia y al director del hospital, revisar los protocolos vigentes a fin de garantizar el logro de objetivos de los internos para una preparación eficiente

QUINTA CONCLUSIÓN: Cuando existe relación significativa de las causas del estrés y Falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería, se recomienda al decano de la facultad de farmacia y al director del hospital, preparar jornadas de capacitación docente, a fin de garantizar una preparación eficiente de los internos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alpaca, T. (2018). “factores estresores y su influencia en prácticas hospitalarias según estudiantes de enfermería del 3er ciclo-ii semestre, universidad alas peruanas, surco-2015”. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/4195/1/Tesis_Pr%C3%A1cticas_Hospitalarias.pdf
- Alpaca. L. (2018). Se realizó una encuesta con el principal objetivo de saber cuales son los factores que estresan a los jóvenes estudiantes de la carrera de enfermería que están cursando el tercer ciclo, en la UAP.
- Bernal C. (2010) Metodología de la Investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. PEARSON. www.FreeLibros.me
- Barraza, A. (2006). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. RevistaElectrónica de Psicología Iztacala, 9(3), 110-129. Recuperado de <https://bit.ly/3lo2juy>
- Barbecho K. y Guamà D. (2018) Causas de estrés en los internos de enfermería de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil durante el periodo de junio hasta agosto del 2018.
- Carcagno. G. (2021). Se realizó una muestra a 56 estudiantes de la carrera de enfermería de una universidad privada, ubicada en Juliaca-Perú.
- Canasa, I. (2019). “factores generadores de estrés en estudiantes de enfermería en la práctica clínica en la universidad privada del norte, los olivos 2019”. [Tesis para optar al título profesional de: Licenciada en Enfermería]. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24976/Canasa%20Rodriguez%2C%20Ivonne%20Cristina.pdf?sequence=6>
- Carcagno, G. (2021). Inteligencia emocional y factores generadores de estrés durante las prácticas pre profesionales en los estudiantes de Enfermería del tercer a quinto

año, de una Universidad Privada, Perú 2020. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería].
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4950/Grace_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Del Castillo Salazar (2018) Fundamentos Básicos de Estadística primera edición

Hernández Sampieri (2007) metodología de la investigación científica. Cuarta edición.
MCGRAW-HILL Mexico

López Roldán y Sandra Fachell (2015) Metodología de la Investigación Social cuantitativa. Universidad Autónoma de Barcelona

Méndez P. y Silva D. (2020) Factores estresores que afectan a los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas Chile- Noviembre 2020.

Quispe, S. (2016). Niveles de estrés y clima laboral en los colaboradores de una empresa privada de Lima (Tesis de licenciatura). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú. Recuperado de <https://bit.ly/2Bu0j2m>

(Tamayo y Tamayo 2004).

Vega, E. (2018) factores estresantes durante las prácticas en estudiante enfermería, facultad de ciencias médicas, universidad nacional autónoma de honduras, tegucigalpa mayo de 2018. [tesis para optar a título de máster en salud pública].
<https://repositorio.unan.edu.ni/12157/1/t1083.pdf>

Rueda D. (2021) Relación entre estrés rendimiento académico de estudiantes de enfermería de una universidad ecuatoriana

Rojas, E. (2020). nivel de estrés en estudiantes de enfermería del último año de formación profesional en una universidad privada de lambayeque, 2019. [tesis para optar por el título profesional de licenciada en enfermería].
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7119/Rojas%20Agip%20Evelyn%20Raquel.pdf?sequence=1>

Sánchez J. (2019) Estrés académico, internos rotativos de enfermería de la universidad técnica del norte en la provincia de Imbabura

Tarazona, V. (2018). Causas del estrés en los estudiantes de Enfermería de pregrado de la Universidad César Vallejo, Lima Norte; 2018. [trabajo de investigación para obtener el grado académico de bachiller en enfermería]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35705/B_Tarazona_TV1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS:

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA PRINCIPAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre las causas del estrés y rendimiento académico en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>a) ¿Cuál es la relación que existe entre las causas del estrés y la sobrecarga académica en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?</p> <p>b) ¿Cuál es la relación que existe entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?</p> <p>c) ¿Cuál es la relación que existe entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?</p> <p>d) ¿Cuál es la relación que existe entre las causas del estrés y falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre las causas del estrés y rendimiento académico en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>a) Determinar la relación que existe entre las causas del estrés y la sobrecarga académica en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>b) Señalar la relación que existe entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>c) Precisar la relación que existe entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>d) Sintetizar la relación que existe entre las causas del estrés y falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existiría relación significativa entre las causas del estrés y rendimiento académico en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>a) Existiría relación significativa entre las causas del estrés y la sobre carga académica en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>b) Existiría relación significativa entre las causas del estrés y dificultades del aprendizaje en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>c) Existiría relación significativa entre las causas del estrés y falta de protocolos adecuados en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p> <p>d) Existiría relación significativa entre las causas del estrés y falta de docentes de especialidad en los alumnos internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023</p>	<p>VARIABLE 1</p> <p>Causas del estrés</p> <p>DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Causas personales ● Causas físicas ● Causas psicológicas ● Causas comportamentales <p>VARIABLE 2</p> <p>Rendimiento académico</p> <p>DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Sobrecarga académica ● dificultades del aprendizaje ● Falta de protocolos adecuados ● Falta de docentes de especialidad 	<p>ENFOQUE</p> <p>Cuantitativo</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Correlacional.</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Tipo básico</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>El nivel es descriptivo correlacional</p> <p>MÉTODO</p> <p>No experimental</p> <p>POBLACIÓN Total de internos de enfermería que rotan en el hospital de Chancay</p> <p>MUESTRA</p> <p>Un total 50 estudiantes</p> <p>TÉCNICAS</p> <p>Encuestas</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <p>Cuestionario</p>



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **APELLIDOS Y NOMBRES** : Nino Delgado Viera
- 1.2 **GRADO ACADÉMICO** : Doctor
- 1.3 **INSTITUCIÓN QUE LABORA** : Director de Tecnologías de Información y Comunicación · CAEN
- 1.4 **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** El estrés y rendimiento académico de los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023
- 1.5 **AUTOR DEL INSTRUMENTO** : Bach: Loayza Abregu Mitzey Roxana
- 1.6 **DOCTORADO / MAESTRÍA** : Maestría en Docencia Universitaria y Gestión educativa
- 1.7 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

II. ASPECTOS A EVALUAR:

INDICADORES EVALUACIÓN INSTRUMENTO	DE DEL	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-50%	Muy Bueno 51-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD		Esta formulado con lenguaje apropiado					98 %
2. OBJETIVIDAD		Esta expresado con conductas observables					98 %
3. ACTUALIDAD		Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					98 %
4. ORGANIZACIÓN		Existe una organización y lógica					98 %
5. SUFICIENCIA		Comprende los aspectos en cantidad y calidad					98 %
6. INTENCIONALIDAD		Adecuado para valorar los aspectos de estudio					98 %
7. CONSISTENCIA		Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio.					98 %
8. COHERENCIA		Entre las variables, dimensiones y variables					98 %
9. METODOLOGÍA		La estrategia responde al propósito de estudio					98 %
10. CONVENIENCIA		Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					98 %
Sub Total							
Total							98 %

VALORACIÓN CUANTITATIVA (total x 0.4) 19

VALORACIÓN CUALITATIVA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Excelente
Valido y Aplicable

Lima, 4 de marzo del 2023

Dr. Nino Delgado Viera

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **APELLIDOS Y NOMBRES** : Estrada Gamboa, Mauro
 1.2 **GRADO ACADÉMICO** : Doctor
 1.3 **INSTITUCIÓN QUE LABORA** : Universidad Alas Peruanas
 1.4 **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** El estrés y rendimiento académico de los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023
 1.5 **AUTOR DEL INSTRUMENTO** : Bach:Loayza Abregu Mitzey Roxana
 1.6 **DOCTORADO / MAESTRÍA** : Maestría en Docencia Universitaria y Gestión educativa
 1.7 **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

II. ASPECTOS A EVALUAR:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	DE DEL	CRITERIOS CUALITATIVOS CANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-50%	Muy Bueno 51-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD		Esta formulado con lenguaje apropiado					98 %
2. OBJETIVIDAD		Esta expresado con conductas observables					98 %
3. ACTUALIDAD		Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					98 %
4. ORGANIZACIÓN		Existe una organización y lógica					98 %
5. SUFICIENCIA		Comprende los aspectos en cantidad y calidad					98 %
6. INTENCIONALIDAD		Adecuado para valorar los aspectos de estudio					98 %
7. CONSISTENCIA		Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio.					98 %
8. COHERENCIA		Entre las variables, dimensiones y variables					98 %
9. METODOLOGÍA		La estrategia responde al propósito de estudio					98 %
10. CONVENIENCIA		Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					98 %
Sub Total							
Total							98 %

VALORACIÓN CUANTITATIVA (total x 0.4) 19
VALORACIÓN CUALITATIVA Excelente
OPINIÓN DE APLICABILIDAD Valido / Aplicable

Lima, 4 de marzo del 2023



MAURO ESTRADA GAMBOA
 DNI 09994766



**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS**

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES:** Silvia Chacón Jiménez
- 1.2 GRADO ACADÉMICO :** Doctor
- 1.3 INSTITUCIÓN QUE LABORA :** Asesora Legal / Gobierno Regional de Ucayali
- 1.4 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** El estrés y rendimiento académico de los estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay año 2023
- 1.5 AUTOR DEL INSTRUMENTO :** Bach: Loayza abregu Mitzu Roxana
- 1.6 DOCTORADO / MAESTRÍA :** Maestría en Docencia Universitaria y Gestión educativa
- 1.7 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

II. ASPECTOS A EVALUAR:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	DE DEL	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-50%	Muy Bueno 51-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD		Esta formulado con lenguaje apropiado					98 %
2. OBJETIVIDAD		Esta expresado con conductas observables					98 %
3. ACTUALIDAD		Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					98 %
4. ORGANIZACIÓN		Existe una organización y lógica					98 %
5. SUFICIENCIA		Comprende los aspectos en cantidad y calidad					98 %
6. INTENCIONALIDAD		Adecuado para valorar los aspectos de estudio					98 %
7. CONSISTENCIA		Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio.					98 %
8. COHERENCIA		Entre las variables, dimensiones y variables					98 %
9. METODOLOGÍA		La estrategia responde al propósito de estudio					98 %
10. CONVENIENCIA		Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					98 %
Sub Total							
Total							98 %

VALORACIÓN CUANTITATIVA (total x 0.4) 19
VALORACIÓN CUALITATIVA Excelente
OPINIÓN DE APLICABILIDAD Valido y Aplicable

Lima, 4 de marzo del 2023

FIRMA Y POSTFIRMA DEL EXPERTO
 DNI: 40963259



**ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO DE ENCUESTAS**

INDICACIONES

Estimados estudiantes del internado Hospitalario a continuación te presento un cuestionario donde encontrará proposiciones sobre aspectos relacionados con las Causas del Estrés y rendimiento académico en estudiantes internos de enfermería en el hospital de Chancay octubre-noviembre 2023. Tu respuesta es sumamente relevante, por tanto, debes leerlo en forma detallada, y luego marcar con un aspa (X) sólo una de las cinco alternativas, la que mejor refleje su punto de vista.

1. Nunca	2 casi nunca	3. A veces	4. Siempre	5. Casi siempre
-----------------	---------------------	-------------------	-------------------	------------------------

VARIABLE (X): CAUSAS DEL ESTRÉS					
DIMENSIÓN: CAUSAS PERSONALES					
1	Las causas personales y las competencias grupales generan estrés académico en los estudiantes internos				
2	Las causas personales y el carácter y personalidad del docente generan estrés académico en los estudiantes internos				
3	Las causas personales y la sobrecarga de participación en clases generan el estrés académico en los estudiantes internos				
DIMENSIÓN: CAUSAS FÍSICAS					
4	Las causas físicas y trastornos del sueño generan el estrés académico en los estudiantes internos				
5	Las causas físicas y exigencia en el trabajo generan el estrés académico en los estudiantes internos				
6	Las causas físicas y las condiciones de trabajo relacionadas a la asignación de pacientes con mayor dependencia física, generan el estrés académico en los estudiantes internos				
DIMENSIÓN: CAUSAS PSICOLÓGICAS					

7	Las causas psicológicas y los sentimientos de temor a padecer contagio o lesiones durante la atención al paciente generan el estrés académico en los estudiantes internos					
8	Las causas psicológicas y la falta de concentración generan el estrés académico en los estudiantes internos					
9	Las causas psicológicas y la incertidumbre de atender a pacientes en estado grave o terminal generan el estrés académico en los estudiantes internos					
DIMENSIÓN: CAUSAS COMPORTAMENTALES						
10	Las causas comportamentales y no sentirse integrado en el equipo de salud generan el estrés académico en los estudiantes internos					
11	Las causas comportamentales y el desgano para labores académicas generan el estrés académico en los estudiantes internos					
12	Las causas comportamentales y las actitudes conflictivas en el ámbito hospitalario generan el estrés académico en los estudiantes internos					
VARIABLE (X): RENDIMIENTO ACADÉMICO						
DIMENSIÓN: SOBRECARGA ACADÉMICA						
1	La sobrecarga académica y la programación de las clases son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
2	La sobrecarga académica y las asignaturas semestrales son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
3	La sobrecarga académica y los créditos académicos son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
DIMENSIÓN: DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE						
4	Las dificultades del aprendizaje y la expresión escrita son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
5	Las dificultades del aprendizaje y los procesos son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					

6	Las dificultades del aprendizaje y las condiciones del estudiante son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
DIMENSIÓN: FALTA DE PROTOCOLOS ADECUADOS						
7	La falta de protocolos adecuados y los modelos de conducta son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
8	La falta de protocolos adecuados y los criterios son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
9	La falta de protocolos adecuados y los procedimientos son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
DIMENSIÓN: FALTA DE DOCENTES DE ESPECIALIDAD						
10	La falta de docentes de especialidad y la calidad profesional de las mismas son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
11	La falta de docentes de especialidad y la vocación docente son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					
12	La falta de docentes de especialidad y la especialidad del programa son las causas del estrés en los estudiantes internos del Hospital de Chancay					

ANEXO 4: COPIA DE LA DATA PROCESADA

	EL ESTRÉS																				RENDIMIENTO ACADÉMICO																						
	Personales					Físicas					Psicológicas					comportamentales					Sobrecarga académica					Dificultades del aprendizaje					Protocolos adecuados					Docentes de especialidad							
3	u	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
4	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	4	4	
5	2	4	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	1	2	5	2	3	2	5	3	4	3	5	1	3	4	4	3	4	4	3	2	3	4	4	3	4	3	3		
6	3	5	3	2	2	2	3	2	3	2	1	3	4	4	2	3	5	4	3	3	3	5	5	5	5	3	4	4	5	5	5	5	4	3	3	4	5	5	5	5	5		
7	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	4	3	2	4	2	3	3	3	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	5	3	2	3	4	3	3	4	3	4		
8	5	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1		
9	6	4	5	4	4	5	4	4	3	3	3	4	5	4	3	2	5	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	5	3	4	5	5	4	5	5	4		
10	7	4	3	3	3	4	4	3	2	2	2	2	3	3	3	2	4	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	5	4	3	2	4	3	3	4	2	3	2	3	3	4		
11	8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2
12	9	1	3	5	5	4	2	3	1	4	2	4	5	2	3	1	5	2	3	1	4	5	4	2	2	1	3	1	4	2	3	5	1	4	3	3	2	1	5	3	4		
13	10	5	1	4	3	5	3	2	5	5	5	3	2	1	5	3	1	3	3	3	3	3	4	3	5	3	5	4	5	5	3	4	3	5	3	1	1	2	3	3	3		
14	11	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	3	3	1	4	3	1	2	2	2	2	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	4	2	1	4	1	1	4	1	1	1		
15	12	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	2	3	3	3	1	5	3	1	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	3	2	
16	13	5	4	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	1	5	3	1	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	
17	14	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
18	15	3	2	3	1	1	3	3	4	3	2	5	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1		
19	16	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2		
20	17	5	4	2	1	3	4	4	4	5	4	2	2	3	3	4	4	3	3	3	3	4	2	2	1	3	4	4	4	5	4	4	4	3	3	1	3	3	2	3	2		
21	18	4	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	4	4	2	3	2	2	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	
22	19	5	2	2	3	3	4	5	5	5	5	3	2	1	5	3	1	1	3	3	4	5	3	2	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	2	1	2	3	2	
23	20	5	1	1	1	1	3	1	1	3	4	3	2	1	5	3	1	3	3	3	4	1	1	1	1	1	3	1	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
24	21	5	3	1	1	1	3	2	3	5	4	3	2	2	5	2	1	3	3	3	4	1	4	1	1	1	3	2	3	5	4	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	
25	22	4	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	5	2	1	1	2	1	1	4	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
26	23	2	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	2	4	4	4	4	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	4	
27	24	2	2	4	4	4	3	3	2	3	2	3	3	3	4	2	1	3	5	2	5	4	3	4	4	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	
28	25	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2
29	26	5	3	3	2	2	3	3	3	3	3	1	2	1	5	3	1	5	5	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	1	
30	27	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	1	3	4	3	1	3	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	
31	28	3	5	3	3	3	4	3	5	4	2	2	2	3	4	3	4	2	1	1	3	2	5	3	3	3	4	3	5	4	2	4	2	3	3	1	1	4	2	1	1	1	
32	29	4	3	3	3	3	4	3	5	4	2	3	3	3	4	5	3	3	1	4	3	2	5	3	3	3	4	3	5	4	2	4	2	3	3	1	1	4	2	1	1	1	
33	30	5	4	1	1	1	4	3	4	4	4	4	1	5	4	5	4	4	1	1	1	1	4	1	1	1	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	1	5	4	1	1	

J	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO			
34	31	5	3	1	1	1	4	3	4	4	4	5	1	3	3	4	1	4	4	1	3	1	4	1	1	1	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	1	5	4	1	1		
35	32	3	3	5	2	4	5	2	5	5	5	4	5	2	4	5	2	5	5	5	5	3	4	5	2	4	5	2	5	5	5	5	5	3	4	3	5	5	2	4	5	2		
36	33	3	4	5	5	3	3	5	5	3	4	5	5	5	3	3	5	5	3	4	2	3	5	5	5	3	3	5	5	3	4	2	5	5	2	5	5	5	3	3	5			
37	34	5	4	2	5	4	3	5	4	3	2	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	5	2	2	5	4	3	5			
38	35	5	5	5	5	5	2	2	5	3	4	4	5	5	5	2	2	5	3	4	4	2	4	5	5	5	2	2	5	3	4	4	4	3	5	3	5	5	5	2	2			
39	36	5	5	4	5	2	5	5	5	5	4	4	4	5	2	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	2	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	2	5	5			
40	37	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	2	2	3	3			
41	38	2	5	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	5	3	3	2	4	2	3	3			
42	39	3	3	4	3	5	2	3	3	5	3	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	4	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	4	3	2	4	3	5	2	3			
43	40	3	2	3	3	5	4	5	4	5	2	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	3	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	4	4	5	3	3	3	5	4	5			
44	41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2
45	42	1	3	5	5	4	2	3	1	4	2	4	5	2	3	1	5	2	3	1	4	5	4	2	2	1	3	1	4	2	3	5	1	4	3	3	2	1	5	3	4			
46	43	5	1	4	3	5	3	2	5	5	5	3	2	1	5	3	1	3	3	3	3	3	4	3	5	3	5	4	5	5	3	4	3	5	3	1	1	2	3	3	3			
47	44	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	3	3	1	4	3	1	2	2	2	2	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	4	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1		
48	45	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	2	3	3	3	1	5	3	1	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	3	2		
49	46	5	4	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	1	5	3	1	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1			
50	47	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2		
51	48	3	2	3	1	1	3	3	4	3	2	5	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1		
52	49	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2		
53	50	5	4	2	1	3	4	4	4	5	4	2	2	3	3	4	4	3	3	3	3	4	2	2	1	3	4	4	4	5	4	4	4	3	3	1	3	3	2	3	2			
54	51	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	4	4	2	3	2	2	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2		
55	52	5	2	2	3	3	4	5	5	5	5	3	2	1	5	3	1	1	3	3	4	5	3	2	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	2	1	2	3	2		
56	53	5	1	1	1	1	3	1	1	3	4	3	2	1	5	3	1	3	3	3	4	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	
57	54	5	3	1	1	1	3	2	3	5	4	3	2	2	5	2	1	3	3	3	4	1	4	1	1	1	1	3	2	3	5	4	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	
58	55	5	4	2	5	4	3	5	4	3	2	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	5	2	2	5	4	3	5			
59	56	5	5	5	5	5	2	2	5	3	4	4	5	5	5	2	2	5	3	4	4	2	4	5	5	5	2	2	5	3	4	4	4	3	5	3	5	5	5	2	2			
60	57	5	5	4	5	2	5	5	5	5	4	4	4	5	2	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	2	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	2	5	5			
61	58	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	2	2	3	3			
62	59	2	5	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	5	3	3	2	4	2	3	3			
63	60	3	3	4	3	5	2	3	3	5	3	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	4	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	4	3	2	4	3	5	2	3			
64	61	3	2	3	3	5	4	5	4	5	2	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	3	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	4	4	5	3	3	3	5	4	5			
65	62	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2
66	63	1	3	5	5	4	2	3	1	4	2	4	5	2	3	1	5	2	3	1	4	5	4	2	2	1	3	1	4	2	3	5	1	4	3	3	2	1	5	3	4			
67	64	5	1	4	3	5	3	2	5	5	5	3	2	1	5	3	1	3	3	3	3	3	4	3	5	3	5	4	5	5	3	4	3	5	3	1	1	2	3	3	3			
68	65	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	3	3	1	4	3	1	2	2	2	2	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	4	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1		

139	136	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	1	3	4	3	1	3	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2				
140	137	3	5	3	3	3	4	3	5	4	2	2	2	3	4	3	4	2	1	1	3	2	5	3	3	3	4	3	5	4	2	4	2	3	3	1	1	4	2	1	1				
141	138	4	3	3	3	3	4	3	5	4	2	3	3	3	4	5	3	3	1	4	3	2	5	3	3	3	4	3	5	4	2	4	2	3	3	1	1	4	2	1	1				
142	139	5	4	1	1	1	4	3	4	4	4	4	1	5	4	5	4	4	1	1	1	1	4	1	1	1	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	1	5	4	1	1				
143	140	5	3	1	1	1	4	3	4	4	4	5	1	3	3	4	1	4	4	1	3	1	4	1	1	1	4	3	4	4	4	4	3	3	4	1	5	4	1	1					
144	141	3	3	5	2	4	5	2	5	5	5	4	5	2	4	5	2	5	5	5	5	3	4	5	2	4	5	2	5	5	5	5	3	4	3	5	5	2	4	5	2				
145	142	3	4	5	5	3	3	5	5	3	4	5	5	5	3	3	5	5	3	4	2	3	5	5	5	3	3	5	5	3	4	2	5	5	2	5	5	5	3	3	5				
146	143	5	4	2	5	4	3	5	4	3	2	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	5	2	2	5	4	3	5				
147	144	5	5	5	5	5	2	2	5	3	4	4	5	5	5	2	2	5	3	4	4	2	4	5	5	5	2	2	5	3	4	4	4	3	5	3	5	5	5	2	2				
148	145	5	5	4	5	2	5	5	5	5	4	4	4	5	2	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	2	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	2	5	5			
149	146	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	2	2	3	3				
150	147	2	5	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	5	3	3	2	4	2	3	3				
151	148	3	3	4	3	5	2	3	3	5	3	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	4	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	4	3	2	4	3	5	2	3				
152	149	3	2	3	3	5	4	5	4	5	2	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	3	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	4	4	5	3	3	3	5	4	5				
153	150	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	
154	151	1	3	5	5	4	2	3	1	4	2	4	5	2	3	1	5	2	3	1	4	5	4	2	2	1	3	1	4	2	3	5	1	4	3	3	2	1	5	3	4				
155	152	5	1	4	3	5	3	2	5	5	5	3	2	1	5	3	1	3	3	3	3	3	4	3	5	3	5	4	5	5	3	4	3	5	3	1	1	2	3	3	3				
156	153	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	3	3	1	4	3	1	2	2	2	2	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	4	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1			
157	154	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	2	3	3	3	1	5	3	1	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	3	2				
158	155	5	4	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	1	5	3	1	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1			
159	156	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	3	3	1	4	3	1	2	2	2	2	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	4	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1			
160	157	5	4	2	5	4	3	5	4	3	2	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	2	5	4	3	5	4	3	2	2	4	5	5	2	2	5	4	3	5				
161	158	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	2	2	3	3				
162	159	2	5	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	5	3	3	2	4	2	3	3				
163	160	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	2	2	3	3				
164	161	2	5	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	2	5	3	3	2	4	2	3	3				
165	162	3	3	4	3	5	2	3	3	5	3	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	4	2	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	4	3	2	4	3	5	2	3				
166	163	3	2	3	3	5	4	5	4	5	2	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	3	4	3	3	5	4	5	4	5	2	3	4	4	5	3	3	3	5	4	5				
167	164	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2
168	165	1	3	5	5	4	2	3	1	4	2	4	5	2	3	1	5	2	3	1	4	5	4	2	2	1	3	1	4	2	3	5	1	4	3	3	2	1	5	3	4				
169	166	5	1	4	3	5	3	2	5	5	5	3	2	1	5	3	1	3	3	3	3	3	4	3	5	3	5	4	5	5	3	4	3	5	3	1	1	2	3	3	3				
170	167	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	3	3	1	4	3	1	2	2	2	2	5	1	4	1	3	5	3	5	5	4	4	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1			
171	168	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	4	4	2	3	2	2	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2		
172	169	5	2	2	3	3	4	5	5	5	5	3	2	1	5	3	1	1	3	3	4	5	3	2	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	2	1	2	3	2			
173	170	5	1	1	1	1	3	1	1	3	4	3	2	1	5	3	1	3	3	3	4	1	1	1	1	1	3	1	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Debe ser redactado por el investigador de acuerdo a la estructura de su investigación y los principios éticos correspondiente)

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

NO APLICABLE

PROPÓSITO DEL ESTUDIO

(Para que se va a realizar el estudio)

PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN

(Metodología a seguir para la toma de información)

RIESGOS

(Riesgos que se podrían presentar para el que brinda información)

BENEFICIOS

(Beneficios que se podrían presentar para la institución del que brinda información). No representa ningún tipo de beneficio económico para el encuestado)

COSTOS

(Costos que se podrían presentar para el que brinda información). No representa ningún costo para el encuestado ni para su institución.

INCENTIVOS O COMPENSACIONES

(Incentivos o compensaciones que se le podrían dar a el que brinda información)

TIEMPO

(Duración de la toma de información)

CONFIDENCIABILIDAD

(Participación voluntaria y anónima, de ser el caso). Los datos recabados serán utilizados estrictamente en la presente investigación respetando su estrictamente su confidencialidad, los cuales serán eliminados al término del estudio.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en esta investigación. Tengo pleno conocimiento del mismo y entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio si los acuerdos establecidos se incumplen.

En fe de lo cual firmo a continuación:

Apellidos y Nombres

DNI N° _____

ANEXO N°6: AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD DONDE SE REALIZÓ EL TRABAJO DE CAMPO

Los cuestionarios fueron aplicados a los estudiantes internos entrando y saliendo de sus centros de trabajo, los cuales lo realizaron en forma voluntaria, por lo que no se requirió autorización de alguna entidad para el trabajo de campo.

ANEXO 7: DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA TESIS.

Yo, **Bach. Loayza Abregu Mitzi Roxana** (Tesisista) Identificada con D.N.I. N° 21532842 el programa de Maestría en docencia universitaria y gestión educativa, autor (a/es) de la Tesis titulada: Causas del Estrés y rendimiento académico en estudiantes internos de enfermería en el hospital de chancay octubre-noviembre 2023

DECLARO QUE

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de mi trabajo personal, que no se ha copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, u otros que tengan derechos de autor.

En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Lima, octubre del 2023

Firma

D.N.I 21532842