

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FACULTAD CIENCIAS
DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**



TESIS

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ESTRÉS Y DESEMPEÑO DE LOS
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
DE CAJAMARCA – 2024**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

Bach. Enf. DIANELLA QUEVEDO NÚÑEZ

ASESORA:

Dra. VERÓNICA MARÍA CHÁVEZ ROSERO

CAJAMARCA, PERÚ

2026

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Dianella Quevedo Núñez**

DNI: **73474538**

Escuela Profesional/Unidad UNC: **Escuela Profesional de Enfermería**

2. Asesora: **Dra. Verónica María Chávez Rosero**

Facultad/Unidad UNC: **Facultad de Ciencias de la Salud**

3. Grado académico o título profesional

☐ Bachiller

☒ Título profesional

☐ Segunda especialidad

☐ Maestro

☐ Doctor

4. Tipo de Investigación:

☒ Tesis

☐ Trabajo de investigación

☐ Trabajo de suficiencia profesional

☐ Trabajo académico

5. Título de Trabajo de Investigación:

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ESTRÉS Y DESEMPEÑO DE LOS INTERNOS
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA - 2024**

6. Fecha de evaluación: **10/03/2026**

7. Software antiplagio: ☒ TURNITIN ☐ URKUND (ORIGINAL) (*)

8. Porcentaje de Informe de Similitud: **19%**

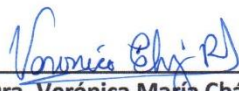
9. Código Documento: **oid: 3117:5566001077**

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:

☒ APROBADO ☐ PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 10/03/2026

Firma y/o Sello
Emisor Constancia


Dra. Verónica María Chávez Rosero
DNI. 40147775

* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

Copyright © 2026
DIANELLA QUEVEDO NÚÑEZ
Todos los Derechos Reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

QUEVEDO, D. 2026. Relación entre nivel de estrés y desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024 /
Dianella Quevedo Núñez. 83 páginas.

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Asesora: Dra. Verónica María Chávez Rosero

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería – UNC 2026.

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ESTRÉS Y DESEMPEÑO DE LOS INTERNOS DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – 2024**

AUTORA : Bach. Enf. Dianella Quevedo Núñez

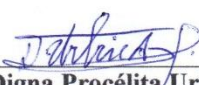
ASESORA : Dra. Verónica María Chávez Rosero

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del Título profesional de Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, por los siguientes miembros del jurado evaluador:

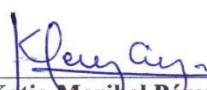
JURADO EVALUADOR



Dra. Sara Elizabeth Palacios Sánchez
PRESIDENTE



M. Cs. Digna Procélita Urbina Aliaga
SECRETARIA



Mg. Katia Maribel Pérez Cieza
VOCAL



Universidad Nacional de Cajamarca

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley 14015 del 13 de Febrero de 1962

Facultad de Ciencias de la Salud

Av. Atahualpa 1050

Teléfono/ Fax 36-5845



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Cajamarca, siendo las 9:00 a.m del 6 de marzo del 2026, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 11-301 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada: **RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ESTRÉS Y DESEMPEÑO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA - 2024**, de la Bachiller en Enfermería: **Dianella Quevedo Núñez**

Siendo las 11 a.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: **APROBADA**

con el calificativo de: **(17)** con lo cual el

(la) Bachiller en Enfermería se encuentra **APTA** para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	Dra. Sara Elizabeth Palacios Sánchez	
Secretario(a):	M.Cs. Digna Procélita Urbina Aliaga	
Vocal:	Mg. Katia Maribel Pérez Cieza	
Accesitaria:		
Asesor (a):	Dra. Verónica María Chávez Rosero.	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
EXCELENTE (19-20)
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
DESAPROBADO (10 a menos)

DEDICATORIA

A mi mamá, porque sin tu lucha y esfuerzo esto no hubiera sido posible. Gracias por ser mi fuerza, mi ejemplo y mi apoyo constante. Por cada sacrificio, por cada palabra de aliento y por enseñarme que con amor y perseverancia todo se logra. Este logro también es tuyo, mamá.

A mi papá Eduardo, gracias asumir ese rol con amor, paciencia y dedicación. Estoy aún más agradecida porque lo hiciste de manera excepcional. Gracias por estar siempre a mi lado, apoyarme sin condiciones y enseñarme día a día el verdadero significado de la familia.

A mis hermanas y a mi cuñado, por creer en mí en cada paso del camino, por sus palabras de ánimo y su cariño incondicional.

Este logro es de todos los que, de una u otra forma, creyeron en mí cuando más lo necesitaba.

Dianella

AGRADECIMIENTO

A Dios, fuente de sabiduría y fortaleza, por acompañarme en cada etapa de este proceso, iluminar mi camino y concederme la perseverancia necesaria para culminar este importante logro académico.

A mis padres, por su amor, comprensión y apoyo incondicional. A mi madre, por su incansable esfuerzo, sacrificio y ejemplo de valentía, pilares fundamentales que me impulsaron a alcanzar mis metas. A mi padre, por su guía, compromiso y constante respaldo en cada decisión, siendo parte esencial en este camino.

A mi familia, por su apoyo constante, por las palabras de ánimo y por estar siempre presentes en los momentos en que más los necesité.

A mis profesoras, licenciadas y licenciados que me acompañaron a lo largo de mi formación, gracias por compartir su conocimiento, por su paciencia, por sus enseñanzas llenas de vocación y por haberme hecho amar aún más esta hermosa carrera. Su guía ha sido una inspiración para mi crecimiento profesional y personal.

A Patty y a Liz, por su compañerismo, solidaridad y amistad sincera, que hicieron de esta etapa una experiencia más enriquecedora y significativa.

A Michael, gracias por creer en mí y apoyarme cuando más lo necesité, a pesar de la distancia.

Finalmente, a todas las personas que contribuyeron de manera directa o indirecta en la realización de este trabajo, ofreciendo su ayuda, orientación y estímulo. A cada uno de ustedes, mi más sincero agradecimiento por ser parte de este logro.

Dianella

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Resumen	xii
Abstract	xiii
Introducción	xiv
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Justificación	2
1.4 Objetivos	3
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases Teóricas	7
2.3 Bases Conceptuales	10
2.4 Hipótesis	17
2.5 Variables del estudio	17
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	20
3.1 Diseño y tipo de estudio	20
3.2 Población de estudio	20
3.3 Criterios de inclusión y exclusión	20
3.4 Unidad de análisis	21
3.5 Muestra o tamaño muestral	21
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.7 Procesamiento y análisis de datos	22

3.8 Consideraciones éticas	22
3.9 Dificultades y limitaciones para el estudio	23
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	24
Conclusiones	37
Recomendaciones	40
Referencias bibliográficas	40
Anexos	45

LISTA DE TABLAS

	PÁG.
Tabla 1 Características sociodemográficas de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.	24
Tabla 2 Nivel de estrés de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.	27
Tabla 3 Desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.	30
Tabla 4 Niveles de las dimensiones del estrés de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.	33
Tabla 5 Desempeño según entorno de práctica de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024	35
Tabla 6 Relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.	37

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1 Cuestionario de Escala de Estrés de Enfermería (NSS)	46
Anexo 2 Ficha de registro de notas	50
Anexo 3 Consentimiento informado	51
Anexo 4 Prueba de normalidad de las variables de estudio	52
Anexo 5 Ficha de Evaluación de Internado Hospitalario	53
Anexo 6 Ficha de Evaluación de Internado Comunitario	57

RESUMEN

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ESTRÉS Y DESEMPEÑO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – 2024

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de estrés y el desempeño en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La muestra fue censal, conformada por 35 internos de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de la Escala de Estrés en Enfermería para medir el nivel de estrés y una ficha de recolección de datos para registrar los calificativos a través de fuentes secundarias. En los resultados obtenidos se observó un predominio del sexo femenino, además, se encontró que 57 % de los internos presenta un nivel medio de estrés, 43% un nivel bajo y ninguno registró un nivel alto. En cuanto a las dimensiones del estrés, predominó el nivel bajo en las dimensiones psicológica y física, mientras que en la dimensión social predominó el nivel medio. Respecto al desempeño, 63 % de los internos obtuvo un desempeño bueno y 34 % muy bueno, reflejando un desempeño mayormente favorable. En conclusión, no se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos ($p = 0.950$) Se concluye que, aunque el estrés es percibido en distintos niveles, no afecta directamente el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.

Palabras clave: **Estrés, desempeño, internos de enfermería**

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN STRESS LEVEL AND PERFORMANCE OF NURSING INTERNS AT THE NATIONAL UNIVERSITY OF CAJAMARCA – 2024

The objective of this research was to determine the relationship between stress level and performance among nursing interns at the National University of Cajamarca – 2024. The study had a quantitative approach, was descriptive-correlational in type, with a non-experimental and cross-sectional design. The sample was census-based and consisted of 35 nursing interns. Data collection was carried out using the Nursing Stress Scale questionnaire to measure stress levels and a data collection form to record performance grades through secondary sources. The results showed a predominance of female participants. In addition, it was found that 57% of the interns presented a medium level of stress, 43% a low level, and none reported a high level. Regarding the dimensions of stress, the low level predominated in the psychological and physical dimensions, while the medium level predominated in the social dimension. Concerning performance, 63% of the interns obtained a good performance and 34% a very good performance, reflecting generally favourable results. In conclusion, no statistically significant relationship was found between stress level and interns' performance ($p = 0.950$). It is concluded that, although stress is perceived at different levels, it does not directly affect the performance of nursing interns at the National University of Cajamarca – 2024.

Keywords: **Stress, performance, nursing interns.**

INTRODUCCIÓN

El estrés es un fenómeno frecuente en la formación de profesionales de la salud, especialmente durante el internado de enfermería, etapa en la que los estudiantes deben asumir responsabilidades asistenciales, enfrentar situaciones clínicas complejas y adaptarse al entorno hospitalario. Estas exigencias pueden afectar tanto el bienestar físico y emocional de los internos como su desempeño en la práctica pre profesional. Diversos estudios señalan que el estrés puede influir en la capacidad de los estudiantes para tomar decisiones, ejecutar procedimientos y responder de manera adecuada a las demandas del cuidado del paciente (1).

Por ello, la presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante el año 2024. La importancia de este estudio radica en que permitirá comprender cómo el estrés puede influir en el desempeño de los internos, aportando evidencia científica que contribuya a orientar estrategias de apoyo académico y emocional. Asimismo, permitirá fortalecer el proceso formativo y favorecer la calidad del cuidado brindado a los pacientes.

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 35 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca. Para la recolección de datos se utilizó la Escala de Estrés en Enfermería (Nursing Stress Scale - NSS) para medir los niveles de estrés, mientras que el desempeño se evaluó a partir de los calificativos registrados según las competencias establecidas en el reglamento del internado, que son evaluadas a través de la Ficha de Evaluación del Internado por los tutores encargados del internado.

Finalmente, el presente trabajo se estructura en varios capítulos. El Capítulo I presenta el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación del estudio. El Capítulo II desarrolla el marco teórico y los antecedentes de la investigación. El Capítulo III describe la metodología empleada. El Capítulo IV expone los resultados obtenidos y su respectiva discusión. Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

El estrés es considerado actualmente un problema de gran magnitud en la salud pública a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud ha señalado que afecta a millones de personas, independientemente de sus condiciones laborales, económicas o culturales, manifestándose en todas las etapas de la vida (1). Asimismo, el estrés se define como la relación particular entre la persona y el entorno cuando este es percibido como amenazante o cuando supera los recursos del individuo, poniendo en riesgo su bienestar (2).

En el ámbito de la formación de los profesionales de la salud, el estrés se presenta con frecuencia durante el proceso educativo, especialmente en aquellas etapas en las que los estudiantes deben enfrentar mayores exigencias académicas y prácticas. En el caso de la formación en enfermería, el último año de estudios corresponde al internado, periodo en el que los estudiantes deben aplicar los conocimientos y habilidades adquiridos a lo largo de su formación universitaria en escenarios reales de atención, tanto en el ámbito hospitalario como comunitario. Esta etapa implica asumir responsabilidades asistenciales, adaptarse al entorno hospitalario y enfrentar situaciones clínicas complejas, lo cual puede generar altos niveles de estrés.

Diversos estudios evidencian la presencia de estrés en estudiantes de enfermería durante su formación profesional. En un estudio realizado en México, se encontró que el 9,4 % de los participantes presentó un nivel de estrés profundo, mientras que el 87,8 % evidenció un nivel moderado, concluyendo que los estudiantes de enfermería se encuentran expuestos a diversos factores estresantes durante su proceso formativo (3). El internado constituye una de las etapas más importantes en la formación del estudiante de enfermería; sin embargo, el entorno en el que se desarrolla puede volverse estresante debido a múltiples factores, entre los que destacan la limitación de recursos en los establecimientos de salud, la sobrecarga laboral, la extensa duración de los turnos y las presiones académicas.

En el contexto nacional, un estudio realizado en internos de enfermería en Lambayeque evidenció que el 59,7 % de los encuestados presentó altos niveles de

estrés (4). Aunque las personas poseen la capacidad de adaptarse a situaciones estresantes, cuando el estrés se presenta de forma prolongada puede afectar el bienestar emocional y el desempeño de las actividades. En el caso de los internos de enfermería, el desempeño es evaluado periódicamente mediante fichas que permiten valorar el desarrollo de sus competencias durante el internado. No obstante, diversos factores pueden influir en dicho desempeño, entre ellos la presión académica, las exigencias del entorno hospitalario, las condiciones económicas y la constante adaptación a diferentes servicios y especialidades durante las rotaciones.

Además, en el contexto universitario, la Universidad Nacional de Cajamarca viene afrontando ciertos retrasos en la continuidad y linealidad del proceso de formación universitaria. Esta situación también se evidencia durante la etapa del internado, donde por diversos factores administrativos o de organización académica se producen postergaciones en el inicio o desarrollo de las rotaciones. Como consecuencia, los internos en algunos casos deben compensar horas adicionales para cumplir con los requisitos del programa, lo que incrementa la carga académica, la presión y las exigencias durante el periodo de internado.

Debido a lo señalado anteriormente, el estrés podría influir en aspectos fundamentales del desempeño de los internos, tales como la toma de decisiones, la ejecución de procedimientos y el desarrollo de habilidades clínicas. Por ello, resultó importante investigar la relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería, con el fin de comprender mejor esta problemática y generar evidencia que contribuya a mejorar las condiciones en las que se desarrolla el proceso de internado.

1.2 Formulación del problema

¿Existe relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024?

1.3 Justificación

Investigar la relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería es fundamental, ya que un alto nivel de estrés puede comprometer las habilidades de los internos de enfermería para poder responder de manera más efectiva en situaciones críticas. Estas situaciones requieren una capacidad de

respuesta más efectiva, además, de precisión para la ejecución de procedimientos y habilidades de comunicación efectiva con los pacientes y el equipo de salud. En este sentido, un nivel excesivo de estrés puede interferir con el desarrollo de dichas competencias, poniendo en riesgo la seguridad del paciente y la calidad del cuidado brindado.

Por ello, comprender la relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería contribuirá a mejorar la gestión del proceso de internado y a fortalecer la formación profesional. Asimismo, permitirá identificar los factores que influyen en los niveles de estrés que experimentan los internos durante esta etapa formativa, lo cual facilitará el diseño e implementación de estrategias orientadas a su adecuada adaptación al entorno hospitalario y al fortalecimiento de sus competencias profesionales.

Desde el punto de vista académico, los resultados de la investigación aportarán evidencia científica que podrá ser utilizada como referencia para futuros estudios relacionados con el estrés y el desempeño en estudiantes de ciencias de la salud. Además, se pone a disposición de la Escuela Académico Profesional de Enfermería como material de consulta para toma de decisiones con respecto al mejoramiento del desarrollo del proceso del internado.

En el ámbito práctico, permitirá a las instituciones formadoras y a los establecimientos de salud implementar medidas que favorezcan un ambiente de aprendizaje más adecuado y saludable para los internos de enfermería.

De igual manera, esta investigación contribuirá a optimizar el proceso formativo durante el internado, fortaleciendo el desarrollo de habilidades clínicas, la toma de decisiones y la capacidad de respuesta ante situaciones propias del cuidado de la salud. Finalmente, los resultados del estudio no solo beneficiarán a los internos de enfermería, sino también a las instituciones de salud y a la población en general, al promover una atención de mayor calidad y seguridad para los pacientes.

1.4 Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de

enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024.

Objetivos Específicos

Identificar las características sociodemográficas de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.

Determinar el nivel de estrés en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.

Identificar el nivel de estrés según sus dimensiones psicológica, social y física en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.

Determinar el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.

Identificar el desempeño de los internos de enfermería según el entorno de práctica (hospitalario y comunitario) de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Sánchez P. (5) en el año 2024 realizó el estudio titulado “Síndrome de burnout y estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas”, desarrollado en Salamanca, España. El objetivo fue valorar la presencia de burnout y estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas. Se trató de un estudio descriptivo transversal con una muestra de 88 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos: el Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS), compuesto por 22 ítems para evaluar el síndrome de burnout en el ámbito sanitario, y el cuestionario KEZKAK para identificar factores estresores en las prácticas clínicas. Los resultados evidenciaron que el 62,5 % de los estudiantes presentó estrés durante el periodo de prácticas clínicas, lo que demuestra que el estrés está presente en el contexto clínico de formación y puede influir en el desempeño de los estudiantes.

Inca M. y Lucio A. (6) realizaron un estudio en Ecuador con el objetivo de determinar los niveles de estrés en internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar que realizaban su práctica pre profesional en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, en la ciudad de Guaranda, entre diciembre de 2022 y abril de 2023. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, bibliográfico y de campo, con una muestra de 50 internos que cursaban el noveno semestre de enfermería. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta de datos sociodemográficos y el cuestionario Nursing Stress Scale, que mide la frecuencia con la que ciertas situaciones hospitalarias son percibidas como estresantes. Los resultados evidenciaron que el 84 % de los internos presentó un nivel de estrés global bajo, lo que permitió comprender la presencia del estrés durante el desarrollo de las prácticas clínicas.

Balón M. (7) realizó el estudio titulado “Afrontamiento del estrés y su relación con el desempeño práctico del interno de enfermería, Hospital General Monte Sinaí, Guayaquil, 2023”. El objetivo fue determinar el nivel de afrontamiento del estrés y su relación con el desempeño práctico de los internos de enfermería. La

investigación fue de enfoque cuantitativo y la muestra estuvo conformada por 56 internos del Hospital General Monte Sinaí. Para la recolección de datos se utilizaron tres instrumentos: la Escala de Estrés Percibido (PSS-14), la Escala de Estrategias de Afrontamiento (COPE-28) y un formato de evaluación del desempeño laboral. Los resultados evidenciaron un predominio de estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, observándose que el 51,78 % de los participantes presentó un desempeño laboral alto. Se concluyó que las estrategias de afrontamiento del estrés se relacionan con el desempeño de los internos de enfermería.

2.1.2 Nacionales

Arrarte J. (8) realizó un estudio titulado “Nivel de estrés en internos de enfermería en un Hospital del Callao Lima - 2019”. El objetivo fue evaluar el nivel de estrés entre internos de enfermería. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y de corte transversal. Los datos fueron recopilados mediante mediciones numéricas y analizados con estadística descriptiva a través del programa SPSS. Los resultados mostraron que el 74% de los internos reportaron un nivel medio de estrés, mientras que el 22% reportó un nivel bajo de estrés. Este estudio evidencia que los internos de enfermería experimentan niveles de estrés durante su formación, lo cual podría influir en su desempeño durante el desarrollo de sus actividades asistenciales.

Díaz A. (9) realizó un estudio el cual tenía como objetivo determinar la relación entre los factores de estrés y el rendimiento académico que afectan a los internos de enfermería. La muestra estuvo conformada por 66 internos de enfermería del noveno ciclo. Se empleó una encuesta de 44 ítems diseñada por la investigadora para medir las variables de estudio. Los resultados, indicaron una relación positiva y significativa entre los factores de estrés y el rendimiento académico, confirmando la hipótesis alterna. En cuanto al rendimiento académico, un 7,6% obtuvo una calificación ponderada de 13 y el 4,5% obtuvo un calificativo de 17. Se concluyó que los factores de estrés personales, psicológicos y laborales guardan relación con el desempeño de los estudiantes durante su formación profesional, lo cual evidencia la influencia del estrés en el desarrollo de sus actividades académicas y prácticas.

Reyes L. (10) realizó el estudio titulado “Relación entre factores estresantes y desempeño hospitalario del interno de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2023”. La investigación fue de enfoque descriptivo correlacional con diseño transversal y una muestra de 45 internos de enfermería. Para la recolección de datos se utilizaron el Cuestionario de Factores Estresantes del Interno de Enfermería y el Cuestionario de Desempeño Hospitalario del Interno de Enfermería. El análisis de datos se realizó mediante el software SPSS v.23. Los resultados mostraron que el 95,6 % de los internos presentó un desempeño eficiente y el 4,4 % poco eficiente. En relación con los factores estresantes, el 93,3 % evidenció un nivel moderado y el 6,7 % un nivel alto. No se encontró relación estadísticamente significativa entre los factores estresantes y el desempeño ($p = 0,699$).

2.1.3 Locales

Quinto C. (11) realizó un estudio titulado “Nivel de estrés en internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante la pandemia COVID - 19, 2022”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de estrés en internos de enfermería durante la pandemia. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 31 internos de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario dividido en dos partes: la primera relacionada con las características sociodemográficas de los internos de enfermería y la segunda con la Escala de Estrés Percibido (EEP - 10). Se concluyó que la mayoría de los internos presentó un nivel de estrés moderado. Este estudio permite evidenciar la presencia del estrés en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, lo cual podría influir en su desempeño durante el desarrollo del internado.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teoría del Estrés de Lazarus y Folkman

La teoría del estrés de Lazarus y Folkman (12) plantea que el estrés ocurre cuando una persona percibe que las demandas de una situación superan sus recursos para afrontarla. Esta teoría distingue dos evaluaciones: la primaria, en la que el individuo determina si la situación es irrelevante, benigna o estresante (amenaza, daño o

desafío), y la secundaria, donde analiza las opciones y recursos disponibles para manejarla. A partir de estas evaluaciones, se activan estrategias de afrontamiento, que pueden estar orientadas al problema (modificar la situación estresora) o a la emoción (regular la respuesta emocional). En los internos de enfermería, si las demandas del internado superan sus recursos, el estrés aumenta y puede afectar negativamente su desempeño y la ejecución de actividades asistenciales, mientras que estrategias de afrontamiento eficaces permiten mantener un desempeño adecuado incluso bajo situaciones de alta presión.

2.2.2 Teoría de la Autodeterminación de Deci y Ryan

La teoría de la autodeterminación de Deci y Ryan (13) se centra en la motivación intrínseca y extrínseca, destacando la importancia de satisfacer las necesidades básicas de autonomía, competencia y relación. Cuando los internos de enfermería perciben autonomía y se sienten competentes en sus actividades, su motivación intrínseca aumenta, favoreciendo la resiliencia frente al estrés y un mejor desempeño práctico. Entornos que apoyan la autonomía y proporcionan retroalimentación positiva contribuyen a reducir la percepción de estrés y mejorar la capacidad del interno para ejecutar procedimientos y tomar decisiones en el cuidado del paciente.

2.2.3 Modelo de Adaptación Roy

En la exploración de un marco teórico en enfermería que ofrezca estrategias para gestionar el estrés, varios autores han investigado este tema. Callista Roy introdujo en 1970 el Modelo de Adaptación Roy (RAM), subrayando que las respuestas adaptativas son aquellas que favorecen la integridad personal en términos de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Este modelo proporciona una herramienta fundamental para comprender el papel de la enfermera y su intervención en la mitigación de los factores estresantes.

Roy, basada en su experiencia como enfermera, observó la notable capacidad de recuperación de los niños y su habilidad para adaptarse a cambios físicos y psicológicos significativos, motivándola a estudiar sus niveles de adaptación. Ella denomina "estímulo focal" al desencadenante de la respuesta adaptativa, que puede ser interno o externo y es el más inmediato al que se enfrenta el individuo.

Los factores ambientales que impactan a la persona son identificados como "estímulos contextuales", mientras que los "estímulos residuales" son aquellos que singularizan a la persona y definen su esencia.

En el agitado mundo de la enfermería hospitalaria, los internos se enfrentan a desafíos constantes que ponen a prueba su capacidad para adaptarse y sobrellevar situaciones estresantes. El Modelo de Adaptación de Callista Roy ofrece un enfoque integral para entender y apoyar a estos profesionales en formación.

Para empezar, es crucial identificar los factores estresantes específicos que afectan a los internos. Pueden ser desde la alta carga de trabajo y la responsabilidad de cuidar a pacientes críticos, hasta la presión por rendimiento y la falta de experiencia en situaciones complejas.

Una vez identificados estos estímulos estresantes, se procede a evaluar cómo los internos están respondiendo a ellos. Muchos pueden experimentar ansiedad, agotamiento emocional o dudas sobre su propia competencia. Aquí es donde entra en juego el rol crucial de los enfermeros más experimentados y del equipo de apoyo, quienes pueden proporcionar orientación y mentoría, ayudando a los internos a gestionar mejor sus emociones y a desarrollar estrategias efectivas de manejo del estrés.

Las intervenciones basadas en el Modelo de Adaptación pueden incluir la enseñanza de técnicas de autocuidado como la meditación y el ejercicio físico, así como la organización de horarios y tareas para reducir la sobrecarga y mejorar la autonomía de los internos. Además, se fomenta un entorno de trabajo que promueve la comunicación abierta y el apoyo mutuo entre el equipo, creando así una red de apoyo que fortalezca la resiliencia de los internos.

Es fundamental realizar evaluaciones periódicas para asegurar que las intervenciones implementadas están teniendo el efecto deseado. Este proceso continuo de evaluación y ajuste garantiza que los internos no solo sobrevivan, sino que también prosperen en su desarrollo profesional, contribuyendo positivamente al cuidado de los pacientes y al ambiente laboral. (14)

2.3 Bases Conceptuales

2.3.1 Estrés

El estrés es una condición de tensión tanto física como emocional que surge como respuesta a diversas situaciones o pensamientos que pueden causar frustración, irritación o ansiedad. Esta respuesta es una reacción natural del cuerpo frente a desafíos o demandas percibidas, y en ciertos casos puede ser considerada positiva al actuar como estímulo para evitar peligros inminentes o cumplir con plazos importantes. Sin embargo, cuando el estrés se prolonga en el tiempo, puede tener repercusiones negativas significativas en la salud física y emocional, afectando el bienestar general y la calidad de vida de la persona afectada. En el contexto de los internos de enfermería, el estrés prolongado puede repercutir directamente en su desempeño durante las rotaciones hospitalarias y comunitarias, afectando la eficiencia, precisión y calidad de sus actividades asistenciales. Puede ocasionar problemas de desgaste mental como irritabilidad, ansiedad o trastornos psicosomáticos (15).

2.3.2 Tipos de Estrés

2.3.2.1 Según signo

a) Estrés positivo

El estrés no siempre hace daño a la persona que lo padece. Este tipo de estrés surge cuando la persona está bajo presión, pero inconscientemente interpreta que los efectos de la situación le pueden otorgar algún beneficio. Este estrés hace que la persona afectada esté motivada y con mucha más energía, un buen ejemplo sería una competición deportiva donde los participantes deben tener un punto de vitalidad para poder salir victoriosos. Este estrés está asociado con emociones positivas, como la felicidad. (16)

b) Distrés o estrés negativo

Cuando padecemos distrés anticipamos una situación negativa creyendo que algo nos va a salir mal, lo cual genera una ansiedad que nos paraliza por completo. El estrés negativo nos desequilibra y neutraliza los recursos que en situaciones normales tendríamos a nuestra disposición, lo cual

acaba por generar tristeza, ira, etc. Este tipo de estrés puede afectar el desempeño de los internos, provocando dificultades en la concentración, toma de decisiones y ejecución de procedimientos asistenciales. (16)

2.3.2.2 Según duración

a) Estrés agudo

Es el estrés que más personas experimentan y es causa de las exigencias que nos imponemos. Estas exigencias son alimentadas respecto a un pasado reciente, o en anticipaciones de un futuro próximo. En pequeñas dosis puede ser positivo, pero en dosis más elevadas puede acabar por agotarnos, con severas consecuencias en la salud mental y física. (17)

b) Estrés agudo episódico

Aparece en personas con exigencias irreales, tanto propias como provenientes de la sociedad. Son personas que se muestran irritadas y beligerantes, aparte de tener una angustia permanente a causa de que no pueden controlar todas las variables que le son exigidas. Otro síntoma de las personas que sufren estrés agudo episódico es que siempre están preocupados por el porvenir. En internos de enfermería, puede afectar su desempeño durante rotaciones prolongadas o con alta carga de pacientes. (17)

c) Estrés crónico

El estrés crónico se presenta en contextos como prisiones, guerras o situaciones de pobreza extrema, donde la persona permanece en constante estado de alerta. También puede originarse a partir de experiencias traumáticas vividas durante la infancia. Este tipo de estrés genera sentimientos de desesperanza y puede modificar las creencias y valores del individuo. Se considera uno de los tipos de estrés más graves, debido a sus efectos perjudiciales sobre la salud psicológica y física. Las personas que lo padecen de manera prolongada experimentan un desgaste mental significativo que puede dejar secuelas a lo largo de la vida. En muchos casos, los individuos no son plenamente conscientes de su condición, ya que se acostumbran a vivir con esta situación e incluso pueden rechazar la posibilidad de tratamiento (17)

2.3.3 Síntomas del estrés

Síntomas físicos

Se tiende a somatizar, percibiendo dolor físico. Los más habituales son el dolor de cabeza y el dolor cervical. Otros, tienen que ver con el aparato digestivo, produciéndose diarrea, dolor de estómago, náuseas, etc. El dolor en el pecho también es frecuente, pudiéndose confundir con ansiedad. Además, no es raro que se pierda un poco el deseo sexual. (18)

Síntomas psicológicos

A nivel cognitivo, podemos identificar el estrés porque suele fallar la memoria más de lo habitual, la concentración cada vez es más costosa y los pensamientos tienden a ser negativos o catastrofistas, parece que la mente no para y existe una preocupación constante. A su vez, esto puede provocar, a nivel emocional, cambios de humor, ansiedad, irritabilidad, agitación. Con todo ello, se puede entender que la persona se sienta abrumada o que incluso se sienta sola. (18)

Síntomas conductuales

Debido a los pensamientos negativos y la sensación de soledad, la persona puede llegar a aislarse. Intentará quitarse el estrés a través de conductas como beber o fumar, morderse las uñas o sacudir las rodillas. Estos síntomas, que pueden parecer inútiles, a corto plazo alivian la sensación de estrés y ayudan a identificar si alguien está pasando por una situación estresante y además pueden impactar directamente en la eficiencia y responsabilidad del interno durante sus rotaciones. (18)

2.3.4 Causas del Estrés

Causas internas

Aquellos estresores que vienen dados por el individuo, como por ejemplo, la actitud o algunos factores de personalidad. Las personas que son muy perfeccionistas suelen padecer mayores grados de estrés. Otros factores internos

que pueden generar estrés son: el pesimismo, la rumiación o preocupación constante, el autodiálogo negativo, las altas expectativas o la falta de flexibilidad mental (ej.: todo o nada). (19)

El estrés provoca una serie de efectos que tienen que ver con los procesos mentales y conductuales. Se los conoce como agentes estresores, es decir, elementos que pueden transformarse en un factor de desequilibrio en el individuo, siendo tanto relativos a las características de su trabajo como ciertas características de las personas y se denominan estresores por ser susceptibles de provocar o facilitar el estado de estrés. (19)

Este agente puede ser tanto un acontecimiento, como una persona o un objeto que al ser percibido como tal, desencadena la reacción de estrés como consecuencia. Pueden ser de naturaleza altamente variable, por lo que el resultado de causas muy numerosas - sean de origen psicosocial y de comportamiento, como la frustración, ansiedad, y la sobrecarga, o bien de índole ecológica y física, incluyendo el ruido, la polución, las fluctuaciones de temperatura y los cambios en la alimentación. (19)

La actuación de estos estresores en la generación del estrés es debido a su intensidad o magnitud, a la acumulación de varios de ellos o a su prolongación en el tiempo. (19)

Causas externas

Cambios de trabajo, relaciones personales conflictivas, situación económica, alta demanda de tareas y responsabilidades. Estos factores externos pueden afectar el desempeño de los internos en actividades hospitalarias y comunitarias. (19)

Ambientales:

- Contaminación ambiental.
- Contaminación sonora.
- Temperaturas extremas.
- Riesgos químicos, vibraciones.

Laborales:

- Problemas ergonómicos del diseño del puesto de trabajo o los instrumentos del mismo.
- Diseño de las tareas (sobrecarga de trabajo, largas jornadas laborales, cambios de turno, turnos nocturnos, trabajos monótonos, etc).
- Estilo de gestión, ausencia de comunicación, poca participación en la toma de decisiones, etc.
- Relaciones interpersonales (falta de apoyo social, problemas en las relaciones sociales, competencia con los compañeros, conflictos con los jefes, etc).
- Responsabilidades laborales (excesivas responsabilidades, expectativas laborales conflictivas o imprecisas).
- Preocupación por la carrera (inseguridad laboral, falta de oportunidades para ascender, ascensos excesivos o insuficientes, etc). (19)

2.3.5 Desempeño

El desempeño se define como la capacidad de un individuo para ejecutar tareas o funciones específicas cumpliendo con estándares de calidad, eficiencia y efectividad. (20) En el contexto de la enfermería, implica la aplicación adecuada de conocimientos, habilidades y actitudes en la práctica clínica, considerando aspectos técnicos, cognitivos y actitudinales en la atención de los pacientes.

El desempeño se puede analizar en varias dimensiones: la cognitiva, que involucra la aplicación de conocimientos teóricos; la procedimental, que se refiere a la ejecución de habilidades técnicas y protocolos clínicos; y la actitudinal, que abarca el comportamiento profesional, la ética, la comunicación y la interacción con pacientes y colegas. (21)

Para evaluar el desempeño en el internado, se utilizan herramientas como la observación directa, rúbricas, formatos de evaluación y autoevaluación, complementadas con la retroalimentación de tutores y supervisores, lo que permite identificar fortalezas, áreas de mejora y garantizar la calidad de la atención

brindada. Por lo tanto, el desempeño no solo refleja la eficiencia en la ejecución de las actividades, sino también la efectividad y la calidad del cuidado proporcionado en el ámbito hospitalario y comunitario. (22)

2.3.6 Medición del desempeño

El desempeño se mide a través de indicadores específicos, como metas alcanzadas, calidad del trabajo, eficiencia en el uso de recursos y retroalimentación de supervisores y compañeros. También puede involucrar la autoevaluación. Se puede medir mediante observación directa, rúbricas, autoevaluación y retroalimentación de tutores, considerando tanto la eficacia como la calidad de los procedimientos realizados. En el internado de enfermería, estas mediciones se aplican a cada rotación para evaluar la efectividad del interno en la atención de pacientes y su integración al equipo de salud (23)

2.3.7 Internado de Enfermería

El internado en el área Comunitaria y Hospitalaria en la Carrera Profesional de Enfermería, constituye la fase de culminación de la enseñanza de pre grado y está orientado a consolidar los conocimientos adquiridos durante su formación, demostrando competencia con sólidos conocimientos científicos, tecnológicos, humanísticos, investigadores, innovadores, gestores y líderes del cuidado de la salud, que respondan a los desafíos laborales, sociopolíticos, culturales y ambientales, con sentido ético y responsabilidad social en el cuidado integral de la persona, familia y comunidad. El interno cumple funciones bajo supervisión y calificación de Docentes Tutores que pertenecen a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca en las sedes docentes. El desempeño del interno se mide mediante supervisión directa, rúbricas, guías de observación y fichas de evaluación, vinculando su capacidad de adaptación, eficiencia y efectividad en situaciones reales de atención al paciente.

El Internado en Enfermería se desarrolla bajo la modalidad de servicio en las sedes docentes asignadas por el Ministerio de Salud y constituye un proceso de enseñanza aprendizaje de índole académica, asistencial, investigación, docencia y proyección social, que corresponde a la integración de conocimientos en el manejo del individuo, familia y comunidad a nivel comunitario y hospitalario, en

cumplimiento y concordancia con los convenios suscritos con la Dirección Regional de Salud Cajamarca y la Universidad Nacional de Cajamarca. (24)

2.3.8 Interno de Enfermería

El Interno de Enfermería, es el estudiante matriculado en el IX o X ciclo de la Carrera Profesional de Enfermería, cuyo desempeño en el internado es evaluado en función de competencias adquiridas durante la formación académica (24)

2.3.9 Rotaciones de Internado

En el Internado Comunitario y Hospitalario se cumplen las rotaciones según cartera de servicios, por ejemplo, en el comunitario se rota por atención integral del niño, mujer, adolescente, adulto y adulto mayor; en los hospitales, se rota en los servicios de Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Pediatría y Emergencia. Cada rotación se evaluará con: Ficha de evaluación, Guías de observación, Rúbricas, Silabo. El cual será brindado al inicio del internado. (24)

2.3.10 Objetivos del Internado

Objetivo General:

Afianzar el proceso de formación profesional en el interno de Enfermería, desarrollando y fortaleciendo competencias para la eficiente prestación de servicios de Enfermería en las áreas asistenciales, de docencia, administrativas e investigación en los servicios de salud.

Objetivos Específicos:

- a) Desarrollar habilidades para la toma de decisiones frente a situaciones relacionadas al cuidado integral de individuo, familia y comunidad, aplicando el proceso de cuidado enfermero.
- b) Fortalecer habilidades y destrezas en los procedimientos de Enfermería buscando el perfeccionamiento continuo, teniendo como base el método científico enfocado en el análisis crítico y reflexivo.
- c) Preparar al interno consciente de su rol profesional y social, con la finalidad que se integre al equipo de salud en las diferentes IPRESS según

capacidad resolutive.

- d) Inculcar para desarrollar una actitud ética – deontológica y mística en su desempeño pre profesional en la comunidad y en diferentes carteras de servicios.
- e) Fomentar el autoaprendizaje, capacitación continua en las diferentes áreas de los servicios comunitarios y hospitalarios.
- f) Fortalecer su capacidad de liderazgo y gerencia en los servicios de Enfermería en diferentes establecimientos de Salud.
- g) Fomentar actitudes de responsabilidad social para contribuir a mejorar la calidad de vida del individuo, familia y comunidad. (24)

2.4 Hipótesis

Hipótesis Nula

No existe relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024.

Hipótesis Alternativa

Existe relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024.

2.5 Variables del estudio

V1: Nivel de estrés

V2: Desempeño

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor	Tipo de variable	Instrumento
Nivel de estrés	Los niveles de estrés se refieren a la intensidad de la condición tanto física como emocional que surge como respuesta a diversas situaciones o pensamientos que pueden causar frustración, irritación o ansiedad. (15)	Se medirá a través del cuestionario: Escala de Estrés de Enfermería (Nursing Stress Scale) elaborada por Pamela Graytoft y James G. Anderson (1981)	Físico	Pregunta de la 1 a 4	Nivel Alto (126 – 170)	Cualitativa ordinal	Escala de Estrés de Enfermería (Nursing Stress Scale)
			Psicológico	Pregunta 5 a 24	Nivel Medio (80 – 125)		
			Social	Pregunta 25 a 34	Nivel Bajo (34 – 79)		

2.5.1 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Tipo de variable	Instrumento
Desempeño	Es la manera en que un interno de enfermería ejecuta, realiza o lleva a cabo acciones, tareas o funciones específicas del internado e implica la evaluación de competencias y la medición de resultados en relación con objetivos y expectativas previamente establecidos. (20)	Se medirá a través de indicadores establecidos en la Ficha de Evaluación del Internado. (Escuela Académico Profesional de Enfermería – 2024)	Función asistencial Función administrativa Función de investigación Función docente Actitudes	Muy bueno Bueno Regular Malo	19 – 20 17-18 14 – 16 0 – 13	Cualitativa ordinal	Ficha de Evaluación del Internado. (Escuela Académico Profesional de Enfermería – 2024)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño y tipo de estudio

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que se describirá, analizará y luego se presentarán los resultados de manera numérica, utilizando técnicas estadísticas con el fin de determinar la existencia o no de una relación entre las variables, proporcionando resultados precisos y objetivos que reflejan la dinámica entre ellas. (25)

El estudio corresponde a un diseño no experimental, debido a que no se manipularán deliberadamente las variables de estudio, sino que estas serán observadas y analizadas en su contexto natural. (26)

Asimismo, el estudio es de corte transversal, puesto que la recolección de datos se realizó en un único momento o periodo determinado, permitiendo analizar la relación existente entre las variables en ese tiempo específico. (27)

El estudio, además, es de tipo descriptivo-correlacional, ya que inicialmente se describirán las características de las variables de estudio y posteriormente se examinará la relación o asociación existente entre ellas, sin establecer una relación de causalidad. (28)

3.2 Población de estudio

La población de estudio está conformada por 35 Internos de Enfermería de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024, los cuales desarrollaron su internado en diferentes puestos y centros de salud del departamento de Cajamarca.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Todo aquel interno de enfermería que esté matriculado en el noveno y décimo ciclo de Enfermería (2024).
- Internos de Enfermería que firmen el consentimiento informado para participar

en el estudio.

- Internos de Enfermería que asistan regularmente al Internado y participen en las evaluaciones mensuales.

Criterios de exclusión:

- Internos de Enfermería que no deseen o no puedan proporcionar su consentimiento informado.

3.4 Unidad de análisis

Cada uno de los Internos de Enfermería que cumpla con los criterios de inclusión y que forma parte de la población de estudio.

3.5 Muestra o tamaño muestral

No se calculó una muestra porque se trabajó con toda la población de estudio.

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas de recolección de datos utilizadas en la presente investigación fueron la encuesta, aplicada a través de una escala tipo cuestionario para medir el nivel de estrés, y el registro de información mediante una ficha de recolección de datos, donde se registraron los datos de fuentes secundarias, es decir, de las fichas de evaluación aplicadas por cada tutor del internado, dependiendo de la rotación.

3.6.1 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó utilizando dos instrumentos. El primero es la Escala de Estrés en Enfermería (Nursing Stress Scale), que se utilizó para medir los niveles de estrés entre los participantes. Esta escala incluye una serie de preguntas estructuradas que permitieron obtener un índice cuantitativo del estrés percibido por los internos de enfermería, evaluando distintas dimensiones de esta condición.

Se logró recolectar los datos primero aplicando el cuestionario: Escala de Estrés en Enfermería (Nursing Stress Scale) elaborada en 1981 por Pamela Graytoft y James G. Anderson, determinando así la primera variable que hace referencia al

nivel de estrés en los internos de Enfermería. Esta escala se aplicó además en un solo ambiente, reuniendo a los 35 internos para la aplicación del cuestionario.

Asimismo, se realizaron las coordinaciones correspondientes con las tutoras del internado, quienes facilitaron el acceso a los documentos descargados del Sistema Informático Académico, donde se encontraban registradas las notas de los internos. Dichas calificaciones fueron obtenidas a partir de las fichas de evaluación aplicadas por los tutores del internado en cada rotación.

El segundo instrumento estará constituido por una ficha de registro de notas, en la cual se consignarán los calificativos obtenidos por los internos de enfermería, registrados en sus fichas de evaluación mensual. Estos calificativos reflejan su desempeño durante el internado y serán utilizados para analizar la posible relación entre los niveles de estrés y el desempeño de los internos.

3.7 Procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron organizados en una base de datos en una hoja de cálculo del programa Excel versión 2016, para su posterior análisis estadístico. Asimismo, los resultados fueron contrastados con los antecedentes de investigaciones previas y analizados a la luz del marco teórico con la finalidad de interpretar los hallazgos del estudio.

Para el análisis inferencial se evaluó la distribución de los datos mediante la prueba de normalidad de Shapiro – Wilk, con la finalidad de determinar si las variables seguían una distribución normal. De acuerdo con los resultados obtenidos, se seleccionó la prueba estadística más adecuada para el análisis.

Para determinar la relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería, se utilizó la prueba de correlación de Spearman, que considera la existencia de una relación estadísticamente significativa cuando el valor de p es menor a 0,05.

3.8 Consideraciones éticas

Autonomía

La participación será completamente voluntaria, y cada interno de enfermería que

decida formar parte del estudio firmará un consentimiento informado que garantizará que su participación es libre y consciente.

Confidencialidad y privacidad

Los resultados del estudio se presentarán de manera confidencial, sin revelar información personal o identificable de los participantes.

Beneficencia y no maleficencia

El propósito de la investigación es generar conocimiento útil que pueda contribuir a la mejora del entorno de aprendizaje de los internos de enfermería, ayudando a identificar estrategias para reducir el estrés y mejorar su desempeño. Los resultados del estudio podrían proporcionar información valiosa tanto para las instituciones de formación como para los propios estudiantes, con el fin de optimizar su experiencia académica y laboral.

Justicia y equidad

Los resultados obtenidos serán analizados e interpretados de forma objetiva y no sesgada, buscando siempre que las conclusiones se apliquen de manera equitativa a todo el grupo de internos.

3.9 Dificultades y limitaciones para el estudio

3.9.1 Dificultades

- Coordinación con las tutoras y acceso a los registros de evaluación.
- Horarios ajustados de los internos, dificultando la aplicación del cuestionario.
- Necesidad de adaptar y explicar la escala de estrés para su correcta comprensión.

3.9.2 Limitaciones

- Nivel de estrés medido mediante auto informe, sujeto a percepción y sesgo de respuesta.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Características sociodemográficas de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024

Características sociodemográficas	n	%
Sexo		
Femenino	30	86,0
Masculino	5	14,0
Estado Civil		
Soltero	35	100
Tipo de internado		
Hospitalario	13	37,0
Comunitario	22	63,0
Total	35	100

La Tabla 1 muestra las características sociodemográficas de los 35 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024. Del total, 86 % fue de sexo femenino y 14 % masculino. En cuanto al estado civil, 100 % declaró ser soltero(a). Respecto al tipo de internado, 63 % realiza prácticas en el ámbito comunitario y 37% en el hospitalario.

Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Sánchez P. (5) en España, quien reportó que la mayoría de los estudiantes de enfermería que realizaban prácticas clínicas eran mujeres, representando el 62,5 % de la muestra. Este hallazgo demuestra que el predominio femenino en la carrera de enfermería no es exclusivo de un contexto específico, sino que constituye una tendencia observada a nivel internacional. De manera similar, Inca M. y Lucio A. (6), en Ecuador, encontraron que la mayoría de los internos de enfermería correspondía al sexo femenino y se encontraba cursando los últimos semestres de la carrera, realizando sus prácticas pre profesionales en instituciones de

salud. Estos resultados evidencian que la feminización de la enfermería continúa siendo una característica predominante dentro de la formación profesional en distintos países.

En el ámbito nacional, los resultados del presente estudio también muestran similitudes con investigaciones previas. Arrarte J. (8), en un estudio realizado con internos de enfermería en un hospital del Callao, encontró que la mayoría de los participantes correspondía al sexo femenino, lo cual confirma que la presencia mayoritaria de mujeres en esta profesión se mantiene en el contexto peruano. Asimismo, Reyes L. (10) evidenció que la mayoría de los internos de enfermería eran mujeres y se encontraban en condición de solteros, características que coinciden con las observadas en la presente investigación. Estos resultados reflejan cierta homogeneidad en las características sociodemográficas de los internos de enfermería en diferentes regiones del país.

A nivel local, Quinto C. (11) también reportó una predominancia femenina en internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante la pandemia de COVID-19, lo cual respalda los hallazgos del presente estudio y sugiere que esta característica se mantiene constante en la población estudiantil de esta institución. La coincidencia de resultados entre ambos estudios refuerza la idea de que la carrera de enfermería continúa siendo mayoritariamente elegida por mujeres dentro del contexto regional.

El predominio de mujeres en la muestra puede explicarse por la tendencia histórica de la enfermería como una profesión tradicionalmente feminizada. Desde sus orígenes, esta disciplina ha estado social y culturalmente asociada al rol de cuidado, el cual ha sido atribuido principalmente a la mujer. Aunque en las últimas décadas se ha incrementado la participación masculina en el campo de la enfermería, diversos estudios continúan evidenciando que la proporción de mujeres sigue siendo significativamente mayor dentro de esta profesión.

Respecto al estado civil, el hecho de que el 100 % de los internos sea soltero(a) puede estar relacionado con la etapa de formación académica en la que se encuentran los participantes del estudio. El internado de enfermería corresponde a la fase final de la formación universitaria, periodo en el cual los estudiantes suelen priorizar el desarrollo de sus competencias profesionales y el cumplimiento de las actividades académicas y asistenciales que demanda esta etapa. Esta condición podría favorecer una mayor disponibilidad de tiempo para la realización de las prácticas clínicas y comunitarias, así como para el cumplimiento de las responsabilidades académicas propias del internado.

En relación con el tipo de internado, se observó que la mayor proporción de internos se encuentra realizando sus prácticas en el ámbito comunitario (63 %) en comparación con el ámbito hospitalario (37 %). Este resultado refleja la importancia que tiene el escenario comunitario dentro de la formación profesional de enfermería, ya que permite al estudiante desarrollar competencias orientadas a la promoción de la salud, prevención de enfermedades y atención integral de la persona, familia y comunidad. Asimismo, el entorno comunitario brinda la oportunidad de aplicar estrategias de educación sanitaria, vigilancia epidemiológica y trabajo interdisciplinario, aspectos fundamentales para el ejercicio profesional de enfermería.

Por otro lado, el ámbito hospitalario continúa siendo un espacio fundamental para la formación de los internos, ya que en este contexto se fortalecen habilidades relacionadas con el cuidado directo del paciente, la ejecución de procedimientos clínicos y la participación en equipos multidisciplinarios de salud. La distribución de los internos entre ambos entornos de práctica contribuye al desarrollo integral de competencias profesionales, permitiendo que los estudiantes adquieran experiencia tanto en el nivel preventivo-promocional como en el asistencial.

En conjunto, las características sociodemográficas identificadas en el presente estudio permiten comprender el perfil general de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Tabla 2. Nivel de estrés de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024

Nivel de estrés	n	%
Bajo	15	43,0
Medio	20	57,0
Total	35	100

La Tabla 2 presenta los niveles de estrés de los 35 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024. Se observa que 57 % de los internos presenta un nivel medio de estrés, mientras que 43 % presenta un nivel bajo, sin registrarse niveles altos de estrés. Este hallazgo indica que, si bien el estrés está presente en la población de internos, su intensidad no alcanza niveles críticos que podrían interferir directamente con el desempeño.

El predominio del nivel medio de estrés sugiere que más de la mitad de los internos experimenta una presión moderada durante el desarrollo de sus actividades académicas y asistenciales. Esta situación puede estar relacionada con las múltiples responsabilidades que caracterizan el internado de enfermería, tales como la atención directa a pacientes, la ejecución de procedimientos clínicos, la interacción con el equipo de salud y la necesidad de aplicar conocimientos teóricos en situaciones reales de atención al paciente. Asimismo, la adaptación a nuevos entornos de práctica, tanto hospitalarios como comunitarios, puede generar demandas psicológicas y emocionales que influyen en la percepción del estrés.

Los resultados obtenidos guardan similitud con el estudio realizado por Sánchez P. (5) en España, quien reportó que el 62,5 % de los estudiantes de enfermería experimentó estrés durante sus prácticas clínicas, predominando niveles medios y altos de estrés. Estos hallazgos coinciden con el presente estudio en cuanto a la presencia general del estrés en los estudiantes de enfermería durante su periodo de formación práctica. Sin embargo, existe una diferencia importante en la intensidad del estrés, ya que en la presente investigación no se registraron niveles altos. Esta diferencia podría estar asociada a factores como las condiciones del entorno formativo, el tipo de supervisión académica, la cultura institucional o incluso las características propias de la muestra analizada.

De manera similar, Inca M. y Lucio A. (6), en Ecuador, encontraron que 84 % de los

internos presentaba un nivel global bajo de estrés, lo que evidencia una percepción más favorable frente a las demandas del internado. Este hallazgo coincide parcialmente con el presente estudio, en el cual 43 % de los internos presenta niveles bajos de estrés, aunque la proporción es menor. La diferencia observada podría explicarse por variaciones en la organización del internado, la carga académica, las características de los centros de práctica o el grado de experiencia clínica previa de los estudiantes.

En el contexto nacional, los resultados del presente estudio también muestran similitudes con investigaciones realizadas en el Perú. Arrarte J. (8) reportó que 74 % de los internos de enfermería presentaba un nivel medio de estrés, resultado que coincide con el predominio del nivel medio observado en la presente investigación (57 %). Este hallazgo sugiere que el estrés moderado constituye una característica frecuente entre los internos de enfermería, debido a las exigencias propias del proceso de formación profesional y al contacto directo con situaciones clínicas que requieren responsabilidad, toma de decisiones y habilidades técnicas.

En el ámbito local, Quinto C. (11) también encontró niveles moderados de estrés en internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante la pandemia por COVID-19. Este resultado es particularmente relevante, ya que demuestra que incluso en contextos de mayor presión sanitaria, los internos lograron mantener niveles de estrés predominantemente moderados. En comparación con el presente estudio, realizado en un contexto posterior a la pandemia, se observa que la tendencia hacia niveles moderados de estrés se mantiene, lo que sugiere que esta condición forma parte de la experiencia habitual durante el desarrollo del internado.

Desde el punto de vista teórico, estos resultados pueden explicarse a partir de la Teoría del Estrés de Lazarus y Folkman (12), la cual plantea que el estrés surge cuando el individuo percibe que las demandas del entorno superan los recursos personales disponibles para afrontarlas. En el caso de los internos de enfermería, las exigencias del internado, como la responsabilidad en el cuidado del paciente, la presión por realizar procedimientos correctamente y la necesidad de integrarse al equipo de salud, pueden ser percibidas como desafíos que generan respuestas de estrés.

Asimismo, estos hallazgos pueden interpretarse desde el Modelo de Adaptación de Callista Roy (14), el cual plantea que las personas responden a los estímulos del entorno mediante procesos de adaptación que buscan mantener el equilibrio físico y psicológico.

En el contexto del internado de enfermería, los estímulos estresores pueden estar relacionados con la carga de trabajo, la interacción con pacientes y familiares, o las exigencias académicas propias de la formación profesional. Sin embargo, cuando los internos logran adaptarse a estas demandas mediante estrategias de afrontamiento adecuadas, es posible que mantengan niveles de estrés controlados, evitando que este alcance niveles elevados que puedan afectar su bienestar.

Por otro lado, la presencia simultánea de internos con niveles bajos y medios de estrés también refleja la variabilidad individual en la percepción y manejo del estrés. Factores personales como la resiliencia, la motivación profesional, la confianza en las propias habilidades y el apoyo social pueden influir en la manera en que cada interno interpreta y enfrenta las situaciones estresantes.

Tabla 3. Desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024

Desempeño	n	%
Regular	1	3,0
Bueno	22	63,0
Muy bueno	12	34,0
Total	35	100

La Tabla 3 muestra los niveles de desempeño de los 35 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024. Se observa que 63 % de los internos presenta un desempeño calificado como bueno, 34 % como muy bueno y solo un 3 % obtuvo desempeño regular. Esto indica que la gran mayoría de internos mantiene un nivel de desempeño adecuado o sobresaliente durante su internado, reflejando un manejo efectivo de las exigencias académicas y clínicas propias de su formación.

El predominio del desempeño bueno y muy bueno sugiere que los internos poseen competencias suficientes para aplicar los conocimientos teóricos adquiridos durante su formación universitaria en situaciones reales de atención de salud. El internado constituye una etapa fundamental en la formación del profesional de enfermería, ya que permite consolidar habilidades técnicas, fortalecer la toma de decisiones clínicas y desarrollar actitudes profesionales orientadas al cuidado integral del paciente. En este sentido, los resultados obtenidos evidencian que la mayoría de los internos logra adaptarse adecuadamente a las responsabilidades propias de esta etapa formativa.

Los resultados del presente estudio guardan similitud con la investigación realizada por Balón M. (7), quien encontró que 51,78 % de los internos de enfermería presentaba un desempeño laboral alto durante sus prácticas en el Hospital General Monte Sinaí en Guayaquil. Este hallazgo evidencia que, en distintos contextos de formación, los internos de enfermería suelen alcanzar niveles de desempeño satisfactorios durante sus prácticas profesionales. Asimismo, el estudio de Balón también resalta las importancias de las estrategias personales y de afrontamiento utilizadas por los estudiantes para enfrentar las exigencias del entorno clínico, lo cual puede contribuir al mantenimiento de un desempeño adecuado.

En el contexto peruano, los resultados del presente estudio coinciden con los reportados por Reyes L. (10), quien encontró que 95,6 % de los internos de enfermería presentaba un

desempeño eficiente, mientras que solo 4,4 % fue clasificado como poco eficiente. Esta similitud con los resultados obtenidos en la presente investigación, donde 97 % de los internos presenta desempeño bueno o muy bueno, refuerza la idea de que los internos de enfermería logran mantener un adecuado nivel de desempeño durante el desarrollo del internado. Estos hallazgos reflejan la importancia de la formación académica previa, así como el acompañamiento docente y la supervisión clínica que reciben los internos durante esta etapa.

Por otro lado, Díaz A. (9) evidenció que los factores personales, psicológicos y académicos pueden influir en el rendimiento académico de los internos de enfermería. Este autor señala que el desempeño de los internos no depende únicamente de los conocimientos teóricos adquiridos durante la formación universitaria, sino también de variables relacionadas con la motivación, las habilidades personales, la capacidad de adaptación al entorno clínico y la gestión de las responsabilidades académicas. En este sentido, el adecuado desempeño observado en la mayoría de los internos del presente estudio podría estar relacionado con la combinación de estos factores, que contribuyen al desarrollo integral durante su proceso de formación profesional.

Asimismo, Arrarte J. (8) reportó que los internos de enfermería presentaban un desempeño adecuado durante el desarrollo de sus prácticas hospitalarias, lo cual coincide con los hallazgos de la presente investigación. Estos resultados reflejan que los internos, al encontrarse en la etapa final de su formación universitaria, ya cuentan con los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para desenvolverse de manera competente en los diferentes escenarios de atención en salud.

Desde el punto de vista teórico, estos resultados pueden interpretarse a partir de la Teoría de la Autodeterminación de Deci y Ryan, la cual plantea que el desempeño y la motivación de las personas se ven favorecidos cuando se satisfacen tres necesidades psicológicas básicas: la autonomía, la competencia y la relación con los demás. En el contexto del internado de enfermería, los estudiantes tienen la oportunidad de participar activamente en la atención de pacientes, tomar decisiones supervisadas y desarrollar habilidades clínicas en situaciones reales, lo que fortalece su percepción de competencia profesional. Asimismo, la interacción con docentes, tutores clínicos y otros miembros del equipo de salud contribuye a generar un sentido de pertenencia y apoyo social, factores que influyen positivamente en la motivación y en el desempeño de los internos.

El hecho de que un 34 % de los internos haya alcanzado un nivel de desempeño muy bueno

refleja la existencia de un grupo de estudiantes que destaca por su alto nivel de competencia y compromiso profesional. Este resultado puede estar asociado a diversos factores, entre los cuales se encuentran la motivación intrínseca por la carrera, la confianza en las propias habilidades, la experiencia adquirida durante las prácticas previas y el apoyo recibido por parte de los docentes y tutores clínicos. La presencia de estudiantes con desempeño sobresaliente constituye un indicador positivo del proceso formativo que se desarrolla en la Universidad Nacional de Cajamarca.

Por otro lado, la presencia de un 3 % de internos con desempeño regular sugiere que existen casos puntuales en los que algunos internos pueden presentar mayores dificultades para adaptarse a las exigencias del entorno clínico o comunitario. Estas dificultades pueden estar relacionadas con factores individuales, como el proceso de adaptación al entorno laboral, el desarrollo de habilidades clínicas o la gestión de las responsabilidades académicas. Sin embargo, la baja proporción de internos en esta categoría indica que la mayoría de los estudiantes logra desenvolverse adecuadamente durante el desarrollo del internado.

Tabla 4. Niveles de las dimensiones del estrés de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024

Dimensiones	Niveles	N	%
DIM 1 Psicológica	Bajo	19	54
	Medio	11	31
	Alto	5	14
DIM 2 Social	Bajo	6	17
	Medio	17	49
	Alto	12	34
DIM 3 Física	Bajo	19	54
	Medio	11	31
	Alto	5	14
Total		35	100

La Tabla 4 presenta los niveles de estrés en sus dimensiones psicológica, social y física en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante el año 2024. Los resultados muestran que en la dimensión psicológica 54 % de los internos presenta un nivel bajo de estrés, 31 % un nivel medio y 14 % un nivel alto. En la dimensión social se observa una distribución distinta, donde 49 % presenta un nivel medio de estrés, 34 % con nivel alto y 17 % con nivel bajo. Por su parte, la dimensión física presenta un comportamiento similar a la dimensión psicológica, con predominio del nivel bajo (54 %), seguido del nivel medio (31 %) y del nivel alto (14 %). Estos resultados permiten identificar que, aunque el estrés está presente en los internos de enfermería, su manifestación varía según la dimensión evaluada, siendo la dimensión social la que concentra mayores niveles de estrés.

Estos resultados guardan relación con lo reportado por Tabernero (5), quien encontró que 62,5 % de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Salamanca presentaba niveles significativos de estrés durante las prácticas clínicas, especialmente relacionados con las interacciones sociales dentro del entorno hospitalario. Según dicho estudio, el contacto directo con pacientes, la presión por cumplir con las expectativas del personal sanitario y la necesidad de adaptarse a un ambiente clínico desconocido constituyen factores que incrementan el estrés en los estudiantes de enfermería. En este sentido, el predominio del estrés medio y alto en la dimensión social observado en la presente investigación podría explicarse por la complejidad de las relaciones interpersonales que se desarrollan durante el internado.

Por otro lado, la dimensión física presenta un patrón similar al observado en la dimensión psicológica, con predominio del nivel bajo de estrés (54 %), seguido del nivel medio (31 %) y del nivel alto (14 %). Estos resultados indican que la mayoría de los internos no experimenta manifestaciones físicas intensas asociadas al estrés, como fatiga extrema, alteraciones del sueño o síntomas somáticos frecuentes. Este hallazgo puede interpretarse considerando que, aunque el internado implica jornadas prolongadas y actividades clínicas demandantes, los internos podrían haber desarrollado una adecuada capacidad de adaptación fisiológica a estas exigencias.

De acuerdo con el marco teórico del estudio, el estrés físico suele manifestarse cuando las demandas del entorno superan la capacidad de recuperación del organismo, generando síntomas como cansancio persistente, dolores musculares, cefaleas o alteraciones del sueño. Sin embargo, cuando los niveles de estrés psicológico y emocional se mantienen controlados, las respuestas fisiológicas del organismo tienden a ser menos intensas. En este sentido, el predominio del nivel bajo en la dimensión física podría estar relacionado con el hecho de que los internos mantienen un adecuado control emocional y psicológico frente a las demandas del internado.

En conjunto, los resultados de la Tabla 4 evidencian que el estrés en los internos de enfermería se manifiesta de manera diferenciada según la dimensión evaluada. Mientras que las dimensiones psicológica y física presentan predominantemente niveles bajos de estrés, la dimensión social muestra niveles más elevados, lo que sugiere que las interacciones dentro del entorno clínico representan uno de los principales factores estresores durante el internado. Este hallazgo resulta coherente con lo planteado en el marco teórico del estudio, donde se reconoce que el entorno hospitalario y comunitario constituye un contexto complejo que exige no solo conocimientos técnicos, sino también habilidades interpersonales y capacidad de adaptación social.

Por lo tanto, estos resultados resaltan la importancia de fortalecer estrategias de apoyo institucional dirigidas a mejorar las habilidades de comunicación, trabajo en equipo y manejo de conflictos en los internos de enfermería. Asimismo, el acompañamiento docente y la orientación durante las prácticas clínicas pueden contribuir a reducir la percepción de estrés en la dimensión social, facilitando la integración de los estudiantes al equipo de salud y promoviendo un proceso de formación más saludable y equilibrado.

Tabla 5. Desempeño según entorno de práctica de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024

Entorno de práctica	Desempeño	n	%
Hospitalario	Bueno	8	23
	Muy bueno	5	14
Comunitario	Regular	1	3
	Bueno	14	40
	Muy bueno	7	20
Total		35	100

La Tabla 5 presenta el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca según el entorno de práctica durante el año 2024. Los resultados evidencian que en el entorno hospitalario 23 % de los internos presenta un desempeño bueno y 14 % muy bueno, sin registrarse niveles regular ni malo. Por otro lado, en el entorno comunitario 40 % presenta desempeño bueno, 20 % muy bueno y solo 3 % desempeño regular, sin registrarse niveles de desempeño malo. Estos resultados reflejan que la mayoría de los internos mantiene un desempeño favorable en ambos escenarios de práctica, lo que evidencia una adecuada preparación académica y capacidad de adaptación frente a las diferentes demandas del proceso formativo.

El internado de enfermería constituye una etapa fundamental en la formación profesional, ya que permite a los estudiantes aplicar los conocimientos teóricos adquiridos durante la carrera en contextos reales de atención sanitaria. En este sentido, el desempeño durante el internado refleja no solo el dominio de habilidades técnicas y cognitivas, sino también la capacidad de tomar decisiones, resolver problemas y actuar con responsabilidad frente al cuidado de los pacientes y de la comunidad. Por ello, el predominio del desempeño bueno y muy bueno observado en ambos entornos de práctica sugiere que los internos cuentan con competencias adecuadas para desenvolverse en las actividades clínicas y comunitarias propias de su formación.

En el entorno hospitalario, los resultados muestran que 37 % de los internos alcanza niveles de desempeño bueno o muy bueno. Este entorno suele caracterizarse por una mayor complejidad asistencial, debido a la atención de pacientes con diferentes patologías, la realización de procedimientos clínicos especializados y la interacción constante con diversos profesionales del equipo de salud. Estas características pueden generar mayores exigencias para los estudiantes, quienes deben adaptarse a la dinámica hospitalaria, cumplir protocolos clínicos y actuar bajo

supervisión profesional.

Desde la perspectiva del desarrollo de competencias profesionales en enfermería, el desempeño en el entorno hospitalario implica la integración de conocimientos científicos, habilidades técnicas y actitudes éticas orientadas al cuidado integral del paciente. En este contexto, los resultados obtenidos reflejan que los internos logran responder adecuadamente a estas exigencias, lo que puede estar relacionado con la formación académica recibida durante la carrera y con la experiencia progresiva adquirida a lo largo de las prácticas clínicas previas al internado. Asimismo, la supervisión de docentes y profesionales de enfermería durante el proceso formativo puede contribuir a fortalecer la confianza y seguridad de los internos en la ejecución de sus actividades.

Por otro lado, en el entorno comunitario se observa una mayor proporción de internos con desempeño bueno (40 %) y muy bueno (20 %), mientras que solo 3 % presenta desempeño regular. Este resultado podría explicarse por las características propias de la atención primaria en salud, donde las actividades se orientan principalmente a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la educación sanitaria de la población. En este escenario, los internos suelen desarrollar actividades como visitas domiciliarias, campañas de salud, educación comunitaria y seguimiento de programas preventivos, lo que favorece una interacción más cercana con la comunidad.

El predominio del desempeño bueno en el ámbito comunitario podría estar relacionado con el hecho de que este entorno permite a los internos desarrollar habilidades comunicativas y educativas que forman parte esencial de la práctica de enfermería. Además, el trabajo comunitario suele promover una relación más directa con los usuarios y sus familias, lo que facilita la aplicación de estrategias de intervención orientadas al bienestar colectivo. Estas características pueden generar un ambiente de aprendizaje más participativo y menos estructurado que el hospitalario, favoreciendo la confianza y la autonomía progresiva de los internos.

Al comparar estos resultados con investigaciones previas, Balón M. (7) encontró que los internos que utilizaban estrategias de afrontamiento centradas en la emoción lograban mantener niveles de desempeño altos durante sus prácticas clínicas. Según dicho estudio, la capacidad de regular las emociones y adaptarse a las demandas del entorno clínico permite que los estudiantes mantengan un desempeño adecuado incluso en situaciones de presión académica o asistencial. Este hallazgo coincide con los resultados observados en la presente investigación, donde la mayoría de los internos presenta un desempeño positivo tanto en el entorno hospitalario como en el comunitario.

En el contexto nacional, Reyes Paredes L. P. (10) reportó que 95,6 % de los internos de enfermería alcanzó un desempeño eficiente durante sus prácticas clínicas, mientras que solo un 4,4 % presentó niveles de desempeño poco eficientes. Estos resultados coinciden con los hallazgos del presente estudio, donde la mayoría de los internos presenta un desempeño bueno o muy bueno en ambos entornos de práctica. De igual manera, Arrarte J. D. (8) encontró que los internos lograban desempeños adecuados durante sus prácticas hospitalarias, destacando la importancia del acompañamiento docente y del aprendizaje basado en la experiencia clínica.

La ausencia de niveles de desempeño malo y la presencia mínima de desempeño regular evidencian

que los internos cuentan con una base sólida de conocimientos y habilidades que les permite cumplir de manera satisfactoria con las responsabilidades asignadas durante el internado. Asimismo, estos resultados reflejan la importancia de la formación universitaria y del acompañamiento docente en el desarrollo de competencias profesionales en los futuros profesionales de enfermería.

Tabla 6. Relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024

Nivel de estrés	Desempeño						Total	
	Regular		Bueno		Muy bueno			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Medio	1	3	13	37	6	17	20	57
Bajo	0	0	9	26	6	17	15	43
Total	1	3	22	63	12	34	35	100

		Nivel de Estrés	Desempeño
Rho de Spearman	Nivel de Estrés	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-0.011
		N	0.950
	Desempeño	Coeficiente de correlación	35
		Sig. (bilateral)	-0.011
		N	0.950

La Tabla 6 presenta la relación entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante el año 2024. Los resultados muestran que 57 % de los internos presenta un nivel de estrés medio, mientras que 43 % presenta un nivel de estrés bajo. En relación con el desempeño, 63 % presenta un desempeño bueno, 34 % muy bueno y solo 3 % regular. Asimismo, el análisis estadístico mediante el coeficiente de correlación de Spearman evidenció un valor de $Rho = -0,011$ con un nivel de significancia $p = 0,950$, lo que indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería.

El coeficiente de correlación obtenido es prácticamente cercano a cero, lo que evidencia la ausencia de asociación entre ambas variables. Esto significa que los cambios en el nivel de estrés no se relacionan directamente con variaciones en el desempeño de los internos. En otras palabras, los internos que presentan niveles de estrés medio o bajo no necesariamente muestran diferencias significativas en su desempeño durante las prácticas clínicas y comunitarias. Este resultado sugiere que el estrés experimentado durante el internado no constituye un factor determinante del desempeño en los internos evaluados.

Asimismo, el predominio del desempeño bueno y muy bueno observado en la muestra indica que la mayoría de los internos logra cumplir adecuadamente con las exigencias académicas y asistenciales del internado. Esto puede explicarse por diversos factores, entre ellos la formación académica recibida durante la carrera, el desarrollo progresivo de competencias clínicas, la supervisión docente durante las prácticas y la experiencia adquirida en los diferentes entornos de atención en salud. Estos elementos contribuyen a fortalecer la confianza y la seguridad

profesional de los estudiantes, permitiéndoles desenvolverse de manera eficiente incluso en contextos que pueden generar cierto nivel de estrés.

Al comparar estos resultados con investigaciones previas, Balón M. (7) reportó que los internos que utilizaban estrategias de afrontamiento centradas en la regulación emocional lograban mantener niveles de desempeño altos durante sus prácticas clínicas. Según dicho estudio, la forma en que los internos enfrentan las situaciones estresantes tiene mayor influencia en su desempeño que el nivel de estrés percibido en sí mismo. Esto respalda la idea de que el estrés no actúa como un factor aislado, sino que su impacto depende de las estrategias de afrontamiento utilizadas por cada individuo.

En el contexto nacional, Reyes L. (10) también encontró que los internos de enfermería podían mantener un desempeño eficiente a pesar de experimentar niveles moderados de estrés durante sus prácticas clínicas. En dicho estudio no se evidenció una relación estadísticamente significativa entre las variables de estrés y desempeño, lo que coincide con los resultados obtenidos en la presente investigación.

De manera similar, Arrarte J. (8) reportó que los internos de enfermería presentaban niveles de estrés moderados durante sus prácticas hospitalarias; sin embargo, esto no comprometía su capacidad para cumplir con las actividades asignadas. Según este autor, el internado representa una etapa de transición entre la formación académica y el ejercicio profesional, por lo que los estudiantes desarrollan gradualmente habilidades que les permiten enfrentar las demandas del entorno clínico con mayor seguridad y autonomía.

En términos generales, los resultados obtenidos permiten comprender que el desempeño de los internos de enfermería no depende exclusivamente del nivel de estrés que experimentan, sino de una combinación de factores personales, académicos y contextuales. Entre estos factores se encuentran la formación universitaria, la experiencia adquirida durante las prácticas clínicas, el apoyo del equipo docente, la motivación profesional y la capacidad de adaptación al entorno sanitario. Estos elementos contribuyen a fortalecer la resiliencia de los estudiantes y les permiten enfrentar de manera efectiva las exigencias del internado.

Por otro lado, algunos autores señalan que niveles moderados de estrés pueden incluso tener efectos positivos en el desempeño, ya que pueden actuar como un estímulo que incrementa la

concentración, la responsabilidad y el compromiso con las tareas asignadas. En el contexto del internado de enfermería, cierto nivel de presión puede motivar a los internos a mejorar su desempeño, mantenerse atentos a las necesidades del paciente y desarrollar una actitud más responsable frente al cuidado de la salud.

No obstante, es importante considerar que, aunque en la presente investigación no se encontró una relación significativa entre el estrés y el desempeño, el manejo adecuado del estrés sigue siendo un aspecto relevante en la formación de los futuros profesionales de enfermería. La implementación de programas de apoyo psicológico, talleres de manejo del estrés y estrategias de fortalecimiento de habilidades socioemocionales puede contribuir a mejorar el bienestar de los estudiantes durante el internado y prevenir posibles efectos negativos del estrés a largo plazo.

CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas de los internos de enfermería evidencian que la mayoría pertenece al sexo femenino y estado civil soltero, lo que refleja el perfil predominante de estudiantes de enfermería en formación profesional dentro de la universidad.
- Los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante el año 2024 presentan predominantemente un nivel de estrés medio (57 %), seguido de nivel bajo (43 %), sin registrarse niveles altos, lo que indica que la mayoría experimenta un grado moderado de estrés asociado a las exigencias académicas y prácticas del internado.
- El desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca es mayoritariamente bueno (63 %) y muy bueno (34 %), mientras que solo un 3 % presenta desempeño regular, lo que demuestra que los estudiantes mantienen un rendimiento adecuado durante el desarrollo de sus prácticas profesionales.
- Respecto a las dimensiones del estrés, se observa predominio de niveles bajos en las dimensiones psicológica y física (54 % cada una), mientras que la dimensión social presenta mayor presencia de estrés medio (49 %) y alto (34 %), evidenciando que las interacciones y demandas del entorno clínico y comunitario representan los principales factores generadores de estrés en los internos.
- Según el entorno de práctica, los internos de enfermería presentan un desempeño predominantemente bueno y muy bueno tanto en el ámbito hospitalario como comunitario, evidenciando su capacidad para adaptarse a diferentes escenarios de atención en salud y cumplir adecuadamente con las responsabilidades asignadas durante el internado.
- No se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés y el desempeño de los internos de enfermería, según el coeficiente de correlación de Spearman ($Rho = -0,011$; $p = 0,950$), lo que indica que el estrés experimentado durante el internado no influye directamente en el desempeño de los estudiantes en sus prácticas clínicas y comunitarias.

RECOMENDACIONES

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca:

Implementar estrategias que permitan a los estudiantes de enfermería desarrollar habilidades de comunicación, trabajo en equipo y resolución de conflictos, mediante talleres, seminarios o actividades orientadas al fortalecimiento de las relaciones interpersonales desde el inicio de la carrera profesional de Enfermería, para contribuir a un desarrollo integral de dichas habilidades durante el internado.

Establecer programas de acompañamiento psicológico para los internos, orientados a prevenir niveles elevados de estrés y fomentar el bienestar integral, fortaleciendo su capacidad de adaptación a las exigencias académicas y prácticas del internado.

A los tutores encargados del proceso de internado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería:

Implementar mecanismos de seguimiento continuo del desempeño de los internos, brindando orientación y apoyo individualizado a quienes presenten niveles regulares de desempeño, garantizando que la mayoría de los internos alcance un desempeño satisfactorio en sus actividades académicas.

Coordinar capacitaciones y actividades de integración con el personal de salud a cargo de los internos, enfocadas en mejorar la comunicación, el trabajo en equipo y las relaciones interpersonales. Esto permitirá disminuir el estrés percibido en la dimensión social y favorecer un desempeño más cómodo y eficiente de los internos durante su internado clínico y comunitario

A futuros investigadores:

Promover estudios longitudinales que permitan analizar la evolución de los niveles de estrés y desempeño a lo largo del internado, con el objetivo de generar estrategias de intervención más efectivas y basadas en evidencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Blanco K, Cantilla N, Castro Y, Downs A, Romero E. Estrés académico 2010-2015 [Internet]. Cartagena de Indias; 2015 [citado 2024 Sep 25]. Disponible en: <http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/2652/1/Estres%20Academico%202010-2015.docx%20pdf.pdf>
2. Bernedo-García MC, Quiroga-Sánchez E, Liébana-Presa C, Márquez-Álvarez L, Arias-Ramos N, Fernández-Martínez E. Factores estresores, inteligencia emocional y engagement en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas. Index Enferm [Internet]. 2022 Sep [citado 2024 Jun 19] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-2962022000300018
3. Silva Ramos MF, López Cocotle JJ, Sánchez de la Cruz O, González Angulo P. Estrés académico en estudiantes de licenciatura en enfermería. Rev Cient Enferm [Internet]. 2019 [citado 2024 Sep 25] Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/100448/1/RECIEN_18_03.pdf
4. Rojas Agip ER. Nivel de estrés en estudiantes de enfermería del último año de formación profesional en una universidad privada de Lambayeque, 2019 [tesis en Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020 [citado 2024 Jul 31]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7119/Rojas%20Agip%20Evelyn%20Raquel.pdf>
5. Sánchez PT. Síndrome de burnout y estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas [tesis en Internet]. España: Universidad de Salamanca; 2024 [citado 2024 Sep 9]. Disponible en: https://gedos.usal.es/bitstream/handle/10366/158197/TFG_TaberneroS%C3%A1nchezP_S%C3%ADndromeBurnout.pdf
6. Inca Huilca ME, Lucio Yáñez AL. Niveles de estrés de los internos rotativos de enfermería asociado a las prácticas preprofesionales. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Periodo diciembre 2022–abril 2023 [tesis en Internet]. Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar; 2023 [citado 2024 Sep 9]. Disponible en: <https://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/5479/1/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20ESTRES.pdf>

7. Balón Vera MV. Afrontamiento del estrés y su relación con el desempeño práctico del interno de enfermería, Hospital General Monte Sinaí, Guayaquil, 2023 [tesis]. La Libertad (EC): Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2024 [citado 25 feb 2026]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/server/api/core/bitstreams/2a76355b-309e-4039-99d2-fbaeceb31926/content>
8. Arrarte JD. Nivel de estrés en internos de enfermería en un hospital del Callao, Lima – 2019 [tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019.
9. Díaz Vega AJ. Factores de estrés y rendimiento académico en alumnos del internado de enfermería [tesis en Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado 2024 Oct 23]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10283/Diaz%20Vega%2C%20Alessandra%20Jimena.pdf>
10. Reyes Paredes LP. Relación entre factores estresantes y desempeño hospitalario del interno de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2023 [tesis]. Universidad Nacional del Santa; 2023 [citado 23 Febrero 2026].
11. Quinto Aguilar CD. Nivel de estrés en internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante pandemia COVID-19, 2022 [tesis en Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [citado 2024 Sep 25]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/5729>
12. Mentas Abiertas Psicología. La teoría de Lazarus y Folkman: comprendiendo el estrés y la respuesta adaptativa [Internet]. s.l.: Mentas Abiertas Psicología; s.f. [citado 2026 Mar 9]. Disponible en: <https://mentasabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/la-teoria-de-lazarus-y-folkman-comprendiendo-el-estres-y-la-respuesta-adaptativa/>
13. Castellero O. La teoría de la autodeterminación: qué es y qué propone [Internet]. 2018 [citado 24 de enero de 2026]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-autodeterminacion>
14. Bonfill Accensi Encarna, Lleixa Fortuño Mar, Sáez Vay Flor, Romaguera Genís Sara. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. Index Enferm [Internet]. 2010 Dic [citado 2025 Ene 09] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010&lng=es

15. MedlinePlus. El estrés y su salud [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine; [citado 2024 Ene 9]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>
16. Castro MR. Tipos de estrés y sus desencadenantes [Internet]. Psicología y Mente; 2016 [citado 2025 Ene 9]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/tipos-de-estres>
17. Avance Psicólogos. Qué es el estrés [Internet]. [citado 2025 Ene 9]. Disponible en: <https://www.avancepsicologos.com/que-es-estres/>
18. Fischer M. El estrés y los factores psicosociales [Internet]. ResearchGate; 2021 [citado 2025 Ene 9]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/356564953_EL_ESTRES_Y_LOS_FACTORES_PSICOSOCIALES
19. Vista de Estrés en Internos de Enfermería: Análisis Exhaustivo desde la Perspectiva Académica y Laboral [Internet]. Ciencialatina.org. [citado 9 de enero de 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12076/17557>
20. DEFINICION DE DESEMPEÑO [Internet]. Significadosweb.com. [citado 9 de Enero de 2025]. Disponible en: <https://significadosweb.com/definicion-de-desempeno-que-es-ejemplos-tipos-y-para-que-sirve-sinonimo-y-significado/>
21. Vilchez Castro BG. Desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén según la percepción del profesional de enfermería del Hospital General de Jaén, 2024 [tesis]. Cajamarca (PE): Universidad Nacional de Cajamarca; 2025 [citado 25 feb 2026]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/8587>
22. Atayupanqui Cáceres M, Huamán Uscapi M. Inteligencia emocional y desempeño de internos de enfermería en la práctica del internado clínico en el Hospital Regional del Cusco, 2024 [tesis]. Cusco (PE): Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2024 [citado 25 feb 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12918/10803>
23. Pineda-Villalobos C, López-Jiménez A, Rodríguez-Ruiz E, et al. La evaluación del desempeño o de competencias en práctica clínica. Educ Med. 2017;18(1):22–8. [citado 25 feb 2026]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/pt-revista-educacion-medica-71-articulo-la-evaluacion-del-desempeno-o->

24. Universidad Nacional de Cajamarca. Reglamento de internado de enfermería [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024 [citado 2025 Ene 9].
25. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 1.a ed. Mexico: McGraw-Hill, inc; 2018. 744 p. Disponible en: <https://biblioteca.ucuenca.edu.ec/digital/s/bibliotecadigital/ark:/25654/2140#?c=0&m=0&s=0&cv=0>
26. Agudelo LG, Aigner JM. Diseños de investigación experimental y no experimental. 2008 [citado 19 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10495/2622>
27. Cvetkovic A, Maguiña JL, Soto A, Lama J, Correa LE. Estudios transversales. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 19 de febrero de 2026]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. Pérez A. Investigación correlacional [Internet]. 2024 [citado 19 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://tesisdoctoralesonline.com/investigacion-correlacional-que-es-ycomo-se-realiza/>

ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO DE ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA (NSS)

Pamela Graytoft y James G. Anderson (1981)

I. PRESENTACIÓN

Buenos días/tardes, soy estudiante de enfermería del IX ciclo de la Universidad Nacional de Cajamarca, y esta encuesta será utilizada para recopilar datos sobre Niveles de Estrés en Internos de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2024. Este cuestionario consta de 34 preguntas que serán respondidas por ustedes con la mayor veracidad posible, serán tratados de forma anónima y confidencial. Les agradezco de antemano cada minuto de su tiempo para responder con las siguientes preguntas del cuestionario.

DATOS GENERALES:

Edad: _

Sexo: Femenino () Masculino () Estado Civil:

Soltero (a) () Casado ()

Tipo de Internado que está realizando:

Hospitalario () Comunitario ()

II. INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa (X) la alternativa que usted considere conveniente. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible.

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

III. PUNTUACIÓN

Nivel Bajo: 34 – 79

Nivel Medio: 80 – 125

Nivel Alto: 126 – 170

FÍSICOS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1. Tiene que realizar muchas tareas no relacionadas con enfermería.					
2. Le falta tiempo para completar todos sus cuidados como interno de enfermería.					
3. Ha sido transferido a otra unidad/ servicio con escasez de personal.					
4. Hay insuficiente personal para cubrir adecuadamente el servicio.					
PSICOLÓGICOS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
6. Observar o pensar sobre el sufrimiento de un/a paciente le conmueve.					
7. La muerte de un/a paciente con quien entabló una relación estrecha, le es difícil de superar.					
8. La muerte de un/a paciente o la idea de esta, le entristece.					
9. Tomar una decisión con respecto a un paciente cuando la enfermera a su cargo no está, lo desestabiliza.					
10. Que un paciente le pregunte algo para lo que no tiene una respuesta satisfactoria, le produce frustración.					
11. Le falta oportunidades para expresar a otras personas de su servicio sentimientos negativos hacia los pacientes.					
12. No sentirse preparado (a) para ayudar a los familiares de los pacientes en sus necesidades emocionales, le desmoraliza.					
13. La incertidumbre de no saber el funcionamiento de un equipo técnico especializado, le confunde.					

14. La falta de conocimiento para prestar apoyo emocional a un paciente, afecta su estado emocional.					
15. Realizar procedimientos que serán experiencias dolorosas para los pacientes, le causa temor.					
16. No conocer lo que se puede comunicar a un paciente o a su familiar sobre su condición médica o su tratamiento, le fastidia sobremanera.					
17. El miedo a cometer un error en el tratamiento de un/a paciente, le asusta.					
18. Tiene sentimientos de culpa al no tener una preparación adecuada para ayudar a los pacientes en el campo emocional.					
19. Tiene falta de oportunidades de hablar abiertamente con otras personas del servicio sobre problemas relacionados a los pacientes.					
20. Siente impotencia ante el caso de un paciente que no presenta mejoría.					
21. Las roturas de equipo técnico (ordenador, instrumentos, equipos electrónicos), le irritan demasiado.					
22. La falta de disponibilidad de personal y la atención fuera de horario a los pacientes, le hacen perder la cordura.					
23. La ausencia del médico y/o enfermero (a) a su cargo al producirse la muerte de un paciente, le da miedo.					

24. La ausencia del médico y/o enfermero (a) a su cargo en una urgencia médica, le produce pánico.					
SOCIAL	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
25. Tiene conflictos con el enfermero (a) a su cargo.					
26. Ser criticada/o por el enfermero (a) a su cargo, le enfurece.					
27. El estar en desacuerdo con el enfermero (a) a su cargo con el tratamiento de un/a paciente, le estresa.					
28. Si un médico ordena lo que parece ser un tratamiento inadecuado para un paciente, usted lo contradice o se lo hace notar.					
29. Critica usted la información inadecuada que da el médico sobre la situación médica de un paciente.					
30. Tiene conflictos con el/la supervisor/a.					
31. Hay dificultades al trabajar con un/a enfermero/a en particular de su propio servicio, lo cual disminuye su eficiencia.					
32. Tiene pocas oportunidades de compartir experiencias y sentimientos con otras personas de su servicio.					
33. Tiene dificultad al trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular, externos a su servicio.					
34. Ser criticado por un supervisor, le produce sentimientos de odio.					

Observaciones: _____

ANEXO N° 2

FICHA DE REGISTRO DE NOTAS

Instrucciones: Registrar las calificaciones obtenidas en cada período del internado de acuerdo a como aparecen en el SIA (Sistema Informático Académico). En observaciones, registrar comentarios relevantes sobre el desempeño del interno durante el periodo evaluado.

Propósito: Recopilar y registrar los calificativos obtenidos por los Internos de Enfermería en sus evaluaciones mensuales para analizar la correlación entre los niveles de estrés y el desempeño.

Datos del Interno:

- Nombres Completos: _____
- Año de Internado: _____
- Internado: Hospitalario ☐
Comunitario ☐

NOTA (especificar)			
Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
19 – 20	17 – 18	15 – 16	0 – 14

ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre **“Relación entre nivel de estrés y desempeño de los Internos de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2024”**, consistirá en responder un cuestionario que pretende aportar al conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución.

Declaro que se me ha informado ampliamente sobre los posibles beneficios, riesgos y molestias derivados de mi participación en el estudio, y que se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Investigadora Responsable del estudio, Quevedo Núñez Dianella, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Asimismo, la entrevistadora me ha brindado la seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. En caso de que el producto de este trabajo se requiera mostrar al público externo (publicaciones, congresos y otras presentaciones), se solicitará previamente mi autorización.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un informe.

He leído esta hoja de Consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Cajamarca, _____ de _____ de 2024

Firma Participante

Firma Investigadora

ANEXO N° 4

PRUEBA DE NORMALIDAD DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO

Variables	Shapiro-Wilk		Sig.
	Estadístico	gl	
V1: Nivel de Estrés	0.972	35	0.488
V2: Desempeño de los internos de enfermería	0.836	35	0.000

En la tabla se observa que, según la prueba de Shapiro-Wilk, la variable nivel de estrés presenta un valor de significancia de 0.488 ($p > 0.05$), lo que indica que sigue una distribución normal. En cambio, la variable desempeño de los internos de enfermería obtuvo una significancia de 0.000 ($p < 0.05$), por lo que no se distribuye normalmente. De acuerdo con la teoría estadística, cuando el valor de p es mayor a 0.05, se acepta la hipótesis nula de normalidad; mientras que si $p < 0.05$, se rechaza dicha hipótesis, concluyéndose que los datos no son normales. Por tanto, en este estudio se aplicaron pruebas no paramétricas para analizar la relación entre ambas variables, dado que al menos una de ellas no presenta distribución normal.

Estos resultados guardan coherencia con lo reportado por Díaz (8) quien encontró que el rendimiento académico (variable asociada al desempeño) tiende a variar en función de factores emocionales y psicológicos, lo cual podría generar una distribución no homogénea entre los estudiantes. En ese sentido, el hecho de que el desempeño no presente normalidad sugiere la presencia de diferencias individuales en la forma en que los internos afrontan el internado y desarrollan sus competencias.

En conclusión, la variable nivel de estrés mostró un comportamiento estable dentro de la población estudiada, mientras que el desempeño de los internos evidenció mayor variabilidad, por lo que el análisis posterior se basó en pruebas estadísticas no paramétricas, asegurando una interpretación adecuada de los resultados obtenidos.

ANEXO N° 5

FICHA DE EVALUACIÓN DE INTERNADO HOSPITALARIO



Universidad Nacional de Cajamarca
Fundada por Ley 14015 del 13 de Febrero de 1962
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 Av. Atahualpa 1050 – Pabellón 11 - 101



NOMBRE DEL ESTUDIANTE:.....

CÓDIGO DE ANR N°:

.....

Fecha de inicio:.....

Fecha de Término:.....

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICATIVO			
	20-18	17-15	13 - 14	<13
A. FUNCIÓN ASISTENCIAL:				
1. Participa en la recepción y entrega de turno: transferencia de información de las funciones asistenciales y administrativas de los pacientes (individual) y del servicio.				
2. Aplica medidas de bioseguridad y cumplimiento de normas establecidas en los diferentes servicios, a fin de evitar las infecciones intrahospitalarias.				
3. Identifica y prioriza problemas y necesidades en el paciente: neonato, niño, adolescente, adulto o adulto mayor para su atención y cuidado.				
4. Brinda atención integral de enfermería a pacientes hospitalizados según niveles de atención y grados de dependencia, aplicando el PAE con responsabilidad y calidez.				
5. Realiza la atención inmediata del Recién Nacido, además educa a padres de familia sobre cuidados del RN e importancia de la lactancia materna exclusiva.				
6. Cuidados especiales de enfermería en la administración de medicamentos, en pacientes en situación de urgencia, emergencia, observación y hospitalizado.				
7. Valoración del dolor y manejo, administrando el tratamiento prescrito y/o siguiendo las pautas del manejo no farmacológico.				

8. Aplicación de los diferentes tipos de sondas: vesical, nasogástrica, rectal.				
9. Brinda cuidados de Enfermería en Oxigenoterapia, manteniendo el nivel óptimo de oxigenación del paciente hospitalizado, a fin de evitar la hipoxia tisular.				
10. Brinda cuidado humano, ético y científico a pacientes: neonato, niño, adolescente, adulto o adulto mayor, de acuerdo con su grado de complejidad y dependencia.				
11. Elabora y ejecuta proceso de atención del cuidado enfermero (PAE) con aplicación de teoría o modelos conceptuales y diagnósticos de enfermería, uno por mes (en cada servicio de rotación) de los casos más complejos.				
12. Realiza cuidado y monitoreo a pacientes neonato, niño, adolescente, adulto o adulto mayor, estable e inestable.				
13. Ejecuta procedimientos de enfermería, invasivos y no invasivos, monitoreando sus resultados.				
14. Elabora el SOAPIE, notas de enfermería; dejando constancia del cuidado del paciente, según grado de complejidad.				
15. Elabora y sustenta con dominio y profundidad, por lo menos un caso clínico en el servicio de la práctica.				
16. Realiza la administración de medicamentos endovenosos con habilidad y destreza.				
17. Muestra independencia y toma de decisiones en realización de procedimientos en situaciones especiales.				
18. Participa en procedimientos especiales de enfermería con criterio científico y técnico.				
19. Evalúa las respuestas humanas del paciente luego de realizar su cuidado e informa a la enfermera responsable del servicio.				
20. Cumple con responsabilidad, respeto, juicio crítico, eficiencia y eficacia las actividades de rutina del servicio.				
B. FUNCIÓN ADMINISTRATIVA:				
1. Participa con eficiencia y eficacia en las actividades administrativas asignadas en el servicio.				
2. Promueve la comunicación del equipo de salud y asegura la continuidad del cuidado, realizando un buen registro de los cuidados brindados a los enfermos.				
3. Cumple con registrar la información requerida en los diferentes registros de enfermería en forma clara y ordenada.				

4. Identificar áreas problemáticas relacionadas con la gestión del cuidado en enfermería y propone alternativas de mejora, con su respectiva fundamentación.				
5. Realiza trámites oportunos y adecuados para el ingreso, transferencia y alta del paciente.				
6. Realiza trámites oportunos para procedimientos quirúrgicos, exámenes especiales y auxiliares en los servicios competentes.				
7. Se integra al trabajo en equipo y asume actitud proactiva(o)				
8. Actúa con responsabilidad, compromiso y respeto a los derechos del paciente, en base a los principios éticos y bioéticos.				
C. FUNCIÓN DE INVESTIGACIÓN:				
1. Realiza Proyecto de Investigación, de los problemas prevalentes identificados en el servicio.				
2. Realiza investigación bibliográfica de los avances de procedimientos y cuidados de enfermería y presenta al equipo de salud.				
3. Realiza guías y protocolos de enfermería para la atención en los servicios.				
4. Elabora periódico mural sobre avances del cuidado enfermero, acorde con el servicio, sustentado en publicaciones científicas.				
D. FUNCIÓN DOCENTE:				
1. Realiza consejería al paciente y familia relacionado con el cuidado de la salud.				
2. Elabora material educativo validado para educación en servicio, al paciente y familia.				
E. ACTITUDINALES				
1. Asiste puntualmente, bien uniformado y con materiales completos a la Práctica				
2. Muestra una relación empática con el paciente y familia, durante el desarrollo de las prácticas preprofesionales.				
3. Cumple con responsabilidad las tareas asignadas.				
4. Practica el trato humanizado, demuestra valores y ética en el desarrollo de las prácticas.				
5. Demuestra iniciativa en el desarrollo de las prácticas preprofesionales.				
6. Mantiene buenas relaciones interpersonales con el equipo de salud y participa con asertividad en la solución de problemas.				
7. Muestra confianza en sí mismo (a) y asume actitudes de conducción detectando, analizando y eligiendo soluciones adecuadas en situaciones difíciles.				

8. Busca apoyo e informa a su tutor sobre acciones realizadas y/o problemas presentados.				
NOTA FINAL				

SUGERENCIAS Y/ O OBSERVACIONES.

.....

Tutor del EESS

Tutor de la EAPEN UNC

Estudiante

ANEXO N° 6

FICHA DE EVALUACIÓN DE INTERNADO COMUNITARIO



Universidad Nacional de Cajamarca
Fundada por Ley 14015 del 13 de Febrero de 1962
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 Av. Atahualpa 1050 – Pabellón 11 - 101



NOMBRE DE ESTUDIANTE.....

CODIGO DEV ANR N°

PUESTO / **CENTRO** **DE** **SALUD:**

.....

Fecha de Inicio:.....

Fecha de Término:.....

CRITERIOS DE EVALUACIÓN			SISTEMA DE CALIFICACIÓN			
N°	R	A. FUNCIÓN ASISTENCIAL 40%	18-20	15-17	14-13	1 A MENOS
1	1	Identifica y prioriza problemas y necesidades de la población según curso de vida y normatividad vigente.				
2	1	Realiza atención integral según curso de vida. En niño realiza intervenciones como: Inmunizaciones, descarte de parasitosis, descarte de anemia, consejería, Visita Domiciliaria, CRED y Suplementación, aplicando la estrategia de la Atención Primaria de la Salud.				
2	1	En Atención Integral de la Gestante: Inmunizaciones, visita domiciliaria, interconsulta con atención odontológica, atención prenatal, suplemento de hierro, ecografía, interconsultas para examen de laboratorio, aplicando la estrategia de la Atención Primaria de la Salud.				
3	2	Detecta daños según definición de casos y normatividad vigente.				
4	2	Atiende a la niña/niño con desnutrición y anemia de acuerdo con los planes y normatividad vigente.				

5	2	Atiende a la niña /niño con infección respiratoria aguda, síndrome obstructivo bronquial y asma de acuerdo con las guías de práctica clínica vigente.				
6	2	Atiende a la niña/niño con parasitosis, infección diarreica aguda de acuerdo con las guías de práctica clínica vigente.				
7	3	Vigila la calidad del agua para consumo humano, de acuerdo con las normas sanitarias.				
8	3	Implementa acciones de vigilancia sanitaria ambiental de acuerdo con la normatividad vigente.				
9	2	Participa en parto normal y atención de recién nacido con adecuación intercultural de acuerdo con normatividad vigente.				
10	2	Participa en emergencias y urgencias obstétricas de acuerdo con la normatividad vigente.				
11	2	Atiende a las personas con tuberculosis y sus contactos de acuerdo con la normatividad vigente.				
12	2	Atiende a las personas con infecciones de transmisión sexual, VIH / SIDA, según guías de práctica clínica vigente.				
B. FUNCIÓN ADMINISTRATIVA 5%						
13	1	Facilita la participación comunitaria en la planificación local y comunal en salud, utilizando herramientas de gestión y comunicación estratégica de acuerdo con la normatividad vigente.				
14	4	Planifica y ejecuta intervenciones sanitarias para prevenir y controlar los riesgos y daños en la salud de la persona en su entorno de acuerdo con la normatividad vigente.				
15	4	Participa en los procesos de planificación, organización, supervisión y evaluación de los servicios de Enfermería o del establecimiento.				
16	4	Se integra a comisiones de trabajo y evaluación de intervenciones de promoción y prevención.				

17	4	Participa en la elaboración de planes de salud y/o Plan Operativo del establecimiento de salud.				
18	4	Participa en el análisis y organización de la información actualizada sobre las estrategias sanitarias y otras actividades sobre el cuidado de salud integral de las personas.				
19	4	Participa en coordinaciones interdisciplinarias y multisectoriales para la realización de actividades programadas en el establecimiento de salud.				
20	4	Participa en la elaboración de informes mensuales de los diferentes programas de salud.				
21	4	Participa en la elaboración de requerimientos y gestión de insumos y materiales para el cumplimiento de las metas programadas.				
22	4	Tramita adecuadamente HIS, SIS, padrón nominal, ingreso, referencia, contrarreferencia del usuario.				
C. FUNCIÓN DE INVESTIGACIÓN 5%						
23	3	Desarrolla la vigilancia epidemiológica de determinantes de riesgos y daños sujetos a notificación obligatoria de acuerdo con la normativa vigente.				
24	3	Mantiene actualizada la sala situacional de su jurisdicción de acuerdo con la normatividad vigente.				
25	3	Elabora materiales educativos sobre gestión del cuidado de enfermería, sustentado en publicaciones científicas.				
26	1	Desarrolla investigación científica con responsabilidad social para resolver problemas, generar, difundir y transferir conocimiento y tecnologías mediante el uso eficiente de las TICs y otros recursos.				
D. FUNCIÓN DOCENTE 5%						
27	3	Actúa como facilitador en educación en salud englobando a la persona, familia y comunidad para la adopción de prácticas saludables a través de la aplicación de metodologías educativas y de comunicación social de acuerdo con la normatividad vigente.				

28	3	Fortalece el rol del agente comunitario a través del manejo de herramientas educativo-participativas y de comunicación social en salud de acuerdo con la normativa vigente.				
29	3	Desarrolla sesiones educativas a Instituciones Educativas u otros grupos organizados (promotores, parteras, JASS, Organizaciones Sociales de Base como: Vasos de Leche entre otros.)				
30	3	Realiza educación en servicio dirigido a personal de salud, paciente y familia, elaborando material educativo de innovación acorde a la realidad sociocultural, según etapa de vida, con utilización de las TICs.				
PROMEDIO PARCIAL						
ACTITUDES DEL INTERNO DE ENFERMERÍA 5%						
31		Asiste puntualmente, bien uniformado y con materiales completos a las prácticas preprofesionales.				
32		Muestra una relación empática con la persona, familia y comunidad durante el desarrollo de las prácticas profesionales.				
33		Cumple con responsabilidad las tareas asignadas respetando las normas establecidas.				
34		Práctica trato humanizado, demuestra valores y ética en el desarrollo de las prácticas.				
35		Demuestra iniciativa en el desarrollo de las prácticas preprofesionales.				
36		Mantiene buenas relaciones interpersonales con el equipo de salud y participa con asertividad en la solución de problemas.				
37		Muestra confianza en sí mismo y asume actitudes de conducción detectando, analizando y eligiendo soluciones adecuadas en situaciones difíciles.				
38		Busca apoyo e informa a su docente sobre acciones realizadas y/o problemas presentados.				

39	Mantiene en forma constante comunicación con el Tutor(a) de las acciones realizadas en las prácticas preprofesionales.				
NOTA FINAL					

RESÚMEN DE EVALUACIÓN PRÁCTICA

NIVEL DE COMPETENCIA	CRITERIOS CUMPLIDOS	PUNTAJE	PORCENTAJE
LOGRADO	38 - 34	152 - 136	Cumple con 90% a 100%
EN PROCESO	33 - 19	135- 76	De 50 a 89%
Y NO LOGRADO	Menor a 18	75	Menor a 50 %

RESÚMEN DE EVALUACIÓN TOTAL

RESÚMEN DE EVALUACIÓN			
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	NOTA	COEFICIENTE	N x C
1. TEORÍA		40%	
1.1. Asistencia		10%	
1.2. Examen		10%	
1.3. Informes		20%	
2. PRÁCTICA		60%	

SUGERENCIAS Y OBSERVACIONES.

.....

.....

Tutor del EESS

Tutor de la EAPEN UNC

Estudiante

TESIS - DIANELLA QUEVEDO NÚÑEZ 10-03.docx

 Universidad Nacional de Cajamarca

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:566001077

Fecha de entrega

10 mar 2026, 11:10 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

10 mar 2026, 11:17 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

TESIS - DIANELLA QUEVEDO NÚÑEZ 10-03.docx

Tamaño del archivo

332.8 KB

81 páginas

17.336 palabras

99.716 caracteres

19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- N.º de fuentes excluidas

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 11%  Publicaciones
- 16%  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

- 8% Fuentes de Internet
- 11% Publicaciones
- 16% 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	Publicación	Trujillo Mamani, Grover Eyden. "Manejo de herramientas digitales en investigaci...	<1%
2	Trabajos entregados	uncedu on 2024-01-11	<1%
3	Internet	dev.scielo.org.pe	<1%
4	Trabajos entregados	uncedu on 2024-02-24	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-02-05	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-01-07	<1%
7	Internet	tesis.unap.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-01-16	<1%
9	Trabajos entregados	Account Universidad Mariana on 2025-10-24	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-09-20	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-03-01	<1%