



**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Relación ansiedad y rendimiento académico en
estudiantes de enfermería del VII ciclo de la
Universidad Norbert Wiener en el contexto de la
pandemia por Covid-19 en el año 2022

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en
Enfermería**

Presentado por:

Bach. Pecho Beltrán Estela Milagros

Asesor: Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

Código ORCID: 0000-0002-7160-7585

Lima- Perú

2022

“Nivel de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de enfermería del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el contexto de la pandemia por Covid-19 en el año 2022”

Línea de investigación:

Salud, enfermedad y ambiente.

Autor:

Asesor:

ASESOR: Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

Dedicatoria

A mis padres

Agradecimiento

A mis docentes

Índice

CAPÍTULO I: El problema	8
1.1. Planteamiento del problema:	8
1.2. Formulación del problema.....	12
1.2.1. Problema General	12
1.2.2. Problemas específicos.....	12
1.3. Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos.....	13
1.4. Justificación de la investigación	13
1.4.1. Teórica.....	13
1.4.2. Metodológica.....	14
1.4.3. Práctica	15
1.5. Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes de investigación.....	16
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	16
2.1.2. Antecedentes internacionales	18
2.2. Bases teóricas.....	21
2.2.1. Definición de la ansiedad	21
2.2.2. Trastorno de la ansiedad.....	23

2.2.3.	Efectos de la ansiedad en la salud	24
2.2.4.	Rendimiento académico	25
2.2.5.	Efectos de la pandemia sobre la salud	27
2.2.6.	La ansiedad y el rendimiento académico.....	28
2.2.7.	Instrumentos para medir los niveles de ansiedad	29
2.3.	Formulación de la hipótesis	30
2.3.1.	Hipótesis general	30
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	30
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....		31
2.4.	Método de la investigación	31
2.5.	Enfoque de la investigación.....	31
2.6.	Tipo de investigación.....	31
2.7.	Diseño de la investigación	31
2.8.	Población, muestra y muestreo	31
2.8.1.	Población.....	¡Error! Marcador no definido.
2.8.2.	Muestra	¡Error! Marcador no definido.
2.8.3.	Muestreo	¡Error! Marcador no definido.
2.9.	Variables y operacionalización.....	¡Error! Marcador no definido.
2.9.1.	Operacionalización de la variable:	33
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	34
3.7.1.	Técnicas	34
3.7.2.	Descripción del instrumento	34

3.7.3. Validación.....	35
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	35
3.9. Aspectos éticos	36
CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	38
4.1 Resultados.....	38
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	38
4.1.3. Discusión de resultados	42
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
5.1. Conclusiones.....	44
Referencias	45

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema:

En la actualidad, se está atravesando una situación global poco común debido a la pandemia generada por el COVID-19. Muchos países incluyendo el Perú se han visto obligados a imponer en sus respectivos territorios el “aislamiento social obligatorio” (ASO) como una medida preventiva por ello se promulgó el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM (1) que declaró estado de emergencia nacional a inicios del mes de marzo del 2020, ordenando en un inicio el aislamiento social obligatorio por 15 días candelario en vista de las circunstancias graves que están afectado la vida de la nación por el Covid-19, medida que se extendió como una forma de prevención ante el contagio del coronavirus frente al caso del paciente cero; vale decir el primer ciudadano peruano como positivo, venido de Europa.

El aislamiento social, como expresa Molina et. al. (2) tiene como terminología entender las relaciones complejas y aclarar los posibles equívocos semánticos en lo cual están unidos a los términos de exclusión social, soledad y aislamiento. Por lo tanto, el déficit de interacción social entre amigos nos puede ocasionar un problema de salud mental tanto físico como psicológico; produciéndose un estado de ansiedad, que dependerá de la crisis situacional en que nos encontremos.

Según IPSOS (3), “en la última encuesta realizada por Global Advisor a casi 14 000 personas de 15 países, el 43% de los encuestados dijeron estar impacientes por volver a la vida normal. Otro tercio (34%) se muestra preocupado por su salud, mientras que el 15% se siente solo y el 12% está enojado por las restricciones a su libertad. Al mismo tiempo, sin embargo, más de la mitad (55%) se preocupa por los que son vulnerables o débiles, mientras que poco menos de un tercio (31%) se siente feliz de

pasar tiempo con su familia. Otro de cada cinco (22%) se inspira en la forma en que las personas se están adaptando”.

Esto ha desencadenado diferentes efectos colaterales en lo concerniente a la salud integral de cada individuo, resaltando la propia salud mental y física. Cabe destacar, que debido a la obligatoriedad de la norma en pos de evitar el contagio masivo se ha perjudicado los lazos sociales-afectivos comúnmente estables, que eran de especial soporte para distintos ámbitos humanos-familiares.

Por otra parte, los jóvenes universitarios van asumiendo progresivamente más responsabilidades y adentrándose en las dinámicas sociales propias de una vida adulta. Sus responsabilidades estudiantiles, en la actualidad son asumidas en forma virtual y con las limitaciones económicas surgidas por el aislamiento social obligatorio. Esto puede desembocar en una mayor vulnerabilidad en nuestra salud, sobre todo frente a trastornos psicosociales como el síndrome de la ansiedad.

La ansiedad como tal la podemos experimentar de distintas maneras durante las diversas etapas de la vida, ya que cada vez asumimos nuevas responsabilidades. Está se caracteriza, según Cardona et. al. (4) por ser una “sensación de aprensión difusa, desagradable y vaga” que suele venir acompañada de síntomas vegetativos tales como: la cefalea, diaforesis, taquicardia, opresión torácica, malestar epigástrico e inquietud”.

Como parte del desarrollo humano la ansiedad puede catalogarse como una señal natural ante un entorno estimulante estresor; ya que advierte sobre algún peligro inminente y de esa forma permite al individuo prepararse para afrontar dicha amenaza. La ansiedad es, por tanto, un mecanismo adaptativo natural. Según Cardona et. al. (4), existen tres formas en que la ansiedad pueda presentarse:

- Ansiedad normal: en la que se evidencia manifestaciones afectivas como resultado a un estímulo tanto exterior como interior.
- Ansiedad patológica: cuando no hay estímulo que lo justifique.
- Ansiedad generalizada: caracterizada por miedos que se prolongan en el tiempo sin explicación alguna ni relación a una causa en particular.

Así mismo Spielberger, mencionado por Francis et. al. (5), señala que la ansiedad es y se caracteriza en dos dimensiones: Ansiedad-Rasgo es una patología neuronal que afecta las emociones y lo físico y Ansiedad Estado puede ser modificable para la integridad del individuo.

Según Gunnell et al. (6), “existe alguna evidencia de que las muertes por suicidio aumentaron en los EE. UU. durante la pandemia de influenza de 1918-1919 y entre las personas mayores en Hong Kong durante la epidemia de síndrome respiratorio agudo severo (SARS) de 2003”. Asimismo, es importante destacar que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la ansiedad constituye el segundo trastorno mental más frecuente y en el Perú presenta una incidencia de 25%.

Aunque se pueden encontrar diferentes informes acerca de la ansiedad ante la muerte, en pacientes no psiquiátricos, en personas con agorafobia y crisis de pánico; sin embargo, no hay suficientes estudios sobre la relación entre la ansiedad y el aislamiento social obligatorio generado por la reciente pandemia en cuestión. Ni mucho menos se han evaluado sus consecuencias respecto al rendimiento académico en estudiantes universitarios, por ello el presente trabajo de investigación trata de profundizar sobre el tema y así servir de precedente para futuros estudios de mayor envergadura.

Al describir la ansiedad se le pregunta a una psicóloga clínica Diana Díaz advertía sobre esto en una conversación vía streaming con El Comercio: “Resulta

importante limitar el tiempo que pasamos escuchando información sobre la pandemia en los medios y redes sociales. Estar todo el tiempo conectados solo llama a que el cuerpo se mantenga en una sensación de alarma, aumentando el miedo y produciendo una especie de pánico colectivo”.

Cabe resaltar que como la enfermedad es nueva se estaba haciendo estudios de cómo afectaba en la vida cotidiana en el individuo ya que solo se decía que la enfermedad solo “mata a la gente mayor” en lo cual afecta a millones de personas.

La Universidad Norbert Wiener se describe muy brevemente a la carrera de Enfermería dentro de las otras carreras en que están cursando el año académico 2020 vía virtual, y por ello podría estar desencadenando ansiedad por el relativo confinamiento social, aparte que algunos estudiantes trabajan para solventar no sólo sus estudios sino a su familia

Respecto al rendimiento académico, Jiménez lo define como el “nivel de conocimientos demostrados en un área o materia comparado con la norma de edad y el nivel académico” (7). Esto puede entenderse como un promedio de las calificaciones obtenidas por el alumno en un periodo académico determinado. Este indicador es de tipo multidimensional, ya que involucra variables de orden cognitivo, volitivo y emocional (8).

La influencia de la ansiedad en el ámbito educativo ha sido de considerable interés para los docentes, pues es frecuente observar cómo algunos estudiantes tienen ejecuciones académicas bajas en situaciones caracterizadas por altos grados de ansiedad (9,10). En la literatura se encuentran investigaciones que apoyan la tesis de que, dependiendo de los niveles de ansiedad del educando, esta tendencia puede afectar notablemente el desempeño académico de los estudiantes (11,12).

La relación entre rendimiento académico y niveles de ansiedad en estudiantes de medicina en nuestro país no ha sido estudiada. El propósito de esta investigación será explorar la relación entre ansiedad general medida mediante la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung y desempeño académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cómo el nivel de ansiedad se relaciona con el rendimiento académico en el contexto de la pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión cognitiva se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería?

¿Cómo la dimensión fisiológica se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería?

¿Cómo la dimensión motora se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el nivel ansiedad se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar como la dimensión cognitiva se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.
- Identificar como la dimensión fisiológica se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.
- Identificar como la dimensión motora se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

La importancia de determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener en el contexto de la pandemia por el COVID-19, radica en que es un problema actual, que se manifiesta en muchas personas, sobre todo en los estudiantes y el rendimiento está sujeto a una serie de variables una de las cuales tiene que ver con el papel que juegan en ella, los factores psicológicos y emocionales.

En este caso esta investigación se justifica, en la medida que aborda el tema de cómo los niveles de ansiedad están asociados con el rendimiento académico, y ello es pertinente en tanto no hay estudios en nuestro medio que estudien esta relación. Este es un tema no solo de interés teórico, sino práctico, en la medida que sus resultados pueden servir de justificación para proponer a nivel de nuestra Facultad políticas preventivas y desarrollar programas específicos que aborden dicho problema; y de este modo ayudemos a nuestros estudiantes a mejorar su desempeño académico.

1.4.1. Teórica

La importancia de determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener en el contexto de la pandemia por el COVID-19, radica en que es un problema actual, que se manifiesta en muchas

personas, sobre todo en los estudiantes y el rendimiento está sujeto a una serie de variables una de las cuales tiene que ver con el papel que juegan en ella, los factores psicológicos y emocionales. Al cual se requirió información de otras investigaciones relacionadas usaron para analizar y contrastar con los conocimientos teóricos de los resultados obtenidos de la recolección de datos de la presente investigación.

Cabe destacar que existen diversas resoluciones en el Ministerio de Salud (MINSa) que incluyen la salud mental como parte de su abordaje integral a nivel nacional como la Resolución Ministerial No 186-2020-MINSa (11) que es una guía técnica, que establece “los criterios y procedimientos para el cuidado y autocuidado de la salud mental de la población, en el contexto del COVID-19”. Donde resaltar la ansiedad como un problema de salud que pueden presentar los ciudadanos peruanos, como una consecuencia de la pandemia del COVID-19, he aquí que destacamos las implicancias prácticas de nuestro estudio en la realidad nacional.

1.4.2. Metodológica

La metodología a emplear es descriptivo-correlacional, para ello contará con la aplicación de instrumentos que medirán el nivel de ansiedad y el rendimiento académico, identificando las características en cada una de las dimensiones de las variables, permitiendo de esta forma replicarse en futuras investigaciones con otro tipo de variables, para determinar los problemas de salud originados por la pandemia del COVID- 19.

Por lo tanto, ante los diferentes estudios y documentos publicados por el Estado, relacionados con nuestras variables, la factibilidad y metodología a aplicar, este estudio nos permitirá medir las características, los niveles de ansiedad de los universitarios, y el grado de relación entre las variables, y en forma secundaria la efectividad de las políticas en salud, a un nivel local muy reducido, contribuyendo de esta forma al acervo cultural universitario.

1.4.3. Práctica

Posee una relevancia social, pues Francis et. al. (5), indica que Spielberg en su estudio manifiesta que la ansiedad es un estado modificable caracterizado por sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, lo que repercute en la eficiencia y productividad de cada persona. Cabe destacar, lo mencionado por Huarcaya (12) indica que “se debe generar evidencia en la realidad peruana, ya que algunos grupos vulnerables pueden depender de factores socioculturales, como los estudiantes universitarios”

En consecuencia, la investigación es de relevancia pues permitirá caracterizar y establecer el nivel de ansiedad y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería como también medidas a tomar por parte la Universidad Norbert Wiener.

1.5. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones en la presente investigación fueron en la obtención de la información ya que en un contexto virtual es difícil conocer la veracidad y la importancia del estudiante y más aun con dificultades en el uso de las tecnologías ya en celular, laptop, Tablet, etc. Pero se considera que la encuesta fue realizada de forma objetiva e imparcial.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Núñez (13) 2021 Perú, Los objetivos fueron “identificar la prevalencia de la ansiedad y de la sintomatología ansiosa, los estresores académicos prevalentes y; la relación de la ansiedad con los estresores y los factores socioacadémicos”. Estudio tipo analítico transversal. La muestra censal estuvo conformada por 166 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo -Huaraz-Perú. El instrumento fue el IEA y el HADS. Se concluye que la prevalencia de ansiedad fue de 18% y de sintomatología ansiosa 50%; los estudiantes de enfermería mujeres, insatisfechos con su rendimiento académico, con prácticas clínicas y matriculados en más de cinco cursos tienen más posibilidad de presentar ansiedad. Las situaciones académicas estresoras prevalentes fueron: la sobrecarga académica, la falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas, la realización de trabajos obligatorios para aprobar las asignaturas y la realización de exámenes.

Alfaro (14) 2020 en Tumbes Perú, su objetivo fue “Determinar la relación entre la ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del primer año de ULADECH Católica, Tumbes, 2020”. Una investigación correlacional porque tiene”. Para este estudio se aplicó un cuestionario que consta de 30 ítems en escala dicotómica, la cual se aplicó a una muestra de 50 estudiantes de educación inicial del primer año de la ULADECH Católica, Tumbes; 2020-I. Los resultados obtenidos demostraron que existe relación significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico, en los estudiantes del primer año de educación inicial de ULADECH Católica, filial Tumbes, 2020. Para la contrastación de la hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, con los resultados se pudo determinar que

existe relación significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del primer año de educación inicial de ULADECH Católica, Tumbes, 2020.

En su investigación del 2018, Murillo et al. (15) “determino los efectos de la risoterapia en la ansiedad y rendimiento teórico, en estudiantes del 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia”. Material y métodos: diseño preexperimental longitudinal. Se evaluó a los 44 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Los niveles de ansiedad con el inventario de ansiedad de Beck (BAI), antes y 5 minutos después del taller de risoterapia que duró 45 minutos. Para la evaluación del rendimiento teórico se aplicaron los criterios: excelente: 19 ± 1 ; bueno: 16 ± 1 ; regular: 13 ± 1 y bajo: ≤ 11 . Los datos obtenidos fueron tabulados en el programa Excel 2010, posteriormente analizados en el programa SPSS versión 22; la mediana de las diferencias entre ambas variables se determinaron usando la prueba no paramétrica de signo rango de Wilcoxon, teniendo un nivel de significancia de 0.5, y siendo el valor de $P = 0.00$. Resultados: se observó que después de la aplicación del taller de risoterapia, el nivel de ansiedad de los alumnos disminuyó en un 66%, disminuyendo los niveles: moderado a leve en un 11%; predominando el nivel leve en un 87% de la población, en cuanto al rendimiento académico se incrementó en un 0.05% de la muestra de estudiantes, con un valor de $p = 0.12$ (< 0.05) (no significativo). Conclusiones: los estudiantes presentaron una disminución de los niveles de ansiedad como efecto de la aplicación del taller de risoterapia, y un incremento del rendimiento académico estadísticamente no significativo.

En su investigación del 2017, Flores (16) “analizo los niveles de ansiedad en los estudiantes de una institución preuniversitaria del Cercado de Lima”. Para ello se

utilizó el inventario de ansiedad estado-rasgo (IDARE) (Spielberger, Gorsuch & Lushene, 1982), que evalúa los niveles de ansiedad-estado y ansiedad-rasgo. La muestra estuvo constituida por 102 estudiantes de ambos sexos, con un rango de edad de 14 a 22 años; se hizo uso de un muestreo probabilístico. Los resultados obtenidos indicaron que el 25,49% de los estudiantes presenta un nivel medio de ansiedad-estado y el 7,84% un nivel de ansiedad alta; así mismo, el 32,35% y el 15,16% tienen un nivel medio y un nivel alto de ansiedad-rasgo, respectivamente. También se nota que las medias de los niveles de ansiedad-rasgo de varones (19,150) y mujeres (28,097) manifiestan una diferencia mayor respecto de las encontradas en la ansiedad-estado (8,947 vs. 4,292). Sobre la base de los resultados obtenidos, se elaboró un Programa de Intervención Psicológica (denominación: 3R-AEP) de ocho sesiones, dos por semana, con el objetivo de reconocer, reducir y regular los niveles elevados de ansiedad.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Trunce Et-al (17) 2020 en Chile su objetivo “Determinar los niveles de estrés, depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de primer año de las áreas de salud relacionándolos con el rendimiento académico”. Se utilizó un diseño cuantitativo. La muestra fue de 186 estudiantes de una universidad pública del sur de Chile. Se aplicó la versión chilena abreviada de las escalas de depresión, ansiedad y estrés DASS –, se evidencio que la prevalencia de estos trastornos cuando se muestra de forma agrupada, para el total de los 186 estudiantes consultados; el 29,00% presenta algún trastorno asociado a depresión, el 53,20% a ansiedad y el 47,80% a estrés. Se observó asociación estadísticamente significativa entre las variables ansiedad y rendimiento académico.

Almonte et-al (18) en México 2019, tuvo como objetivo principal el

identificar la prevalencia de signos de ansiedad/depresión en alumnos universitarios de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla, México. Se seleccionó una muestra representativa de alumnos de la de las seis carreras que ofrece la universidad y se les aplicó la prueba de Hamilton para Ansiedad/depresión, en conjunto con un cuestionario prediseñado que incluía variables sociodemográficas, y relacionadas con el desempeño escolar. Los resultados mostraron una elevada incidencia de signos de depresión en alumnos de Enfermería, en comparación con el resto de las carreras. Además, se observó que más del 60% de los alumnos en general, han sufrido de episodios de ansiedad; de los cuales las mujeres mostraron los niveles más altos. Sin embargo, la recurrencia de pensamientos suicidas no mostro diferencias entre hombres y mujeres. Por otro lado, se encontró que los alumnos de enfermería mantenían un estado de ánimo depresivo, eran los que menos horas de sueño tenían y los que peor auto-concepto de desempeño académico mostraban. Asimismo, se encontró que el estado de ánimo guarda una estrecha relación con el desempeño académico,

En Ecuador, García (19) 2017. El propósito fue la realización del “análisis de la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes, durante el período indicado”, es un estudio cuantitativo. La población total estuvo formada por ciento treinta y cinco (135) estudiantes, la técnica de medición que se utilizó para medir la ansiedad fue el cuestionario de Ansiedad manifiesta en niños Revisada-2 (CMASR-2) que consta de 49 preguntas dicotómicas, y para medir el rendimiento académico se utilizó el promedio de notas finales, los resultados fueron que los estudiantes con niveles altos de ansiedad presentaron bajo rendimiento académico; los estudiantes con ansiedad total e inquietud con el descriptor menos problemáticos, tuvieron una nota promedio mayor a los extremadamente problemáticos; el sexo

femenino mostró puntajes más altos de ansiedad. Concluyéndose que se presentó una asociación inversamente proporcional entre ansiedad y rendimiento académico, observándose diferencias entre el promedio de notas y los descriptores de ansiedad total e inquietud, además no se encontró diferencias significativas entre ansiedad y sexo, finalmente no se encontró asociación entre ansiedad y la edad.

En su investigación del 2017, Bohórquez (20) “Determino la prevalencia de punto de depresión y de ansiedad en los estudiantes de medicina de la Universidad Javeriana y evaluar la asociación entre la presencia de depresión o ansiedad con el desempeño (o rendimiento) académico al final del periodo académico”. El diseño es de corte transversal, descriptivo con elemento analítico mediante el uso de un modelo de regresión logístico policotomo para asociación. Población, estudiantes de 1º a 10º semestre de la facultad de medicina. La medición se hizo mediante la aplicación de las escalas de Zung para depresión y ansiedad a toda la población estudiantil, confirmación del diagnóstico en una muestra estratificada, según la severidad de los síntomas establecida con las escalas de Zung, con una entrevista diagnóstica estructurada CIDI 2.1, registro de datos demográficos y variables de control incluyendo la aplicación de la escala CAGE para alcoholismo y obtención del promedio al final del semestre. Los resultados fueron, la prevalencia de depresión según la escala de Zung de los estudiantes de medicina de 1º a 10º semestre, que participan en el estudio, durante el segundo semestre de 2006 fue de 46,95%, la prevalencia de ansiedad según la escala de Zung fue de 60,33% de los cuales el 8,63% tenían ansiedad moderada y 1,11% severa. En la entrevista confirmatoria participaron 114 estudiantes, tuvieron diagnóstico de episodio depresivo único o recurrente el 38,6% IC95% (30,4%-40,1%) y algún trastorno de ansiedad en el 24,6% IC95%(17%-33,5%). El desempeño académico al final del semestre de los

estudiantes participantes fue: sobresaliente en el 22,67%, el 51,50% aprobaron con buena calificación, con calificación regular el 20,50% y reprobaron el 5,33% de estos. Se encontró una asociación positiva entre el desempeño académico regular y la presencia de depresión severa con $RRR=4,65$ y un $IC95\%(1,16 - 18,65)$. Conclusiones, se encontró una elevada prevalencia de depresión y ansiedad entre los estudiantes participantes, teniendo la primera una asociación significativa con un desempeño académico regular.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición de la ansiedad

Tenemos a Riveros et al., donde denomina como concepto “ansiedad es un mecanismo adaptativo natural que permitiendo poner en alerta por sucesos comprometidos”. En la práctica un cierto nivel de ansiedad da un componente apropiado de precaución en contextos peligrosos y “la ansiedad muy moderada ayuda a mantenernos concentrados y de esta manera afrontar los retos que tenemos al futuro” (13). Se entiende que con este concepto se puede establecer que la ansiedad se estaría convirtiendo en una patología que afecte la salud.

Además, la ansiedad como tal la podemos experimentar de distintas maneras durante las diversas etapas de la vida, ya que cada vez asumimos nuevas responsabilidades. Está se caracteriza durante nuestras diferentes etapas de la vida, según Cardona et. al. (4), como una “sensación de aprensión difusa, desagradable y vaga” que suele venir acompañada de síntomas vegetativos tales como: “la cefalea, diaforesis, taquicardia, opresión torácica, malestar epigástrico e inquietud”, que es casi imperceptible cuando es en niveles normales.

Según Sierra et. al. (21), “la ansiedad alude a un estado de agitación e inquietud desagradable caracterizado por la anticipación del peligro, el predominio de síntomas

psíquicos y la sensación de catástrofe o de peligro inminente, es decir, la combinación entre síntomas cognitivos y fisiológicos, manifestando una reacción de sobresalto, donde el individuo trata de buscar una solución al peligro, por lo que el fenómeno es percibido con total nitidez”.

Otra definición, proporcionada por Orozco (22) indica que la “ansiedad es una emoción que surge ante situaciones ambiguas, en las que se anticipa una posible amenaza, y que prepara al individuo para actuar ante ellas mediante una serie de reacciones cognitivas, fisiológicas y conductuales”. También agrega que el “estado mental de miedo se acompaña de cambios fisiológicos que preparan para esta defensa o huida, como son el aumento de la frecuencia cardiaca, la presión arterial, la respiración y la tensión muscular, sumando al aumento de la actividad simpática (temblor, poliuria, diarrea)”. Manifestaciones o cambios que son respuestas normales ante situaciones de estrés.

Evolución histórica del concepto ansiedad

Durante los años cincuenta y sesenta, las investigaciones estaban centradas en el trastorno mental de la esquizofrenia, mientras que en los años setenta el interés se dirigió a los estados de ánimo, especialmente la depresión. Posteriormente, en 1985 los psicólogos norteamericanos, Husain y Jack Maser, afirmaron que la década de los años ochenta pasaría a la historia como la década de la ansiedad, y a partir de entonces se considera esa concepción hasta nuestros días. En la actualidad, el trastorno de la ansiedad se caracteriza por una preocupación ansiosa exagerada que llega hasta el pánico y va acompañada a menudo por síntomas somáticos. Los trastornos de ansiedad ocupan el primer lugar a nivel mundial entre los trastornos del comportamiento más destacados (21).

El concepto de ansiedad ha ido evolucionando hacia una multiplicidad de dimensiones, un estado emocional y fisiológico transitorio, como un rasgo de personalidad y como explicación de una conducta (21).

En la actualidad se le relaciona mucho con el estrés, como indica Medrano et. al (23), “dado que frente a eventos estresantes vitales o cotidianos (como puede ser demandas laborales, conflictos familiares, iniciar los estudios universitarios, por ejemplo) es frecuente que se genere una respuesta de ansiedad”; es una respuesta del organismo frente a situaciones en la que la persona no dispone de recursos para afrontar una situación demandante, generando una alteración en el organismo, por lo que es habitual que este tipo de situaciones genere una respuesta de ansiedad.

2.2.2. Trastorno de la ansiedad

Los trastornos de ansiedad son aquellos en los que se presenta un nivel significativo de ansiedad que interfiere con el normal funcionamiento de la persona, presentándose como desproporcional a lo que la desencadena (24).

Riveros et. al. (13), manifiesta “que cuando la ansiedad se presenta en momentos inadecuados o es tan intensa y duradera que interfiere con las actividades normales de la persona, entonces se le considera como un trastorno”. Entonces, la ansiedad se convierte en patológica cuando es desproporcionada para la situación y demasiado prolongada. A continuación un cuadro comparativo de la diferencia entre ansiedad normal y ansiedad patológica:

Tabla 1. Diferencia entre la ansiedad normal y patológica

<i>Ansiedad Fisiológica</i>	<i>Ansiedad Patológica</i>
Mecanismo de defensa frente a amenazas de la vida diaria.	Puede bloquear una respuesta adecuada a la vida diaria.
Reactiva a una circunstancia ambiental.	Desproporcionada al desencadenante.
Función adaptativa.	Función des adaptativa.

Mejora nuestro rendimiento somático. No genera demanda de atención psiquiátrica.	Empeora el rendimiento. Es más grave. Mayor componente somático. Genera demanda de atención psiquiátrica.
---	--

Fuente: Trastornos de Ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria, Orozco (22)

2.2.3. Efectos de la ansiedad en la salud

La ansiedad nos puede generar diversos problemas de acuerdo con la situación que nos encontremos como la depresión esto afecta a nuestro estado físico y emocional, también nos producir problemas en nuestro aprendizaje, como déficit de atención, dificultad en la toma de decisiones, trastornos de personalidad, también afecta al grupo hectárea adulto mayor como la soledad extrema y causa traumas psicológicos en los estudiantes.

Según CENETEC (25) considera que la ansiedad es patológica por su presentación irracional, ya sea porque el estímulo está ausente, la intensidad es excesiva con relación al estímulo o la duración es injustificadamente prolongada y la recurrencia inmotivada, generando un grado evidente de disfuncionalidad en la persona. Está condición se manifiesta por:

a) Sensaciones somáticas como: Aumento de la tensión muscular, mareos, sensación de “cabeza vacía”, sudoración, hiperreflexia, fluctuaciones de la presión arterial, palpitaciones, midriasis, síncope, taquicardia, parestesias, temblor, molestias digestivas, aumento de la frecuencia y urgencia urinarias, diarrea.

b) Sensaciones psíquicas (cognoscitivos, conductuales y afectivos) como: Intranquilidad, inquietud, nerviosismo, preocupación excesiva y desproporcionada, miedos irracionales, ideas catastróficas, deseo de huir, temor a perder la razón y el control, sensación de muerte inminente.

La ansiedad afecta los procesos mentales, tiende a producir distorsiones de la percepción de la realidad, del entorno y de sí mismo, interfiriendo con la capacidad de análisis y afectando evidentemente la funcionalidad del individuo.

Para la presente investigación revisaremos los niveles de respuesta que se presenta ante la ansiedad, según Orozco (22), son 3 sistemas de respuesta:

a) Subjetivo-cognitivo: Experiencia interna, percepción, evaluación subjetiva de los estímulos.

b) Fisiológico-somático: Activación del sistema nervioso autónomo.

c) Motor-conductual: Escape y evitación.

Esto significa que su estudio y evaluación abarcará tres dimensiones: Cognitivo, fisiológico y motora.

2.2.4. Rendimiento académico

El rendimiento académico se define como el grado de logro de los objetivos establecidos en los programas escolares (26). El rendimiento académico, en ese sentido, se constituye en un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el estudiante, representa el nivel de eficacia en la consecución de los objetivos curriculares, y en nuestro país se expresa mediante un calificativo o promedio ponderado basado en el sistema vigesimal; es decir, las notas varían de 0 a 20 puntos, donde el puntaje de 10 o menos es reprobatorio; por ello, existe la necesidad de estudiar los determinantes del rendimiento académico, de tal modo que se logren diseñar políticas educativas que permitan alcanzar el más alto rendimiento académico.

En este punto, es necesario tener claro que el rendimiento académico depende no sólo de las aptitudes intelectuales, sino de una serie de factores interrelacionados, tanto internos como externos al estudiante. Está condicionado de manera

significativa por las características personales del estudiante, por variables de tipo académico, pedagógico, institucional, por el entorno social, familiar y cultural, entre otros. (27)

Es por ello que es necesario plantear un enfoque preventivo, lo que significa tomar en consideración que la intervención educativa debe llevarse a cabo antes de que se haya alcanzado la situación de fracaso académico. Esto supone que un enfoque preventivo desde la universidad debe, de un lado, identificar a los estudiantes en riesgo de fracaso académico, y de otro, identificar las situaciones que conducen a que se presente o incremente este riesgo (28).

Hay una infinidad de variables que afectan el rendimiento académico como las siguientes:

- Autoestima: en un estudio con estudiantes de la Universidad de Sevilla, se encuentra que un factor importante para el éxito académico es la autoestima, que implica no sólo un conocimiento de sí mismo, sino una confianza en sus propias capacidades. Así, una autoestima baja puede ser un indicador de riesgo de fracaso escolar (33).
- Habilidades sociales: Así, ser socialmente competentes, tener un comportamiento social adecuado y disfrutar de cierta popularidad, se relaciona positivamente con el rendimiento académico. Por otra parte, la interacción con el grupo de iguales aparece como una variable que incide en el proceso de socialización y en la adquisición de competencias sociales e intelectuales, y como tal puede incidir en el aprendizaje y en las percepciones que los profesores tienen de aquél (29, 30, 31, 32).

2.2.5. Efectos de la pandemia sobre la salud

Según centro de control y de prevención enfermedades del coronavirus menciona, ” [...] El distanciamiento social es una de varias medidas de prevención cotidianas que se deben tomar en conjunto para reducir la propagación del COVID-19, que incluyen usar mascarillas, evitar tocarse la boca si no se lavó las manos y lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón por al menos 20 segundos (34).

Cabe destacar que el MINSA, frente a este el aislamiento social obligatorio decretado en el Perú desde marzo del 2020, por el COVID-19, insta a su personal de salud, estar alertas para identificar los diferentes problemas de salud mental que se espera presenten las personas, malestares o emociones negativas como respuesta natural a esta situación amenazante: ansiedad, temor, tristeza, preocupación, cambios en el apetito y sueño, especialmente si no satisfacen sus necesidades básicas y no cuentan con redes de soporte social (35).

En el contexto del COVID-19, donde las personas se encuentran en aislamiento social obligatorio, según el MINSA, las personas pueden presentar entre otras enfermedades mentales, trastornos de ansiedad que se intensifican, manifestadas en la experiencia de fobias específicas previas, aparición o reactivación de síntomas por trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de ansiedad generalizada, miedo frente a la cercanía de la enfermedad y muerte, entre otros, síntomas que pueden aparecer en personas que están expuestas a el aislamiento social obligatorio.

Cabe agregar, que las personas con trastornos de ansiedad pueden pasar mucho tiempo sin buscar ayuda para la situación que viven por miedo al rechazo, el estigma hacia los problemas de salud mental, o la negación/normalización del malestar que presentan para mantener la funcionalidad, situación que puede asociarse a conductas

que mitigan la ansiedad recurrente, como el consumo de alcohol y otras sustancias, los atracones de comida, entre otras conductas (36).

2.2.6. La ansiedad y el rendimiento académico

Una vertiente de la literatura sobre ansiedad y rendimiento académico parte de la formulación teórica de Hanin de la zona óptima de funcionamiento individual, que supone una función en forma de “U” invertida que relaciona rendimiento y nivel de ansiedad en los ejes de ordenada y abscisa, respectivamente. Según esta aproximación, para que los estudiantes desplieguen un comportamiento académico exitoso, deberán exhibir niveles medios de ansiedad que les servirán para tomar en serio sus estudios y aplicarse a ellos, pero esos niveles no deberán sobrepasar un determinado rango, ya que si así ocurriera, los estudiantes estarían demasiado abrumados para lidiar con los retos académicos a los que se tienen que enfrentar, a lo largo de su entrenamiento (37).

El comportamiento ansioso en una situación de exámenes también es un constructo multidimensional que se define como un conjunto de respuestas emocionales con componentes cognitivos, fisiológicos y conductuales que acompañan y alteran el desempeño y que consta de preocupaciones acerca de posibles consecuencias negativas o de fracaso en una situación evaluativa (38).

Es posible que la necesidad de obtener un adecuado rendimiento académico se pueda convertir en un factor estresante para los estudiantes. Cuando la preocupación por tener una ejecución académica es alta, especialmente previa a los exámenes, la ejecución puede ser deficiente, al grado de que el alumno repruebe, postergue o abandone definitivamente sus estudios. La ansiedad reduce la eficacia en las tareas escolares, contribuye al desarrollo de malos hábitos y puede producir resultados negativos a largo plazo que incluyen ausentismo, ejecución académica pobre, deserción y fracaso escolar y problemas psicopatológicos (39).

2.2.7. Instrumentos para medir los niveles de ansiedad

Debido a la prevalencia de los trastornos de ansiedad, este tipo de dificultades suele generar un alto índice de consultas en los servicios de salud. Por ello, contar con instrumentos de evaluación confiables y válidos para el diagnóstico de estas dificultades resulta esencial, no sólo para una mejor evaluación y diagnóstico sino también para una planificación de tratamiento adecuado al paciente y basado en la evidencia.

Las dificultades para la medición de la ansiedad se encuentran íntimamente ligadas a su delimitación conceptual. La controversia respecto al enfoque que debería utilizarse para abordar el estudio de la ansiedad persiste desde sus inicios. Mientras algunos modelos se focalizan en el rasgo-estado de ansiedad (Cattell y Scheier, 1961), otros se centran en el componente situacional (Mischel, 1968) o enfatizan la necesidad de un abordaje interactivo (Endler y Magnusson, 1974). Asimismo, se observa que ciertos modelos proponen una concepción unitaria de la ansiedad, en contraposición a modelos multidimensionales (Lang, 1968). Fruto de esta disparidad de modelos, existe en la actualidad una amplia variedad de instrumentos para evaluar la ansiedad, tales como el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo, (STAI; Spielberger, Gorsuch, y Lushene, 1970), la Escala de Ansiedad Manifiesta (Taylor, 1953), el S-R Inventory of General Trait Anxiousness (Endler y Okada, 1975) o las Escalas Multidimensionales de Ansiedad de Endler (Endler, Edward y Vitelli, 1991), por mencionar solo algunos.

En este marco, Miguel-Tobal y Cano-Vindel (1986; 1988; 1994) desarrollaron un inventario centrado específicamente en el modelo interactivo y multidimensional de la ansiedad: el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA). Estos autores proponen conceptualizar a la ansiedad como una respuesta emocional compleja (ya que se expresa a través de un patrón variable de respuestas cognitivas, fisiológicas y

motoras) y que se genera a partir de la interacción de factores individuales y situaciones específicas (Cano-Vindel y Miguel-Tobal, 1999).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre el nivel ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022

Ho. No Existe Relación estadísticamente significativa entre el nivel ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre la dimensión cognitiva y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022

Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre, la dimensión fisiológica, y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022

Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre la dimensión motora, y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Para la presente investigación se usó el método hipotético - deductivo que son estrategias de razonamiento empleadas, que parten de la observación de la población para deducir conclusiones lógicas a partir de una serie de premisas o principios hipotéticos demostrables (40).

3.2. Enfoque de la investigación

La presente investigación se realizó mediante el enfoque cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para hacer la demostración de la hipótesis sustentado en el análisis estadístico y el análisis de las cualidades o atributos descritos para determinar los resultados de los modelos de conducta en una población (41).

3.3. Tipo de investigación

El estudio es prospectivo porque usa conocimientos y métodos previos que surgieron de la investigación básica y emplea la experiencia del que investiga para aplicarla en estudios de campo (42).

3.4. Diseño de la investigación

La presente investigación es de diseño observacional, descriptivo, de alcance correlacional y de corte transversal. Los diseños transversales correlacionales consisten en calcular o situar a un conjunto de individuos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos de dos variables o conceptos y proporcionar su descripción y asociación en un determinado lapso (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población objeto de estudio estuvo constituido por estudiantes de enfermería del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022-I que comprende un

numero de 90 estudiantes del turno de la mañana. Además, se tomó como criterio la accesibilidad y que cumplieran con los criterios de inclusión para la investigación

Criterios de inclusión:

Alumnos matriculados en el VII ciclo de enfermería de la universidad Norbert Wiener.

Alumnos con asistencia regular a la universidad Norbert Wiener del VII ciclo de enfermería.

Criterios de exclusión:

Alumnos con más de 30% de inasistencia de la actividad regular de la universidad Norbert Wiener del VII ciclo de enfermería.

3.6. Operacionalización de la variable:

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 1 Ansiedad	Es un sistema de alerta ante una amenaza de pendiendo en la situación que se encuentre	Es un sistema de alerta cognitiva, fisiológica y motora de nuestro cuerpo, que se manifiesta ante una amenaza en tiempos de pandemia.	Dimensión Cognitiva Dimensión Fisiológica: Dimensión Motora:	Miedo Taquicardia Movimientos repetitivos Molestias gastrointestinales Adicciones Pensamientos negativos Dificultad para expresarse Boca seca Tristeza Inseguridad	Ordinal	Nivel bajo (No preocupante) 1-3 puntos Nivel Regular (Que puede presentar riesgo) 3-4 puntos Nivel alto (Que genera enfermedad) 4-5 puntos
Variable 2 Rendimiento académico	Es el grado de logro de los objetivos establecidos en los programas académicos (26)	Es el logro académico alcanzado por el estudiante que le da la condición de aprobado o desaprobado	Aprobado Desaprobado	Índice académico mayor de 11 Índice académico menor de 11		Alto (15 a 20 puntos), Medio (13 a 14.99), Bajo (11 a 12.99) Deficiente (10.99 a menos).

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnicas

En el presente trabajo se realizó la técnica de encuesta y el análisis documental, mediante el cual se hizo la recolección de datos y poder obtener un resultado estadístico del estudio de la investigación.

3.2. Descripción del instrumento

Se utilizó como instrumento el cuestionario realizado por José Manuel Hernández, doctor en Psicología y profesor titular de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Universidad Autónoma de Madrid y coordinador de la comisión de la ansiedad y el estrés en el ámbito educativo de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés.

El cuestionario comprende las dimensiones cognitiva, fisiológica y motora y la escala de evaluación es del 1 al 5 respectivamente 1 indica “Nunca me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen” 2 indica “Casi nunca me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen” 3 indica “Regularmente me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen” 4 indica “Casi siempre me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen” 5 indica “Siempre me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen”

En la evaluación de datos en cada dimensión se realiza un promedio y el resultado obtenido se interpreta 1 y 3 puntos no resulta preocupante. Es normal que una situación como la del examen pueda producir en alguna ocasión ciertas manifestaciones.

3 y 4 puntos muestran que la situación de examen podría provocar manifestaciones cognitivas, fisiológicas o motoras que pueden interferir en tu rendimiento.

4 y 5 puntos indica que la situación de examen podría provocar manifestaciones cognitivas, fisiológicas o motoras que pueden representar una clara interferencia en tu rendimiento.

Para la variable 2 se categorizo el nivel de rendimiento Académico según Edith Reyes Murillo (1988) con nivel de exigencia para la valoración del aprendizaje logrado, al catalogar un aprendizaje bien logrado en un intervalo más breve dentro de las calificaciones obtenidas, lo cual permite una mayor seguridad de que el objetivo central de la educación, el aprendizaje del alumno, se haya alcanzado. En los niveles: alto (calificaciones de 15 a 20 puntos), medio (de 13 hasta 14.99), bajo (11 a 12.99) y deficiente (10.99 a menos).

3.7.3. Validación

En la validación de la variable 1 se ejecutó un proceso de validación en los cuatro criterios empleados para valorar la lista de cotejo, en el primero denominado Univocidad se obtuvo 0.8, en el segundo Suficiente logró 0.8, en Consistencia se obtuvo 0.9 y en Coherencia 0.9, hallándose una V total de 0.85. Esto indica que todos los ítems y criterios evaluados alcanzaron coeficientes V de Aikem significativos, lo que nos permite concluir que el instrumento presenta validez de contenido.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento de la primera variable tuvo un análisis de confiabilidad realizado al instrumento a través del Alfa de Cronbach. En este análisis la prueba general obtuvo un alfa de Cronbach de 0.92, el cual es un índice excelente para instrumentos psicológicos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de recolectada la información se procedió a realizar una base de datos en Excel para dar una visión más amplias a los datos ya que agruparon por dimensiones, se realizo un

análisis estadístico inferencial para datos no paramétricos, utilizando para comprobar la relación entre las variables de la investigación la prueba de correlación de Spearman (Rho) la información se presentaron en tablas de doble entrada cada tabla dará respuesta a los objetivos en estudio.

3.9. Aspectos éticos

El trabajo se realizó respetando los derechos de autor y con originalidad, donde los datos serán usados con fines de la investigación acorde al reglamento de la ley N.º 29733 LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES y no genera conflicto de interés con el investigador.

AUTONOMIA

Se informo a todos los participantes sobre la presente investigación acerca de la naturaleza de la misma, los costos y beneficios potenciales que entraña, donde están en posición de tomar una decisión razonada de participar voluntariamente del estudio al cual firmaron un consentimiento informado.

BENEFICIENCIA

El presente trabajo se publicará y formará parte del repositorio de la Universidad Norbert Wiener al cual servirá para profundizar los conocimientos de los niveles de ansiedad en los estudiantes y posibles medidas a tomar.

NO MALEFICIENCIA

Los participantes a la presente investigación no fueron perjudicados en su integridad física, ni cultural, ni otro.

JUSTICIA

Todos los participantes del presente trabajo fueron tratados con respeto, dignidad e igualdad, con todos sus derechos como también preguntas en todo momento y privacidad tanto antes, durante y después de su participación en un estudio con estricta confidencialidad, sin prejuicios de aquellos que se rehúsen a participar o que abandonen el estudio después de haber consentido en participar.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Nivel de ansiedad y sus dimensiones en los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2022 ($n= 90$)

Dimensión	Nivel de ansiedad					
	Alta		Media		Baja	
	f	%	f	%	f	%
Cognitiva	8	8.88	20	22.22	8	8.88
Fisiológica	12	13.33	15	16.66	4	4.44
Motora	5	5.55	15	16.66	3	3.33
total	25	27,76	50	55,54	15	16.65

Como se aprecia en la Tabla 1, el 27,76 % de los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2022 presentaron un nivel de ansiedad alta. En cuanto al nivel de ansiedad media es un 55,54 % y se aprecia que el nivel de ansiedad baja es de un 16.65%

Tabla 2. Rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2022 ($n= 90$)

Rendimiento académico	Frecuencia	Porcentaje
Alto	20	22.22
Medio	50	55.55
Bajo	20	22.22
Deficiente	0	0

Como se aprecia en la Tabla 3, el 10 % de los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2021 ($n= 90$) 22.22% de los estudiantes presentaron un rendimiento académico bajo, 55.55% de los estudiantes tiene un rendimiento medio y solo 22.22% tiene rendimiento alto.

4.1.2. Análisis inferenciales

4.1.2.1. Hipótesis general

Tabla 3. Prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación estadísticamente significativa entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2022-I

		Correlaciones		
			Rendimiento Académico	Nivel de Ansiedad
Rho de Spearman	Rendimiento Académico	Coefficiente de correlación	1,000	0,62
		Sig. (bilateral)	.	0,794
	N		90	90
	Nivel de ansiedad	Coefficiente de correlación	0,062	1,000
Sig. (bilateral)		0,794	.	
N		90	900	

De acuerdo con la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman (Tabla 3) se vio que valor de Rho de Spearman fue de 0,62 y el valor de significancia $p=0,794 (> 0,05)$; lo cual indica que la relación entre ambas variables estadísticamente no es significativa. Lo cual corrobora que no existe relación entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico. Por ello, se acepta la hipótesis nula ($p>0,05$) y se rechaza la hipótesis general formulada.

4.1.2.1. Hipótesis específicas

Tabla 4. Prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación estadísticamente significativa entre la dimensión Cognitiva del nivel de ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2022

Correlaciones				
			Rendimiento Académico	Dimensión conductual
Rho de Spearman	Rendimiento Académico	Coeficiente de correlación	1,000	0,338
		Sig. (bilateral)	.	0,145
		N	90	90
	Dimensión Cognitiva	Coeficiente de correlación	0,338	1,000
		Sig. (bilateral)	0,145	.
		N	90	900

De acuerdo con la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman (Tabla 4) se vio que valor de Rho de Spearman fue de 0,338 y el valor de significancia $p=0,145 (> 0,05)$; lo cual indica que la relación entre ambas variables estadísticamente no es significativa. Lo cual corrobora que no existe relación entre la dimensión Cognitiva del nivel de ansiedad y rendimiento académico. Por ello, se acepta la hipótesis nula ($p>0,05$) y se rechaza la hipótesis específica formulada.

Tabla 5. Prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación estadísticamente significativa entre la dimensión fisiológica del nivel de ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2022

Correlaciones				
			Rendimiento Académico	Dimensión fisiológica
Rho de Spearman	Rendimiento Académico	Coefficiente de correlación	1,000	0,056
		Sig. (bilateral)	.	0,542
		N	90	90
	Dimensión fisiológica	Coefficiente de correlación	0,056	1,000
		Sig. (bilateral)	0,542	.
		N	90	90

De acuerdo con la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman (Tabla 5) se vio que valor de Rho de Spearman fue de 0,056 y el valor de significancia $p=0,542 (> 0,05)$; lo cual indica que la relación entre ambas variables estadísticamente no es significativa. Lo cual corrobora que no existe relación entre la dimensión fisiológica del nivel de ansiedad y rendimiento académico. Por ello, se acepta la hipótesis nula ($p>0,05$) y se rechaza la hipótesis específica formulada.

Tabla 6. Prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación estadísticamente significativa entre la dimensión Motora del nivel de ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2022

Correlaciones				
			Rendimiento Académico	Dimensión Afectiva
Rho de Spearman	Rendimiento Académico	Coefficiente de correlación	1,000	0,627
		Sig. (bilateral)	.	0,504
		N	90	90

Dimensión	Coefficiente de correlación	0,627	1,000
Motora	Sig. (bilateral)	0,504	.
	N	90	900

De acuerdo con la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman (Tabla 6) se vio que valor de Rho de Spearman fue de 0,627 y el valor de significancia $p=0,504 (> 0,05)$; lo cual indica que la relación entre ambas variables estadísticamente no es significativa. Lo cual corrobora que no existe relación entre la dimensión Motora del nivel de ansiedad y rendimiento académico. Por ello, se acepta la hipótesis nula ($p>0,05$) y se rechaza hipótesis específica formulada.

4.1.3. Discusión de resultados

El presente estudio que tuvo como objetivo general establecer la relación entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico, se realizó durante el año 2022-I y clases virtuales en la universidad Norbert Wiener, Lima-Perú, según la prueba de Spearman aplicada para comprobar la relación se comprobó que no existe relación significativa entre las variables. Estos hallazgos discrepan con los reportados por Núñez (13) 2021 Perú, Los objetivos fueron “identificar la prevalencia de la ansiedad y de la sintomatología ansiosa, los estresores académicos prevalentes y; la relación de la ansiedad con los estresores y los factores socioacadémicos. Asimismo, con Almonte et-al (18) en México 2019, tuvo como objetivo principal el identificar la prevalencia de signos de ansiedad/depresión en alumnos universitarios de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla, México. Los resultados mostraron una elevada incidencia de signos de depresión en alumnos de Enfermería, en comparación con el resto de las carreras. Además, se observó que más del 60% de los alumnos en general, han sufrido de episodios de ansiedad; sin embargo, en cuanto a la hipótesis planteada discrepa con este autor ya que en el mismo estudio menciona que, se encontró que el estado de ánimo guarda una estrecha relación con el desempeño académico,

Por otra parte, en cuanto a la hipótesis específicas se aceptaron las hipótesis

nulas asegurando que no existe relación entre las variables en estudio todo esto va en cotraposición con los estudios de, García (19) En Ecuador 2017. El propósito fue la realización del “análisis de la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes se presentó una asociación inversamente proporcional entre ansiedad y rendimiento académico, observándose diferencias entre el promedio de notas y los descriptores de ansiedad total e inquietud. De igual forma contradice a lo identificado por Alfaro (14) 2020 en Tumbes Perú, su objetivo fue “Determinar la relación entre la ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del primer año de ULADECH Católica, Tumbes, 2020 la contrastación de la hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, con los resultados se pudo determinar que existe relación significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del primer año de educación inicial de ULADECH Católica, Tumbes, 2020.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2021.

No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión cognitiva del nivel de ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.

No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión fisiológica del nivel de ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.

No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión motora del nivel de ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.

5.2. Recomendaciones

Para el decano y directores de escuela académico profesional de enfermería que continúe promoviendo talleres de autocontrol, motivación, terapias de relajación, deportivos, etc.

Para los docentes tener presente el porcentaje de alumnos con ansiedad, en fin, de la continua mejora, recibir capacitaciones a fin de entender y ayudar a los estudiantes de enfermería.

A las familias de los estudiantes continuar con el compromiso de la educación, desarrollo emocional, atención necesaria en beneficio del estudiante.

Para los estudiantes universitarios, continuar con el entendimiento de la ansiedad, fortaleciendo control de emociones y mejora unas sus estrategias de aprendizaje y que la ansiedad se ese presenta en cualquier situación y es controlable como también buscar ayuda cuando sientan la necesidad.

Referencias Bibliográficas

1. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. Publicado en el diario oficial El Peruano, Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, (15 de marzo de 2020).
2. Molina P, Baeza D. Deterioro de la interacción social y aislamiento social Universidad Complutense de Madrid. Rev. Reduca. [Internet] 2015 [consultado 20 de setiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.revistareduca.es/index.php/reduca-nfermeria/article/view/1875>.
3. IPSOS. Covid-19: ¿Cuáles son los efectos psicológicos del aislamiento? [Web]. 07 de abril del 2020. [consultado 2020 set. 23]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-gt/covid-19-cuales-son-los-efectos-psicologicos-del-aislamiento>.
4. Cardona-Arias JA, Pérez-Restrepo D, Rivera-Ocampo S, Gómez-Martínez J. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. Divers.: Perspect. Psicol. [Internet]. 1 de enero de 2015 [Consultado el 2020 set. 18]; 11(1):79. Disponible en: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/diversitas/article/view/2498>.
5. Francis, C., Castañeda, M., Campos, M., Del Castillo, A. Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas Departamento de Educación Física y Deporte - Facultad de Ciencias de la Educación. Rev. Española de Salud Pública [Internet] 2012 [Consultado el 2020 set. 19]; vol. 12, 2, 9-16. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v12n2/articulo01.pdf>
6. Gunnell D, Appleby L, Rensman E, Hawton K, Jhon A, Kapur N, Khan M, O'Connor R, Pirkis J. Suicide risk and prevention during the COVID-19 pandemic. [Internet] 2020 [consultado 2020 set. 20]; 7(6): 468-471. Disponible en:

[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(20\)30171-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30171-1/fulltext) Doi: 10.1016 / S2215-0366 (20) 30171-1.

7. Navarro E. Factores asociados al rendimiento académico. Revista Iberoamericana de Educación, 2003.
8. Gimeno, J. P. Autoconcepto, sociabilidad y rendimiento escolar. Madrid: MEC, 1977.
9. Gaudry, E., & Spielberger, C. D. Anxiety and Educational Achievement. John Wiley & Sons: Australia, 1971.
10. Stevenson, H, W. Social reinforcement of children's behavior, en L.P. Lipsitt and C.C. Spiker, Advances in child Development and behavior, Vol II, Academic Press, New York, 1965.
11. Ministerio de Salud del Perú. Guía para el cuidado de la Salud Mental de la Población Afectada, Familias y Comunidad, en el contexto del COVID-19. Resolución Ministerial No 186-2020-MINSA [Internet] Publicado el 09 de abril del 2020. [consultado el 23 de setiembre de 2020] Perú: Lima. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/581977/RM_186-2020-MINSA.PDF
12. Huarcaya V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. [Internet] 2020 [consultado 2020 set. 23] Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública. 37(2):327-34. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
13. Llermé, Núñez Zarazu. Ansiedad y estresores académicos en estudiantes de enfermería. 2021. https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_de92b003fc97b20917c8862ea9fe84df/Description#tabnav
14. Alfaro G, L D. Relación entre ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes del primer año de educación inicial de Uladech Católica, Tumbes, 2020. Trabajo de

grado de Maestro. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23164?show=full>

15. Buleje C, Murillo S. Efectos de la risoterapia en la ansiedad y rendimiento teórico de los estudiantes de la Facultad de enfermería de una Universidad Privada. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú. [Internet]. 2014. [consultado 03 de octubre de 2020]. Disponible en:<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1094>
16. Flores M. Los niveles de ansiedad en estudiantes de un centro preuniversitario del cercado de Lima, 2017. UIGV [Internet] 02 de agosto de 2017. [Consultado el 2020 oct. 04]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/>
17. Trunce Morales Silvana Trinidad, Villarroel Quinchalef Gloria del Pilar, Arntz Vera Jenny Andrea, Muñoz Muñoz Sonia Isabel, Werner Contreras Karlis Mariela. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Investigación educ. médica [revista en la Internet]. 2020 dic [citado 2022 Nov 01]; 9(36): 8-16. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572020000400008&lng=es..
18. Almonte Becerril, M., Baltazar Pedro, M., Parra Torres, N. Prevalencia de signos de depresión y su relación con el desempeño académico en Alumnos de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla, HOLOPRAXIS Ciencia. México. Volumen 3- Número 1 - Enero - Junio 2019, Tecnología e Innovación. ISSN 2588-0942 <https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/102>
19. García, F. “Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de 7 a 15 años de la unidad educativa navarra del sur de Quito, durante junio y julio del 2017. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador, XII. 2017 [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14185/Tesis%20Ansiedad%](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14185/Tesis%20Ansiedad%20)

[20y%20Rendimiento%20acad%C3%A9mico%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/medicina/tesis37.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Bohórquez A. Prevalencia de depresión y de ansiedad según las escalas de Zung, y evaluación de la asociación con el desempeño académico en los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia [Internet] Mayo 2007. [Consultado el 2020 oct. 04]. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/medicina/tesis37.pdf>
21. Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Rev. Mal-estar Subjetividades [Internet] 2003 [Consultado el 2020 oct. 18]; 3(1): 10-59. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
22. Orozco, W. & Vargas, M. Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria. Rev. Méd. Costa Rica y Centroam. [Internet] 2012 [Consultado el 2020 oct. 05]; LXIX (04) 497-507. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2012/rmc125k.pdf>
23. Medrano LA, Moretti LS, Muñoz-Navarro R, Cano-Vindel A. Validación argentina de la versión breve del inventario de situaciones y respuestas de ansiedad. Revista Latinoamericana de ciencia psicológica [Internet] 2017 [Consultado el 2020 oct. 10]; 9. Disponible en: http://www.psiencia.org/psiencia/9/4/41/PSIENCIA_Revista-Latinoamericana-de-Ciencia-Psicologica_9-4_Medrano-et-al.pdf DOI: 10.5872/psiencia/9.4.41
24. Gené-Badia J, Ruiz-Sánchez M, Obiols-Masó N, Oliveras –Puig L, Lagarda-Jiménez E. Aislamiento social y soledad: ¿qué podemos hacer el equipo de atención primaria? Aten Primaria [Internet] 20 de marzo 2016 [Consultado el 05 de octubre de 2020]; 48(9): 604-609. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656716301809>

25. CENETEC. Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto. Guía de práctica clínica GPC [Internet] 2010 [Consultado el 2020 oct. 19]. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392_IMSS_10_Ansiedad/EyR_IMSS_392_10.pdf
26. Himmel, E. Modelos de análisis de la deserción estudiantil en la educación superior. Revista calidad de la educación. Consejo Superior de Educación. Segundo semestre. Chile; 2002.
27. Artunduaga M. Variables que influyen en el rendimiento académico en la universidad. Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación; 2008.
28. Parmentier, Ph. La réussite des études universitaires. Facteurs structurels et processuels de la performance académique en première année de médecine. Thèse de doctorat. Louvain-la-Neuve, UCL, Faculté de Psychologie et des Sciences de l'éducation ; 1994.
29. Pelechano, V. Inteligencia social y habilidades interpersonales. Evaluación Psicológica. 1985; 1 (1-2), 159-187.
30. Elliot, S.N. y otros. Intervenciones en materia de habilidades sociales: hallazgos de la investigación y técnicas de enseñanza. En Maher, Ch. Y Zins, J. Intervención psicopedagógica en los centros educativos. Madrid: Narcea; 1989.
31. Fullana, J. La búsqueda de factores protectores de fracaso escolar en niños en situación de riesgo mediante un estudio de casos. Revista de Investigación Educativa. 1998; Vol. 6, N°1, 47-70.
32. Galand, B. Le rôle des stratégies d'intégration et des relations entre pairs dans l'attitude vis-à-vis de l'école. 3eme Congres des chercheurs en éducation : (Re) trouver le plaisir d'enseigner et d'apprendre. Bruselas ; 2004.

33. Alvarez Rojo, V. y Otros. (1999). El rendimiento académico en la universidad desde la perspectiva del alumnado. En Revista Española de Orientación y Psicopedagogía REOP.1999; Vol. 10, N° 17, 23-42.
34. Hill, K. T., & Wigfield, A. Test anxiety: A major educational problem and what can be done about it. Elementary School Journal.1984; 85, 105-126.
35. Arco, G. L., López, S., Heilborn, V. A. & Fernández, F. D. Terapia breve en estudiantes universitarios con problemas de rendimiento académico y ansiedad: Eficacia del modelo "La Cartuja". International Journal of Clinical and Health Psychology.2005; 5(3), 589-608.
36. Schwarzer, R. Current trends in anxiety research. In P. J. D. Drenth, J. A. Sergeant, & R. J. Takens (Eds.), European Perspectives in Psychology.1990; Vol. 2, pp. 225-244.
37. Hanin, Yuri L. Performance Related Emotional States in Sport: A Qualitative Analysis. Forum Qualitative Sozialforschung/ Forum: Qualitative Social Research. 2003; 4(1).
38. Zeidner, M. Test anxiety: The state of the art. New York: Plenum Press, 1998.
39. Damush, T. T., Hays, R. D. & DiMatto, M. R. (1997). Stressful life events and health-related quality of life in college students. Journal of College Student Development.1997; 38, 181-190.
40. Neill D, Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1° edición. Ecuador: Editorial UTMACH;2018. 127 p. ISBN: 978-9942-24-093-4.
41. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw; 2014. 850 p. ISBN: 9789701057537
42. Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [Internet]. [Consultado 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-correlacional/>

43. QuestionPro. Diseño de investigación. Elementos y características. [Internet].
[Consultado 20 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/disen-de-investigacion/>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Relación ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de enfermería del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el contexto de la pandemia por covid-19 en el año 2022”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo el nivel de ansiedad se relaciona con el rendimiento académico en el contexto de la pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener del VII ciclo en el año 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo la dimensión cognitiva se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería? ¿Cómo la dimensión fisiológica se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería? ¿Cómo la dimensión motora se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería?</p>	<p>Objetivo General Determinar como el nivel ansiedad se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar como la dimensión cognitiva se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería. -Identificar como la dimensión fisiológica se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería. -Identificar como la dimensión motora se relaciona con el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre el nivel ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022</p> <p>Ho. No Existe Relación estadísticamente significativa entre el nivel ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre la dimensión cognitiva y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022</p> <p>Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre, la dimensión fisiológica, y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022</p> <p>Hi. Existe Relación estadísticamente significativa entre la dimensión motora, y el rendimiento académico en los estudiantes del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022</p>	<p>Variable 1: Ansiedad Dimensión Cognitiva Dimensión Fisiológica: Dimensión Motora:</p> <p>Variable 2: Rendimiento académico: Dimensiones: Aprobado Desaprobado</p>	<p>Tipo de investigación correlacional</p> <p>Método y diseño de investigación es sin intervención descriptiva</p> <p>Población finita constituida por 90 estudiantes de enfermería del VII ciclo de la Universidad Norbert Wiener en el año 2022-I del turno de la mañana</p>

Anexo 2 Instrumento

CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN

(Cuestionario realizado por José Manuel Hernández, doctor en Psicología y profesor titular de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la UAM y coordinador de la comisión de la ansiedad y el estrés en el ámbito educativo de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés)

Este cuestionario se centra en el periodo de exámenes y determina cuáles son las manifestaciones específicas que puedes tener. Debes responder según una escala en la que: 1 indica

1 “Nunca me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen”

2 indica “Casi nunca me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen”

3 indica “Regularmente me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen”

4 indica “Casi siempre me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen”

5 indica “Siempre me ocurre esto cuando tengo que realizar un examen”

Auto-Examen	1	2	3	4	5
01. Me preocupo					
02. Me late muy rápido el corazón, me falta aire y la respiración es agitada					
03. Realizo movimientos repetitivos con alguna parte de mi cuerpo, me quedo paralizado o mis movimientos son torpes					
04. Siento miedo					
05. Siento molestias en el estómago					
06. Fumo, como o bebo demasiado					
07. Tengo pensamientos o sentimientos negativos como “no lo haré bien” o “no me dará tiempo”					
08. Me tiemblan las manos o las piernas					
09. Me cuesta expresarme verbalmente o, a veces, tartamudeo					
10. Me siento inseguro de mí mismo					
11. Se me seca la boca y tengo dificultades para tragar					
12. Siento ganas de llorar					

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Conocimiento sobre la prevención de la neumonía por ventilación mecánica y su relación con la práctica del profesional de enfermería en uci de un Hospital Nacional, Lima 2022

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: Determinar el conocimiento sobre la prevención de la neumonía por ventilación mecánica y su relación con la practica del profesional de enfermería en UCI de un Hospital Nacional, Lima 2022

Participantes: Enfermeros.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la ubicada en el correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción m he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma