



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE ENFERMERÍA
NIVEL LICENCIATURA



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTRÉS DE LOS ALUMNOS
QUE CURSARON LOS MÓDULOS INTEGRADORES**

ELABORADO POR:
SANCHEZ OCHOA JANETT MONSERRATH

ASESOR:
DRA. MA. TERESA CUAMATZI PEÑA

MEXICO D.F JUNIO 2010.



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DEDICATORIA

Gracias a **Dios** y a la vida, por darme la oportunidad de estar en este camino donde encontré obstáculos que he superado y gracias a ellos he obtenido grandes fortalezas, que me han hecho ser mejor persona formándome de carácter para sobresalir y destacarme en lo personal y profesional.

A mi **mamá**, antes que nada quiero darte las gracias por darme la vida y hacer de mi una gran persona como lo eres tu, por estar conmigo, cuidarme, guiarme, escucharme, darme consejos cuando me encuentro desesperada o triste, por gozar de mis alegrías, por impulsarme a seguir mis sueños, lograr mis objetivos y cumplir mis metas. Le doy gracias a dios por mandarme un angelito que se ha encargado de todo esto y ese ángel eres tu mama! te quiero mucho.

A mi **abuelita angelina**, por que tu eres el árbol que le da la fortaleza a toda nuestra familia, por demostrar que la edad no es un impedimento para seguir luchando en esta vida, gracias por tus bendiciones, palabras de aliento, por confiar en mi, te admiro y el verte ahí tan llena de vida me da fuerzas para seguir adelante, te quiero mucho abuelita.

Gracias **abuelito Vidal**, porque aunque ya no estés físicamente con nosotros se que nos cuidas, te agradezco tu apoyo y las enseñanzas que me dejaste y se que estas orgulloso de mi.

A mi **familia Ochoa**, por el apoyo, consejos y por involucrarse en mi vida de tal manera que me han ayudado a crecer como persona y que también de alguna manera han contribuido a este logro mil GRACIAS. .

AGRADECIMIENTOS

Para la Dra. Ma. Teresa Cuamatzi, por apoyarme y alentarme. Por transmitirme conocimientos valiosos, por su paciencia y tenacidad de ayudarme a concluir este proyecto, gracias!

A los maestros de la coordinación de enfermería que estuvieron conmigo dándome animo para poder lograr mi meta el titularme.

A la maestra Ma. Eugenia Carranza Ávila, por apoyarme en mi trabajo de tesis.

A los compañeros del servicio social que pude conocerlos como personas y con los que compartí alegrías y que me permitieron aplicarles la prueba piloto, donde me dieron su opinión y consejos involucrándose en mi proyecto.

A todos los profesores de la facultad que de alguna manera me apoyaron con sus grupos para que yo pudiera aplicar el instrumento de recolección de datos.

A los hospitales que prestaron un aula para se me facilitara el poder aplicar el instrumento.

ÍNDICE

DEDICATORIAS

AGRADECIMIENTOS

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I

JUSTIFICACIÓN.....8

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....11

OBJETIVOS.....13

- GENERALES
- ESPECÍFICOS

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO.....14

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....46

VARIABLES DE ESTUDIO.....47

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....49

PROCEDIMIENTO.....51

ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES.....53

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....54

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN.....104

CONCLUSIONES.....107

SUGERENCIAS.....109

CAPITULO VI

BIBLIOGRAFÍA.....110

ANEXOS

- INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....113
- CONSENTIMIENTO INFORMADO.....117
- FOTOS.....119

INTRODUCCIÓN

Actualmente, la UNAM está inmersa en un proceso de cambio a fin de dar respuesta a las expectativas que la sociedad necesita, al modernizar, eficientar y transparentar el manejo de los recursos que México entrega a la institución; además, lograr reforzar las funciones sustantivas como, docencia, investigación y extensión, que ayudan al crecimiento y prestigio, colocando a la Universidad como una de las mejores a nivel Nacional.¹

En la FES Zaragoza se forman profesionistas de la licenciatura de enfermería que son capaces, competitivos, con aptitudes, destrezas y habilidades que van adquiriendo a lo largo de la carrera.

La carrera de enfermería paso de ser un oficio a una profesión y es por eso que el compromiso de las nuevas generaciones que provienen de la FES Zaragoza debe ser aún mayor. En la actualidad podemos ver como la carrera de enfermería ha tenido mucho auge, por la superación a nivel profesional, en investigación y docencia que da como resultado el reconocimiento de los logros.

Las mismas exigencias de la carrera lleva a los estudiantes a que puedan aumentar sus niveles de estrés académico y esto puede llegar a influir en su rendimiento escolar. Es por esto que Barraza define el estrés académico como un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico que se presenta en el contexto educativo.³ Y de esta realidad nace el interés por mostrar la relación de rendimiento académico con el estrés escolar de los alumnos que cursen alguno de los 4 módulos integradores.

En la presente tesis se conformo por los siguientes capítulos: en el capitulo I esta la justificación, planteamiento del problema, objetivos, Capitulo II, marco teórico ,Capitulo III diseño de la investigación, tipo de estudio población muestra variables, operacionalización de variables procedimiento, y aspectos ético legales, en el Capitulo

IV Análisis y presentación de Resultados Capitulo V Discusión, Conclusiones, Sugerencias, Bibliografía, en anexos esta el instrumento de recolección de datos y fotografías como evidencia.

CAPITULO I

JUSTIFICACIÓN

En este acelerado mundo en que vivimos, donde las exigencias son cada vez mayores, es normal que el estudiante universitario se encuentre envuelto en situaciones estresantes al tener que congeniar diariamente el trabajo, la familia y los estudios.

El estrés es la respuesta que damos ante una situación que demanda nuestra intervención. Estas respuestas están relacionadas con manifestaciones de nuestro cuerpo, nuestro pensamiento y nuestra conducta.

El estrés es el mecanismo del que disponemos para responder adecuadamente a las demandas o exigencias que nos hace el medio. Pero cuando la activación, que nos permite realizar la acción, alcanza niveles demasiado altos, nos imposibilita o dificulta la realización de las mismas, llegando a generar un malestar significativo, en cuyo caso, puede llegarse a hablar de un estrés negativo o distrés. ²

Fischer considera que la entrada a la Universidad representa un conjunto de situaciones altamente estresantes debido a que el individuo puede experimentar aunque solo sea transitoriamente una falta de control sobre el nuevo ambiente, potencialmente generador de estrés y un último término potencial generador, con otros factores del fracaso académico universitario. ³

La vida en la universidad puede ser demandante y estresante la cual requiere de altos niveles de independencia, iniciativa y autorregulación (Bryde y Milburn 1990) y representa un conjunto de situaciones altamente estresantes debido a que el individuo puede experimentar una falta de control sobre el nuevo ambiente potencialmente generador de estrés académico. ⁴

Barraza define el estrés académico como un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico que se presenta en el contexto educativo. ⁵

El estrés académico, implica estresores provenientes de la universidad, experiencias subjetiva de estrés, moderadores del estrés académico. Todos estos factores aparecen en un mismo entorno organizacional la Universidad. El estrés académico va afectar tanto a hombres como a mujeres, pero es importante señalar que las mujeres son más vulnerables al estrés, debido a la manera de percibir y enfrentar situaciones que afectan su estado emocional, como sabemos la mujer es más sensible ante ciertas situaciones y la manera de afectarle es mayor que la del hombre, y quizá este sea uno de los motivos por los cuales la mujer se ve más afectada por este fenómeno.⁵

Así mismo el estrés académico afecta al estado emocional, la salud física o las relaciones interpersonales, pudiendo ser vivenciadas de forma distinta por diferentes personas. A partir de la revisión de los estudios sobre el estrés académico, podemos distinguir en éste tres tipos principales de efectos: en el plano conductual, cognitivo y fisiológico.

En el plano conductual Hernández, Pozo y Polo estudiaron como el estilo de vida de los estudiantes se ve modificado según se acerca el periodo de exámenes, convirtiéndose así sus hábitos en insalubres como el exceso en el consumo de cafeína, alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas como excitantes e incluso en algunos casos, ingestión de tranquilizantes, lo que puede llevar a la aparición de trastornos de salud. ⁵

En el plano cognitivo Smith y Ellsworth comprobaron que los patrones emocionales y de valoración de la realidad variaban sustancialmente desde un periodo previo a la realización de los exámenes hasta el momento posterior al conocimiento de calificaciones.⁵

Por último el plano fisiológico, los trabajos de incidencia del estrés académico sobre la salud por ejemplo Kiecolt-Glaser y colaboradores informan de la supresión de la célula T y de la actividad de las células Natural Killer (NK) durante periodos de examen (situaciones percibidas como altamente estresantes) en estudios de Medicina. Estos cambios son indicadores de una depresión del sistema inmunitario dando como

resultado una mayor vulnerabilidad del organismo ante enfermedades, conformando los cambios en la respuesta inmune asociados con el estrés académico, evidenciados por una baja actividad de linfocitos T y sus respuesta ante los mitógenos.⁵

Ahora bien si el estrés académico puede afectar al alumno en lo fisiológico y psicológico es posible que el conjunto de ambos afecte el rendimiento escolar del estudiante.

El rendimiento escolar se ve reflejado también en la población estudiantil de la licenciatura en la FES Zaragoza ya que es de 7500 alumnos, la eficiencia terminal en promedio es del 34%, la mayoría de los alumnos (65%) requieren de año y medio a dos años más del tiempo reglamentario para terminar su carrera, el 70% de la población estudiantil se encuentra en los cuatro primeros semestres o en los dos primeros años, lo que indica que un alto porcentaje de alumnos reprueban las materias o módulos básicos, en gran medida porque es inadecuado su perfil y sus deficientes conocimientos de bachillerato.⁶

El rendimiento escolar es un término un tanto complejo para definirlo, puesto que una calificación no puede definir si un alumno es malo o bueno ya que este se ve influido por un sin número de factores que lo pueden modificar.

Personalmente me parece importante la realización de esta investigación ya que esto permitirá conocer los múltiples factores que generan estrés en los alumnos universitarios del 4º. Año de la Licenciatura en enfermería que estén cursando alguno de los 4 módulos integradores.

Institucionalmente es de suma importancia la indagación de los factores que afectan o disparan el estrés académico en los alumnos ya que esto conlleva al mejoramiento de una calidad en cuanto a conocimientos adquiridos y el logro del desarrollo de mejores profesionistas competitivos que exige día a día la vida cotidiana y el campo laboral.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La presencia de estrés en estudiantes de todos los niveles y edades es una realidad que acontece en las instituciones académicas

Desde los tiempos en los que los estudiantes universitarios era un “bien” escaso para la sociedad hasta los actuales en los que los aspirantes a licenciados proliferan, la institución universitaria ha recorrido un largo camino. El cambio de la universidad “élite” (tanto social como institucional) a la universidad de “masas” ha introducido algunos elementos potencialmente provocadores de estrés. De ellos, sin duda, uno de los más relevantes es el de la competitividad. Son muchos los estudiantes y no tantas las oportunidades del mercado laboral. Ello hace que ser de los mejores sea el objetivo primordial de los estudiantes. 7

Durante toda la carrera los alumnos de la Licenciatura en Enfermería de la FES Zaragoza pueden cursar por un periodo de estrés académico que puede afectarles a nivel fisiológico, pero también pueden tener problemas con a nivel cognitivo lo que implica una baja de autoestima derivada por la presión en la que se encuentran sometidos en esos momentos y si le aunamos a todo esto lo conductual podemos ver que los estudiantes cuando tienen un alto nivel de estrés y de acuerdo a las exigencias de la misma universidad se sienten con la necesidad y el compromiso de cumplir con todos los objetivos anteponiendo su salud y es cuando los alumnos convierten sus hábitos en insalubres incrementando la cafeína, el tabaco y algunos casos toman tranquilizantes para poder realizar las actividades pendientes y sobrellevar el periodo de estrés por el que están pasando en esos momentos y esto se ve aumentado en época de exámenes y trabajos finales.

Con base a la experiencia como alumna de la licenciatura en Enfermería de la FES-Z, al cursar el último año, el estrés aumenta mucho más, debido a la presión en la que nos encontramos sometidos y si a esto le agregamos el elaborar un protocolo de investigación, en donde se cuenta tan solo con 2 semanas para realizarlo, en donde

los tiempos son muy reducidos y además teniendo ellos que combinar la investigación con la practica clínica aquí en este momento es donde el estrés pudiera estar en un grado alto lo cual puede afectar a los alumnos, y que puede dar como resultado un bajo rendimiento escolar derivado del estrés.

El estrés en lo académico es un problema que cada día va en aumento, el cual imposibilita, al estudiante a realizar sus actividades cotidianas, causando conflicto con la familia, amigos y núcleo donde el estudiante interactúa día con día.

Por lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores que influyen en el estrés académico de los estudiantes que cursaron los módulos integradores de la carrera de enfermería?

OBJETIVOS

General:

Determinar Los factores que influyen en el estrés académico de los estudiantes que cursaron los módulos integradores de la licenciatura en enfermería de la FES Zaragoza.

Específicos:

- Identificar los principales factores que desencadenan el estrés académico en los alumnos que cursaron los módulos integradores
- Describir que reacciones físicas presentan los alumnos cuando tienen estrés académico que cursaron los módulos integradores
- Conocer si el estrés académico influye para que los alumnos aumenten el consumo de alimentos, alcohol, tabaco, tranquilizantes, cafeína y drogas.
- Describir si los alumnos cuentan con estrategias para enfrentar el estrés académico, cuando cursaron alguno de los módulos integradores.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

Algunos autores (León y Muñoz, 1992; Muñoz, 2003) definen al estrés académico como aquel que puede producir en el estudiante su mismo entorno organizacional: la escuela, el instituto, el colegio, etc.

Otro investigador que aborda el tema del estrés académico es Barraza (2006) quien crea un modelo conceptual basado en la teoría general de sistemas de Bertalanffy quien en 1991 establece que todas las esferas de la realidad constituyen un sistema que se relaciona con el entorno en un continuo flujo de entrada y salida para alcanzar un equilibrio sistémico; y en el modelo de estrés propuesto por Lazarus y Folkman quienes establecen que el estrés es una relación particular del individuo con ambiente.

De este modo, el autor define al estrés académico como un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico que se presenta como se describe a continuación:

- El contexto educativo presenta al alumno una serie de demandas, éstas son evaluadas por el alumno, y si son valoradas como amenazantes son consideradas como estresores.
- Los estresores provocan un desequilibrio sistémico que trae como consecuencia una serie de síntomas o indicadores del desequilibrio.
- Debido al desequilibrio provocado por la situación amenazante, el alumno debe realizar acciones de enfrentamiento enfocadas a la restauración del equilibrio sistémico.

La educación superior puede ser una época de descubrimiento intelectual y crecimiento personal. Los estudiantes cambian ante el currículo, ante otros estudiantes que desafían valores y puntos de vista largamente mantenidos, ante la cultura estudiantil, y ante los profesores que propician nuevos modelos de papeles. (Papalia, Wendkos y Duskin 2001)

Todo lo anterior suena prometedor, sin embargo, la vida en la universidad ofrece múltiples desafíos relacionados con el cumplimiento de las metas académicas (Struthers, Perry y Menec, 2000).

Barraza 2006; Para empezar, la entrada a nivel educativo implica cierto nivel de adaptación por parte de los alumnos, sin embargo, una vez que estos han superado esta primera dificultad, las exigencias del medio académico no hacen esperar, dichas demandas pueden ir desde aspectos globales como la organización institucional, hasta aspectos más particulares como las relaciones que se tiene con los compañeros de grupo y van en aumento conforme avanza el tiempo.

Desde este modo se puede decir que el medio universitario es estresante por naturaleza, los nuevos sistemas de estudio, el exceso de información, las prácticas, los horarios, los maestros, las inscripciones, las instalaciones, los cambios en los patrones de sueño y alimentación, estos son algunos aspectos de la cotidianidad del universitario, algunos, sin embargo podrían pensar que esto es normal, y hasta cierto punto es cierto, pero cuando los estudiantes perciben estos desafíos académicos como incontrolables o desbordantes de sus recursos, entonces se está hablando de una situación de estrés.

Dentro de las investigaciones realizadas en este campo destacan aquellas que tienen un fuerte carácter vocacional, es decir, se ha estudiado el estrés académico en diferentes carreras como derecho, medicina, trabajo social, enfermería y psicología.

Struthers, Perry y Menec (2000) examinaron la relación entre estrés académico, enfrentamiento, motivación y desempeño en universitarios, y encontraron que un alto nivel de estrés, se relaciona con calificaciones bajas.

Este mismo estudio reveló que un estilo de enfrentamiento enfocado en el problema incluye positivamente en el desempeño escolar, la motivación y el grado de estrés académico.

Por su parte Misra y Mickean (2000) resaltan la importancia del manejo del tiempo y del tiempo libre ya que en una investigación analizaron la relación entre estrés académico, ansiedad, manejo del tiempo y satisfacción con el tiempo libre y encontraron una asociación negativa entre la satisfacción con el tiempo libre, el manejo del tiempo y el estrés académico percibido, así como una asociación positiva entre ansiedad y estrés académico percibido.

Wenkwerth y Flynn (2006) reportan una serie de investigaciones que analizan las características del estrés académico en la educación superior, algunos de los cuales presentan un carácter diferencial y otros centrados en las estrategias de enfrentamiento.

Dentro de los estudios de carácter diferencial reportados por los autores mencionados destacan el de Shauben, quien encontró diferencias de género en cuanto a la percepción de estrés argumentando que las mujeres reportan niveles más altos de estrés que los hombres; y el de Misra (2000) en donde se encontró que las mujeres reportaban una cantidad mayor de estresores académicos que los hombres.

Dentro de las investigaciones también se encuentran la de Hudd et al (2000) en la cual se mostró que los universitarios frecuentemente tratan de evadir los estresores usando mecanismos de escape como el consumo de alcohol, comida chatarra y uso de drogas.

Continuamos con otros trabajos de Barraza, realizo una investigación, uno de los propósitos de la misma era establecer el perfil descriptivo de estrés académico de los alumnos de maestría de una región de Durango, México. Y encontró que el 98.6% de los alumnos participantes reportaban haber presentado algunas veces estrés académico.

El mismo estudio reveló que las demandas del medio que se percibieron como estresores con más frecuencia fueron, la sobrecarga de trabajo, las evaluaciones de los profesores, el trabajo que piden los profesores y el tiempo limitado para hacer el trabajo.

En cuanto a los indicadores de estrés, el mismo autor encontró que los trastornos del sueño, fatiga crónica, dolores de cabeza, somnolencia, inquietud, ansiedad y problemas de concentración eran los presentados con más frecuencia.

Mosley et al (1994) examinaron las características de estrés, enfrentamiento, depresión y distrés somático de 69 alumnos de tercer año de escuela de medicina y reportaron que el 23% de los estudiantes presentaban niveles clínicos de depresión, y el 55% presento niveles altos de distrés somáticos. También se encontró que las estrategias de enfrentamiento que tenían que ver con el compromiso, estaban relacionadas con niveles bajos de síntomas depresivos, por el contrario estrategias que no tenían que ver con el compromiso se relacionaban con altos niveles en síntomas depresivos.

Por otro lado, Lee y Graham (2001) realizaron un estudio con la finalidad de explorar las percepciones y sentimientos sobre el estrés que produce la escuela de Medicina de 66 estudiantes de primer y segundo año de la Western Reserve University que habían entrado a una materia optativa sobre bienestar integral. Los autores aplicaron un cuestionario y analizaron de manera cualitativa los ensayos finales del curso que habían tomando estos alumnos. Los hallazgos realizados sugieren que los estudiantes muestran cierta dificultad para hacer su propio bienestar una prioridad y que eran desafiados por el estrés de la escuela de Medicina. También reportaron que las preocupaciones de los estudiantes de medicina durante los primeros dos años

relacionaban con las demandas académicas mientras que los grados subsiguientes se relacionaban con el cuidado de los pacientes y el personal médico. Los estudiantes manifestaron en sus ensayos que se sienten abrumados por la gran cantidad de material que deben manejar y que estos sentimientos derivan en una sensación de culpa por el hecho de querer relajarse y descansar, del mismo modo refieren que las estrategias de enfrentamiento más utilizadas se encuentran el platicar con otros estudiantes y promover una interacción cooperativa entre colegas, algunos de los estudiantes también indicaron que el apoyo de su familia y otras personas significativamente les ayudaba para reducir el estrés.

Saipanish et al (2003) investigaron el estrés autopercebido en los estudiantes de Medicina de una escuela Tallandesa y encontró que el 64.4% de los estudiantes presentan algún grado de estrés. También se reporta que la fuente de estrés más común fueron los exámenes.

Así mismo, se han realizado estudios en alumnos de medicina que han asociado el estrés con la ansiedad, depresión, conflictos interpersonales, insomnio, bajo desempeño, suicidio y abuso en el consumo de drogas.

Shaiki et al (2004) realizaron un estudio para evaluar la percepción de estrés y las estrategias de enfrentamiento de 264 estudiantes de los 5 años de la carrera de medicina en Pakistán y se reportó que 90% de los estudiantes considera que han estado estresados, a su vez se encontró que las mujeres y los estudiantes de los últimos grados experimentan más estrés y que los síntomas más comunes de estrés eran el mal humor, dificultad de concentración e irritabilidad.

Por último, cabe destacar Robotham y Julian (2006) destacan el hecho de que en cuestiones metodológicas los abordajes que se han hecho con respecto al estudio del estrés académico en estudiantes de nivel han sido principalmente de corte cuantitativo, y la recolección de datos se ha hecho a través de inventarios de autoaplicación

enfocados a medir el estrés o los diferentes tipos de estresores que de éstos se ha enfocado en las percepciones subjetivas de los alumnos.

LA MENTE HUMANA Y EL ESTRÉS

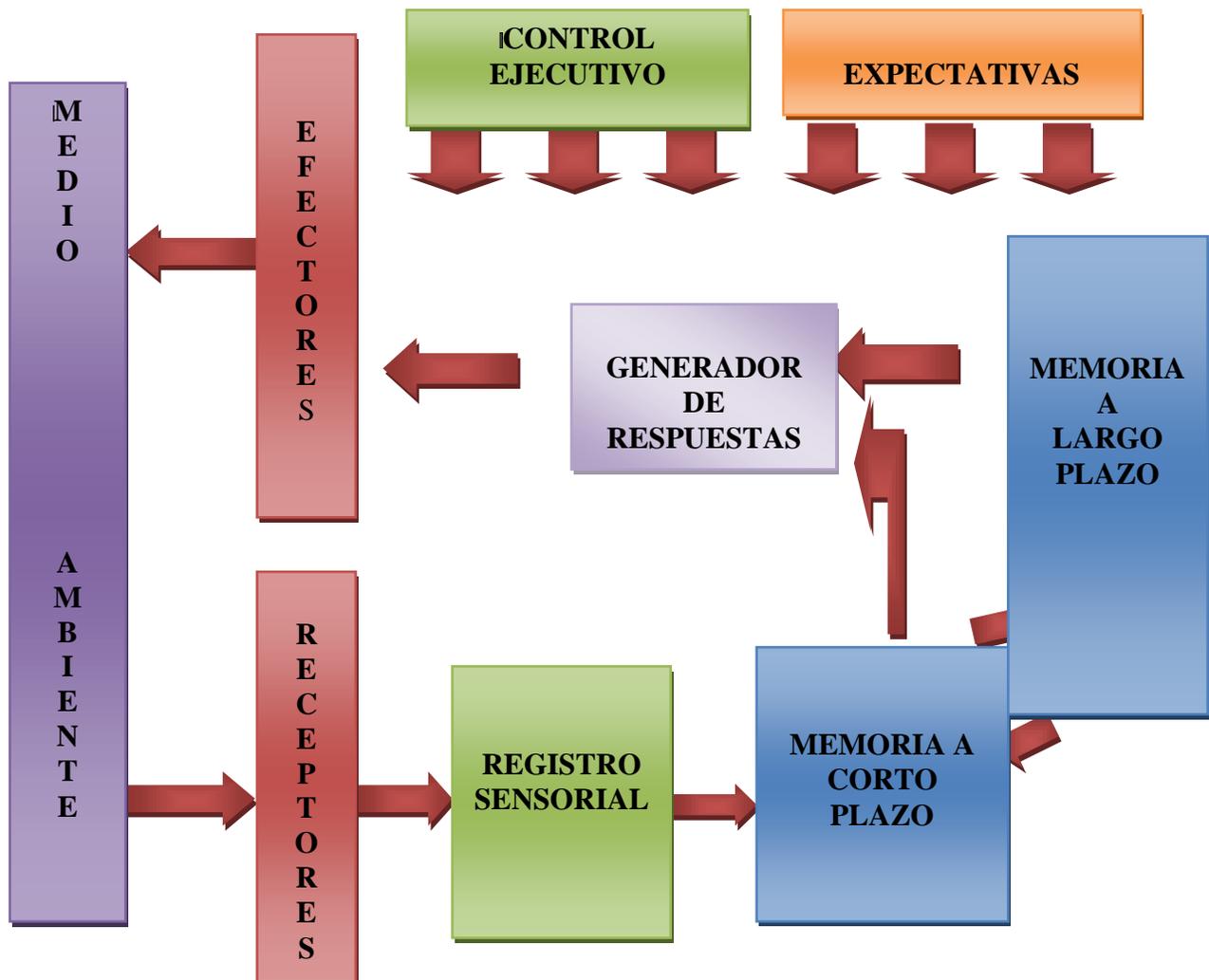
Se asume que la mente humana trabaja al aplicar procesos básicos a las estructuras simbólicas que representan el contenido de nuestros pensamientos. A estas estructuras simbólicas que se les llama representaciones mentales. Construimos representaciones para codificar nuestra experiencia, procesarla y almacenarla. El cerebro tiene 100 mil millones de neuronas, cada una de las cuales tiene posibilidad de hacer 50 mil conexiones cuando se detecta significado.⁸

El enfoque cognoscitivo, ha adoptado como paradigma dominante el modelo teórico estructural conocido como “Procesamiento Humano de Información”

(PHI) que fue desarrollado por Newell y Simon en 1972 y revisado por el último en 1978. Planteado en términos generales, en este modelo se parte del hecho que durante los eventos del aprendizaje se modifican y transforman los datos que entran a la estructura cognoscitiva, como se observa comúnmente en la comparación con los datos de “salida”. La transformación de la información que es recibida, se concibe como movimientos de un estado a otro. Por ejemplo, la información recibida mediante la palabra hablada o escrita, estimula a los receptores sensitivos con una forma particular de energía. Pero cuando las señales son enviadas al cerebro, los impulsos son ya electroquímicos, que es la forma común de transmisión.⁹

Toda vez que el impulso nervioso es recibido, se registra por el sistema nervioso central. De la información sensorial registrada, una pequeña fracción es mantenida para continuar con la construcción de su representación en la memoria a corto plazo, realizándose así una percepción selectiva. La información mantenida en esta memoria de trabajo puede ser codificada y guardada en la memoria de largo plazo. La codificación es también un proceso de transformación y gracias a él se integra información ya conocida, que será almacenada en la memoria permanente, para su uso posterior. ⁹

En la figura N° 1 se aprecia la arquitectura y funcionamiento del sistema cognoscitivo según Gagné 1976



Así la información a ser recordada primero tuvo que haber estimulado sensorialmente a la persona, de manera preatentiva, luego haber recibido su atención suficiente para ser transferida de un registro sensorial a una memoria corto plazo, para entonces ser otra vez procesada y transferida a la memoria a largo plazo.⁹

Desde este modo el papel del sistema nervioso es prioritario en sus tres partes básicas: receptores, eductores y efectores

- Los **receptores** son los órganos encargados de captar las energías ambientales y orgánicas y producir señales nerviosas.
- Los **eductores** tienen la función de procesar información
- Los **efectores** son los órganos que se encargan de cumplir las órdenes que vienen de los centros eductores.

De esta manera hay entrada y salida de información por vías aferentes y eferentes respectivas.

LA CONDUCTA COMO SISTEMA:

Hemos visto que Watson no fue parco en sus presuposiciones. De acuerdo fundamentalmente con Marx y Hillix, pueden enumerarse varios postulados subyacentes en sus principios:

1. La conducta está compuesta de elementos de respuesta y puede y debe analizarse mediante los métodos objetivos de la ciencia natural.
2. Los movimientos musculares y las secreciones glandulares son los únicos componentes de la conducta, que finalmente podrá reducirse a procesos fisicoquímicos.
3. Ante todo estímulo, interno o externo, se emite siempre una respuesta, de manera que en la conducta hay un estricto determinismo de causa y efecto.
4. Los procesos de la conciencia, si es que existen no pueden ser objeto de estudio científico.
5. Para el desarrollo de los seres humanos, el ambiente es radicalmente más importante que la herencia biológica.

Para el conductismo los datos se constituyen de todo el comportamiento humano. Los estímulos pueden ser simples o complejos (situaciones), al igual que las repuestas,

desde el reflejo hasta la composición de un poema. Pero el comportamiento debe observarse y estudiarse objetivamente a través del método y de las técnicas conductistas. ¹⁰

DEFINICIÓN DEL ESTRÉS:

Se ha conceptualizado como los estímulos desencadenantes del proceso; por otro, como un conjunto de comportamientos habituales, que inducen a una determinada activación de este proceso; también como procesos de valoración de toma de decisiones y afrontamiento de situaciones. Entonces se trata de enfoques parciales y descriptivos del conjunto del proceso, que involucraría a su vez a todos ellos en el conjunto del proceso del estrés.

Quizá, la definición más formal que encontramos es el que nos proporciona la Organización Mundial de la Salud, para la cual el estrés *es el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción.*

Desde una perspectiva actual, podemos definir el estrés como un proceso psicológico que se origina ante una exigencia al organismo, frente a la cual éste no tiene recursos para dar una respuesta adecuada, activando un mecanismo de emergencia consistente de una activación psicofisiológica que permite recoger más y mejor información, procesarla e interpretarla más rápida y eficientemente, y así permitir al organismo actuar de una manera adecuada a la demanda. ¹¹

ANTECEDENTES DEL ESTRÉS:

La idea del estrés, tal y como hoy la conocemos, fue concebida, en primer lugar; por Hans Selye (1970/1982) quien en 1936 publico un artículo en la revista Nature sobre un fenómeno que denominó *Síndrome General de Adaptación*. Anteriormente , mientras Selye cursaba su segundo año en la Facultad de Medicina en 1926, comenzó a desarrollar una teoría sobre la influencia de la tensión en la capacidad de las personas

para enfrentarse y adaptarse a las coadiciones producidas por las lesiones y las enfermedades.

Descubrió que pacientes con una amplia variedad de dolencias manifestaban muchos síntomas similares (pérdida de apetito, reducción de la fuerza muscular, elevación de la presión arterial y carencia de iniciativa) .Selye buscaba un diagnóstico diferencial para este síndrome que aparecía ante diferentes situaciones, e independientemente del trastorno que padecían los pacientes, llegando a definirlo como **estrés**, aunque en un primer momento simplemente lo definió como el Síndrome de sólo estar enfermo. Así pues el estrés es la respuesta no específica del organismo a toda demanda que se le haga.¹²

Los trabajos de Selye se apoyaron en los previos de Claude Bernard, quien sugirió que los cambios externos en el ambiente pueden perturbar al organismo y que una de las principales características de los seres vivos reside en su poder de mantener la estabilidad de su medio ambiente interno, aunque se modifiquen las condiciones del medio externo. La estabilidad del medio ambiente interno es la condición indispensable para la vida libre e independiente. Esta afirmación es uno de los primeros reconocimientos de las consecuencias provocadas por la ruptura del equilibrio en el organismo, o sea por el hecho de estar sometido a una situación de estrés.

Por su parte, Walter Cannon en 1922 había propuesto el término **homeostasis** para designar los procesos fisiológicos coordinados que mantienen constante el medio interno mediante numerosos mecanismo fisiológicos. En 1939 adoptó el término *stress*, y se refirió a los niveles críticos de estrés, los cuales definió como aquellos que podrían provocar un debilitamiento de los mecanismos homeostáticos. Cannon insistió en especial sobre la estimulación del Sistema Nervioso y en la descarga de adrenalina por las glándulas suprarrenales, que se produce cuando hay agresiones, ya que este proceso autónomo provoca a su vez modificaciones cardiovasculares que preparan al cuerpo para las repuestas activas de defensa.¹²

Estas son quizá, las referencias más importantes en las que se basa Selye para sus experiencias, y la evolución de sus estudios con respecto al Síndrome General de Adaptación y su enorme repercusión en los diferentes organismos de los seres humanos, como así también de los animales.

Es la acción del estrés, conocida como bifásica, pues ayuda al organismo en un momento dado, pero, si se mantiene mucho tiempo, ejerce efectos destructivos sobre el mismo.

EL MECANISMO DEL ESTRÉS:

En la reacción del estrés participan dos mecanismos fisiológicos de conducción, que se complementan mutuamente: uno es la estimulación nerviosa directa a través del sistema nervioso vegetativo; el segundo es el indirecto hormonal mediante el círculo regulador, hipófisis-cápsulas supra-renales.

La reacción del estrés en el mencionado corredor de larga distancia. Cuando éste entra en situación, se clava en el punto de salida, percibe el silencio de los espectadores momentos antes del comienzo. En él son reelaboradas todas las señales ópticas y acústicas. Mediante conexiones innumerables se verán implicados, entre otros, los siguientes centros cerebrales:

- ✚ El tálamo: la estación de conexiones, que colorea efectivamente las impresiones sensoriales y la transmite al
- ✚ Cerebro, centro de todas las percepciones sensoriales
- ✚ El sistema límbico, la central del afecto, que se encuentra en relación estrecha con la
- ✚ Formatio reticularis, la central de guardia, decisiva para la acción del corazón para la respiración para la función vasomotora y para la actividad digestiva. Desde aquí, a su vez, son enviados impulsos al
- ✚ Hipotálamo, el gran regulador del sistema nervioso vegetativo. Aquí comienza el entrecruce de la estimulación hormonal y de la nerviosa.

CLASIFICACIÓN DEL ESTRÉS:

Selye presenta, una vez más y con toda claridad, sus ideas fundamentales: el estrés es un modelo de reacción muy antiguo, filogenético, sin el que no podemos vivir. El estrés es nuestro compañero inseparable mientras vivimos. A veces su apego nos pone nerviosos. No obstante, a él debemos todo progreso personal y gracias a él logramos subir peldaños, cada vez más elevados, de desarrollo espiritual y corporal. El es la raíz de nuestra vida, Selye llama al estrés en este sentido **Eustress**. Este ejerce en el organismo una función protectora y pertenece a sus fuerza autoprotectoras.

Por otra parte el menciona de entrecruzamiento, la delicada conducción de los círculos reguladores del mecanismo del estrés, es muy propenso a perturbaciones. Si sufre un desarreglo, se desarrolla el **Distress** Este es enemigo de todo el mundo. Puede golpearnos de manera despiadada y afectar no sólo a nuestro cuerpo, sino también al espíritu y dispone de muchos medios para torturarnos y aniquilarnos.

En el campo psíquico se observarán síntomas deficitarios en forma creciente: disminución de la actividad, falta de alegría y de ilusión, disminución del rendimiento, vacío de sentimiento, pérdida de la autovaloración, desconcierto y pérdida de esperanza; a ello tendremos que añadir la ansiedad, la intranquilidad interior, la tensión agresiva y otras. Si se prolonga la situación de distress, los síntomas podrían tomar un carácter persistente semejante a las enfermedades orgánicas o podrían llegar, incluso a manifestar lesiones orgánicas

EUSTRESS (estrés agradable)	DISTRESS (estrés desagradable)
Excesivo Eustress Actividades excitantes y placenteras, pero agotadoras	Excesivo Distress Actividades intolerables y displacenteras
Nivel óptimo de Eustress Estrés controlable dentro de los límites óptimos de la persona	Nivel óptimo de Distress Situaciones que rozan la capacidad límite de la persona
Bajo Eustress Situaciones monótonas, carentes de interés	Bajo Distress Situaciones de escasa exigencia, en condiciones desagradables

CUADRO Retomado del libro Psicología de la motivación y la Emoción pag. 446

LOS ESTRESORES:

Para tu organismo, estrés es sinónimo de cambio. Cualquier cosa que cause un cambio en las rutinas de tu vida es causa de estrés. No importa se trata de un cambio bueno o malo ambos son estresores.

Los estudios sobre el estrés centrados en sus desencadenantes han polarizado su trabajo en la sistematización y taxonomía de los diferentes cambios significativos que se producen en la vida de una persona, cambios que actúan como estresores con efectos tanto negativos como positivos, según sean a su vez estos cambios percibidos como negativos o no deseados, o como positivos o deseados por la persona.

Lazarus y Cohen (1977) hablan de tres tipos de acontecimientos estresantes o estresores psicosociales, en función de la intensidad de los cambios que se producen en la vida de una persona:

- ➡ Los cambios mayores, o estresores únicos, que hacen referente a cataclismos y cambios dramáticos de la condiciones en el entorno de vida de las personas, y que habitualmente afectan a un gran número de ellas.

- Los cambios menores, o estresores múltiples, que afectan sólo a una persona o a un pequeño grupo de ellas, y que se corresponden con cambios significativos y con trascendencia vital para las personas.
- Los estresores cotidianos, o microestresores, que se refieren al acumulo de molestias, imprevistos y alteraciones en las pequeñas rutinas cotidianas.¹³

LA RESPUESTA:

EFFECTOS NEGATIVOS DEL ESTRÉS

- Efectos físicos, como la tensión muscular, sobre todo en el área del cuello y los hombros, siguiendo hasta la parte superior de los músculos trapecios. Cefalea tensional, con localización occipital (zona de la nuca), provocada por la tensión de los músculos de la parte posterior del cuello. Malestar estomacal, con una leve pero molesta sensación de indisposición para alimentarse. Sequedad de boca o salivación viscosa. Taquicardia. Sensación de falta de aire, lo que obliga a respirar profundamente en varias ocasiones, o a suspirar de manera frecuente. Temblores, principalmente en las manos, aunque puede presentarse otra variedad de temblores, localizada en áreas como los párpados, mejillas etc.
- Efectos emocionales, como la irritabilidad. También es frecuente la impaciencia, referida a la menor capacidad para soportar y manejar las pequeñas situaciones estresantes que se viven en el día a día. Ansiedad, que incapacita para realizar las actividades de manera normal. Falta de concentración con incapacidad para realizar trabajos que requieran de toda la atención de la persona. Negativismo, con una percepción de la vida en color gris, perdiendo la capacidad de encontrar el lado favorable o positivo a las situaciones cotidianas. Falta de interés, con disminución del deseo de realizar actividades que antes eran consideradas

placenteras o entretenidas, pudiendo incluso llegar a ser tan grande que desencadene una depresión.

- Efectos sobre el comportamiento, como los trastornos del apetito, ya sea con apetito excesivo o con falta del mismo. Abuso de drogas, principalmente de tipo estimulante como la cafeína y la nicotina, aunque también puede ocurrir un abuso de drogas depresoras, como el alcohol. Insomnio, ya sea con dificultad para conciliar el sueño, con dificultad para mantenerlo, o con la combinación de ambas. Manifestaciones comportamentales de a la ansiedad, con ataques repentinos de aceleración, en los cuales se quiere hacer mil cosas a la vez y se termina por no concluir ninguna de ellas. Malas relaciones interpersonales, teniendo dificultad para convivir con los demás de una mantener armoniosa y tranquila. ¹³

ESTRÉS ACADÉMICO

Aunque todas las personas manejan un nivel de estrés, la vida de un estudiante está rodeada de múltiples factores que representan una carga de tensión que puede desencadenar estrés académico, el cual, si no se detecta y trata adecuadamente, puede ocasionar bajo rendimiento académico y desencadenar diversos padecimientos.

Desde los grados preescolares hasta la educación universitaria de postgrado, cuando una persona está en un período de aprendizaje, experimenta tensión. A esto se le denomina estrés académico, y ocurre tanto en el estudio individual como en el aula escolar.

Hernández, Polo y Poza lo definen como aquél que se produce en el ámbito educativo, capaz de afectar tanto a los profesores en el abordaje de sus tareas docentes, como a los estudiantes en cualquier nivel académico, en especial en el ámbito universitario, ya que en éste, los alumnos están sometidos particularmente a diversas situaciones estresantes que los hacen experimentar una falta de control.¹⁴

Dentro del ámbito educativo existen diversos factores que originan cambios en el comportamiento de los alumnos de entre los cuales se destacan los siguientes de acuerdo con Fontana.

SITUACIONES GENERADORAS DE ESTRÉS ACADÉMICO

- Ⓢ Respaldo insuficiente: se presenta generalmente cuando el alumno tiene que realizar diversas tareas que están por debajo del nivel de competencia.
- Ⓢ Horas extra: realizar esta práctica es cansado y estresante en si mismo, continuamente los alumnos tienen que cancelar algún compromiso social para trabajar hasta tarde, esto los lleva a otro problema que origina estrés.
- Ⓢ No adaptación social: debido al aumento en el trabajo las relaciones personales toman un segundo plano, las horas sin contacto, infieren en el desarrollo de la socialización y de los pasatiempos, los cuales son factores que alivian el estrés.
- Ⓢ Expectativas personales elevadas e irrealizables perfeccionismo: éstas son una de las causas principales de estrés excesivo. Si constantemente un individuo espera mucho de si mismo, se esfuerza demasiado y se muestra inconforme con los resultados surge el estrés.
- Ⓢ Comunicación deficiente: las interferencias en la comunicación continuamente son fuente de estrés, al no ser bien entregada una información se cometen errores que llevan al fracaso y posteriormente al estrés.
- Ⓢ Incapacidad para terminar un trabajo: esta puede ser ocasionada por diversos factores como: tiempo, escasa organización, y una comunicación deficiente.
- Ⓢ Incapacidad en la toma de decisiones: el sujeto al no mostrarse seguro de si mismo, es imposible que tome decisiones acertadas y ante la incertidumbre de lo que debe o no hacer como respuesta el estrés se hace manifiesto.

- Ⓢ Irresponsabilidad: los sujetos muestran poco interés y ante éste la falta de responsabilidad al entregar trabajos o tareas, lo cual los ventila entre el aula y posiciona en planos incómodos generadores de estrés.
- Ⓢ Ambiente escolar: si el alumno se encuentra falto de relaciones sociales y por otro lado cuenta con alguno de los factores anteriores, generalmente el grupo tiende a rechazarlo y éste al no ser aceptado dentro del grupo, pierde el interés, falta con frecuencia, comienza a tener sentimientos de inferioridad, originando estrés en su vida.
- Ⓢ Falta de metas: cuando un sujeto carece de motivadores dentro del ámbito escolar tiende a sentirse frustrado y apartado de la sociedad, como no encajará, lo cual origina estrés. 15

SÍNTOMAS DEL ESTRÉS DURANTE LA ETAPA ACADÉMICA

El hombre moderno debe dominar su estrés y aprender a adaptarse, pues de lo contrario se verá condenado al fracaso profesional, a la enfermedad y al muerte prematura. Esta frase, expresada por Hans Seyle y referida por Guillermo Pose, es mejor entendida hoy en día como Síndrome General de Adaptación (SGA).

- Ⓢ Reacción de alarma: en esta etapa se inicia la exposición a estresores que el organismo no está acostumbrado a percibir; con el objetivo de mantener el equilibrio, el organismo reacciona como medida preventiva.
- Ⓢ Etapa de resistencia o adaptación: en ella, el organismo pone en juego todos sus componentes para hacer frente al estresor, resistiéndose o adaptándose. Si se logra equilibrio deseado ante la exposición del agente estresante, el organismo vuelve a la normalidad, y si el cambio no puede lograr superar los efectos de los estresores, se pasa a la siguiente etapa.

- Ⓢ Agotamiento: se ingresa en esta etapa cuando el organismo no logra el equilibrio y el agente estresor nos supera.

Se puede concluir que el estrés es una respuesta biológica y psicológica normal, que nos impulsa a hacer cambios tanto en el aspecto interno como en el externo.¹⁶

EL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y EL ALUMNO UNIVERSITARIO:

El rendimiento escolar del alumno de primer ingreso a la licenciatura tiene un efecto importante en el ajuste a su nuevo nivel de estudio e incluso, puede ser un predictor de éxito académico. El rendimiento escolar influye indirectamente en la vida personal del estudiante, ya que el individuo no es ajeno a las calificaciones y valoraciones que se le hacen, influyen en el éxito o fracaso (escolar o personal), es parte de su historia, vivencia, familia, nivel socioeconómico, influyen también, en su autoconcepto, autoestima, motivaciones, intereses y en sus propias expectativas que como individuo el se forma de si mismo.¹⁷

Para las instituciones educativas, el desempeño del egresado es un fuerte indicador de calidad del centro, por tal motivo, un alumno que egresa con mejores calificaciones, se espera tenga un mejor desempeño profesional, y además, refuerza la imagen de la calidad de la institución donde estudió. De ahí que la deserción y el bajo aprovechamiento reflejado en bajas calificaciones y un rezago en sus estudios, sea un fuerte indicador de fracaso escolar del individuo pero, también, un estigma de menor calidad académica del centro.

De esto último, cabe preguntarse si el bajo rendimiento escolar sólo se debe al estudiante o también es determinante por condiciones institucionales como el tener malos docentes, un modelo equivoco de enseñanza-aprendizaje, mala gestión y clima institucional e inadecuadas instalaciones, etc. Al parecer es el conjunto lo que marca el

desempeño del alumno, su éxito o fracaso escolar e, incluso, personal así como el prestigio institucional.¹⁷

GÉNERO:

El género es una de las variables frecuentes en las publicaciones de tipo educativo: en un sociedad dominada por el hombre, siempre se aseveró que la inteligencia y rendimiento académico de los alumnos era superiores al de las alumnas. Se ha observado que generalmente los hombres obtienen mayores calificaciones en campos de estudio propios de las matemáticas y las mujeres en la rama de humanidades; la socialización, en el caso en el caso de las mujeres, gira menos en torno a si mismas y enfatiza el bienestar de los demás antes que el propio, atribuyen su éxito escolar a la suerte a no expresar sus opiniones por el bien de una relación. En cambio los hombres tienden a una socialización basada en el control, el éxito y el poder, a guardar sus emociones y a apoyarse en si mismos como seres autónomos y autosuficientes.

Lo anterior provoca que existan marcadas diferencias en cuanto al género y el tipo de carrera elegida. Las carreras humanísticas son en las que el sexo femenino obtiene las mejores calificaciones y existe mayor número de mujeres. Con relación a las ciencias sociales no se encontró una marcada diferencia entre sexos. Para el área de ciencias naturales, aunque es mayor el número de hombres inscritos, las mujeres obtienen los promedios más altos. Esto puede deberse a que las mujeres que estudian profesiones tradicionalmente masculinas experimentan un sentido de confianza y competencia que les ayuda a lograr un mejor desempeño en la escuela. En la FES Zaragoza, el 61% de las mujeres terminan su carrera y sólo el 29% de los hombres la concluyen; una posibilidad explicación es que las mujeres presentan una mayor tenacidad, responsabilidad y disciplina.

Sin embargo, Jacklin en 1974 demuestra que no existe diferencias significativas ni en inteligencia ni en rendimiento escolar, por lo que al parecer son otros factores los que influyen en el rendimiento académico. Afortunadamente, hoy en día existe un cambio

paradigmático del rol profesional y de trabajo, la tendencia indica que o existen diferencias significativas de género.¹⁷

EDAD

Gonzáles Fontao, sostiene que un estudiante poco adaptado al sistema educativo se va desligando de su grupo de edad cronológica, por lo que, en general, obtiene peor rendimiento que otro que sigue la escolaridad con la edad normal. En este proceso no solamente los factores cognoscitivos son los que inciden en el éxito escolar, sino también factores afectivos, motivacionales, de autoestima, etc.

Los alumnos de la FES Zaragoza, en promedio tienen una edad que oscila entre los 18 y los 25 años de edad; sin embargo, se tiene un pequeño rango de alumnos con más de 25 años y en ámbito universitario, por se personas adultas y que trabajan, la variabilidad de la edad es mayor. Pero en este caso el factor edad puede tener un efecto doble y opuesto. Por un lado, parece ser que los alumnos de mayor edad son aquellos que tuvieron una desafortunada trayectoria académica, repitiendo algunos cursos y tengan desventajas tanto en conocimientos como en los factores emotivos, psicológicos, socioeconómicos o familiares. Pero, por otro lado, también podría ser que los alumnos de más edad tengan mayor experiencia laboral y mayor madurez humana que le dé cierta ventaja sobre los más jóvenes, por estudios empíricos esta última aservación parece ser que tiene un mayor sustento estadístico.¹⁷

FACTORES DE LA PERSONALIDAD

Son aquellas que se encuentran estrechamente ligados al alumno, entre los que destacan las deficiencias o cualidades físicas, sensoriales y de movimiento que influyen directamente en el individuo, como la capacidad intelectual, la motivación, los hábitos de estudio y la esfera afectiva. ¹⁸

RASGOS DE PERSONALIDAD

Se refieren a aquellos rasgos que caracterizan al sujeto:

De acuerdo con Hernández, la ansiedad afecta el rendimiento académico del alumno en el momento en el que este presente un desequilibrio emocional, sin embargo, cuando existe un grado de ansiedad, ésta facilita el rendimiento académico siempre y cuando los sujetos tengan la capacidad de sobreponerse y actuar bajo estas condiciones resultando así de forma positiva.

La autoconfianza, según Edel, “es la sensación de controlar tu cuerpo, conducta y el propio mundo; confiar en que si no puedes obtendrás ayuda de alguien mas”.

Se refiere principalmente, al hecho de que los seres humanos tienen la capacidad de afrontar problemas y situaciones de forma individual y de acuerdo con las capacidades individuales, sin embargo, si existe alguna dificultad, se tiene la certeza de que la ayuda llegara a un así permitirá el logro y la satisfacción de necesidades generadas por algún problema.

De acuerdo con Edel, el auto control, es la capacidad de modular y controlar las propias acciones en una forma adecuada de acuerdo con la edad del sujeto.

Es decir, que el alumno es capaz de controlar sus propias acciones, en función de la edad cronológica en la que se encuentre y las herramientas de las que pueda disponer para la solución de los problemas.

EXTROVERSIÓN

Este concepto fue creado por Jung, al determinar dos extremos de personalidad la extroversión y introversión. Los sujetos extrovertidos tienden a ser sociales, impulsivos, agresivos, poco formales, mientras que los introvertidos son retraídos, estudiosos, bien organizados, y controlados. Según Eysenck en 1969, los sujetos extrovertidos tienen

mayores posibilidades de tener un mejor rendimiento, sin embargo, esta relación es controversial, Eliot en 1972, marca que extroversión y edad constituyen una relación curvilínea; la extroversión es favorecedora en la educación básica, neutra en la educación media superior y negativa en la Universitaria. 19

EL AUTOCONCEPTO ACADÉMICO

Puede definirse como la imagen que tiene una persona de si misma. Puede ser alto o bajo sin importar sus habilidades. Está relacionado con el desarrollo familiar, social y escolar, se ha descrito que alumnos del nivel profesional con una baja autoestima y falta de liderazgo, al concluir el primer año de licenciatura su rendimiento es mas bajo que uno que tiene un autoconcepto positivo y una experiencia de liderazgo exitosa, se ha discutido al respecto, que para tener un elevado autoconcepto académico es necesario poseer un rendimiento alto, pero si este ultimo tampoco lograría el primero. Lo anterior indica una relación reciproca y dinámicamente interactiva entre ellas, se ha visto que un autoconcepto alto en matemáticas tiene el sujeto una alto rendimiento en matemáticas, por lo que alumnos con alto autoconcepto, son mas optimistas tiene una alta autoestima y percepción de si mismos y son contrarios a los sentimientos que tienen los alumnos con bajo autoconcepto, se piensa que está asociada a la familia el autoconcepto que el adolescente y el adulto tiene de si mismo, dentro del conjunto de factores que componen la personalidad, el autoconcepto llega a explicar un tercio de la varianza del rendimiento.

ANSIEDAD

Se define como una experiencia de incomodidad general, un sentido de presagio, un sentimiento de tensión. La relación que tiene la ansiedad con el rendimiento escolar es bidireccional y de sentido contrario, es decir, a mayor ansiedad menor rendimiento escolar del alumno. Las causas que originan que un estudiante se muestre ansioso son las presiones originadas por sus compañeros, los docentes, sus padres, el entorno socioeconómico y seguridad social; estos dos últimos factores influyen fuertemente en los alumnos de las Universidades públicas.

Otros autores señalan que esta es una relación más compleja de lo que se cree. Ausubel en 1990, distinguen la ansiedad normal de la neurótica y la define como “la exagerada reacción fóbica del individuo con menoscabada autoestimación ante la amenaza previa en condiciones de ajuste o de aprendizaje novedoso lo cual implica una falta de confianza en sus capacidades; sin embargo, una ansiedad hacia un mejor desempeño escolar y bien manejado puede provocar una motivación a mejorar su aprendizaje y su rendimiento, esta variable al igual que es la extroversión está condicionada por la edad, genero, capacidad intelectual, la dificultad de la tarea, etc. Finalmente, la ansiedad no es un buen predictor del rendimiento académico.

LA SATISFACCIÓN

La percibe el estudiante y casi siempre se relaciona con las calificaciones que obtiene; sin embargo, el clima de la institución y la infraestructura con que cuenta, son importantes factores en su satisfacción, por lo que las instituciones son responsables de ofrecer a sus alumnos oportunidades educativas apropiadas y de crear una cultura que apoye el aprendizaje y el crecimiento personal. Por lo que el clima institucional es un medio para establecer un lazo de interacción entre el estudiante y la institución. Crea un sentido de pertenencia que logra que el alumno se encuentre más motivado para el aprendizaje, facilita la inclinación a esforzarse más y el deseo de tomar la responsabilidad del propio aprendizaje y de esta manera tener un mejor aprovechamiento escolar. ¹⁹

ESFUERZO ESCOLAR

Es importante lo que la institución puede hacer por el alumno, pero es igual de importante el esfuerzo que él mismo realice para elevar su aprovechamiento escolar, al definir el esfuerzo escolar como una medida de la participación y el involucramiento del estudiante en la vida académica de la institución, con una elevada motivación y responsabilidad para organizar sus tiempos de estudios y tareas, de realizar lectura por

placer, de participar en proyectos de investigación, por pertenecer a equipos deportivos y culturales e , incluso se becario en programas de alta exigencia escolar.

Los alumnos que mantienen una buena y sana relación con sus maestros parecen tener un rol más activo en su propio aprendizaje, se interesan mas por utilizar los recursos y estructuras de la institución, participan mas en clase y en grupos de estudio, se sienten escuchados y tomados en cuenta. Se ha encontrado una correlación positiva entre la relación maestro-alumno y el aprendizaje académico, ubicando el rendimiento escolar en tercer lugar, después del promedio genera de bachillerato y del esfuerzo escolar del estudiante.

El objetivo del aprendizaje consiste en adquirir conocimientos, debe reflejar un proceso de comprensión. La habilidad para aprender ya no es considerada totalmente innata, se sabe que puede ir mejorando y enriqueciéndose a lo largo de toda la vida y ser un hábito. Los alumnos utilizan diferentes medios para prender, no existe una técnica única y específica para lograrlo, pero sí se necesita comprender toda una serie de enfoques que el alumno lleva a cabo para el estudio, el cual depende de la percepción que un individuo tenga de la situación estudiada. El término, “actividades de estudio”, se refiere principalmente a las distintas actividades, hábitos o estrategias que los alumnos utilizan para aprender. Los estudiantes más aventajados generalmente cuentan con un amplio repertorio de estrategias y habilidades que les permiten comprender con claridad diferentes conceptos y apropiarse así más fácilmente de éstos. 19

EL COEFICIENTE INTELECTUAL

Adreani “La influencia del ambiente sobre la inteligencia, presenta una importancia singular en los primeros años de vida por lo que respecta a los factores afectivos (presencia o ausencia de una figura materna amorosa y protectora).

Por otra parte, se dice que la inteligencia escolar. “es el conjunto de habilidades cognitivas y verbales que procesan, integran y organizan el aprendizaje y toda la

experiencia escolar y lo van relacionando con los aprendizajes y experiencias anteriores, por medio de la codificación y categorización de sus contenidos, de modo que permitan la aplicación a situaciones nuevas”.

Es decir, es la capacidad de asimilar la experiencia y la enseñanza de la vida escolar y aplicarla a situaciones nuevas, que incluso pueden estar fuera del ámbito educativo.

De acuerdo con Powell, la capacidad intelectual se relaciona directamente con el rendimiento académico, pues “el coeficiente intelectual sigue siendo un predictor relativamente bueno del éxito académico”.

El factor inteligencia, asume una estrecha relación con el rendimiento académico, por lo que alumnos que presentan un coeficiente intelectual elevado en la generalidad exhiben un alto nivel en comparación con los menos dotados.

La atención y el interés se convierte en los motores sobre los cuales trabaja la inteligencia, estos factores determinan la forma en la que se adquirirá el conocimiento y a su vez, permitirán la modificación de las estructuras mentales dando paso a una nueva reestructuración del conocimiento.

Algunos docentes suponen que inteligencia es sinónimo de memorización, existen situaciones en las que se les cuestiona a los alumnos sobre un problema en específico y solamente repiten la información dada por el docente, esto habla de la retención de conocimiento por parte del alumno, más no la comprensión del tema.

Para Andreani, existen una serie de factores asociados al desarrollo del coeficiente intelectual que regulan el carácter de los individuos y orientan a actuar de tal o cual forma. ²⁰

- Ⓜ Intereses culturales y curiosidad intelectual: se refiere sobre todo a la espontaneidad y el gusto por interesarse en la lectura y búsqueda, es decir, el empleo de tiempo libre.

- ④ Tendencia al orden y la precisión: hace alusión al cuidado de la persona por la forma de presentar los deberes e incluso en su expresión oral y escrita, en la puntualidad y en el método de trabajo.
- ④ Perseverancia y tenacidad: aparece con la constancia y el empeño con el que el alumno realiza sus actividades y es capaz de superar los obstáculos que se le presenten durante el proceso.
- ④ Responsabilidad y sentido del deber: se visualiza en la forma de asumir las responsabilidades y reconocimiento de los errores, el defender los derechos personales y de los demás.

MOTIVACIÓN

Desde hace mucho tiempo los psicólogos han reconocido la relación entre la motivación y el logro de algo. En realidad, el factor motivación, se considera como uno de los determinantes más claros del éxito o fracaso en cualquier área de la experiencia humana.

La motivación ha sido definida como un estado interno que activa, dirige y mantiene la conducta. Esta dimensión se operacionalizó como la combinación de métodos de estudio organizados, competitividad y un acercamiento estratégico al aprendizaje que indica la posibilidad de adaptarse a la situación. Por ello un alumno motivado hacia el estudio es aquel que se siente inclinado a realizar un esfuerzo para obtener un conocimiento determinado, y por supuesto, es un factor importante del desempeño escolar y de la calificación final de cualquier nivel de estudio incluyendo el universitario. Se ha observado un mejor desempeño al finalizar el primer año de la licenciatura cuando se tiene adecuada motivación y a lo largo de la vida del individuo.

La acción de motivar en el ámbito educativo, se refiere al hecho de brindarles a los alumnos motivos para que se apropien del conocimiento de forma significativa.

Principalmente se busca que el alumno se muestre atento a clase, que su atención se pose sobre el fenómeno educativo, que se sienta ávido de conocimientos y que todas estas condiciones estén orientadas hacia el logro de los objetivos, tanto del profesor como del alumno.

El papel de la motivación en el logro de los aprendizajes significativos se relaciona con la necesidad de inducir al alumno en el interés y esfuerzo necesario para lograrlo, para lo cual es menester del profesor se un guía dentro del proceso.²¹

LAS HABILIDADES

Beltrán en 1987, hace un recuento de las habilidades cognitivas requeridas en el aprendizaje escolar que es indispensable que tenga una alumno de licenciatura para lograr un buen rendimiento académico.

- ④ Habilidades de búsqueda de información: están relacionadas con la capacidad de abstracción y búsqueda de información: cómo encontrar información almacenada respecto de una materia, cómo hacer preguntas, cómo usar una biblioteca y cómo utilizar material de referencia; su ausencia marca una disminución parcial del rendimiento académico.

- ④ Habilidades de asimilación y de retención de la información: está relacionada con la capacidad de registrar las ideas y reprocesarlas para tener una mejor concepción de una realidad; tal es el caso de cómo escuchar para lograr comprensión, cómo estudiar para lograr comprensión, cómo recordar, cómo codificar y formar representaciones, cómo leer con comprensión, cómo registrar y

controlar la comprensión. Se ha demostrado que estas habilidades tienen una fuerte relación con el rendimiento académico.

- ④ Habilidades organizativas: estas se logran con el tiempo, con disciplina en casa y en la escuela, es la creación de un hábito, cómo establecer prioridades, cómo programar el tiempo, cómo disponer los recursos y como conseguir que las cosas más importantes se hagan a tiempo. Esta habilidad es medianamente predictora del rendimiento escolar.
- ④ Habilidades inventivas y creativas: están relacionadas con la capacidad de abstracción lógica, como desarrollar una actitud inquisitiva, cómo organizar nuevas perspectivas, cómo generar ideas, hipótesis, predicciones, cómo organizar nuevas perspectivas, cómo usar analogías, cómo evitar la rigidez y cómo aprovechar sucesos interesantes y extraños, las habilidades organizativas y las inventivas tienen una baja correlación con el rendimiento académico.
- ④ Habilidades analíticas: están relacionadas con la capacidad de abstracción lógica y razonamiento, cómo desarrollar una actitud crítica, cómo razonar deductivamente y cómo evaluar ideas e hipótesis; no se ha podido demostrar que tengan una asociación con el rendimiento escolar.
- ④ Habilidades en la toma de decisiones: están relacionadas con la seguridad del individuo y los conocimientos adquiridos tanto en el seno familiar como en el escolar: cómo identificar alternativas y cómo hacer elecciones racionales; estas habilidades están relacionadas con la de autoconcepto y seguridad en sí mismo. Se ha determinado una alta asociación con el rendimiento escolar.
- ④ Habilidades de comunicación: están relacionadas con la seguridad en el individuo y el hábito de lectura y oratoria, que logra desarrollar en casa y en la escuela en un ambiente de respeto y libertad, cómo expresar ideas oralmente y por escrito. Las habilidades sociales se van creando en la medida que el

individuo se relaciona sanamente en su familia y posteriormente, con su entorno social para lo cual requiere de un ambiente de seguridad, respeto, interrelación, moral, ética y de libertad de él y con su entorno, para saber cómo evitar conflictos interpersonales, cómo cooperar y obtener cooperación, cómo competir lealmente y cómo motivar a otro. Las habilidades en la toma de decisiones y de comunicación, tienen una alta asociación con el rendimiento académico.

LOS HÁBITOS DE ESTUDIO

La adecuada apropiación de métodos didácticos y técnicas de estudio, le permiten al alumno la apropiación del conocimiento.

Cada alumno es diferente y por tanto aprenden de forma diversa, ante esto es importante que el alumno cuente con información necesaria que le facilite el aprendizaje.

Para ello, el docente al ingresar a un grupo de identificar las necesidades del mismo, para así formular rutas de acción en las que incluso, deba incluir cursos o varias sesiones para la adquisición de hábitos de estudio, así como las estrategias educativas de las que pueden disponer para aumentar su rendimiento académico.

FACTORES PEDAGÓGICOS

Este tipo de factores se relacionan directamente con las condiciones dadas dentro de una institución, dentro de las más importantes destacan: el profesor, la metodología empleada para llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje y el programa a seguir.

EL PROFESOR

Siendo uno de los personajes más importantes del proceso de enseñanza-aprendizaje, el profesor se convierte en guía.

Es quien dirige y elige las técnicas e instrumentos adecuados para la transmisión de los conocimientos, convirtiéndose en un mediador entre la cultura y el alumno, forzando en él, el deseo de conocer y de aprender; de su cultura , de su país, de su mundo y de si mismo.

Depende del nivel de preparación que el profesor tenga, será determinada la facilidad con la que se imparta el curso y la forma en que los problemas que surjan durante la práctica sean resueltos.

El maestro se convierte en un factor que motiva al alumno a la superación o por el contrario se vuelve un desmotivante, generando en el aula un ambiente no grato para la realización de las actividades trazadas a lo largo del curso.

Este deberá tener un amplio conocimiento del tema y de los objetivos plantados en el programa de tal forma que pueda darle cumplimiento a los mismos en función de las necesidades y características específicas del grupo que dirige.

Según Avanzini, el maestro será visto más como factor de fracaso que de apoyo, siempre y cuando no aprecie el deseo de trabajar y su personalidad no promueva el deseo de identificación.

Así Mattos, señala que si el profesor ha acompañado todo el proceso de aprendizaje de sus alumnos, desde su etapa inicial hasta la final, estimulándoles, orientándoles, diagnosticando sus necesidades. Ayudándoles a integrar y a fijar lo aprendido, estos actos, servirán para confirmar sus apreciaciones, fundamentadas en hechos concretos llevados a cabo durante el ciclo escolar. 22

FACTORES FISIOLÓGICOS

Retomando la definición de Tierno, la fisiología se relaciona directamente con el funcionamiento adecuado de los órganos del cuerpo.

Primordialmente se tiene que poner especial atención y cuidado en los órganos de la vista y el oído, pues influyen sobre manera en el rendimiento académico de los sujetos, siendo los principales conductores y medios para la adquisición del conocimiento.

Nérici, por su parte, explica que si el sujeto no presenta las condiciones fisiológicas necesarias para el aprendizaje, éste se verá reflejado en el rendimiento académico.

Entre las limitantes físicas más comunes se encuentran:

1. Impedimento del habla o lenguaje: es un trastorno que afecta principalmente la comunicación, generalmente con el tartamudeo, el cual deriva de un impedimento en la articulación, en el lenguaje, en la voz, los cuales afectan el rendimiento académico del alumno.
2. Discapacidades Múltiples: significa impedimentos concomitantes [simultáneos] (tales como el retraso mental-ceguera, retraso mental-impedimento ortopédico, etc) cuya combinación causa necesidades educacionales tan severas que éstas no se pueden acomodar en un programa de educación especial dedicado únicamente a uno de los impedimentos.
3. Problema específico del aprendizaje: significa un desorden en uno o más de los procesos psicológicos básicos involucrados en la comprensión o uso del lenguaje, oral o escrito, que puede manifestarse en una habilidad imperfecta para escuchar, pensar, hablar leer, escribir, deletrear, o hacer cálculos matemáticos.

Es, por lo tanto, importante proveer al alumno de condiciones necesarias como el sueño, la comida, el vestido y estabilidad emocional, para garantizarle un adecuado funcionamiento, de forma que pueda presentar un buen desempeño académico. En suma, un alumno sano y adecuadamente alimentado logrará tener un mejor aprovechamiento académico y asegurará la asimilación de aprendizajes significativos.²²

CAPITULO III

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE ESTUDIO:

- Observacional
- Descriptivo
- Transversal
- Prolectivo

UNIVERSO DE TRABAJO:

Estudiantes de la carrera de licenciatura en enfermería de los módulos integradores de la Facultad de Estudios Superiores “Zaragoza”.

TENICA DE MUESTREO PROBABILISTICA ESTRATIFICADA

MUESTRA: 252 ALUMNOS

CRITERIOS DE SELECCIÓN

INCLUSIÓN

Alumnos que curaron los módulos integradores de la carrera de enfermería, tales como Pediatría, Enfermería Medico Quirúrgica, Gineco-obstetricia y Salud Publica.

EXCLUSIÓN

Alumnos que no están cursando los módulos integradores.

Alumnos que no aceptaron la entrevista

Alumnos que no asistieron en el momento de la entrevista

LIMITES

Tiempo: de Marzo a Mayo del 2009

Espacio: Hospitales, clínicas y aulas de la FES-Z

VARIABLES DEL ALUMNO:**DATOS GENERALES**

- ✚ Sexo
- ✚ Edad
- ✚ Estado civil
- ✚ Trabajas
- ✚ Rendimiento académico
- ✚ Estrés académico
- ✚ Reacciones físicas
- ✚ Reacciones psicológicas
- ✚ Reacciones del comportamiento
- ✚ Estrategias para enfrentar el estrés

VARIABLES	DEFINICIÓN	OPERACIONALIZACIÓN	TIPO DE VARIABLE	NIVEL
Sexo	Es el conjunto de características físicas, biológicas y corporales con las que nacen los hombres y las mujeres, son naturales y esencialmente inmodificable.	Mujer Hombre	Cualitativa	Nominal
Edad	Periodo de vida de un individuo	19-21 años 22-24 años 25-27 años 28-30 años 30-33 años	Cuantitativa	Ordinal
Estado Civil	Es el conjunto de cualidades que distinguen al individuo de la sociedad y familia , tales cualidades dependen de hechos o situaciones	Casado Soltero Unión Libre	Cualitativa	Nominal
Trabaja	Entiéndase que es cuando el alumno desarrolla otra actividad donde tiene remuneración económica	Si No	Cualitativa	Nominal
Rendimiento académico	Se refiere al promedio académico que obtiene el alumno	a)6.0 a 7.0 b) 7.1 a 8.0 c) 8.1 a 9.0 d) 9.1 a 10	Cuantitativa	Ordinal
Estrés académico	Reacción emocional que se produce ante determinados estímulos (situaciones estresantes) que por lo general provocan una respuesta de adaptación del organismo ante una nueva situación.	Nunca Rara vez Alguna vez Casi siempre Siempre	Cualitativa	Nominal

<p>Reacciones físicas</p>	<p>Es aquella en la que se presentan alteraciones en una o más variables medibles físicamente tales como trastornos del sueño, dolores de cabeza, fatiga crónica, problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea.</p>	<p>Nunca Rara vez Alguna vez Casi siempre Siempre</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>
<p>Reacciones psicológicas</p>	<p>Son señales que la mente manda como inquietud, depresión, tristeza, ansiedad, angustia, desesperación, agresividad</p>	<p>Nunca Rara vez Alguna vez Casi siempre Siempre</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>
<p>Reacciones Comportamiento</p>	<p>Son aquellas reacciones que tienen las personas ante una situación de estrés como aislamiento, desgano, aumento de alimento, cafeína, tabaco, alcohol o tranquilizantes</p>	<p>Nunca Rara vez Alguna vez Casi siempre Siempre</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>
<p>Estrategias para enfrentar el estrés</p>	<p>Son las utilizadas por los alumnos para organizar sus tiempos y cumplir con los trabajos que les son requeridos en tiempo y forma.</p>	<p>Nunca Rara vez Alguna vez Casi siempre Siempre</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>

PROCEDIMIENTO:

La presente tesis se realizó en la facultad de estudios superiores “Zaragoza”, UNAM, con los estudiantes que cursan el 4º año de la Licenciatura en Enfermería, específicamente de los módulos integradores que se imparten: Gineco, Obstetricia, Pediatría, Médico Quirúrgica y Salud Pública.

Del total de la población inscrita en el ciclo escolar 2009-0 de 283 alumnos, se le aplico a 252 de manera aleatoria un grupo de alumnos incluyendo ambos turnos (Matutino y Vespertino).

Posteriormente se creo el instrumento para la recolección de datos, para la cual se retomo el instrumento de la facultad de Medicina de la UNAM, de características del estrés académico de alumnos de alto rendimiento académico que cursan la carrera de medico cirujano, con escala tipo liker el cual consto de 5 partes, en la primera se hace referencia a datos generales de los alumnos como genero, edad, estado civil, módulo integrador, institución en donde realizan la práctica, así como generalidades del profesor y nivel académico, posteriormente, se cuestiono si el alumno esta pasando por un proceso de preocupación o nerviosismo solicitando asigne el nivel de estrés manejando en escala tipo likers que va de nunca, rara vez, alguna vez, casi siempre y siempre, donde nunca es poco y siempre es mucho nerviosismo, el segundo apartado se le pregunto con que frecuencia le inquietan algunas de las situaciones relacionadas con la escuela y la carga de trabajo manejando nuevamente la escala tipo likers, el tercer apartado se les señala que indiquen la frecuencia de presentar alteraciones físicas, en el cuarto apartado se les señala que indiquen la frecuencia de alteraciones psicológicas y de comportamiento y en el ultimo que es el quinto señala que indiquen las estrategias que utilizaron para afrontar las situaciones que le generan el nerviosismo o la preocupación.

Una vez construido el instrumento fue sometido a juicio de expertos, posteriormente se piloteo con pasantes de enfermería que estaban realizando su servicio social en el área de coordinación y ya piloteado se hicieron ajustes los cuales consistieron en la modificación de alguna de ellas para fines prácticos.

Con los datos obtenidos se procedió a realizar el análisis estadístico, a través del programa estadístico SPSS versión 15.0 y graficas en Excel, de el cual se obtuvieron, pruebas estadísticas y los resultados fueron presentados a través de cuadros y gráficas, posteriormente se realizó la elaboración del informe de investigación, resaltando los hallazgos de los resultados.

Se realizaron los trámites académico administrativos pertinentes para el examen profesional y difundir los resultados.

ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD

ARTICULO 13.- En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y a la protección de sus derechos y bienestar.

ARTICULO 14.- La investigación que se realice en seres humanos deberá desarrollarse conforme a las siguientes bases:

V.- Contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal, con las excepciones que este Reglamento señala.

VI.- Deberá ser realizada por profesionales de la salud a que se refiere el artículo 114 de este Reglamento, con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano, bajo la responsabilidad de una institución de atención a la salud que actúe bajo la supervisión de las autoridades sanitarias competentes que cuente con los recursos humanos y materiales necesarios, que garantice el bienestar del sujeto de investigación;

VII.- Contará con el dictamen favorable de las Comisiones de Investigación, Ética y la de Bioseguridad, en su caso, y

VIII.- Se llevará a cabo cuando se tenga la autorización del titular de la institución a la salud y, en su caso, de la Secretaría, de conformidad con los artículos 31, 62, 69, 71, 73 y 88 de este Reglamento.

ARTICULO 15.- Cuando el diseño experimental de una investigación que se realice en seres humanos incluya varios grupos, se usaran métodos aleatorios de selección para obtener una asignación imparcial de los participantes en cada grupo y deberán tomarse las medidas pertinentes para evitar cualquier riesgo o daño a los sujetos de investigación.

ARTÍCULO 16.- En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y este lo autorice.

ARTICULO 20.- Se entiende por consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o, en su caso su representante legal autoriza su participación en la investigación, como pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos a los que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

ARTICULO 21.- para que el consentimiento informado se considere existente, el sujeto de investigación o, en su caso su representante legal deberá recibir una explicación clara y completa, de tal forma que pueda comprenderla.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

De acuerdo a la investigación realizada se presenta el análisis de los resultados obtenidos de la siguiente manera:

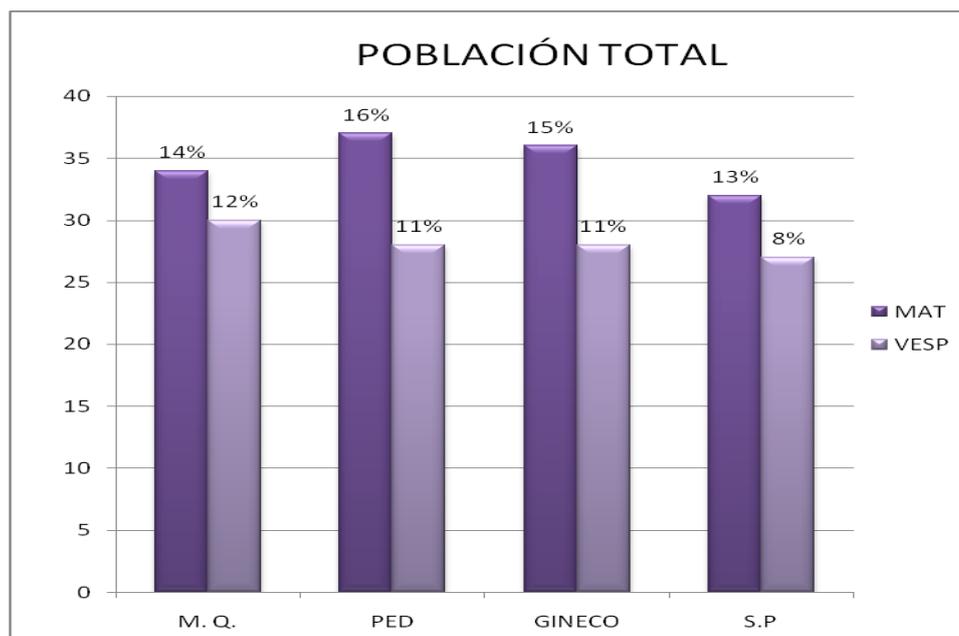
Cuadro 1: Población Total

Módulo Integrador	Matutino		Vespertino	
	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	34	14%	30	12%
Pediatría	37	16%	28	11%
Gineco-Obstetricia	36	15%	28	11%
Salud Publica	32	13%	27	8%
TOTAL	139	58%	113	42%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observa que predomino el turno matutino en cada uno de los módulos integradores que se manifiesta de la siguiente manera: Medico Quirúrgica (14%), Pediatría (16%), Gineco – Obstetricia (15%) y Salud Pública (13%), por lo que podemos concluir que existe una mayor población en el turno matutino, en ambos turnos predomino el modulo integrador de Pediatría.

GRAFICA N° 1



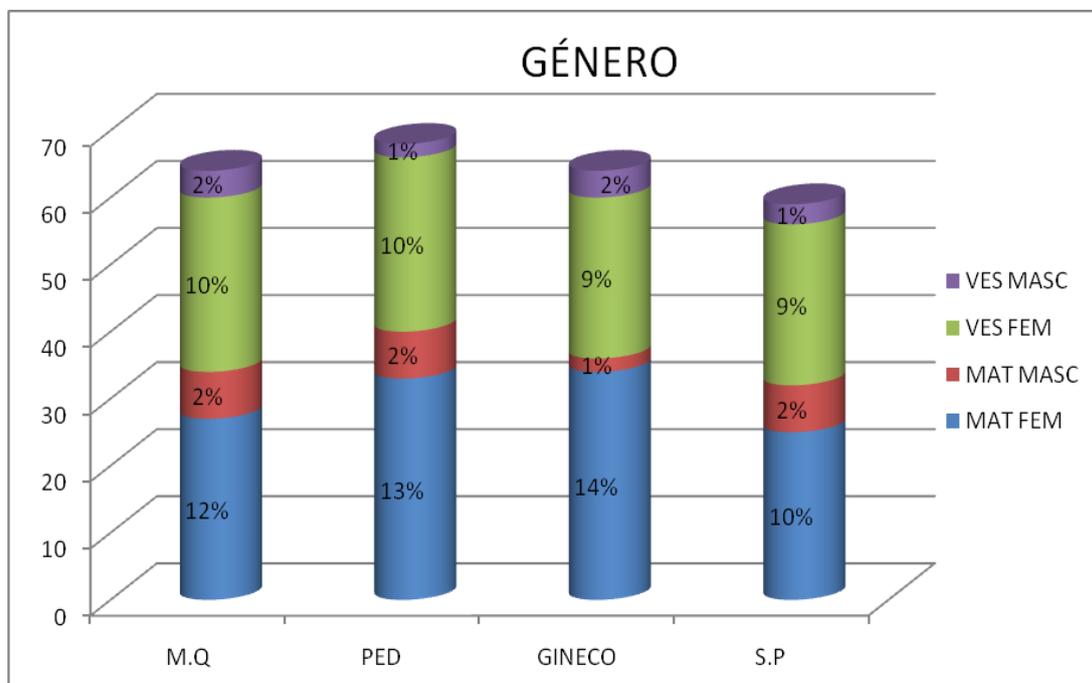
Cuadro N° 2: Género

Módulo Integrador	Matutino				Vespertino			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	27	12%	7	2%	26	10%	4	2%
Pediatría	33	13%	4	2%	26	10%	2	1%
Gineco-Obstetricia	34	4%	2	1%	24	9%	4	2%
Salud Publica	25	10%	7	2%	24	9%	3	1%
TOTAL	119	49%	20	7%	10	38%	13	6%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En cuanto al género las mujeres son las que representan una mayoría considerable en ambos turnos de los módulos integradores, quedando de la siguiente manera: Médico Quirúrgica matutino femenino (12%), Pediatría matutino femenino (13%), Gineco - Obstetricia matutino femenino (4%) y Salud Publica (10%), por lo que se concluye que las mujeres siguen predominando dentro de la carrera de enfermería.

Grafico N° 2



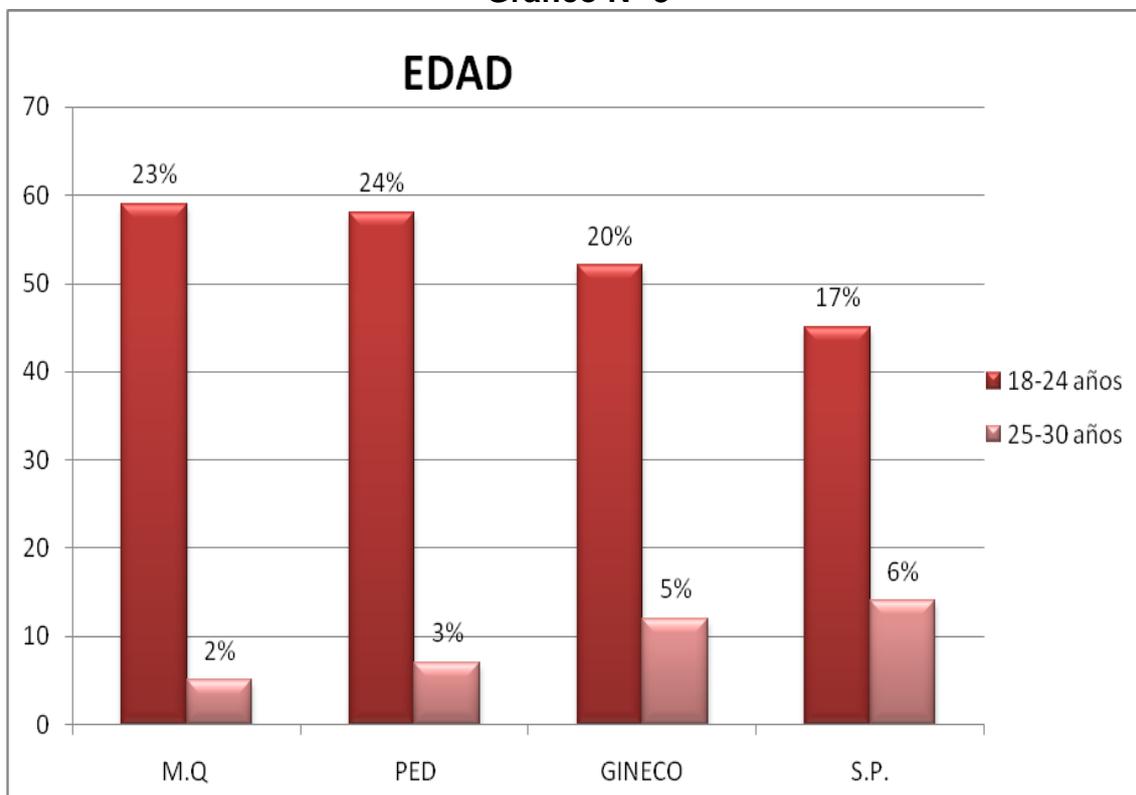
Cuadro N° 3: Edad

Módulo Integrador	18 – 24 años		25 – 30 años	
	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	59	23%	5	2%
Pediatría	58	24%	7	3%
Gineco-Obstetricia	52	20%	12	5%
Salud Publica	45	17%	4	6%
TOTAL	214	84%	38	16%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Como se puede observar en la grafica la edad de la población se presenta de la siguiente manera: Medico Quirúrgica (23%), Pediatría (24%), Ginecología (20%) y Salud Pública (17%), manifestaron tener de 18 a 24 años, por lo que se concluyo que en promedio los estudiantes que cursan alguno de los módulos que imparte la carrera de Enfermería de la FES-Z oscila entre los 18 y 24 años de edad.

Grafico N° 3



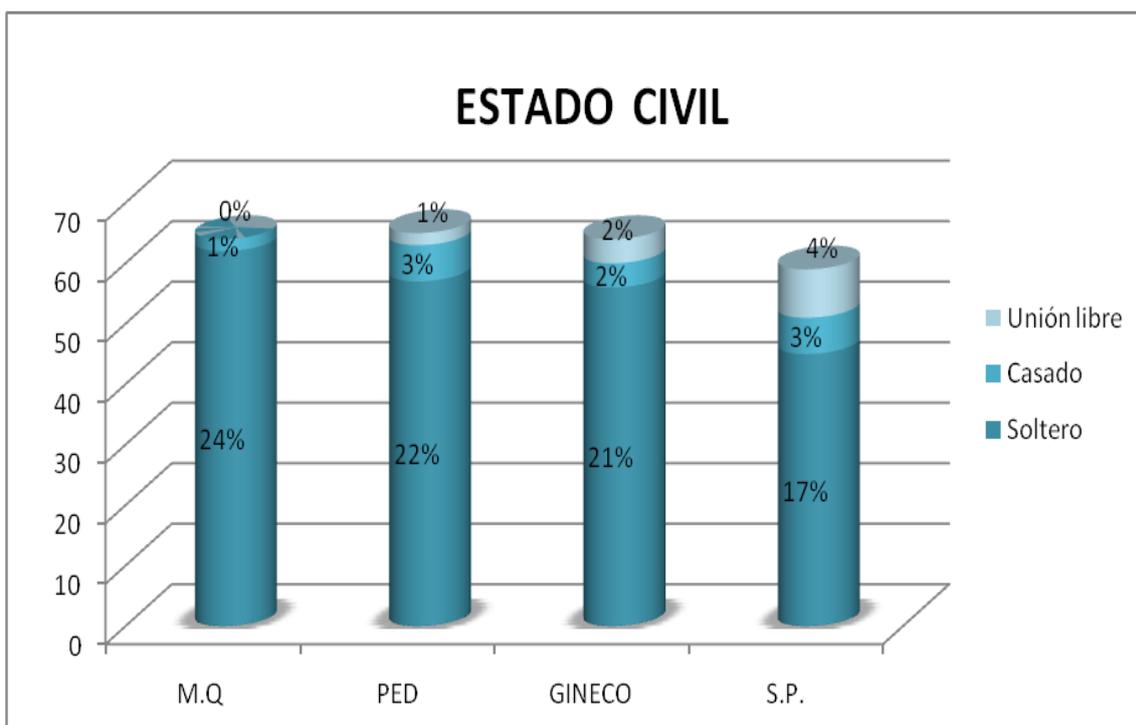
Cuadro N° 4: Estado Civil

Módulo Integrador	Soltero		Casado		Unión libre	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	62	24%	2	1%	0	0
Pediatría	57	22%	6	3%	2	1%
Gineco-Obstetricia	56	21%	4	2%	4	2%
Salud Publica	45	17%	6	3%	8	4%
TOTAL	220	84%	18	9%	14	7%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En relación al estado civil los datos según la representación grafica demuestra que la mayoría de los estudiantes son solteros en Medico Quirúrgica (24%), Pediatría (22%), Gineco - Obstetricia (21%) y Salud Pública (17%).

Grafico N° 4



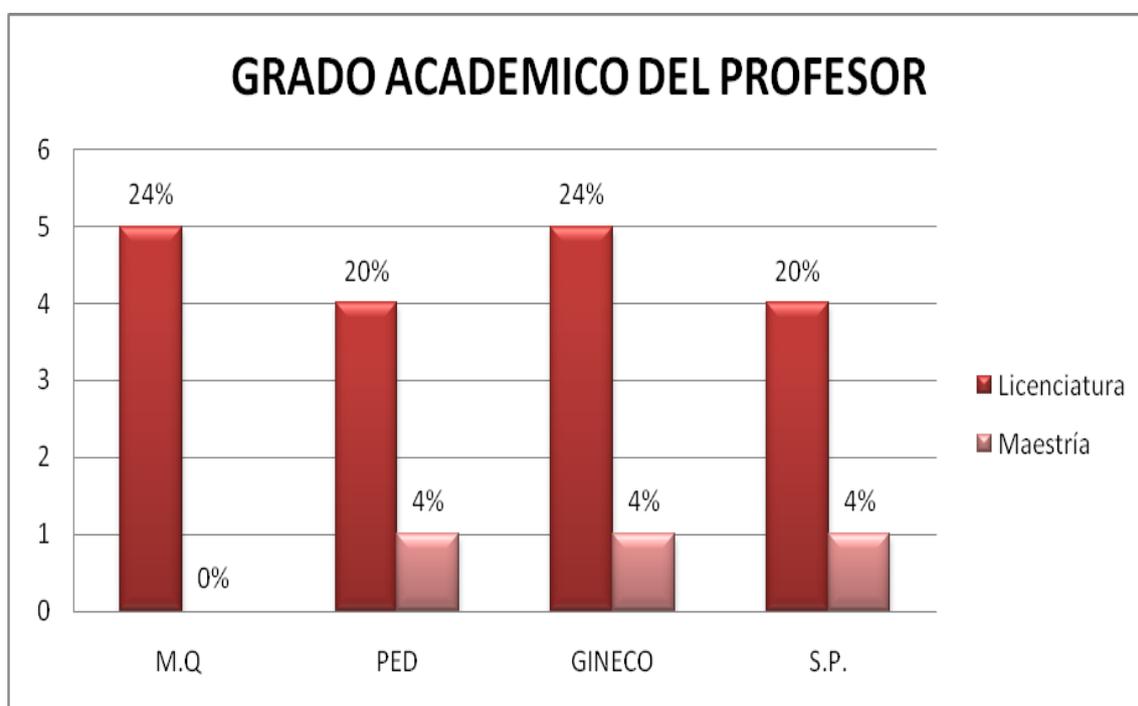
Cuadro Nº 5: Grado Académico del Profesor

Módulo Integrador	Licenciatura		Maestría	
	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	5	24%	0	0
Pediatría	4	20%	1	4%
Gineco-Obstetricia	5	24%	2	4%
Salud Publica	4	20%	1	4%
TOTAL	18	88%	3	12%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

De acuerdo a los resultados representados en la grafica se observo que el (0%) en Médico Quirúrgica, (1%) en Pediatría, (1%) en Gineco - Obstetricia y (1%) en Salud Pública, corresponden al grado académico de maestría que tienen los profesores que imparten los módulos integradores, por lo que se concluyo que es la minoría, comparado con los que tienen la Licenciatura.

Grafico Nº 5



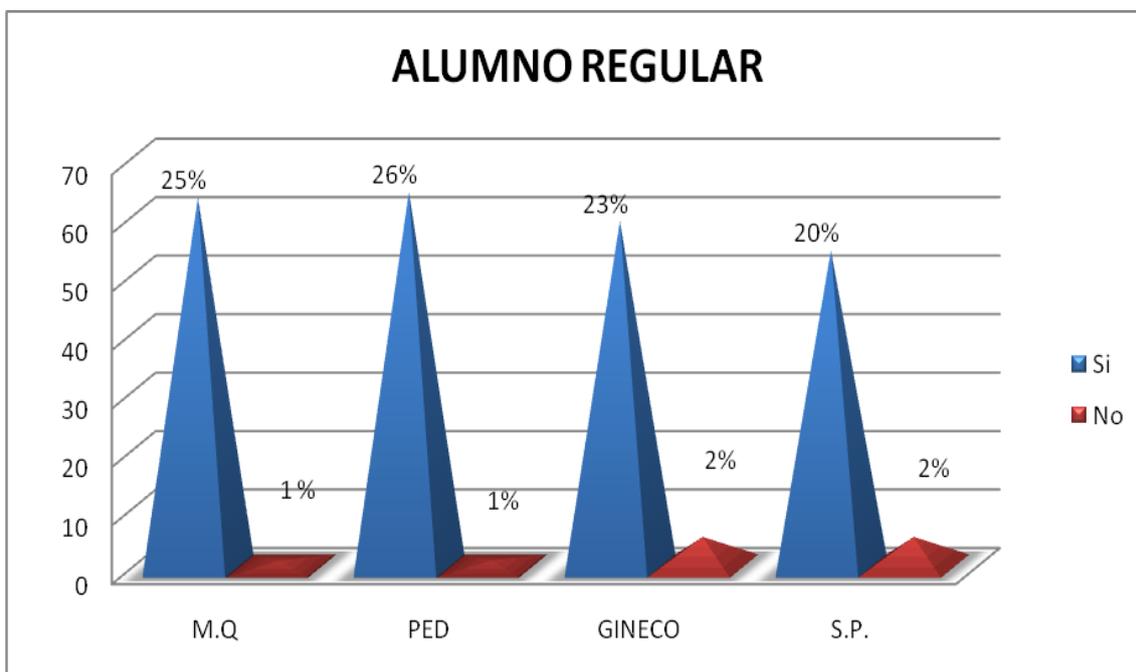
Cuadro N° 6: Alumno Regular

Módulo Integrador	Si		No	
	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	63	25%	1	1%
Pediatría	64	26%	1	1%
Gineco-Obstetricia	59	23%	5	2%
Salud Publica	54	20%	5	2%
TOTAL	240	94%	12	6%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el siguiente rubro de la investigación se concentro en los alumnos que cursaban alguno de los módulos integradores quedando de la siguiente manera: Médico Quirúrgica (25%), Pediatría (26%), Gineco - Obstetricia (23%) y Salud Pública (20%) indicando ser alumnos regulares, que no han cursado mas de una vez el mismo año.

Grafico N° 6



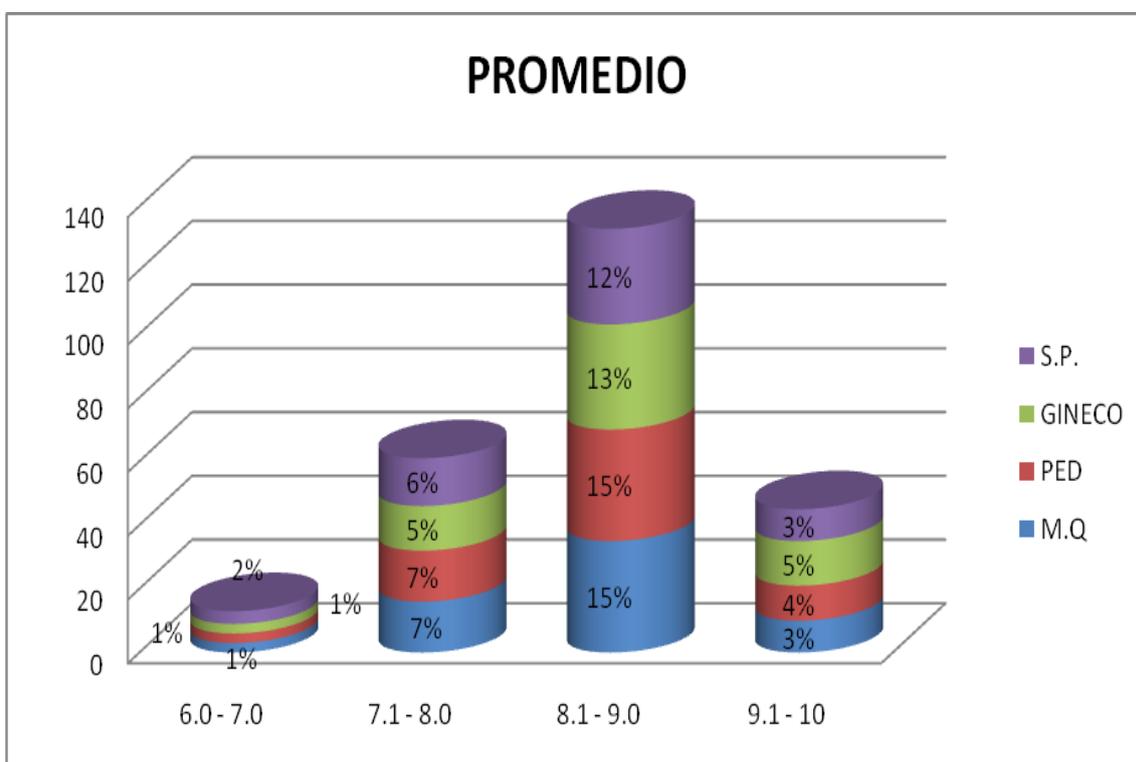
Cuadro Nº 7: Promedio

Módulo Integrador	6.0 – 7.0		7.1 – 8.0		8.1 – 9.0		9.1 – 10	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	3	1%	16	7%	35	15%	10	3%
Pediatría	3	1%	16	7%	35	15%	11	4%
Gineco-Obstetricia	3	1%	14	5%	33	13%	14	5%
Salud Publica	4	2%	15	6%	30	12%	10	3%
TOTAL	13	51%	61	25%	133	55%	45	15%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En relación a la calificación quedo de la siguiente manera: Médico Quirúrgica (15%), Pediatría (15%), Gineco - Obstetricia (13%) y Salud Pública (12%), con un promedio que oscila entre 8.1 y 9.0, por lo que se concluyo que los estudiantes tienen un buen promedio, lo que denota que la institución educativa es de un nivel académico de calidad.

Grafico Nº 7



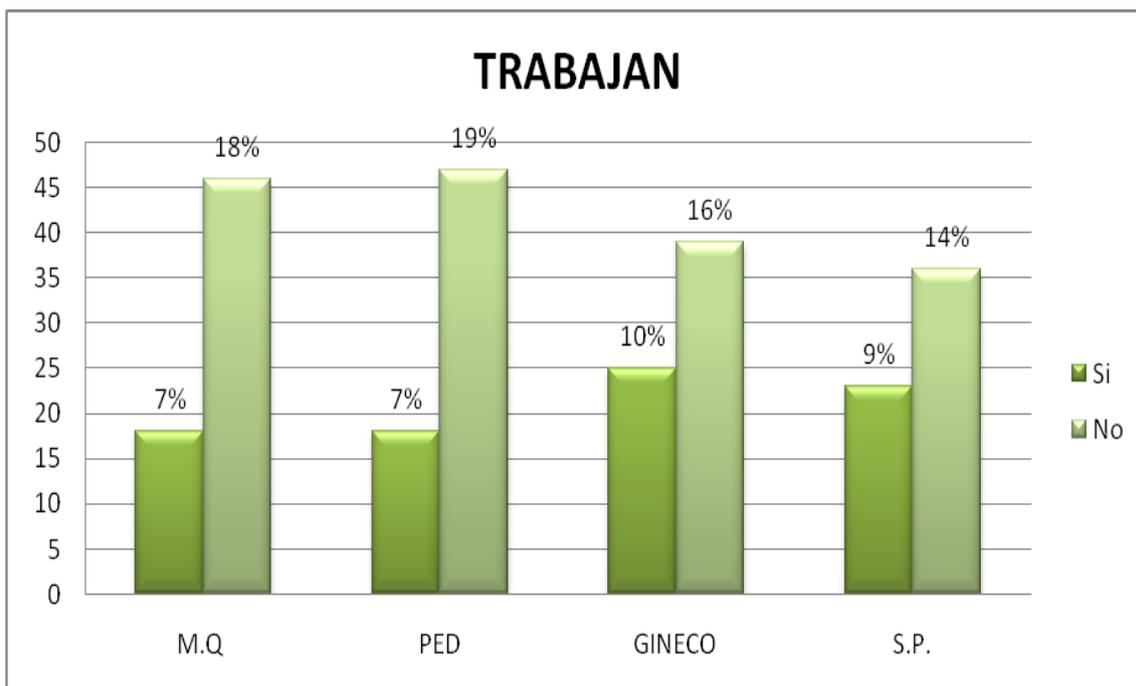
Cuadro N° 8: Trabajan

Módulo Integrador	Si		No	
	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	18	7%	46	18%
Pediatría	18	7%	47	19%
Gineco-Obstetricia	25	10%	39	16%
Salud Publica	23	9%	36	14%
TOTAL	84	33%	168	67%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

De acuerdo con los resultados de la grafica, podemos observar que Médico Quirúrgica tiene un (18%), Pediatría (19%), Gineco - Obstetricia (16%) y Salud Pública (14%). Son alumnos que no trabaja y por lo tanto le pueden dedicar mayor tiempo a la Universidad.

Grafico N° 8

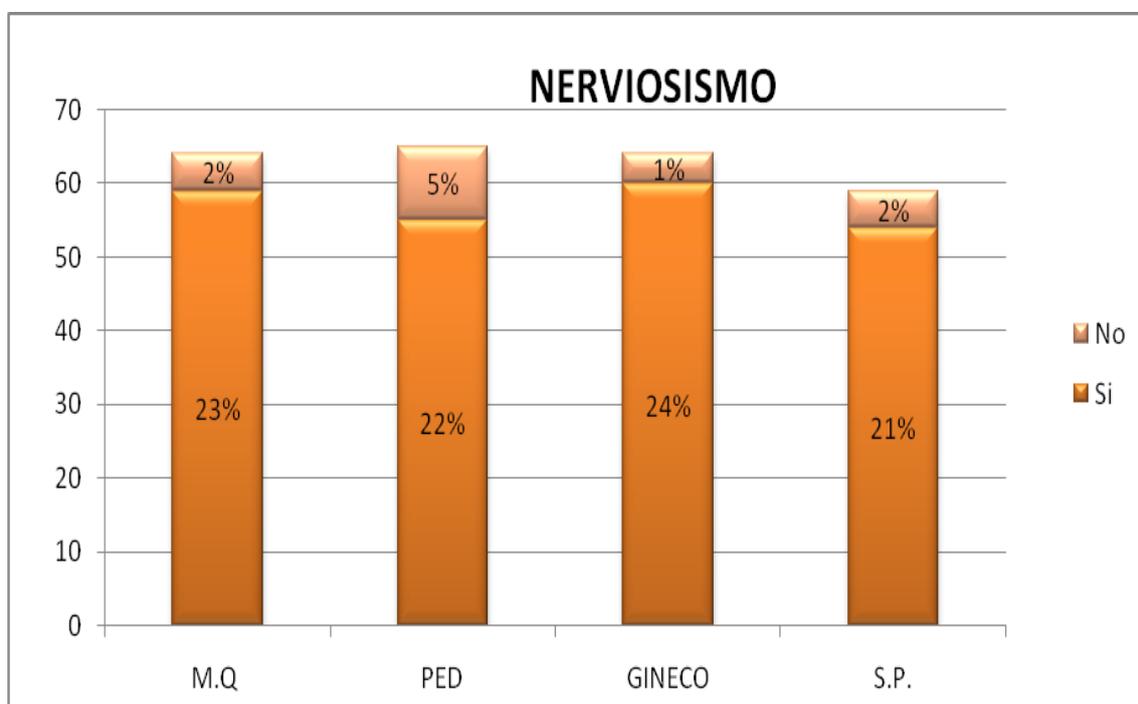


Cuadro N° 9: Nerviosismo

Módulo Integrador	Si		No	
	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	59	23%	5	2%
Pediatría	55	22%	10	5%
Gineco-Obstetricia	60	24%	4	1%
Salud Publica	54	21%	5	2%
TOTAL	228	90%	24	10%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el siguiente grafico podemos observar que el nerviosismo que presentan los estudiantes es alto y quedo de la siguiente manera: Médico Quirúrgica (23%), Pediatría (22%), Gineco – Obstetricia (24%) y Salud Pública (21%), por lo que se concluyo que los módulos que presentan un incremento de estrés son Médico Quirúrgica y Gineco - Obstetricia.

Grafico N° 9

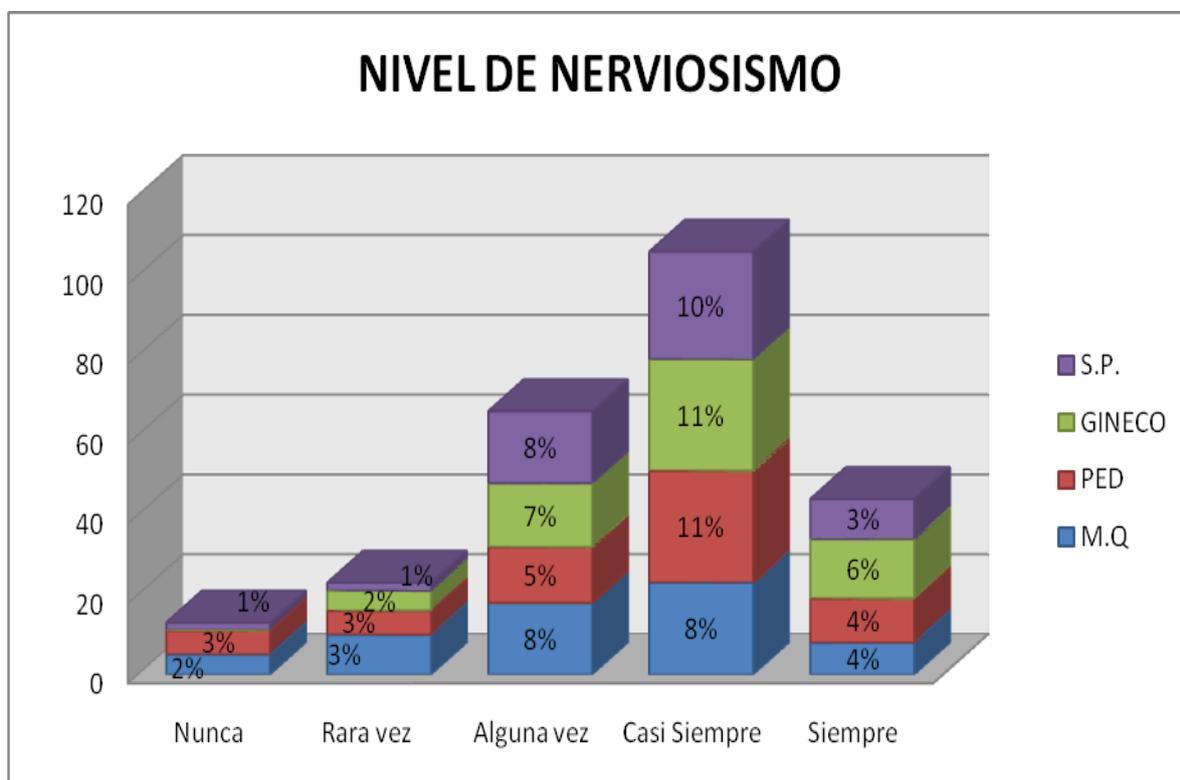
Cuadro Nº 10: Nivel de Nerviosismo

Módulo Integrador	Nunca		Rara vez		Alguna Vez		Casi Siempre		Siempre	
	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%	Fx	%
Médico Quirúrgica	5	2%	10	3%	18	8%	23	8%	8	4%
Pediatría	6	3%	6	3%	14	5%	28	11%	11	4%
Gineco-Obstetricia	0	0	5	2%	16	7%	28	11%	15	6%
Salud Publica	2	1%	2	1%	18	8%	27	10%	10	3%
TOTAL	13	6%	23	9%	66	28%	106	40%	44	17%

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el siguiente rubro de investigación se concentro en el nivel de nerviosismo que presentaron los estudiantes donde se obtuvo un mayor porcentaje en el rubro de siempre quedando de la siguiente manera: Médico Quirúrgica (8%), Pediatría (11%), Gineco - Obstetricia (11%) y Salud Pública (10%), por lo que se concluyo que están presentando distress o también llamado estrés negativo, porque las situaciones relacionadas con la Universidad rebasan la capacidad limite de los estudiantes.

Grafico Nº 10



MÉDICO QUIRÚRGICA

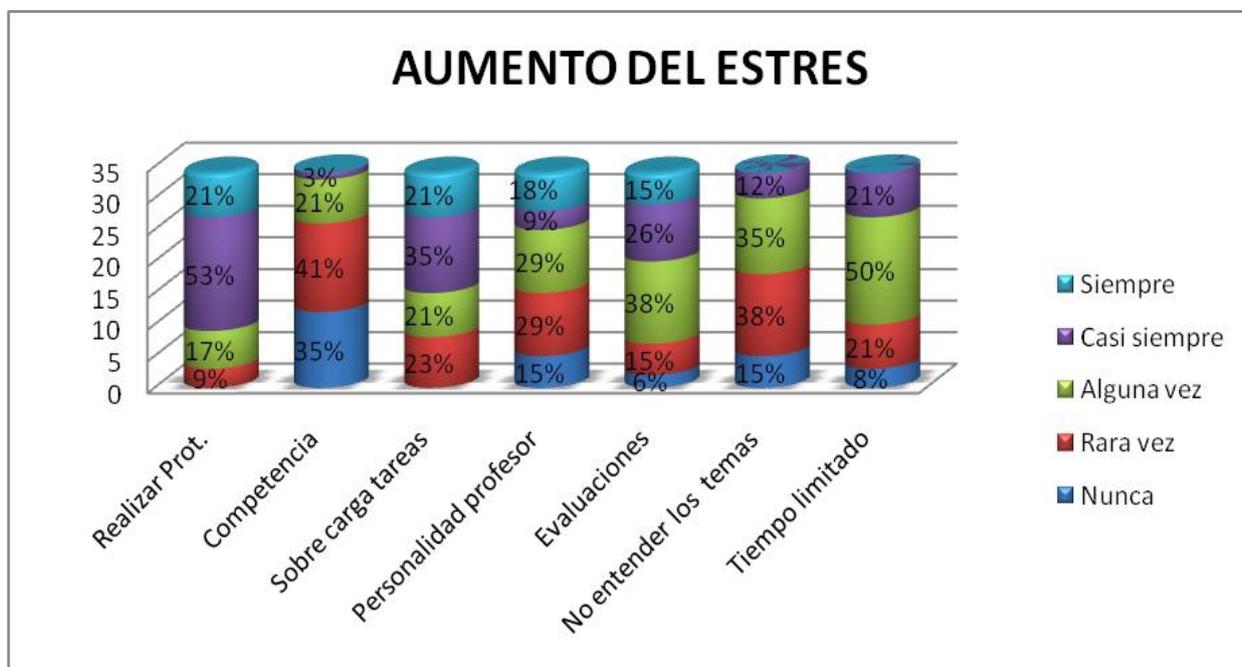
Cuadro N° 11: Aumento del Estrés Matutino

Aumento de Estrés por	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	0	0	3	9	6	17	18	53	7	21	34	100
Competencia	12	35	14	41	7	21	1	3	0	0	34	100
Sobre carga de tareas	0	0	8	23	7	21	12	35	7	21	34	100
Personalidad profesor	5	15	10	29	10	29	3	9	6	18	34	100
Evaluaciones	2	6	5	15	13	38	9	26	5	15	34	100
No entender los temas	5	15	13	38	12	35	4	12	0	0	34	100
Tiempo limitado	3	8	7	21	17	50	7	21	0	0	34	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que existe un aumento del estrés en los siguientes rubros: realizar protocolo (53%) en casi siempre, Competencia con los compañeros (41%) rara vez, sobre carga de tareas (35%) casi siempre, Personalidad del profesor (18%) siempre, Evaluaciones (38%) alguna vez, No entender los temas (35%) alguna vez y tiempo limitado para realizar el protocolo con un (50%) alguna vez.

Grafico N° 11



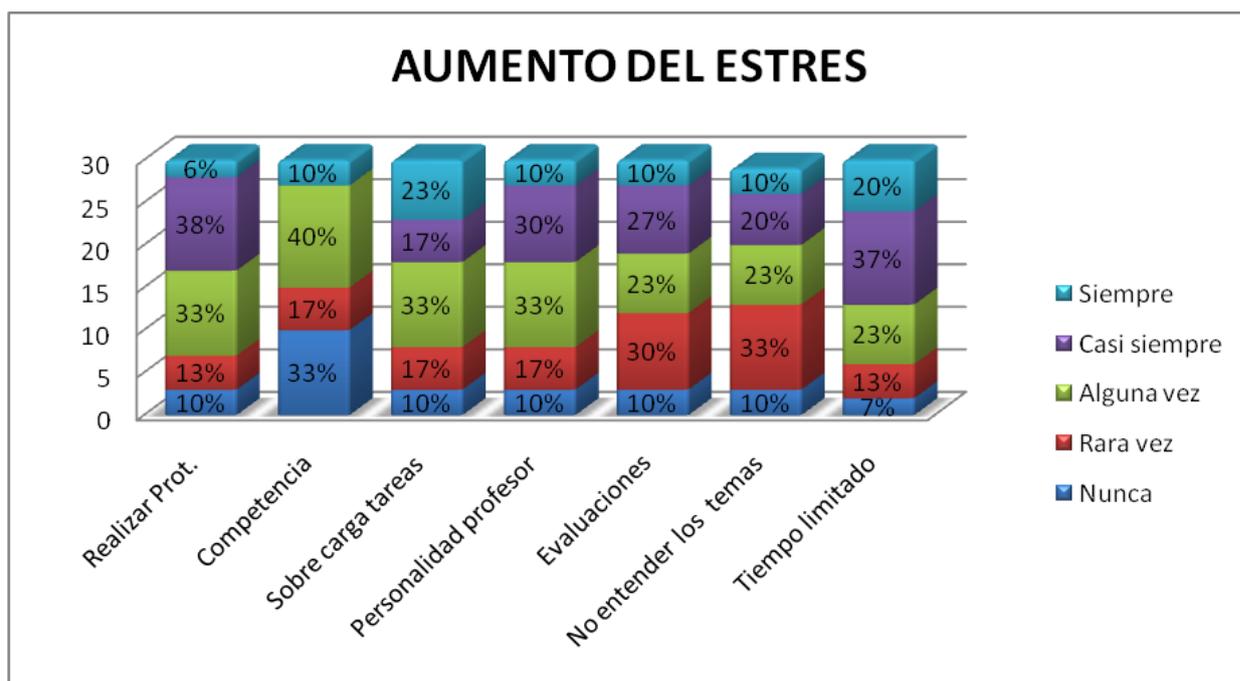
Cuadro Nº 12: Aumento del Estrés Vespertino

Aumento de Estrés por	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	3	10	4	13	10	33	11	38	2	6	30	100
Competencia	10	33	5	17	12	40	0	0	3	10	30	100
Sobre carga de tareas	3	10	5	17	10	33	5	17	7	23	30	100
Personalidad profesor	3	10	5	17	10	33	9	30	3	10	30	100
Evaluaciones	3	10	9	30	7	23	8	27	3	10	30	100
No entender los temas	3	10	10	33	7	23	6	20	3	10	30	100
Tiempo limitado	2	7	4	13	7	23	11	37	6	20	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno vespertino se observó que existe un aumento del estrés en los siguientes rubros: realizar protocolo (38%) casi siempre, Competencia con los compañeros (40%) alguna vez, sobre carga de tareas (33%) alguna vez, Personalidad del profesor (30%) casi siempre, evaluaciones (27%) casi siempre, No entender los temas (23%) alguna vez y tiempo limitado para realizar el protocolo (37%) casi siempre.

Grafico Nº 12



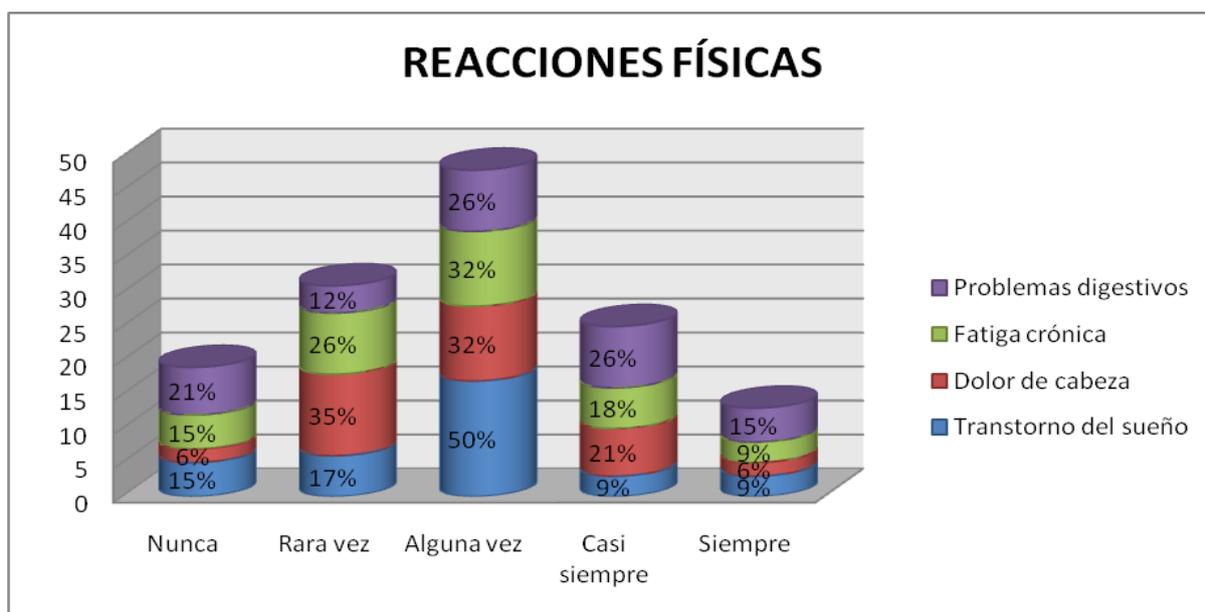
Cuadro Nº 13: Reacciones Físicas Matutino

Reacciones Físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	5	15	6	17	17	50	3	9	3	9	34	100
Dolor de cabeza	2	6	12	35	11	32	7	21	2	6	34	100
Fatiga crónica	5	15	9	26	11	32	6	18	3	9	34	100
Problemas digestivos	7	21	4	12	9	26	9	26	5	15	34	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino de acuerdo a los resultados representados el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue el de alguna vez quedando de la siguiente manera: trastornos del sueño (50%), dolor de cabeza (32%), fatiga crónica (32%) y problemas digestivos (26%), por lo que se concluyo que el nivel de estrés ya les esta causando alteraciones físicas reflejadas principalmente en el trastorno del sueño.

Grafico Nº 13



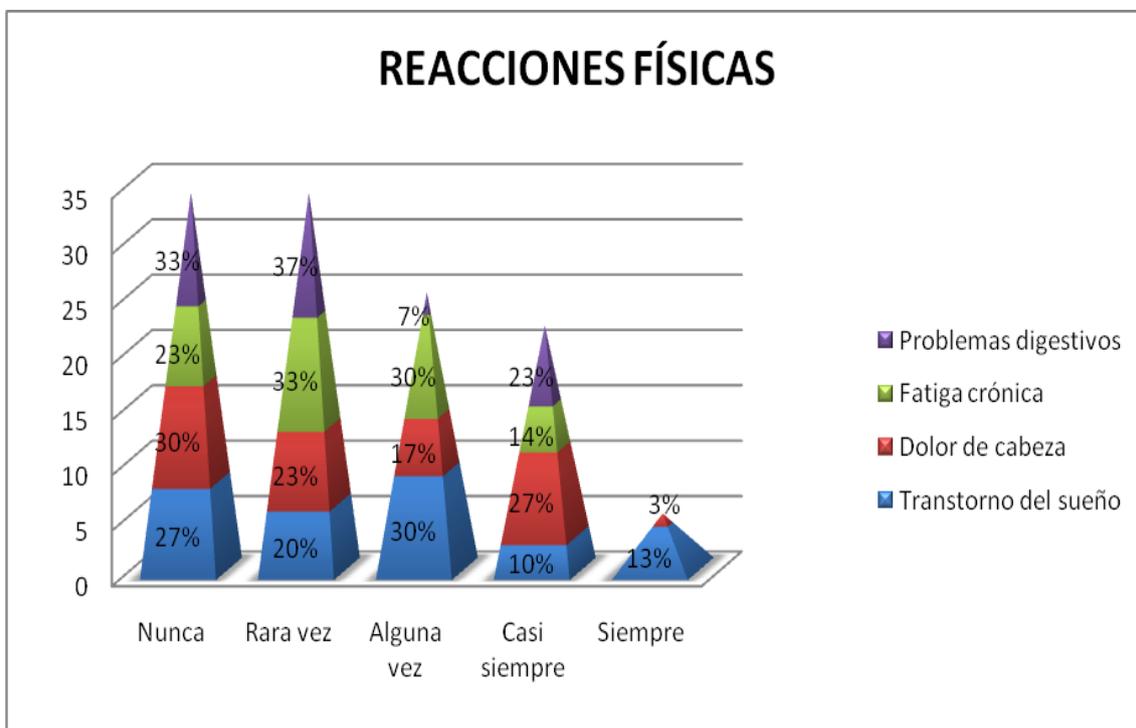
Cuadro N° 14: Reacciones Físicas Vespertino

Reacciones Físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	8	27	6	20	9	30	3	10	4	13	30	100
Dolor de cabeza	9	30	7	23	5	17	8	27	1	3	30	100
Fatiga crónica	7	23	10	33	9	30	4	14	0	0	30	100
Problemas digestivos	10	33	11	37	2	7	7	23	0	0	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Podemos observar que en el turno vespertino el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue rara vez quedando de la siguiente manera: trastorno del sueño (20%), dolor de cabeza (23%), fatiga crónica (33%) y problemas digestivos (37%), por lo se concluyo que el nivel de estrés es menor, por lo tanto no presenta un incremento significativo en sus reacciones físicas.

Grafico N° 14



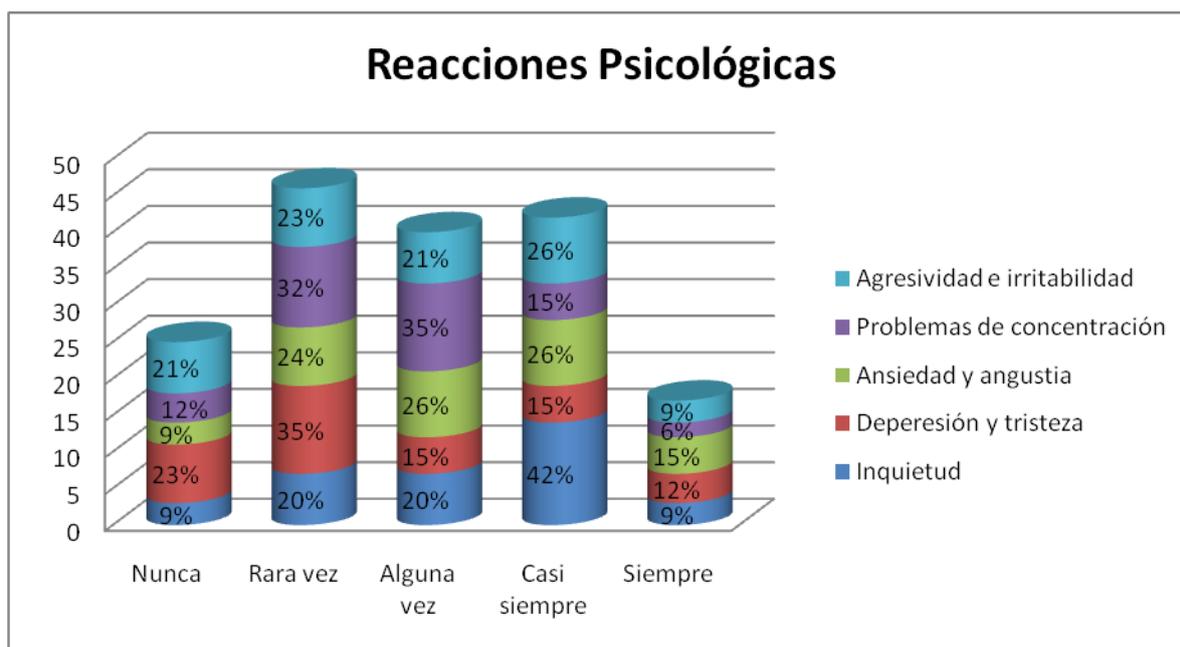
Cuadro N° 15: Reacciones Psicológicas Matutino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	3	9	7	20	7	20	14	42	3	9	34	100
Depresión y tristeza	8	23	12	35	5	15	5	15	4	12	34	100
Ansiedad, angustia	3	9	8	24	9	26	9	26	5	15	34	100
Problemas de concentración	4	12	11	32	12	35	5	15	2	6	34	100
Agresividad o irritabilidad	7	21	8	23	7	21	9	26	3	9	34	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino de acuerdo a los resultados representados en el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue casi siempre quedando de la siguiente manera: (42%) inquietud, (15%) Depresión y tristeza, (26%) ansiedad y angustia, (15%) problemas de concentración y (26%) agresividad, por lo que se concluyo que el estrés esta afectando y alterando sus reacciones de tipo psicológicas de los estudiantes del módulo de Médico Quirúrgica.

Grafico N° 15



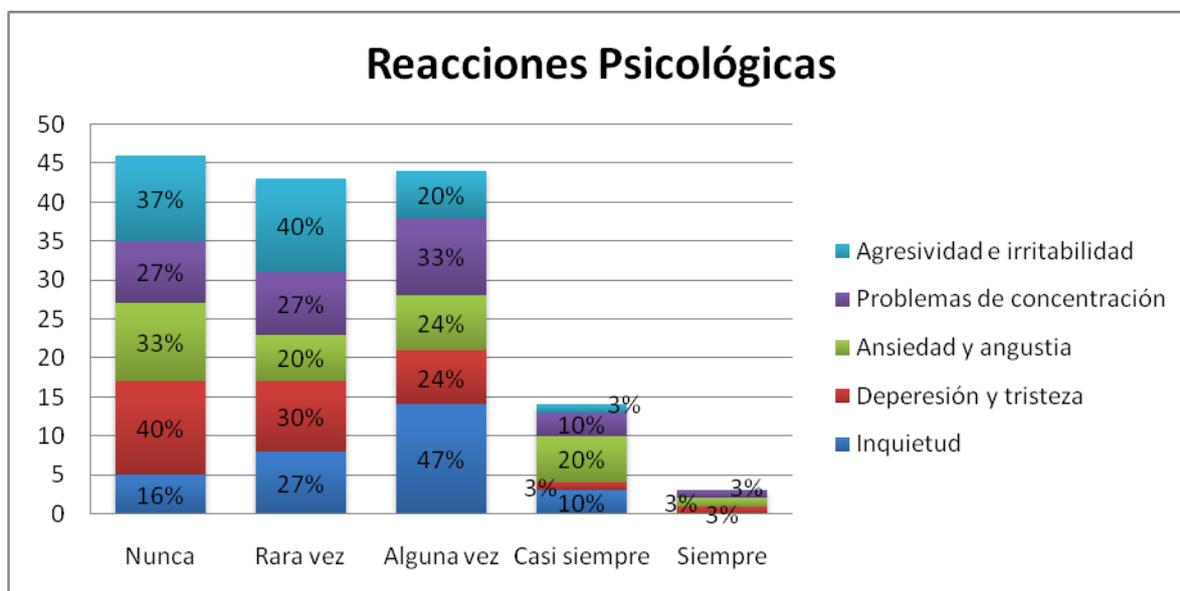
Cuadro N° 16: Reacciones Psicológicas Vespertino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	5	16	8	27	14	47	3	10	0	0	30	100
Depresión y tristeza	12	40	9	30	7	24	1	3	1	3	30	100
Ansiedad, angustia	10	33	6	20	7	24	6	20	1	3	30	100
Problemas de concentración	8	27	8	27	10	33	3	10	1	3	30	100
Agresividad o irritabilidad	11	37	12	40	6	20	1	3	0	0	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que el turno vespertino el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue alguna vez quedando de la siguiente manera: (47%) inquietud, (24%) depresión y tristeza, (24%) ansiedad y angustia, (33%) Problemas de concentración, (20%) agresividad e irritabilidad.

Grafica N° 16



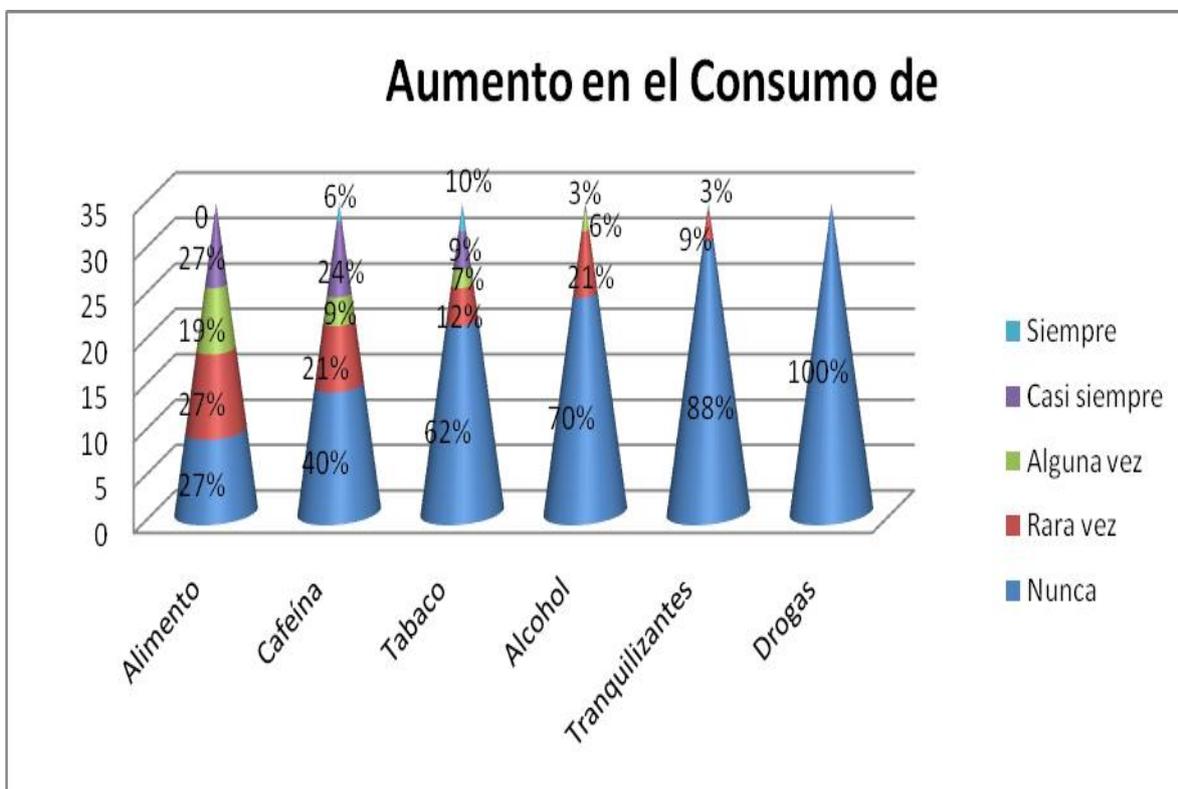
Cuadro N° 17: Reacciones de Comportamiento Matutino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	9	27	9	27	7	19	9	27	0	0	34	100
Cafeína	14	40	7	21	3	9	8	24	2	6	34	100
Tabaco	21	62	4	12	2	7	4	9	3	10	34	100
Alcohol	24	70	7	21	2	6	1	3	0	0	34	100
Tranquilizantes	30	88	3	9	0	0	0	0	1	3	34	100
Drogas	34	100	0	0	0	0	0	0	0	0	34	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino de acuerdo a los resultados representados el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue el de nunca quedando de la siguiente manera: (27%) alimento, (40%) cafeína, (62%) tabaco, (70%) alcohol, (88%) tranquilizantes y (100%) drogas, por lo que se concluyo que sus reacciones de comportamiento no se vieron afectadas.

Grafico N° 17



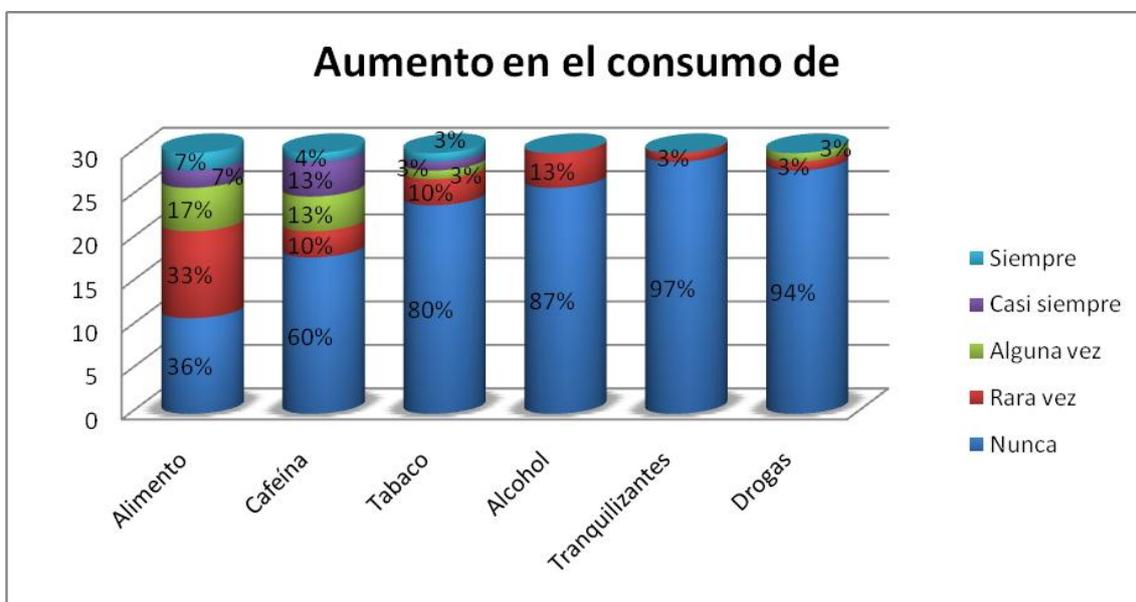
Cuadro Nº 18 Reacciones de Comportamiento Vespertino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	11	36	10	33	5	17	2	7	2	7	30	100
Cafeína	18	60	3	10	4	13	4	13	1	4	30	100
Tabaco	24	80	3	11	1	3	1	3	1	3	30	100
Alcohol	26	87	4	13	0	0	0	0	0	0	30	100
Tranquilizantes	29	97	1	3	0	0	0	0	0	0	30	100
Drogas	28	94	1	3	1	3	0	0	0	0	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observó que en el turno vespertino el rubro con mayor porcentaje fue nunca quedando de la siguiente manera: alimento (36%), cafeína (60%), Tabaco (80%), alcohol (87%), tranquilizantes (97%), drogas (94%), por lo que se puede concluir que al igual que en el turno matutino sus reacciones de comportamiento no están significativamente alteradas.

Grafico Nº 18

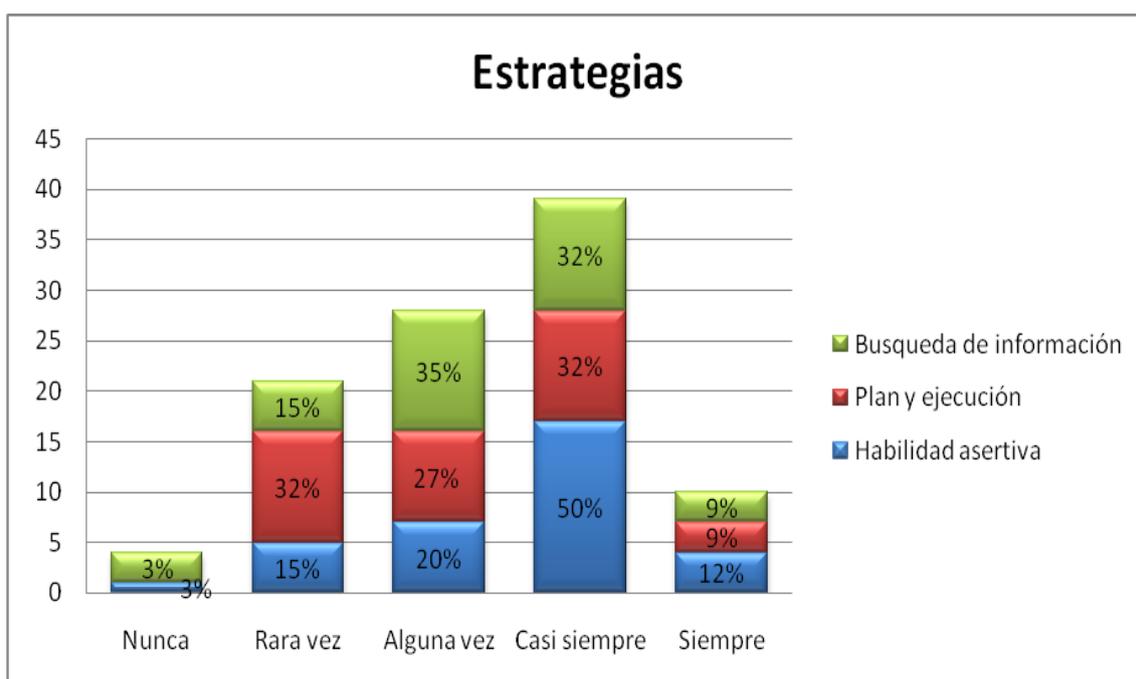


Cuadro N° 19: Estrategias Matutino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	1	3	5	15	7	20	17	50	4	12	34	100
Plan y ejecución	0	0	11	32	9	27	11	32	3	9	34	100
Búsqueda de información	3	9	5	15	12	35	11	32	3	9	34	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino el rubro con mayor porcentaje fue casi siempre quedando de la siguiente manera: habilidad asertiva (50%), plan y ejecución (32%), búsqueda de información (32%), por lo que se concluyo que aun que el nivel de estrés es alto, los estudiantes buscan estrategias para obtener información y así poder entregar en tiempo y forma los trabajos solicitados por los docentes.

Grafico N° 19

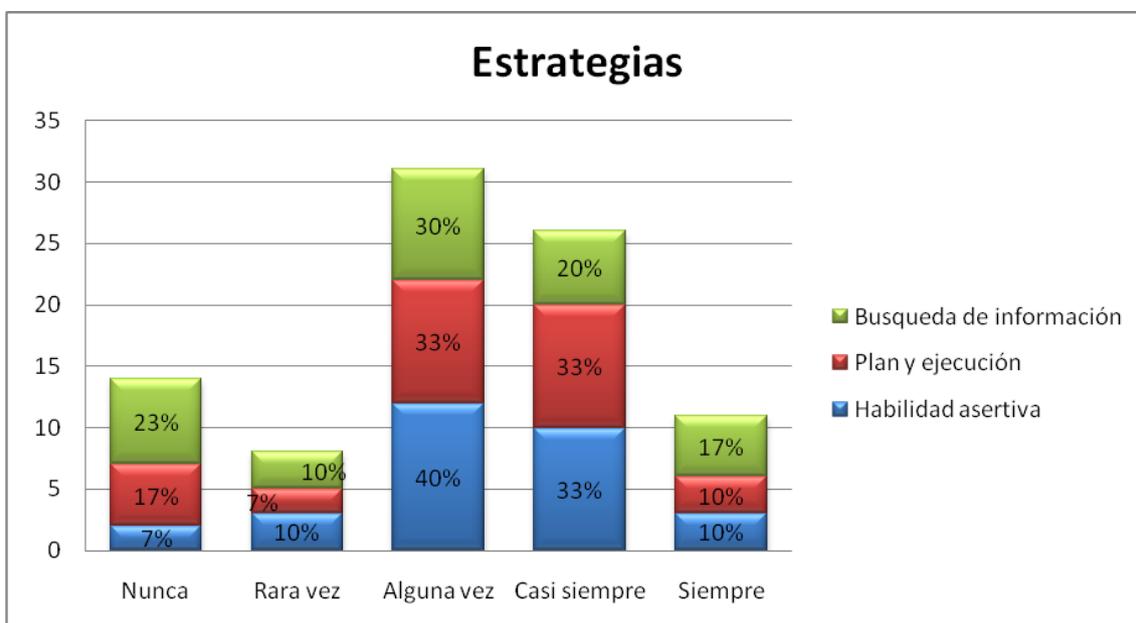
Cuadro Nº 20: Estrategias Vespertino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	2	7	3	10	12	40	10	33	3	10	30	100
Plan y ejecución	5	17	2	7	10	33	10	33	3	10	30	100
Búsqueda de información	7	23	3	10	9	30	6	20	5	17	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo en la gráfica que para el turno vespertino el rubro con mayor porcentaje es alguna vez quedando de la siguiente manera: habilidad asertiva (40%), plan y ejecución (33%), búsqueda de información (30%).

Grafico Nº 20



PEDIATRÍA

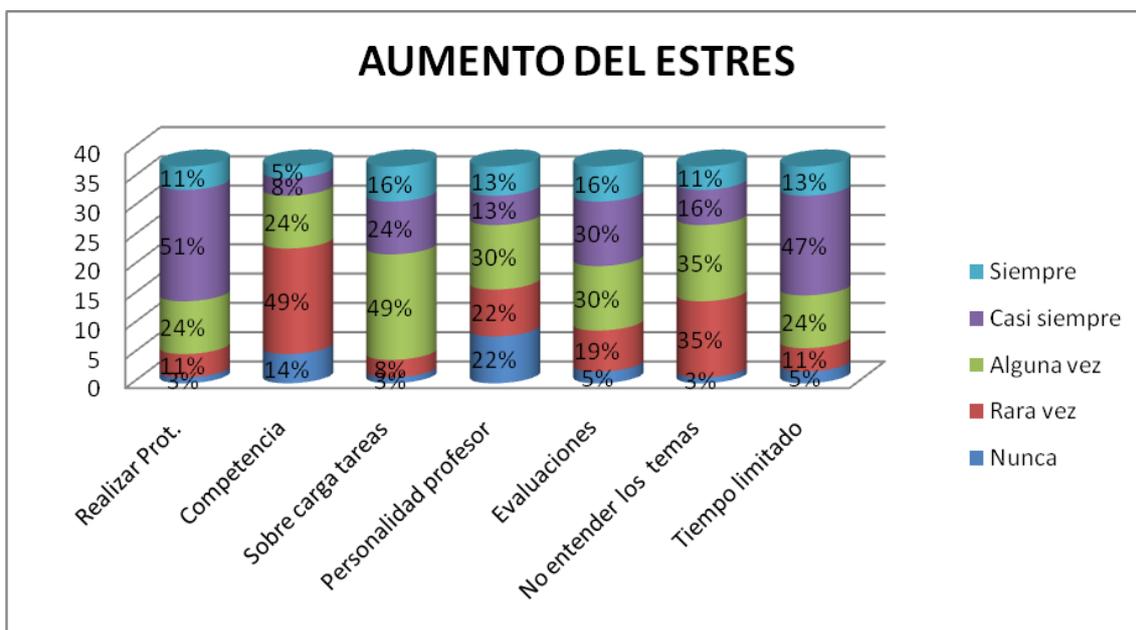
Cuadro N° 21: Aumento del Estrés Matutino

Aumento de Estrés por:	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	1	3	4	11	9	24	19	51	4	11	37	100
Competencia	5	14	18	49	9	24	3	8	2	5	37	100
Sobre carga	1	3	3	8	18	49	9	24	6	16	37	100
Personalidad profesor	8	22	8	22	11	30	5	13	5	13	37	100
Evaluaciones	2	5	7	19	11	30	11	30	6	16	37	100
No entender los temas	1	3	13	35	13	35	6	16	4	11	37	100
Tiempo limitado	2	5	4	11	9	24	17	47	5	13	37	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno matutino de acuerdo a los resultados representados se observo que existe un aumento en los rubros, el cual quedo de la siguiente manera: realizar protocolo (51%) casi siempre, competencia con los compañeros (49%) rara vez, sobre carga de tareas (49%) alguna vez, personalidad del profesor (30%) alguna vez, evaluaciones con (30%) casi siempre, no entender los temas (35%) alguna vez y tiempo limitado (47%) casi siempre.

Grafico N° 21



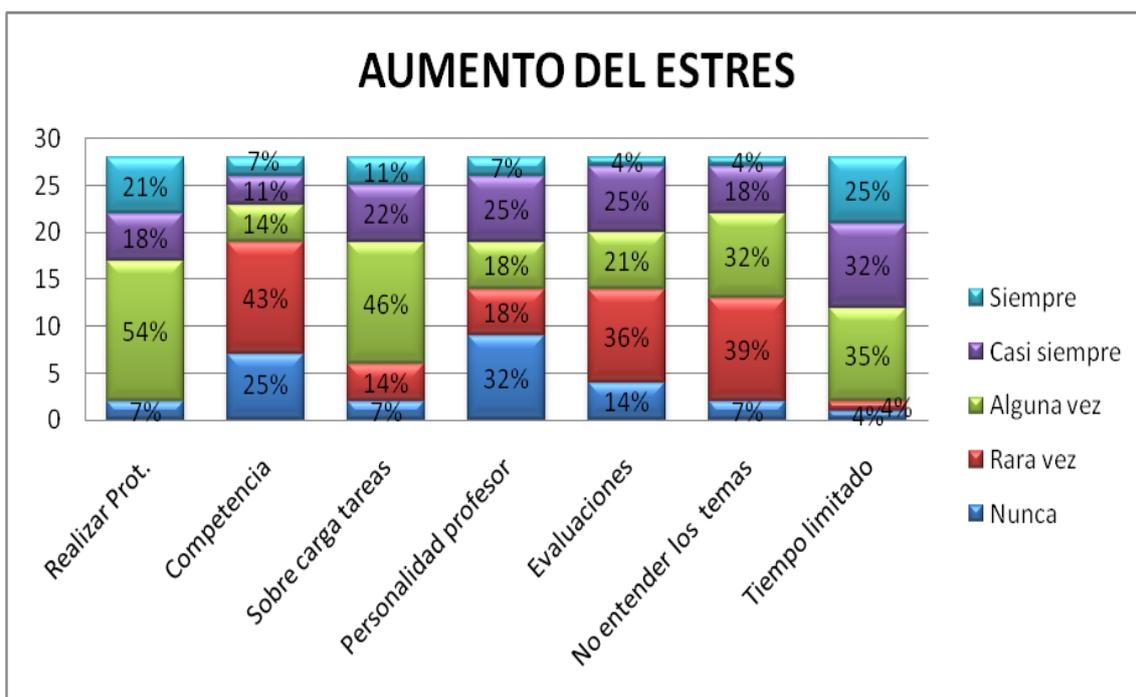
Cuadro N° 22: Aumento del Estrés Vespertino

Aumento de Estrés por:	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	2	7	0	0	15	54	5	18	6	21	28	100
Competencia	7	25	12	43	4	14	3	11	2	7	28	100
Sobre carga	2	7	4	14	13	46	6	22	3	11	28	100
Personalidad profesor	9	32	5	18	5	18	7	25	2	7	28	100
Evaluaciones	4	14	10	36	6	21	7	25	1	4	28	100
No entender los temas	2	7	11	39	9	32	5	18	1	4	28	100
Tiempo limitado	1	4	1	4	10	35	9	32	7	25	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo en la gráfica que en el turno vespertino existe un aumento del estrés, quedando de la siguiente manera: realizar protocolo (54%) alguna vez, competencia con los compañeros (43%) rara vez, sobre carga de tareas (46%) alguna vez, personalidad del profesor (32%) nunca, evaluaciones (36%) rara vez, no entender los temas (39%) rara vez, tiempo limitado para realizar el protocolo (32%) en casi siempre.

Grafico N° 22



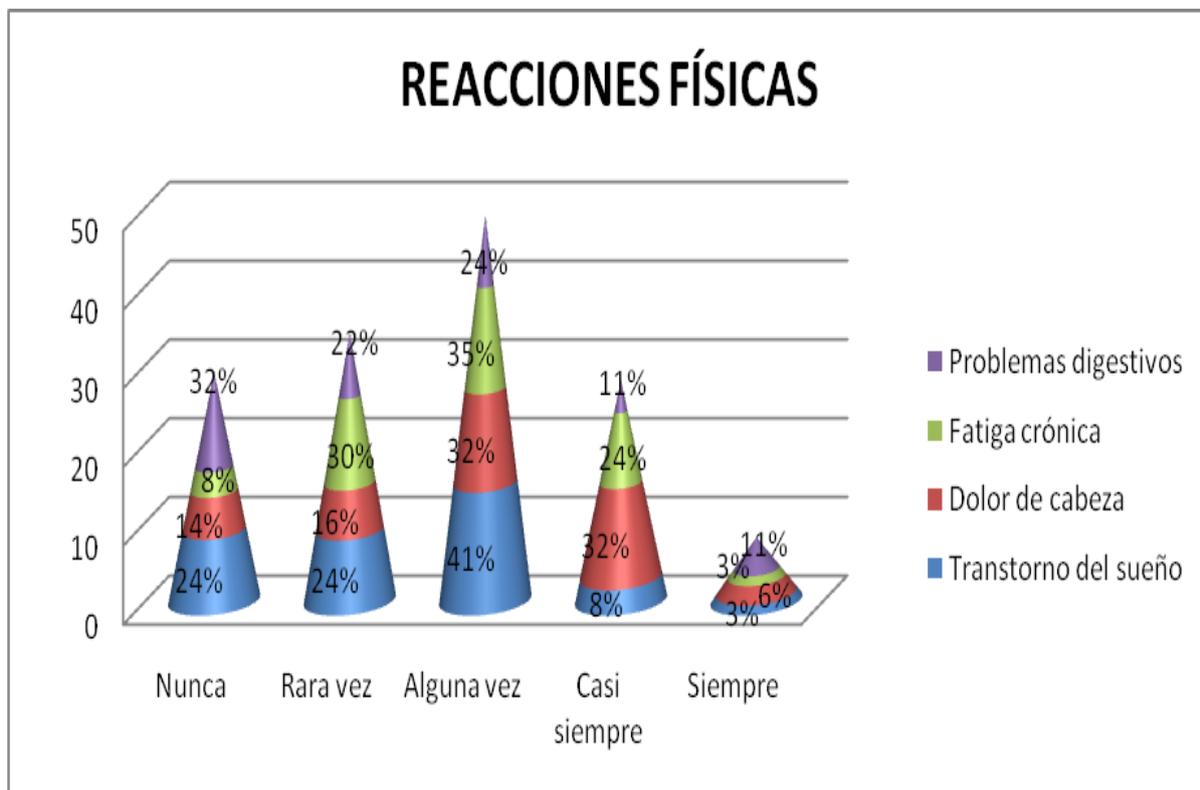
Cuadro N° 23: Reacciones Físicas Matutino

Reacciones físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	9	24	9	24	15	41	3	8	1	3	37	100
Dolor de cabeza	5	14	6	16	12	32	12	32	2	6	37	100
Fatiga crónica	3	8	11	30	13	35	9	24	1	3	37	100
Problemas digestivos	12	32	8	22	9	24	4	11	4	11	37	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno matutino de acuerdo a los resultados presentados en el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue alguna vez, quedando de la siguiente manera: trastornos del sueño (41%), dolor de cabeza (32%), fatiga crónica (35%) y problemas digestivos (24%).

Grafico N° 23



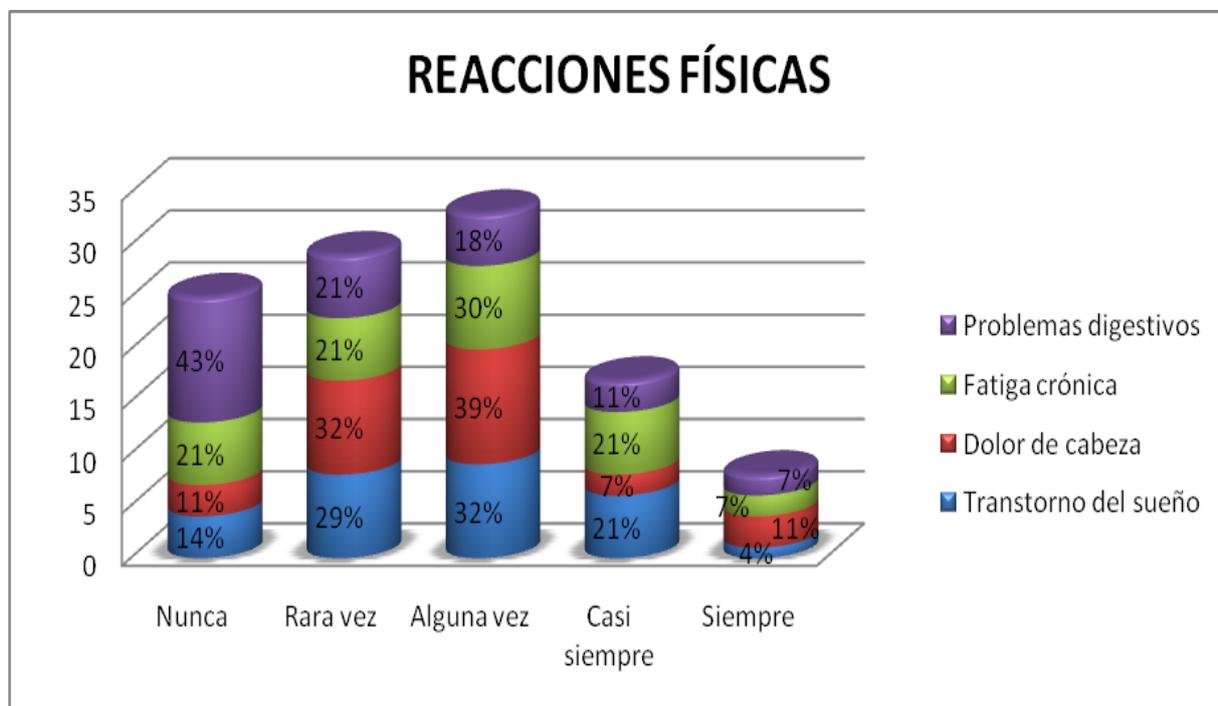
Cuadro N° 24: Reacciones Físicas Vespertino

Reacciones físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	4	14	8	29	9	32	6	21	1	4	28	100
Dolor de cabeza	3	11	9	32	11	39	2	7	3	11	28	100
Fatiga crónica	6	21	6	21	8	30	6	21	2	7	28	100
Problemas digestivos	12	43	6	21	5	18	3	11	2	7	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que en el turno vespertino el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue alguna vez, quedando de la siguiente manera: trastorno del sueño (32%), dolor de cabeza (39%), fatiga crónica (30%) y problemas digestivos con (18%).

Grafico N° 24



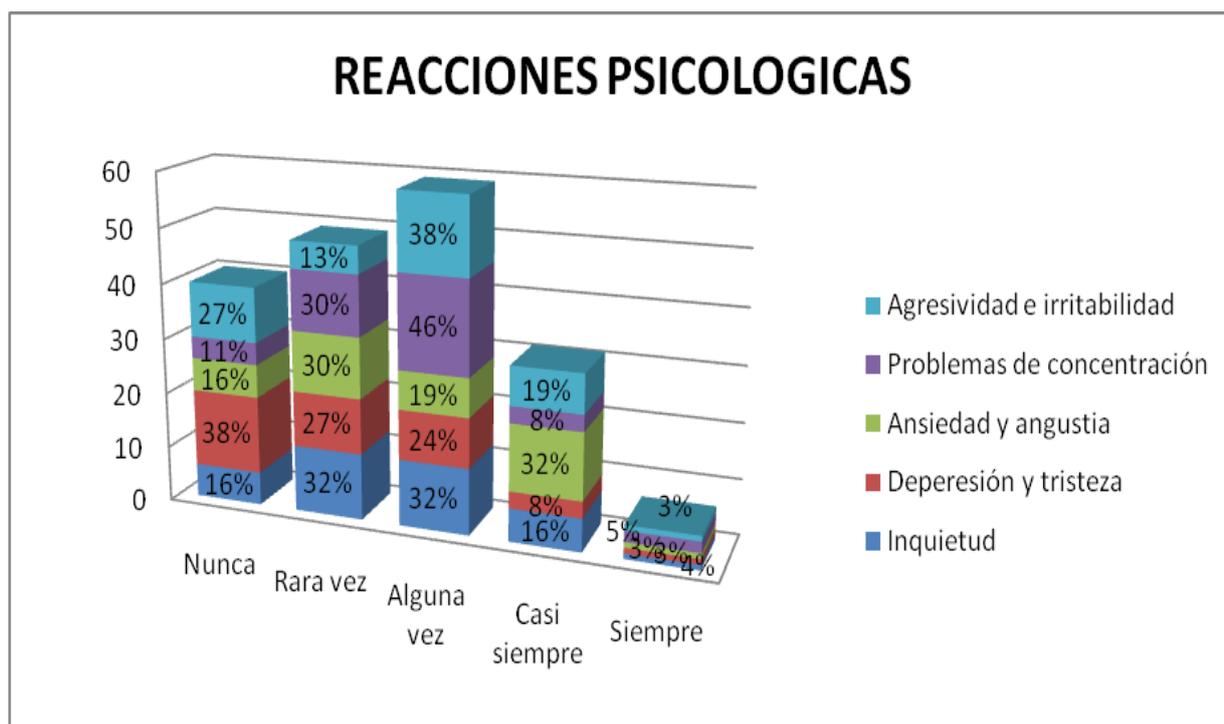
Cuadro Nº 25: Reacciones Psicológicas Matutino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	6	16	12	32	12	32	6	16	1	4	37	100
Depresión y tristeza	14	38	10	27	9	24	3	8	1	3	37	100
Ansiedad, angustia	6	16	11	30	7	19	12	32	1	3	37	100
Problemas de concentración	4	11	11	30	17	46	3	8	2	5	37	100
Agresividad o irritabilidad	10	27	5	13	14	38	7	19	1	3	37	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno matutino de acuerdo a la grafica el rubro que obtuvo mayor porcentaje fue alguna vez, quedando de la siguiente manera: inquietud (32%), depresión y tristeza (24%), ansiedad y angustia (19%), problemas de concentración (46%) y agresividad e irritabilidad con (38%), por lo tanto se concluyo que el aumento de nerviosismo les esta causando algunas alteraciones de tipo psicológico.

Grafico Nº 25



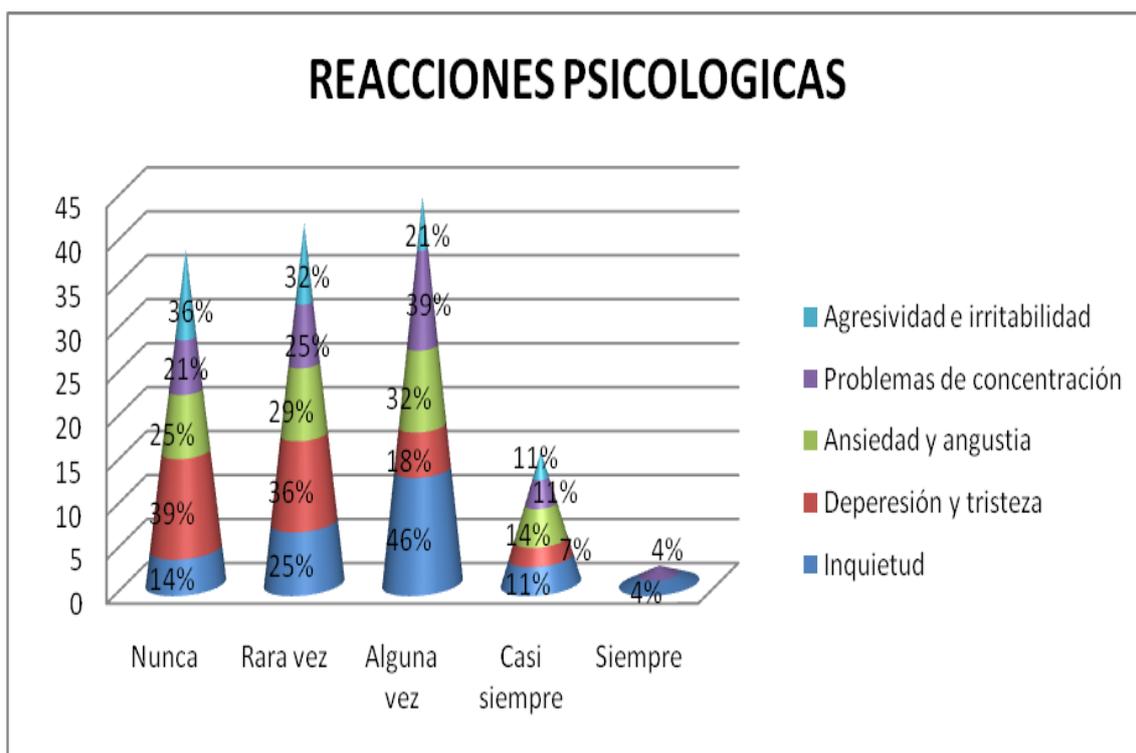
Cuadro N° 26: Reacciones Psicológicas Vespertino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	4	14	7	25	13	46	3	11	1	4	28	100
Depresión y tristeza	11	39	10	36	5	18	2	7	0	0	28	100
Ansiedad, angustia	7	25	8	29	9	32	4	14	0	0	28	100
Problemas de concentración	6	21	7	25	11	39	3	11	1	4	28	100
Agresividad o irritabilidad	10	36	9	32	6	21	3	11	0	0	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que el turno vespertino obtuvo un mayor porcentaje en el rubro de alguna vez quedando de la siguiente manera: inquietud (46%), depresión y tristeza (18%), ansiedad y angustia (32%), problemas de concentración (39%), agresividad o irritabilidad (21%). Por lo que puedo concluir que al igual que el turno matutino el nivel e nerviosismo esta causando reacciones psicológicas en los estudiantes.

Grafico N° 26



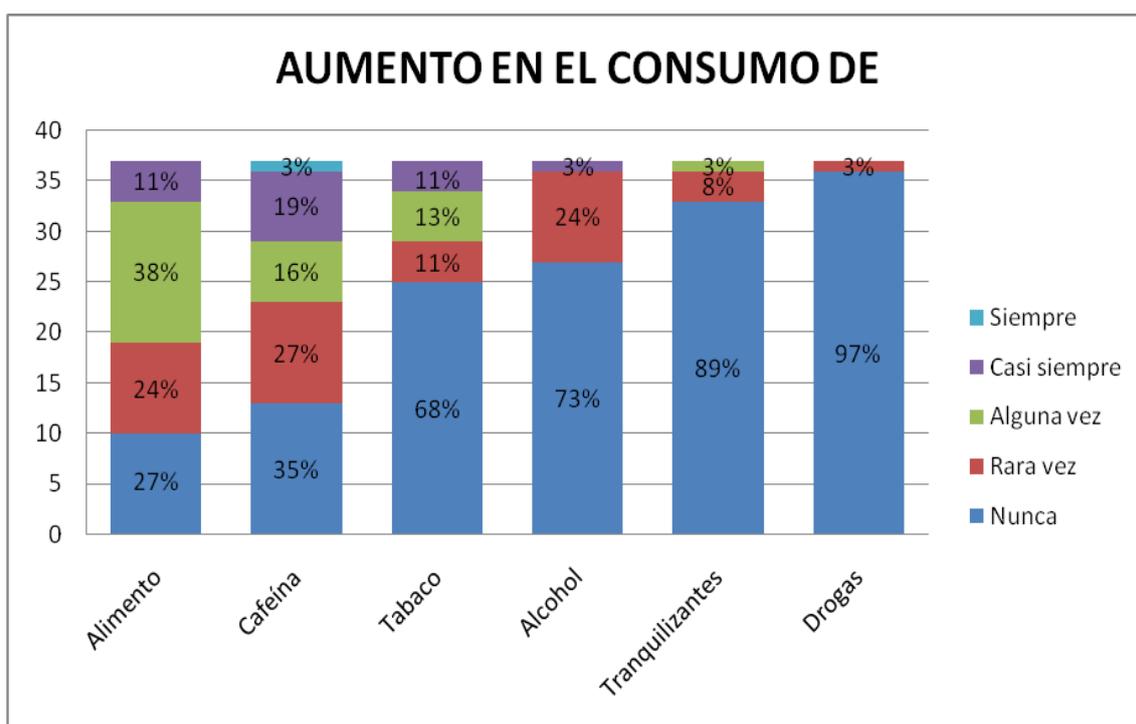
Cuadro N° 27: Reacciones de Comportamiento Matutino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	10	27	9	24	14	38	4	11	0	0	37	100
Cafeína	13	35	10	27	6	16	7	19	1	3	37	100
Tabaco	25	68	4	11	5	13	3	8	0	0	37	100
Alcohol	27	73	9	24	0	0	1	3	0	0	37	100
Tranquilizantes	33	89	3	8	1	3	0	0	0	0	37	100
Drogas	36	97	1	3	0	0	0	0	0	0	37	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el tuno matutino se observo que el aumento de alimento obtuvo un (38%) alguna vez, cafeína (35%) nunca, tabaco (68%) nunca, alcohol (73%) nunca, tranquilizantes (89%) nunca y finalmente drogas con (97%) nunca, por lo que se concluyo que sus comportamientos no son significativamente alterados.

Grafico N° 27



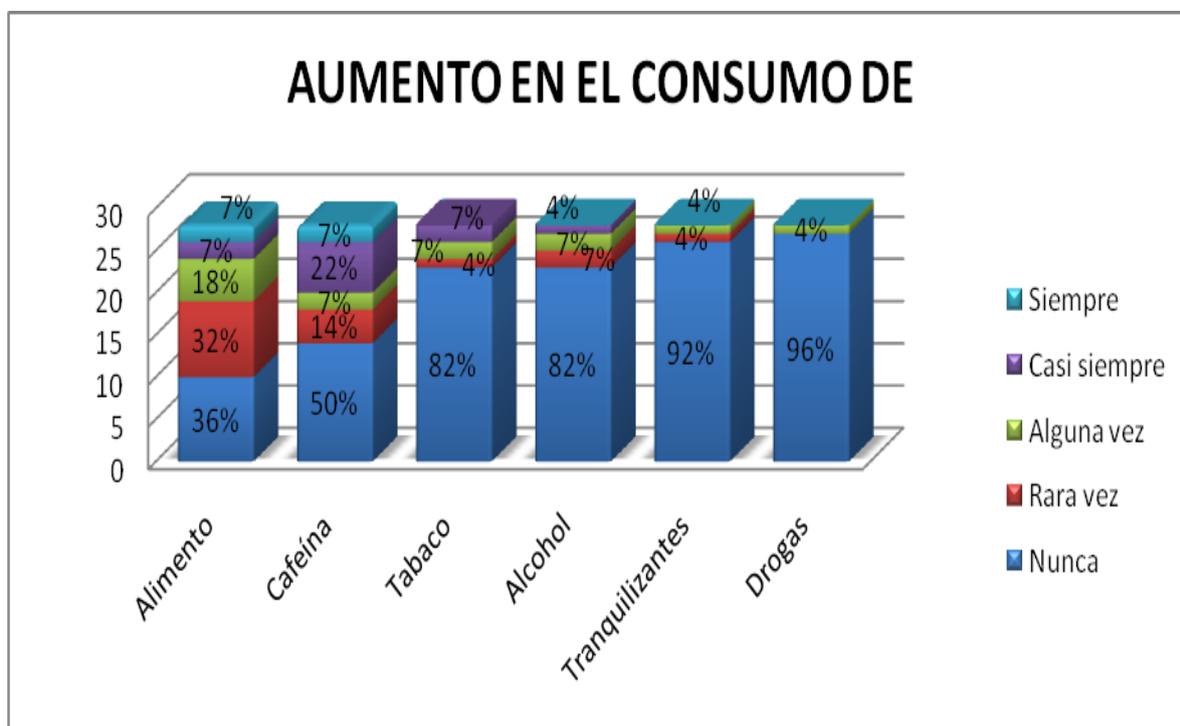
Cuadro N° 28: Reacciones de Comportamiento Vespertino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	10	36	9	32	5	18	2	7	2	7	28	100
Cafeína	14	50	4	14	2	7	6	22	2	7	28	100
Tabaco	23	82	1	4	2	7	2	7	0	0	28	100
Alcohol	23	82	2	7	2	7	1	4	0	0	28	100
Tranquilizantes	26	92	1	4	1	4	0	0	0	0	28	100
Drogas	27	96	0	0	1	4	0	0	0	0	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que en el turno vespertino el aumento de alimento fue (36%), cafeína (50%), tabaco (82%), alcohol (82%), tranquilizantes (92%) y drogas (96%) en el rubro de nunca, por lo que al igual que en el turno matutino no se observan alteraciones según la grafica de comportamiento en los estudiantes.

Grafico N° 28



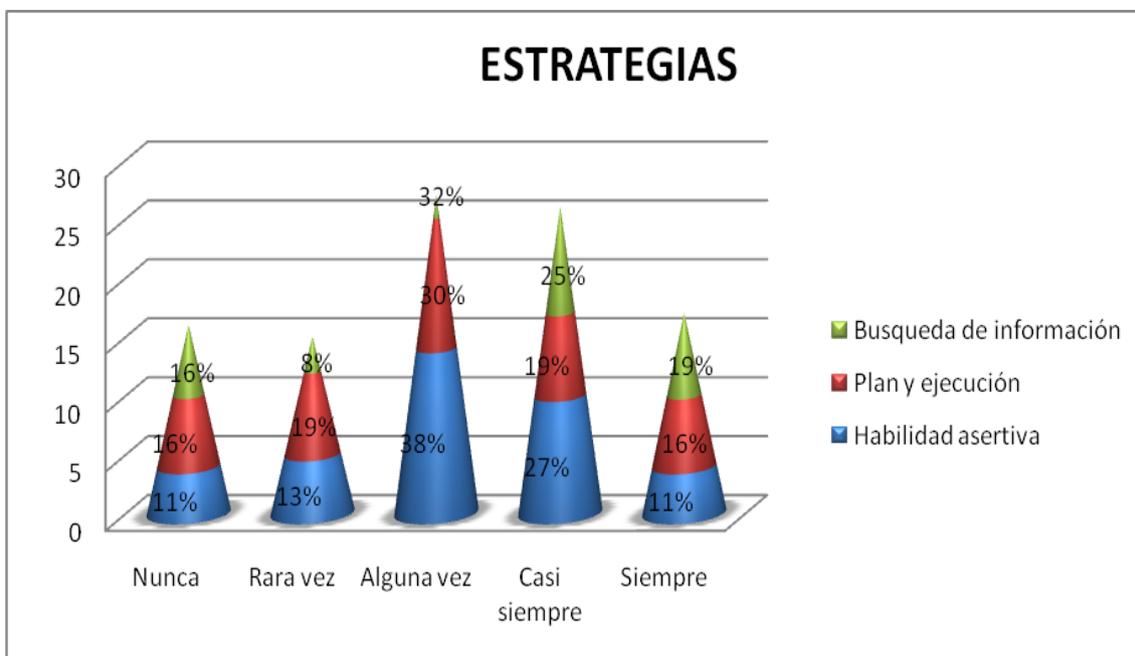
Cuadro N° 29: Estrategias Matutino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	4	11	5	13	14	38	10	27	4	11	37	100
Plan y ejecución	6	16	7	19	11	30	7	19	6	16	37	100
Búsqueda de información	6	16	3	8	12	32	9	25	7	19	37	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino se observo que el rubro con mayor porcentaje fue el de alguna vez, quedando de la siguiente manera: habilidad asertiva (38%), plan y ejecución (30%) y búsqueda de información (32%) por lo que se concluyo que los estudiantes de pediatría tratan de buscar las mejores alternativas para entregar los trabajos en tiempo y forma.

Grafico N° 29



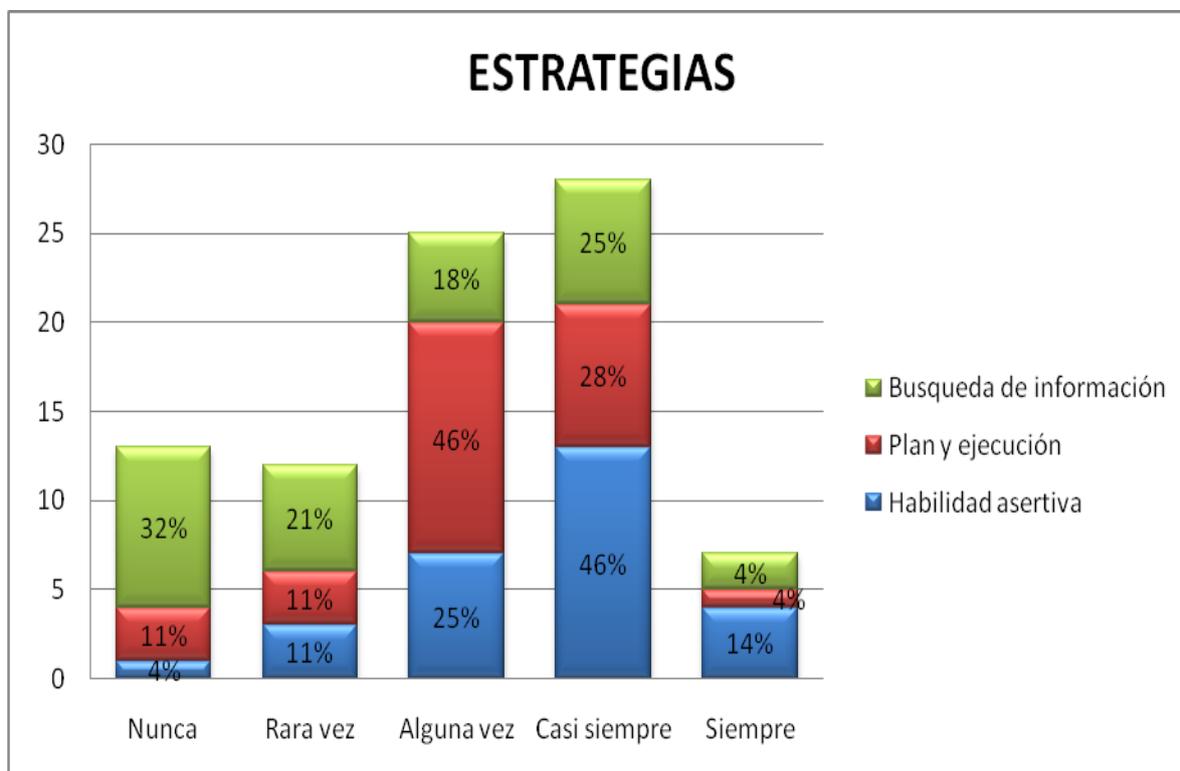
Cuadro Nº 30: Estrategias Vespertino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	1	4	3	11	7	25	13	46	4	14	28	100
Plan y ejecución	3	11	3	11	13	46	8	28	1	4	28	100
Búsqueda de información	9	32	6	21	5	18	7	25	2	4	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que en el turno vespertino el rubro con mayor porcentaje fue casi siempre quedando de la siguiente manera: habilidad asertiva (46%), plan y ejecución (28%) y búsqueda de información (25%).

Grafico Nº 30



GINECO - OBSTETRICIA

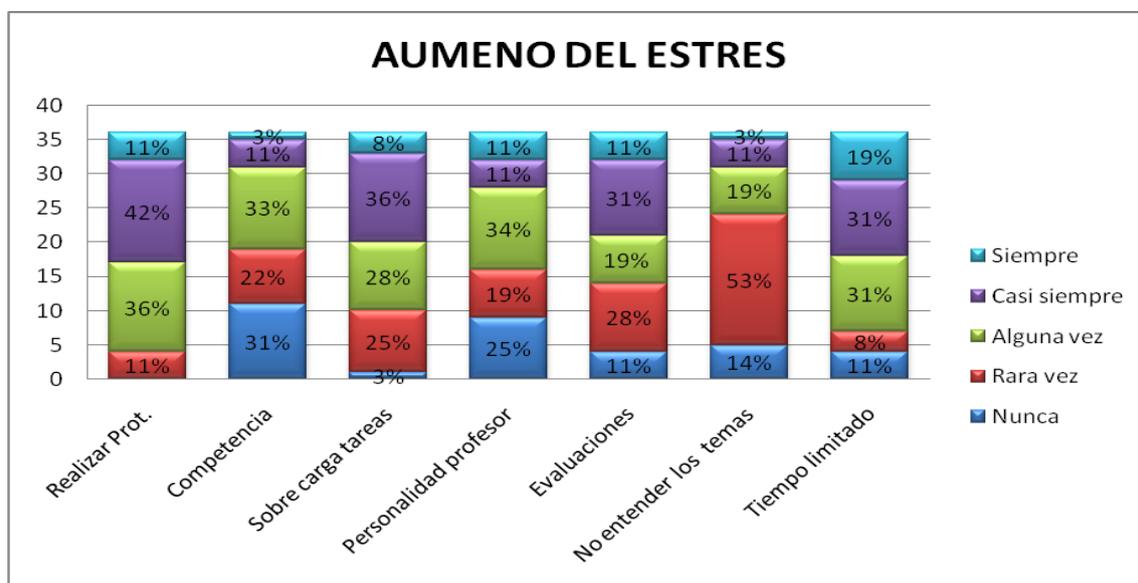
Cuadro Nº 31: Aumento del Estrés Matutino

Aumento de Estrés por:	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	0	0	4	11	13	36	15	42	4	11	36	100
Competencia	11	31	8	22	12	33	4	11	1	3	36	100
Sobre carga	1	3	9	25	10	28	13	36	3	8	36	100
Personalidad profesor	9	25	7	19	12	34	4	11	4	11	36	100
Evaluaciones	4	11	10	28	7	19	11	31	4	11	36	100
No entender los temas	5	14	19	53	7	19	4	11	1	3	36	100
Tiempo limitado	4	11	3	8	11	31	11	31	7	19	36	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno matutino de acuerdo a los resultados representados se observo en la grafica que existe un aumento en los siguientes rubros: realizar protocolo (42%) casi siempre, competencia con los compañeros (33%) alguna vez, sobre carga de tareas (36%) casi siempre, personalidad del profesor (34%) alguna vez, evaluaciones (31%) casi siempre, no entender los temas (53%) rara vez, tiempo limitado (31%) casi siempre, por lo que se puede concluir que el aumento del estrés en el módulo de Gineco - Obstetricia se debe principalmente a realizar el protocolo de investigación.

Grafico Nº 31



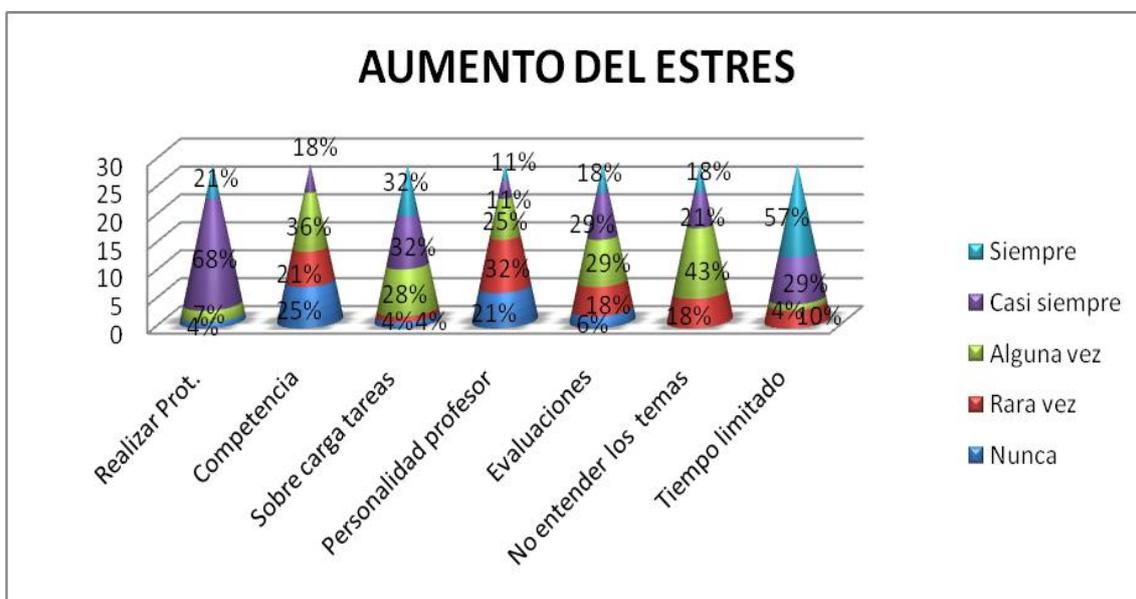
Cuadro Nº 32: Aumento del Estrés Vespertino

Aumento de Estrés por:	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	1	4	0	0	2	7	19	68	6	21	28	100
Competencia	7	25	6	21	10	36	5	18	0	0	28	100
Sobre carga	1	4	1	4	8	28	9	32	9	32	28	100
Personalidad profesor	6	21	9	32	7	25	3	11	3	11	28	100
Evaluaciones	2	6	5	18	8	29	8	29	5	18	28	100
No entender los temas	0	0	5	18	12	43	6	21	5	18	28	100
Tiempo limitado	0	0	3	10	1	4	8	29	16	57	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo en la gráfica que existe aumento del estrés quedando de la siguiente manera: realizar protocolo (68%) casi siempre, competencia con los compañeros (36%) rara vez, sobre carga de trabajos (32%) casi siempre, personalidad del profesor (32%) rara vez, evaluaciones (29%) casi siempre, no entender los temas (43%) alguna vez, tiempo limitado (57%) siempre, por lo que puedo concluir que en el módulo de ginecología turno vespertino su aumento del estrés se ve reflejado principalmente por la falta de tiempo para poder realizar el protocolo de investigación.

Grafico Nº 32



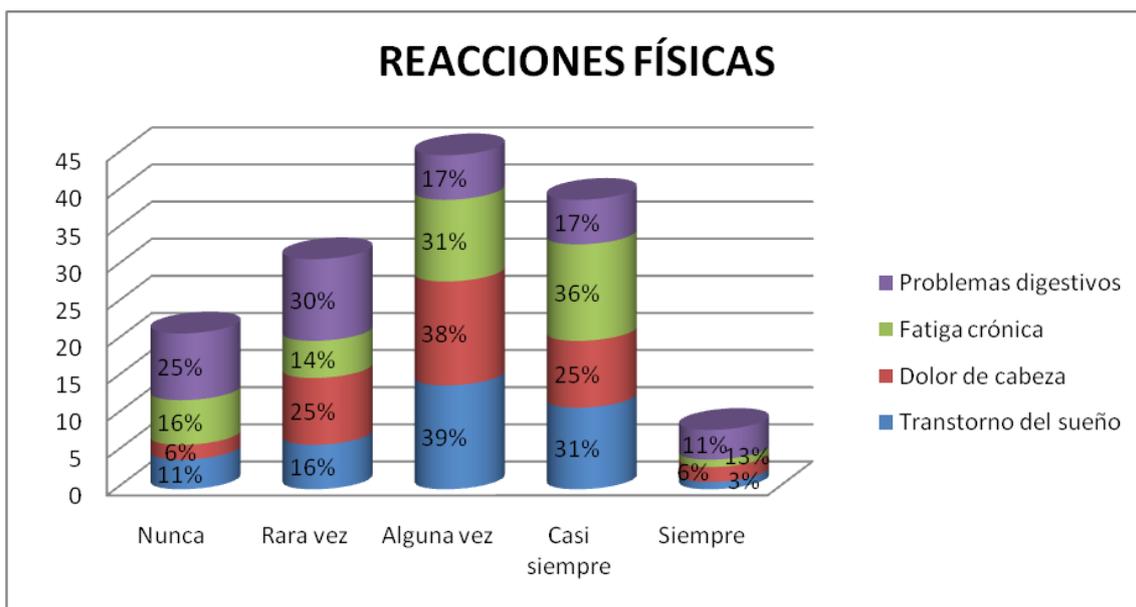
Cuadro Nº 33: Reacciones Físicas Matutino

Reacciones físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	4	11	6	16	14	39	11	31	1	3	36	100
Dolor de cabeza	2	6	9	25	14	38	9	25	2	6	36	100
Fatiga crónica	6	16	5	14	11	31	13	36	1	3	36	100
Problemas digestivos	9	25	11	30	6	17	6	17	4	11	36	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno matutino de acuerdo a los resultados representados en la grafica, el rubro con mayor porcentaje fue alguna vez, quedando de la siguiente manera: trastorno del sueño (39%), dolor de cabeza (38%), fatiga crónica (31%), problemas digestivos (17%), se observo que el estrés esta alterando de alguna manera las reacciones físicas de los estudiantes de ginecología.

Grafico Nº 33



Cuadro N° 34: Reacciones Físicas Vespertino

Reacciones físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	4	14	3	11	10	36	7	25	4	14	28	100
Dolor de cabeza	3	10	6	21	10	36	8	29	1	4	28	100
Fatiga crónica	2	7	4	14	9	32	8	29	5	18	28	100
Problemas digestivos	7	25	5	18	12	43	2	7	2	7	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que en el turno vespertino el rubro con mayor porcentaje fue alguna vez quedando de la siguiente manera: trastornos del sueño (36%), dolor de cabeza (36%), fatiga crónica (32%), problemas digestivos (43%), por lo que puedo concluir que el estrés esta aumentando sus problemas de tipo digestivos en los estudiantes de enfermería.

Grafico N° 34



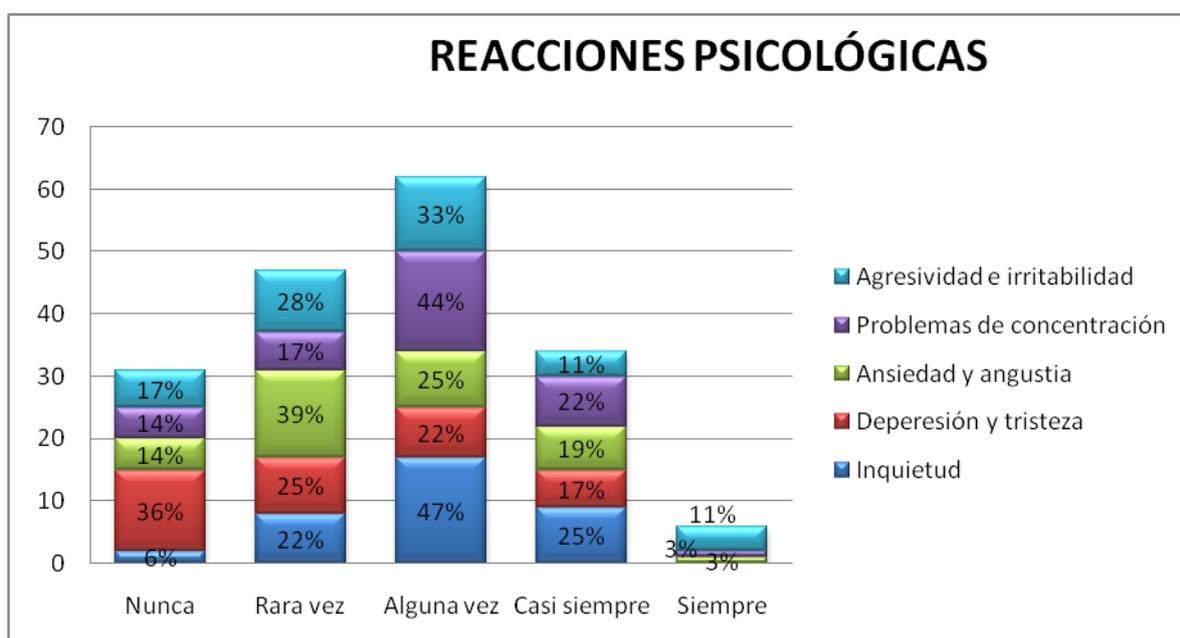
Cuadro N° 35: Reacciones Psicológicas Matutino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	2	6	8	22	17	47	9	25	0	0	36	100
Depresión y tristeza	13	36	9	25	8	22	6	17	0	0	36	100
Ansiedad, angustia	5	14	14	39	9	25	7	19	1	3	36	100
Problemas de concentración	5	14	6	17	16	44	8	22	1	3	36	100
Agresividad o irritabilidad	6	17	10	28	12	33	4	11	4	11	36	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno matutino de acuerdo a la gráfica el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue alguna vez y quedo de la siguiente manera: inquietud (47%), depresión y tristeza (22%), ansiedad y angustia (25%), problemas de concentración (44%), agresividad e irritabilidad (33%), por lo que cabe resaltar que la inquietud y la agresividad son las que mayor porcentaje obtuvieron en la gráfica, por lo tanto nos demuestra que el estrés académico una ves más esta alterando las reacciones psicológicas de los estudiantes.

Gráfico N° 35



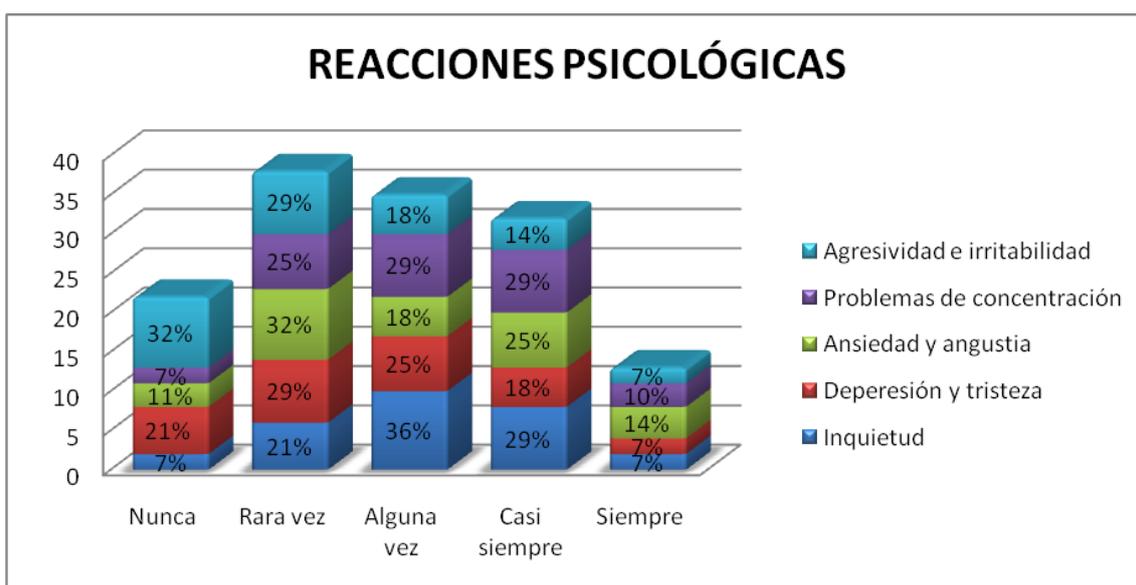
Cuadro N° 36: Reacciones Psicológicas Vespertino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	2	7	6	21	10	36	8	29	2	7	28	100
Depresión y tristeza	6	21	8	29	7	25	5	18	2	7	28	100
Ansiedad, angustia	3	11	9	32	5	18	7	25	4	14	28	100
Problemas de concentración	2	7	7	25	8	29	8	29	3	10	28	100
Agresividad o irritabilidad	9	32	8	29	5	18	4	14	2	7	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que el turno vespertino obtuvo un mayor porcentaje en el rubro de alguna vez, quedando de la siguiente manera: inquietud (36%), depresión y tristeza (25%), ansiedad y angustia (18%), problemas de concentración (29%), agresividad o irritabilidad (18%), al igual que en el turno matutino se concluyo que con el aumento del estrés académico se ven afectadas las reacciones de tipo psicológicas.

Grafico N° 36



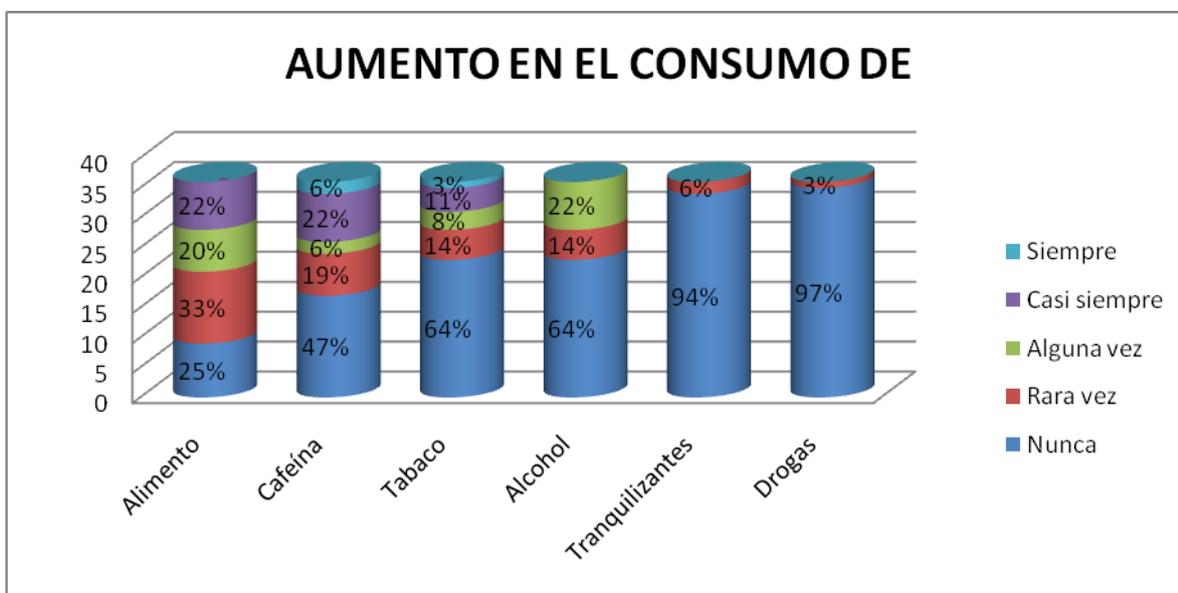
Cuadro Nº 37: Reacciones de Comportamiento Matutino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	9	25	12	33	7	20	8	22	0	0	36	100
Cafeína	17	47	7	19	2	6	8	22	2	6	36	100
Tabaco	23	64	5	14	3	8	4	11	1	3	36	100
Alcohol	23	64	5	14	8	22	0	0	0	0	36	100
Tranquilizantes	34	94	2	6	0	0	0	0	0	0	36	100
Drogas	35	97	1	3	0	0	0	0	0	0	36	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino se observó que el aumento de alimento obtuvo un (33%) rara vez, cafeína (22%) casi siempre, tabaco (11%) casi siempre, alcohol (22%) alguna vez, tranquilizantes (6%) rara vez, drogas (3%) rara vez, por lo que se concluyó que sus reacciones de comportamiento no se vieron significativamente afectadas.

Grafico Nº 37



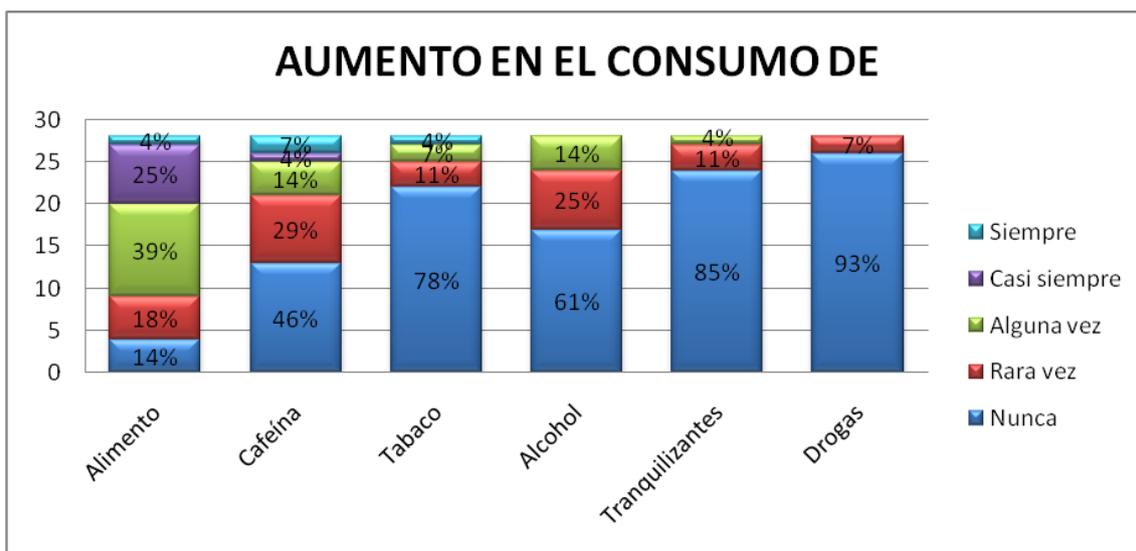
Cuadro N° 38: Reacciones de Comportamiento Vespertino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	4	14	5	18	11	39	7	25	1	4	28	100
Cafeína	13	46	8	29	4	14	1	4	2	7	28	100
Tabaco	22	78	3	11	2	7	0	0	1	4	28	100
Alcohol	17	61	7	25	4	14	0	0	0	0	28	100
Tranquilizantes	24	85	3	11	1	4	0	0	0	0	28	100
Drogas	26	93	2	7	0	0	0	0	0	0	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que en el turno vespertino el aumento de alimento fue de (39%) alguna vez, cafeína (29%) rara vez, tabaco (11%) rara vez, alcohol (25%) rara vez, tranquilizantes (11%) rara vez, drogas (7%) rara vez, por lo que al igual que en el turno matutino no hay alteraciones significativas en las reacciones de comportamiento en los estudiantes de enfermería del modulo de ginecología.

Grafica N° 38



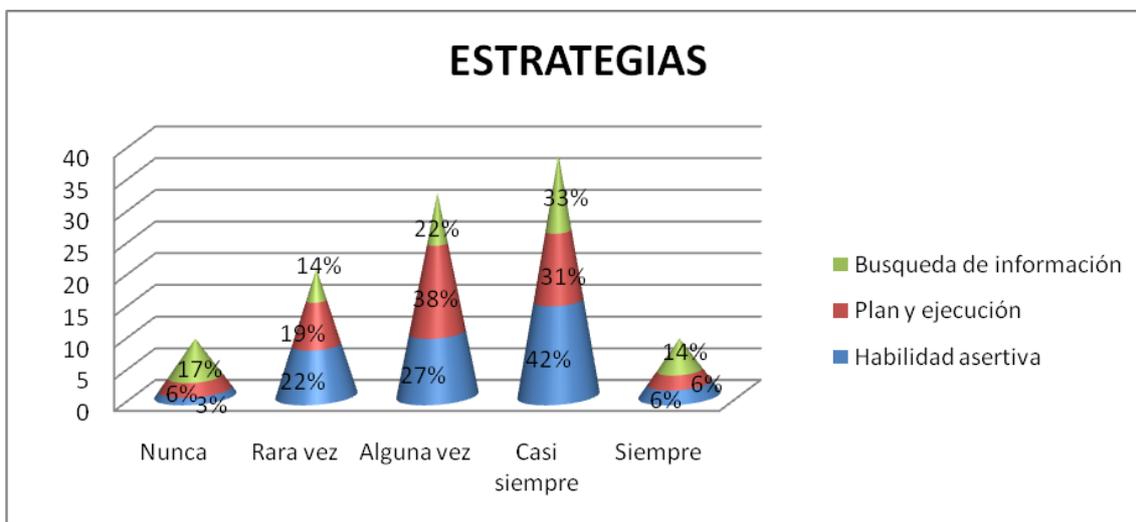
Cuadro N° 39: Estrategias Matutino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	1	3	8	22	10	27	15	42	2	6	36	100
Plan y ejecución	2	6	7	19	14	38	11	31	2	6	36	100
Búsqueda de información	6	17	5	14	8	22	12	33	5	14	36	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino se observó que el rubro con mayor porcentaje fue casi siempre quedando de la siguiente manera: habilidad asertiva (42%), plan y ejecución (31%), búsqueda de información (33%).

Grafico N° 39



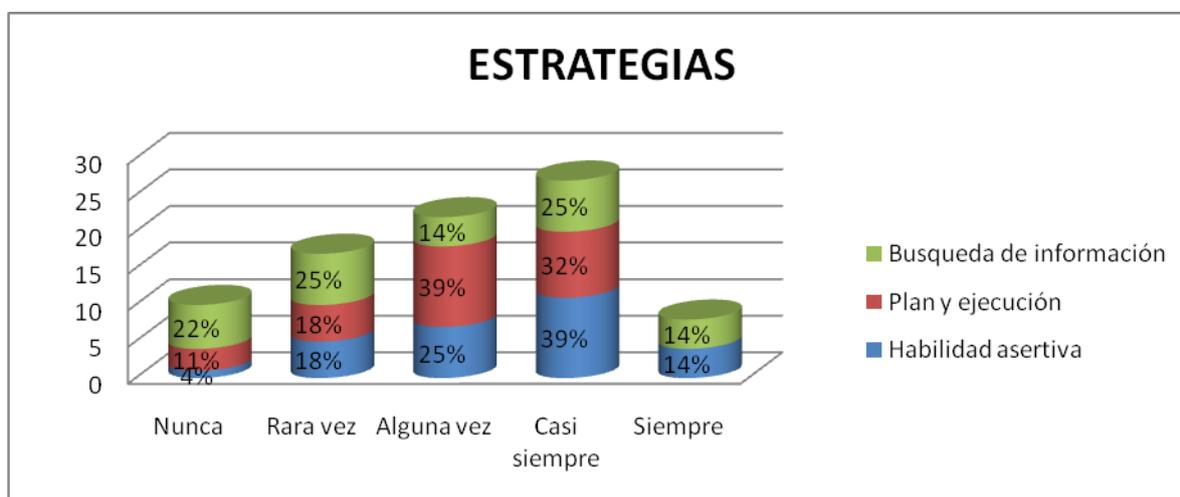
Cuadro Nº 40: Estrategias Vespertino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	1	4	5	18	7	25	11	39	4	14	28	100
Plan y ejecución	3	11	5	18	11	39	9	32	0	0	28	100
Búsqueda de información	6	22	7	25	4	14	7	25	4	14	28	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que en el turno vespertino el rubro con mayor porcentaje fue casi siempre quedando de la siguiente manera: habilidad asertiva (39%), plan y ejecución (32%), búsqueda de información (25%).

Grafico Nº 40



SALUD PÚBLICA

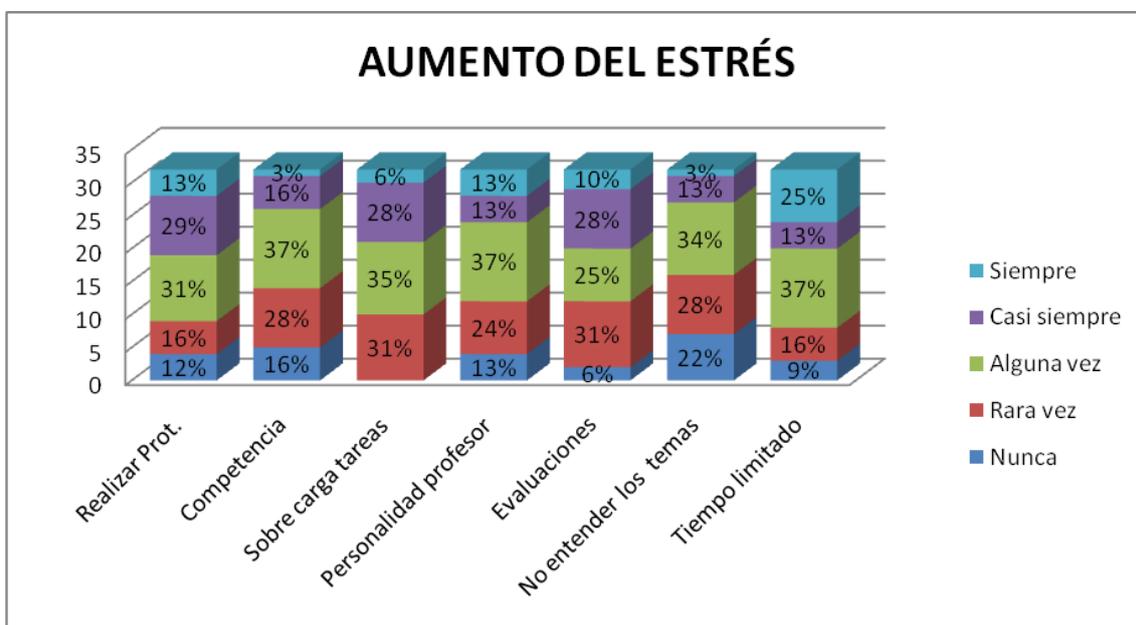
Cuadro N° 41: Aumento del Estrés Matutino

Aumento de Estrés por:	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	4	12	5	16	10	31	9	29	4	13	32	100
Competencia	5	16	9	28	12	37	5	16	1	3	32	100
Sobre carga	0	0	10	31	11	35	9	28	2	6	32	100
Personalidad profesor	4	13	8	24	12	37	4	13	4	13	32	100
Evaluaciones	2	6	10	31	8	25	9	28	3	10	32	100
No entender los temas	7	22	9	28	11	34	4	13	1	3	32	100
Tiempo limitado	3	9	5	16	12	37	4	13	8	25	32	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno de acuerdo a los resultados representados se observo que existe un aumento en los siguientes rubros: realizar protocolo (31%) alguna vez, competencia con los compañeros (37%) alguna vez, sobre carga de tareas (35%) alguna vez, personalidad del profesor (37%) alguna vez, evaluaciones (28%) casi siempre, no entender los temas (34%) alguna vez, tiempo limitado para realizar el protocolo de investigación (37%) alguna vez.

Grafico N° 41



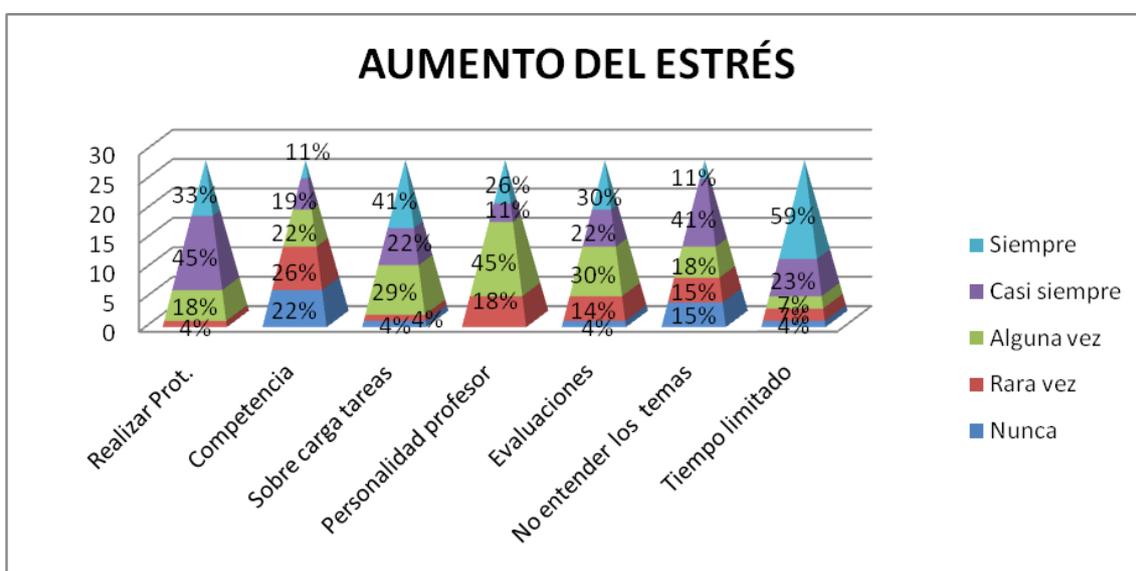
Cuadro N° 42: Aumento del Estrés Vespertino

Aumento de Estrés por:	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Realizar protocolo	0	0	1	4	5	18	12	45	9	33	27	100
Competencia	6	22	7	26	6	22	5	19	3	11	27	100
Sobre carga	1	4	1	4	8	29	6	22	11	41	27	100
Personalidad profesor	0	0	5	18	12	45	3	11	7	26	27	100
Evaluaciones	1	4	4	14	8	30	6	22	8	30	27	100
No entender los temas	4	15	4	15	5	18	11	41	3	11	27	100
Tiempo limitado	1	4	2	7	2	7	6	23	16	59	27	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo en la gráfica que el turno vespertino existe aumento de estrés y quedo de la siguiente manera: realizar protocolo (45%) casi siempre, competencia con los compañeros (26%) rara vez, sobre carga de tareas (41%) siempre, personalidad del profesor (45%) alguna vez, evaluaciones (30%) siempre, no entender los temas (41%) casi siempre, tiempo limitado (59%) siempre, se concluyo que en el módulo de salud pública turno vespertino existe mayor aumento de estrés manifestado principalmente por la falta de tiempo para realizar el protocolo y la sobre carga de tareas.

Grafico N° 42



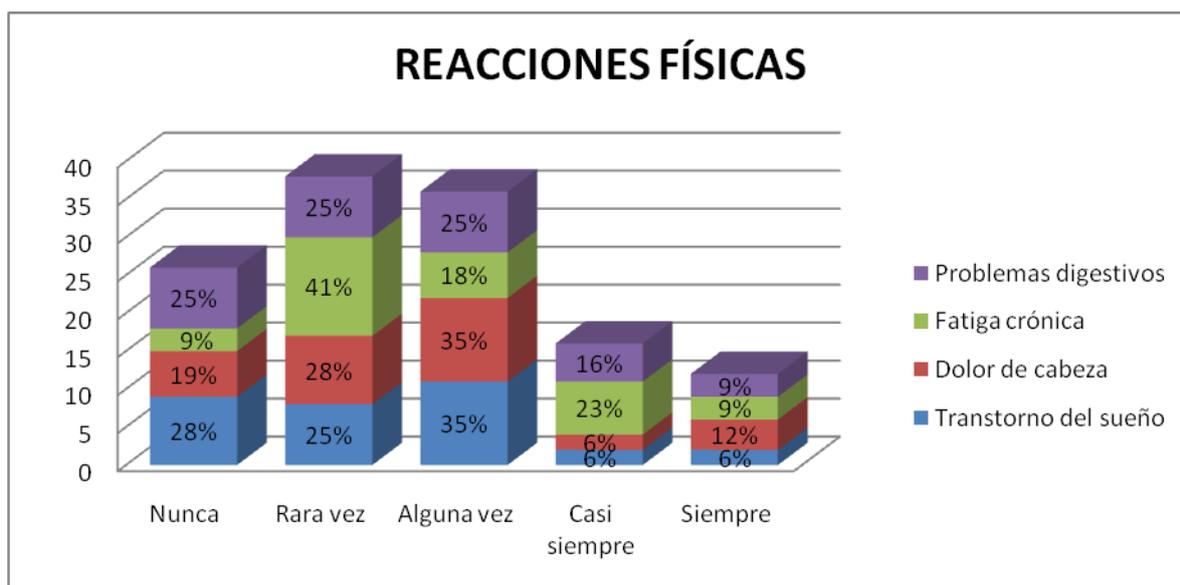
Cuadro Nº 43: Reacciones Físicas

Reacciones físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	9	28	8	25	11	35	2	6	2	6	32	100
Dolor de cabeza	6	19	9	28	11	35	2	6	4	12	32	100
Fatiga crónica	3	9	13	41	6	18	7	23	3	9	32	100
Problemas digestivos	8	25	8	25	8	25	5	16	3	9	32	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

De acuerdo a los resultados presentados el turno matutino obtuvo mayor porcentaje en el rubro de rara vez quedando de la siguiente manera: (25%) trastorno del sueño, (28%) dolor de cabeza, (41%) fatiga crónica, (25%) problemas digestivos, por lo que se concluyó no existe una relevancia en las reacciones físicas a excepción del rubro de fatiga crónica ocupando un porcentaje importante dentro de la gráfica.

Grafico Nº 43



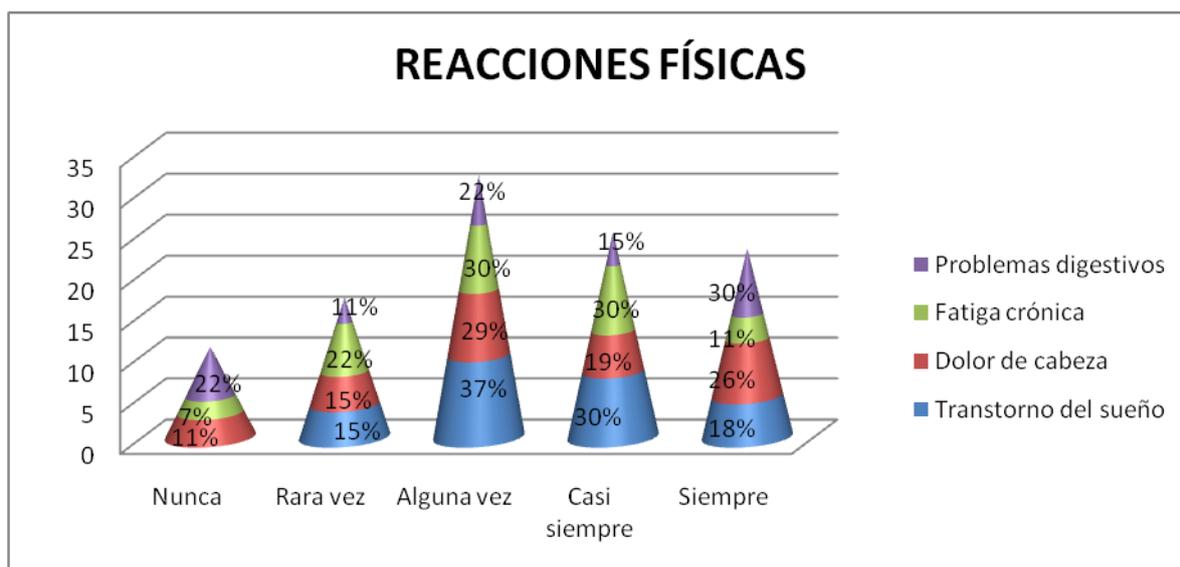
Cuadro N° 44: Reacciones Físicas Vespertino

Reacciones físicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Trastorno del sueño	0	0	4	15	10	37	8	30	5	18	27	100
Dolor de cabeza	3	11	4	15	8	29	5	19	7	26	27	100
Fatiga crónica	2	7	6	22	8	30	8	30	3	11	27	100
Problemas digestivos	6	22	3	11	6	22	4	15	8	30	27	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que el turno vespertino existe un mayor porcentaje en el rubro de alguna vez, quedando de la siguiente manera: (37%) trastorno del sueño, (29%) dolor de cabeza, (30%) fatiga crónica, (22%) problemas digestivos, a diferencia del turno matutino aquí si existen reacciones de tipo físico a consecuencia del aumento del estrés por el que cursan los alumnos del módulo de salud pública.

Grafico N° 44



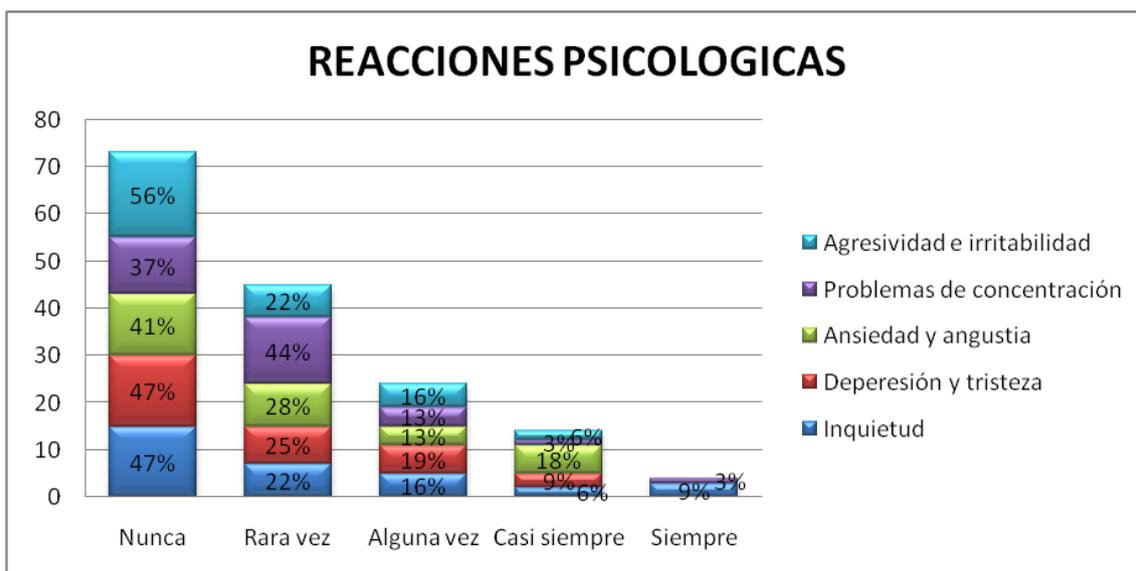
Cuadro Nº 45: Reacciones Psicológicas Matutino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	15	47	7	22	5	16	2	6	3	9	32	100
Depresión y tristeza	15	47	8	25	6	19	3	9	0	0	32	100
Ansiedad, angustia	13	41	9	28	4	13	6	18	0	0	32	100
Problemas de concentración	12	37	14	44	4	13	1	3	1	3	32	100
Agresividad o irritabilidad	18	56	7	22	5	16	2	6	0	0	32	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

En el turno matutino de acuerdo a la grafica el rubro que mayor porcentaje obtuvo fue nunca, quedando de la siguiente manera: (47%) inquietud, (47%) depresión y tristeza, (41%) ansiedad y angustia, (37%) problemas de concentración, (56%) agresividad e irritabilidad, por lo que se concluyo que no existen alteraciones significativas de tipo psicológicas.

Grafico Nº 45



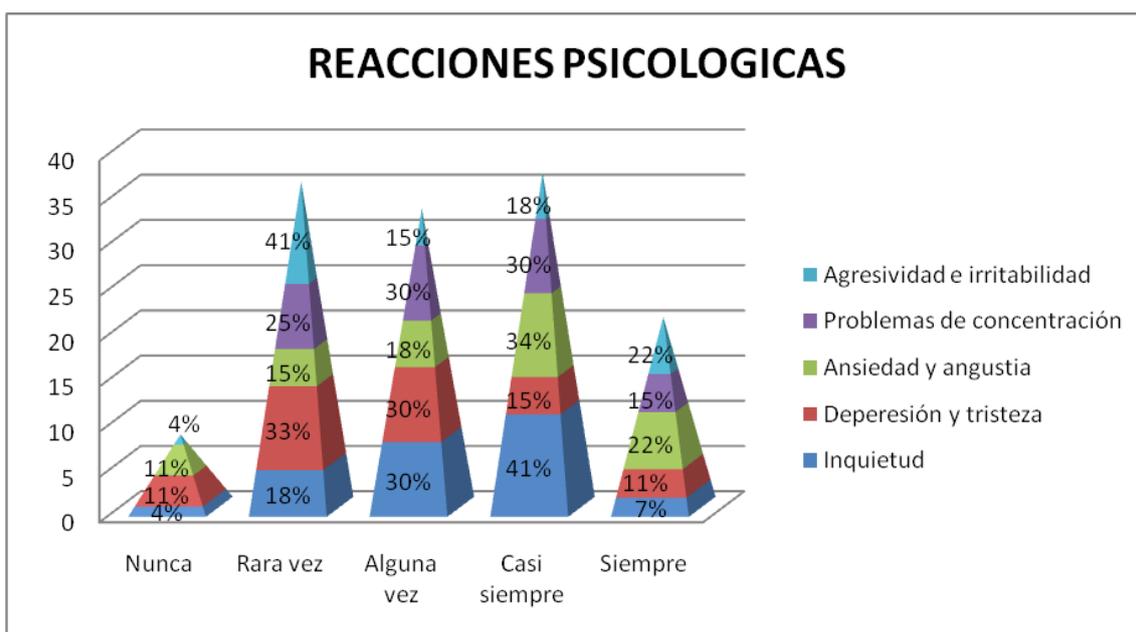
Cuadro Nº 46: Reacciones Psicológicas Vespertino

Reacciones psicológicas	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Inquietud	1	4	5	18	8	30	11	41	2	7	27	100
Depresión y tristeza	3	11	9	33	8	30	4	15	3	11	27	100
Ansiedad, angustia	3	11	4	15	5	18	9	34	6	22	27	100
Problemas de concentración	0	0	7	25	8	30	8	30	4	15	27	100
Agresividad o irritabilidad	1	4	11	41	4	15	5	18	6	22	27	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que el turno vespertino obtuvo un mayor porcentaje en el rubro de casi siempre quedando de la siguiente manera: (41%) inquietud, (15%) depresión y tristeza, (34%) ansiedad y angustia, (30%) problemas de concentración, (18%) agresividad e irritabilidad, a diferencia del turno matutino aquí si existen datos significativos de reacciones psicológicas provocadas por el aumento de estrés escolar.

Grafico Nº 46



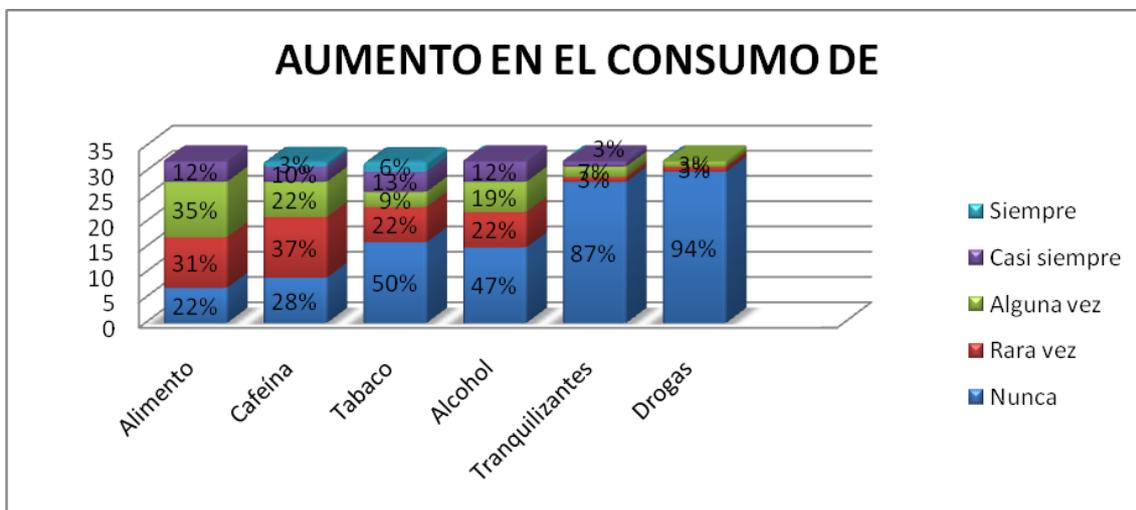
Cuadro N° 47: Reacciones de Comportamiento Matutino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	7	22	10	31	11	35	4	12	0	0	32	100
Cafeína	9	28	12	37	7	22	3	10	1	3	32	100
Tabaco	16	50	7	22	3	9	4	13	2	6	32	100
Alcohol	15	47	7	22	6	19	4	12	0	0	32	100
Tranquilizantes	28	87	1	3	2	7	1	3	0	0	32	100
Drogas	30	94	1	3	1	3	0	0	0	0	32	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino se observó que el aumento en el consumo de alimento fue de (35%) alguna vez, cafeína (37%) rara vez, tabaco (22%) rara vez, alcohol (22%) rara vez, tranquilizantes (7%) alguna vez, drogas (3%) alguna vez, por lo se concluyó que no existe un aumento significativo en las reacciones de comportamiento.

Grafico N° 47



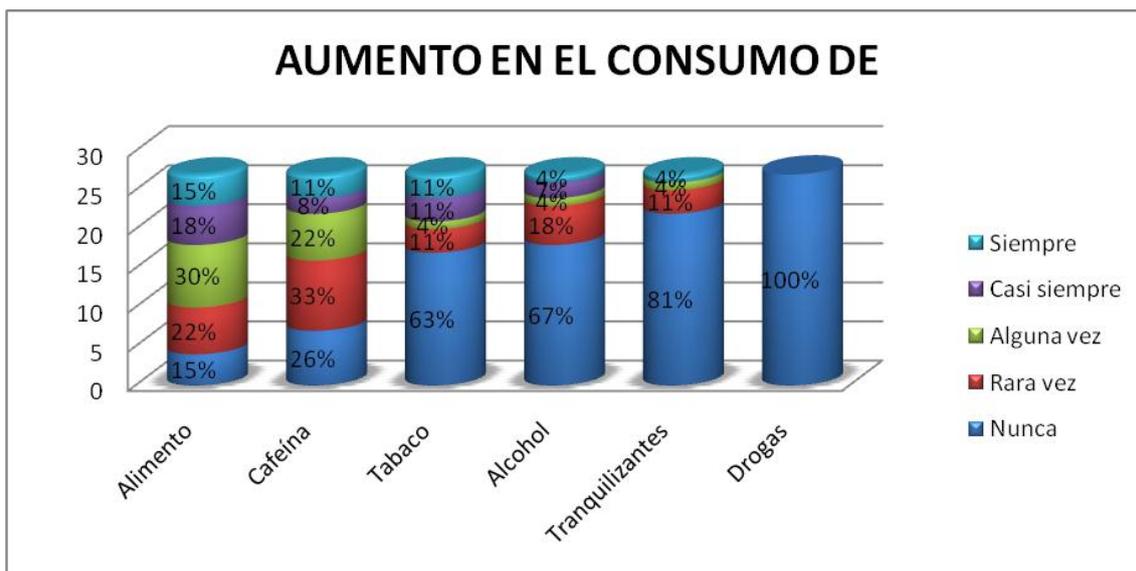
Cuadro N° 48: Reacciones de Comportamiento Vespertino

Aumento en el Consumo de	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Alimento	4	15	6	22	8	30	5	18	4	15	27	100
Cafeína	7	26	9	33	6	22	2	8	3	11	27	100
Tabaco	17	63	3	11	1	4	3	11	3	11	27	100
Alcohol	18	67	5	18	1	4	2	7	1	4	27	100
Tranquilizantes	22	81	3	11	1	4	0	0	1	4	27	100
Drogas	27	100	0	0	0	0	0	0	0	0	27	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observó que en el turno vespertino el aumento de alimento fue de un (30%) alguna vez, cafeína (33%) alguna vez, tabaco (11%) siempre, alcohol (4%) siempre, tranquilizantes (4%) siempre, Drogas (100%) nunca, por lo que a pesar de que los porcentajes no se encuentran muy altos es evidente que existe un ligero incremento en las reacciones de comportamiento en los estudiantes.

Grafico N° 48

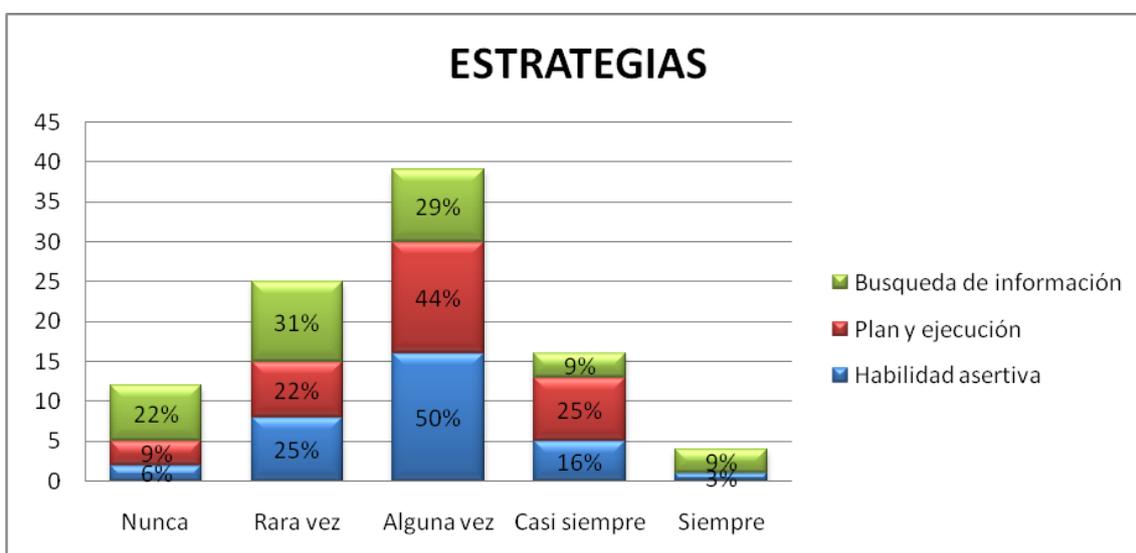


Cuadro N° 49: Estrategias Matutino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	2	6	8	25	16	50	5	16	1	3	32	100
Plan y ejecución	3	9	7	22	14	44	8	25	0	0	32	100
Búsqueda de información	7	22	10	31	9	29	3	9	3	9	32	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Para el turno matutino se observó que el rubro con mayor porcentaje fue alguna vez quedando de la siguiente manera: (50%) habilidad asertiva, (44%) plan y ejecución y (29%) búsqueda de información.

Grafico N° 49

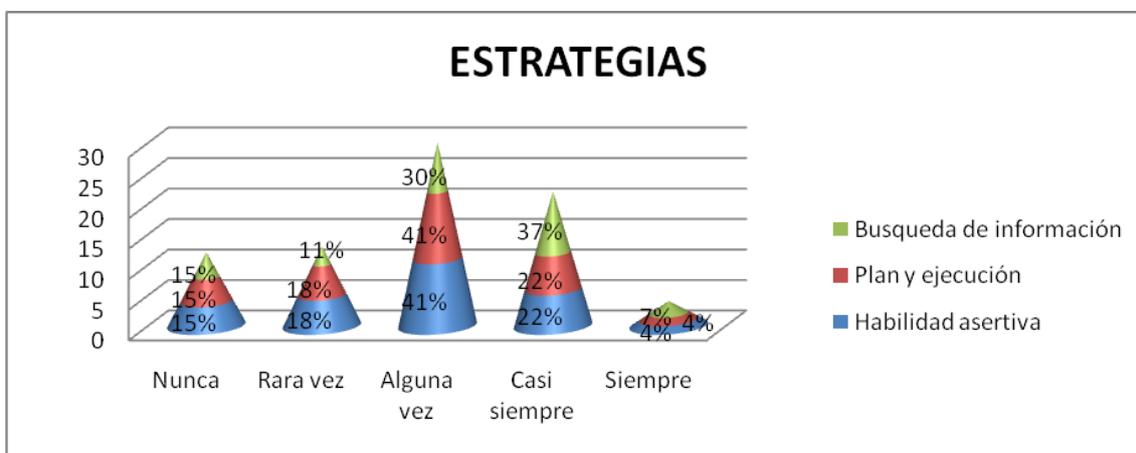
Cuadro Nº 50: Estrategias Vespertino

Estrategias	Nunca		Rara vez		Alguna vez		Casi siempre		Siempre		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Habilidad asertiva	4	15	5	18	11	41	6	22	1	4	27	100
Plan y ejecución	4	15	5	18	11	41	6	22	1	4	27	100
Búsqueda de información	4	15	3	11	8	30	10	37	2	7	27	100

Fuente: Encuesta aplicada por la P.E. del 2009 a 2010.

Se observo que en el turno vespertino obtuvo mayor porcentaje en el rubro alguna vez quedando de la siguiente manera: (41%) habilidad asertiva, (41%) plan y ejecución y (30%) búsqueda de información.

Grafico Nº 50



CAPITULO V

DISCUSION

El propósito de la investigación fue identificar la presencia de estrés en los alumnos que están cursando alguno de los 4 módulos integradores de la carrera de enfermería.

En este estudio coinciden con la investigación realizada por Barraza, que define el estrés académico como un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, el autor menciona que para empezar la entrada a la Universidad implica cierto nivel de adaptación por parte de los alumnos. Los nuevos sistemas de estudio, el exceso de información, las prácticas, los horarios, los maestros, los cambios en los patrones de sueño y alimentación todos estos son aspectos de la cotidianidad del universitario, algunos sin embargo podrían pensar que esto es normal y hasta cierto punto es cierto, pero cuando los estudiantes perciben estos desafíos académicos como incontrolables entonces se esta hablando de una situación de estrés.

Los hallazgos de la presente investigación nos permiten observar que los alumnos que cursaron alguno de los 4 módulos impartidos por la FES-Z, presentan un nivel de estrés significativo. Con esto me refiero a que del total de la población un 90% nos indica que si presentan nerviosismo contra solo un 10% que no lo presenta.

Strutherss, Perry y Menec, examinaron la relación entre estrés académico, enfrentamiento, motivación y desempeño en Universitarios y encontraron que un alto nivel de estrés, se relaciona con calificaciones bajas.

A diferencia de Perry y Menec, los resultados obtenidos en esta investigación discrepan, ya que en este estudio pudimos comprobar que el estrés no disminuye la calificación de los alumnos y por lo tanto no hay disminución en el rendimiento académico.

Continuamos con otros trabajos de Barraza, donde realizo una investigación, donde uno de los propósitos de la misma era establecer el perfil descriptivo de estrés académico de los alumnos de maestría de una región de Durango y encontró que el 98.6% de los alumnos participantes reportaban haber presentado algunas veces estrés académico. El mismo estudio revelo que las demandas del medio que se percibieron como estresores

con más frecuencia fueron la sobre carga de trabajos, las evaluaciones de los profesores, el tiempo limitado para realizar los trabajos.

Los hallazgos del presente estudio demostró que coincido con el anterior, ya que los alumnos participantes reportaron que el aumento del estrés es a consecuencia de realizar el protocolo de investigación, sobre carga de tareas y tiempo limitado para realizar el protocolo. Estos resultados nos indican que el estrés académico ya no solo es un mecanismo que responde a las demandas o exigencias que nos hace el medio, si no a que cuando los niveles son altos los estudiantes comienzan a presentar estrés negativo o también conocido como distress.

Los resultados obtenidos en este estudio demuestran que los alumnos participantes reportaban tener alteraciones físicas algunas vez, mencionando principalmente trastornos del sueño, dolor de cabeza y fatiga crónica.

Los resultados de este estudio coinciden con la investigación realizada por Saipanish. Este autor refiere que el estrés auto percibido en los estudiantes de Medicina de una escuela encontró que el 64.4% de los estudiantes presentaron algún grado de estrés y reporto que los estresores mas frecuentes fueron, exámenes, y a si mismo se han realizado estudios donde los alumnos de medicina han asociado el estrés con la ansiedad, depresión, conflictos interpersonales, insomnio, bajo desempeño y consumo de drogas.

Los hallazgos encontrados en el presente estudio es que existen alteraciones en las reacciones psicológicas de los estudiantes de enfermería pero teniendo resultados mas significativos los siguientes módulos integradores: Médico Quirúrgica turno matutino, Ginecología turno matutino y Salud Pública turno vespertino.

Hudd, realizo una investigación donde demostró que los Universitarios frecuentemente tratan de evaluar los estresores usando mecanismo de escape como el consumo de alcohol, comida chatarra y el uso de drogas.

Los hallazgos del presente estudio nos permite observar que existe una ligera discrepancia con el estudio anterior, ya que los alumnos participantes reportaron tener

alteraciones en su comportamiento pero en porcentajes mínimos aun cuando el nivel de estrés por el que están cursando es alto.

Wenkwerth y Flynn, reportaron una serie de investigaciones que analizan las características del estrés académico en la educación superior algunos de los cuales presentan un carácter diferencial y otros centrados en las estrategias de enfrentamiento.

Los resultados presentados en este estudio demuestran que a pesar del incremento en el nivel de estrés que presentan los estudiantes de enfermería tienen estrategias como habilidades para buscar información y así poder tener un plan para realizar las actividades designadas por los maestros a cargo de cada uno de los módulos integradores.

CONCLUSIONES

La carrera de enfermería con el tiempo a destacado no solo en el ámbito asistencial donde deben presentar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, también esta inmersa en el ámbito docente y de investigación resaltando con excelentes proyectos, este ultimo llevando al gremio a no ser solo un oficio, ahora ya se a convertido e integrado a la lista de profesiones.

Se observa que la población que participo en esta investigación esta en una edad que oscila entre los 18 y 24 años y por lo tanto estamos hablando de una población joven.

Dentro de la investigación uno de los rubros fue el grado académico de los profesores que imparten los módulos integradores. Es necesario saber que el docente es el pilar principal para un buen desempeño grupal y este debe estar capacitado para ayudar a orientar a los estudiantes. En el caso muy especifico de los profesores del cuarto año de la carrera que imparten un modulo integrador, de acuerdo a los resultados que arrojó esta investigación, se puede observar que el porcentaje de profesores con grado de maestría son minoría.

En relación al promedio se puede observar que la población encuestada tenia entre 8.0 y 9.0 que nos habla de estudiantes con un promedio bueno y esto nos da la pauta para decir que tienen las capacidades y destrezas para ser competitivo una vez fuera de la universidad.

Ahora bien el estrés es necesario para la vida, pero cuando excede los límites y lejos de impulsar a realizar las actividades y poner alerta el cuerpo comienza por afectarlo. Estamos hablando que este se empieza a convertir en un problema que afecta y altera los patrones de vida de un estudiante en la Universidad.

Y bien en esta investigación se demuestra que el nivel de estrés que presentan los estudiantes de enfermería que cursan alguno de los módulos integradores del ultimo año de la carrera es alto y por lo tanto, se esta reflejando principalmente en reacciones de tipo físicas y psicológicas.

En cuanto al nerviosismo que presentaron los estudiantes, los datos que se obtuvieron fueron niveles altos de estrés académico, donde retomamos que un nivel adecuado de estrés va ayudar a estar alerta en ciertas situaciones, incluso este nos puede impulsar a terminar los trabajos o actividades pendientes, pero cuando los niveles de estrés son altos, comienza a causar conflictos que alteran el patrón de vida del Universitario.

Ahora bien los factores más mencionados que desencadenan el aumento del estrés son: realizar el protocolo de investigación, sobre carga de tareas y el mas importante tiempo limitado para realizar el protocolo. Esto principalmente a que la investigación que realizan los estudiantes se ve limitada a solo 2 semanas de teoría, donde existen un sin número de conocimientos que se deben aterrizar para poder realizar el protocolo y que se ven en la necesidad de trabajar a marchas forzadas para concluirlo y ponerlo en práctica en el campo clínico.

En cuanto a las reacciones físicas se demostró que están ligeramente alteradas, pero las mas mencionadas fueron las siguientes: trastorno del sueño, dolor de cabeza y fatiga crónica. Aquí nos demuestra que el estrés esta causando problemas físicos en los estudiantes de enfermería.

En relación a las reacciones psicológicas, se ven afectadas significativamente y las mas mencionadas son las siguientes: inquietud, depresión y tristeza, angustia y problemas de concentración este ultimo rubro ocupo mayor porcentaje en cada uno de los módulos integradores. Esto nos habla de que es necesario estar alerta en este tipo de reacciones que están causando a los estudiantes por el incremento de estrés al querer concluir el protocolo de investigación y que pueden influir de manera negativa en la vida cotidiana de cada uno de ellos.

Y para terminar a pesar del nivel de estrés que presentan los estudiantes, se puede observar que tienen la capacidad para buscar estrategias que ayudaran a concluir su protocolo de investigación y así poder entregarlo en tiempo y forma.

SUGERENCIAS

- Es necesario que se pudiera retomar el protocolo no solo en el primer año de la carrera y luego hasta cuarto, mejor sería aplicarlo durante los 4 años de la carrera, en todos los módulos.
- Armar un taller donde sea impartido por alumnos que tengan mayor habilidad para la investigación y estos puedan apoyar a los estudiantes que se les dificulte lo del protocolo. Con esto no solo saldrán beneficiados los que van a recibir la asesoría, también los que la den ya que estarán reforzando los conocimientos ya adquiridos.
- Exista un grupo de profesores que tengan la habilidad para la investigación y estos sean los comisionados para evaluar las habilidades de investigación de los profesores que imparten algún módulo integrador y si se detectan debilidades capacitarlos con la finalidad de que asesoren a sus alumnos con mayor calidad para que el resultado final sea de una excelente calidad.
- Motivar a los profesores para que aumente el número en grado académico de maestría, lo cual ayudaría al prestigio de la Universidad y se verían beneficiados los alumnos, además de que serviría de motivación personal para los profesores.

CAPITULO VI

BIBLIOGRAFÍA

1. Galan Aguilar Arturo. Factores que influyen en el rendimiento escolar en la generación 2001 de las carreras de Q.F.B e I.Q. México D.F. : FES Zaragoza, 2004, pag. 7-11, 21-27, 33-39.
2. S/A ¿Estrés académico? Disponible en la página web. <http://www.abc.com> consultado el día 09 enero 2009.
3. Antonia Polio, José Manuel Hernández y Carmen Poza, *Evaluación del estrés académico en estudiantes Universitarios*, disponible en página web: [http:// www.unileon.es](http://www.unileon.es), consultado el 13 de enero del 2009.
4. Mary Luz S. Nitzzy Ramos F., Rendimiento Académico de los estudiantes de la E.A.P. de enfermería de la Universidad peruana unión, disponible en página web: <http://posgrado,upeu.edu.pe>, consultado el 12 de enero del 2009.
5. Isabel María Martín Monzón, *Estrés Académico en estudiantes de Universidad disponible en la pagina web: http://www.cop.es.com con fecha de 2007.*
6. Galan Aguilar Arturo. Factores que influyen en el rendimiento escolar en la generación 2001 de las carreras de Q.F.B e I.Q. México D.F. : FES Zaragoza, 2004, pag. 7-11, 21-27, 33-39.
7. Antonia Polio, José Manuel Hernández y Carmen Poza, *Evaluación del estrés académico en estudiantes Universitarios*, disponible en página web: <http:// www.unileon.es>, consultado el 13 de enero del 2009.
8. Cynthia K., Guadalupe V., *Psicología Cognitiva, Estrategias en la práctica docente*, México D.F: Editorial MCGRAW- HILL/INTERNACIONAL, 2000: 58-59.
9. Karina Chavez Pérez. Identificación de las estrategias de aprendizaje utilizadas por los alumnos de las 7 carreras de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. México D.F: FES-Z; 2000. pag. 31-33.
10. Rogelio D., Rolando Díaz L., *Introducción a la Psicología*, 2ª ed. México D.F: Editorial Trillas, 1996: 106-108, 110
11. Francese P., Enrique G. Fernandez A., Francisco M., Mariano CH., *Psicología de la motivación y la Emoción*, España : Editorial MCGRAW-HILL/INTERNACIONAL, 2002: 421-452
12. Achim Troch, *El Estrés y la personalidad*, Barcelona: Editorial Hender, 1982: 16 - 17, 26-37.
13. Francese P., Enrique G. Fernandez A., Francisco M., Mariano CH., *Psicología de la motivación y la Emoción*, España : Editorial MCGRAW-HILL/INTERNACIONAL, 2002: 421-452
14. Pliego Palacios Dirce Patricia. *Estrés: Factor determinante en el desempeño académico de los alumnos de odontología*. México D.F. : Facultad de Odontología; 2008, pag. 18-20, 27
15. Rocha Valdez Sara Luz. *Correlación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes del nivel educativo superior*. Michoacán Uruapan. : Universidad don Vasco A.C. 2008, pag. 11-19,23-29, 43-45, 56-64.
16. Pliego Palacios Dirce Patricia. *Estrés: Factor determinante en el desempeño académico de los alumnos de odontología*. México D.F. : Facultad de Odontología; 2008, pag. 18-20, 27

17. Galan Aguilar Arturo. Factores que influyen en el rendimiento escolar en la generación 2001 de las carreras de Q.F.B e I.Q. México D.F. : FES Zaragoza, 2004, pag. 7-11, 21-27, 33-39.
18. Rocha Valdez Sara Luz. Correlación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes del nivel educativo superior. Michoacán Uruapan. : Universidad don Vasco A.C. 2008, pag. 11-19,23-29, 43-45, 56-64.
19. Galan Aguilar Arturo. Factores que influyen en el rendimiento escolar en la generación 2001 de las carreras de Q.F.B e I.Q. México D.F. : FES Zaragoza, 2004, pag. 7-11, 21-27, 33-39.
20. Rocha Valdez Sara Luz. Correlación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes del nivel educativo superior. Michoacán Uruapan. : Universidad don Vasco A.C. 2008, pag. 11-19,23-29, 43-45, 56-64
21. Galan Aguilar Arturo. Factores que influyen en el rendimiento escolar en la generación 2001 de las carreras de Q.F.B e I.Q. México D.F. : FES Zaragoza, 2004, pag. 7-11, 21-27, 33-39.
22. Rocha Valdez Sara Luz. Correlación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes del nivel educativo superior. Michoacán Uruapan. : Universidad don Vasco A.C. 2008, pag. 11-19,23-29, 43-45, 56-64
23. Ernesto del Moral E. , Felipe Ramírez G. Influencia de los procedimientos instruccionales en el rendimiento académico de los alumnos en un sistema modular. México D.F : 1985, pag. 17-19, 21-22, 33-35.
24. Negrete Delgadillo Iris Anahi. Características del estrés académico de alumnos de alto rendimiento académico que cursan la carrera de médico cirujano en la facultad de medicina de la UNAM. México D.F. : Facultad de Psicológica; 2009, pag. 21, 23-29, 129-130.
25. Dr. Ramón G., Estrés y ansiedad. Tratamientos Científicos y Naturales, 1ª ed. España: Editorial Ediciones Vidsana, 2007: 10-11.
26. Lourdes Much, Ernesto Angeles. Métodos y técnicas de investigación. 3ª ed. México: Editorial Trillas, 2007.
27. Roberto Hernandez S., Carlos Fernández C., Pilar Baptista L., Metodología de la Investigación. 4ª ed. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana, 2008.

ANEXOS

2.- Señala con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	Nunca	Rara vez	Alguna vez	Casi siempre	Siempre
La competencia con los compañeros de grupo					
Sobre carga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor					
Las evaluaciones de lo profesores (exámenes y trabajos de investigación)					
No entender los temas que se abordan en la clase					
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones)					
Tiempo limitado para hacer el trabajo					

3.- Señala con que frecuencia tuviste las siguientes reacciones físicas cuando estaba preocupado o nervioso.

REACCIONES FÍSICAS	Nunca	Rara vez	Alguna vez	Casi siempre	Siempre
Transtornos en el sueño (insomni o pesadillas)					
Mayor necesidad de dormir					
Dolores de cabeza o migrañas					
Fatiga crónica (cansancio permanente)					
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					
Rascarse o morderse las uñas					

4.- Señala con que frecuencia tuviste las siguientes reacciones psicológicas y de comportamiento cuando estaba preocupado o nervioso.

REACCIONES PSICOLÓGICAS	Nunca	Rara vez	Alguna vez	Casi siempre	Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse)					
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad, angustia o desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					

REACCIONES DE COMPORTAMIENTO	Nunca	Rara vez	Alguna vez	Casi siempre	Siempre
Conflictos o tendencia a discutir					
Aislamiento de los demás					
Desgano para realizar las labores escolares					
Ultimamente has tenido aumento en alguno de los siguientes elementos que se enlistan a continuación:					
Alimento					
Cafeína					
Tabaco					
Alcohol					
Tranquilizantes					
Drogas					

5.- Con que frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación el nerviosismo.

	Nunca	Rara vez	Alguna vez	Casi siempre	Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias, ideas sin dañar)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					
Elogios a si mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Busqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confianza (verbalización de la situación que preocupa)					

**POR TU PARTICIPACIÓN
MIL GRACIAS!!**



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Reconozco que se me ha proporcionado información clara y precisa sobre la participación en el proyecto de investigación relacionado con “Factores que influyen en el estrés de los estudiantes de los módulos integradores de la carrera de enfermería de la FES Zaragoza”. Por lo que entiendo y declaro lo siguiente:

1. Se me informo que no existe riesgo, molestia, invasión de la privacidad o amenaza de la dignidad personal que me afecten.
2. Se me garantiza que si decido no participar en el estudio, no me veré acosado para que cambie tal decisión.
3. Que en caso de que aceptara y posteriormente decidiera ya no formar parte del estudio no me veré afectado como en los anteriores puntos.

Por lo anterior, es mi voluntad libre y consciente aceptar formar parte del proyecto de investigación:

Firma

FOTOGRAFÍAS





