

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE ESTRÉS EN INTERNOS Y EGRESADOS DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA
2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

VELÁSQUEZ PAREDES JESUS ENRIQUE

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA-PERÚ

2021

ASESOR

Ronnie Gustavo Gavilán Chávez

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida. A mi asesor por compartir su conocimiento para poder culminar mi tesis. A mis padres, por su apoyo constante e incondicional en cada uno de mis proyectos y en mis estudios.

DEDICATORIA

A mi madre, a mi padre y a mi hermana,
las personas que más admiro en esta
vida.

Y a Antonella, por motivarme siempre,
confiar en mí y brindarme su amor.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

Material y Métodos: Estudio Observacional, cuantitativo, prospectiva y transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 200 participantes conformados por internos y egresados de la carrera de medicina humana. El instrumento utilizado fue la Escala de Estrés Percibido (EEP-14), la cual se aplicó de manera virtual y confidencial. Se empleó estadística descriptiva.

Resultados: La edad media fue de 27.8 ± 3.45 y predominó el género femenino con 57.5% (n=115). En cuanto al nivel de estrés, predominó el nivel moderado con 47% (n=94), seguido del nivel leve con un 42% (n=84), nivel severo con un 7.5% (n=15) y nivel nulo en 3.5% (n=7). Según género, el sexo femenino indicó mayor estrés en un nivel moderado (49.6%, n=57). Según dimensiones, la percepción del estrés predominó el nivel bajo con 40.5% (n=81), el nivel alto con 33% (n=66) y el nivel medio con 26.5% (n=53). El nivel de estrés según afrontamiento de estrés, predominó el nivel bajo con 40.5% (n=81), le sigue el nivel alto con 33% (n=66) y nivel alto con 26.5% (n=53).

Conclusión: Se concluye que el nivel de estrés de los internos y egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista predominante fue el nivel moderado, seguido del nivel leve, nivel severo y nulo,

Palabras claves: Estrés, nivel, internos y egresados, Escala de Estrés percibido (EEP-14).

ABSTRACT

Objective: To determine the level of stress in interns and graduates of Human Medicine of the San Juan Bautista Private University, Lima 2021.

Material and Methods: Observational, quantitative, prospective, cross-sectional and descriptive study. The sample consisted of 200 participants made up of interns and graduates of the human medicine career. The instrument used was the Perceived Stress Scale (PSS-14), which was applied in a virtual and confidential way. Descriptive statistics were used.

Results: The mean age was 27.8 ± 3.45 and the female gender predominated with 57.5% (n=115). Regarding the level of stress, the moderate level prevailed with 47% (n=94), the mild level with 42% (n=84), severe level with 7.5% (n=15) and null level in 3.5 % (n=7). According to gender, the female sex indicated greater stress at a moderate level (49.6%, n=57). According to dimensions, the perception of stress predominated in the low level with 40.5% (n=81), the high level with 33% (n=66) and the medium level with 26.5% (n=53). The level of stress according to stress coping, the low level predominated with 40.5% (n=81), the high level with 33% (n=66) and the high level with 26.5% (n=53).

Conclusion: It is concluded that the stress level of the interns and medical graduates of the Universidad Privada San Juan Bautista predominant was the moderate level, followed by the mild level, severe level and null,

Keywords: Stress, level, interns and graduates, Perceived Stress Scale (EEP-14).

INTRODUCCIÓN

El estrés es un problema de salud mental que se presenta en los estudiantes de medicina en elevados niveles. Las principales fuentes de estrés que han sido identificadas se relacionan a eventos académicos, psicosociales y financieros. Se ha demostrado que conforme avanza la carrera universitaria, aumenta su prevalencia. Debido a esta situación, radica la importancia de valorar el estado biopsicosocial de esta población, ya que puede provocar un impacto negativo tanto en su salud física como mental.

El estudio está dividido en 5 capítulos; el primero aborda el problema, comenzando con el planteamiento y formulación del problema, se plantean los objetivos de estudio y el propósito de la investigación identificando la importancia de medir el nivel de estrés.

El segundo capítulo está constituido por el marco teórico con los antecedentes de estudios internacionales y de nuestro país. Se definen bases teóricas y las variables del trabajo.

En el tercer capítulo se detalla la metodología de la investigación, se explica el diseño, población y muestra, la recolección de datos y la validez y confiabilidad del instrumento utilizado.

En el cuarto capítulo, se encuentran los resultados mediante tablas y gráficos; que se detallan y analizan, para luego pasar a la discusión comparando nuestros hallazgos con los resultados de otros estudios. Por último, el quinto capítulo está compuesto de las conclusiones y recomendaciones.

Por este motivo, el presente estudio está orientado a determinar el nivel de estrés en internos y egresados de medicina humana de la Universidad San Juan Bautista, con el objetivo de generar conocimiento en relación al estrés, aspecto a tomar en cuenta para tomar medidas necesarias.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLAS	xii
LISTA DE GRÁFICOS	xiii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	3
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS	3
1.3 JUSTIFICACIÓN	4
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	5
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	5

1.6	OBJETIVOS.....	5
1.6.1	OBJETIVO GENERAL	5
1.6.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
1.7	PROPÓSITO	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....		7
2.1	ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	7
2.2	BASE TEÓRICA	13
2.3	MARCO CONCEPTUAL.....	23
2.4	HIPÓTESIS	24
2.5	VARIABLES.....	25
2.6	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		27
3.1	DISEÑO METODOLÓGICO	27
3.1.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	27
3.1.2	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	27
3.2	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	27
3.3	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
3.4	DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
3.5	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	31
3.6	ASPECTOS ÉTICOS.....	33

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	34
4.1 RESULTADOS	34
4.2 DISCUSIÓN.....	48
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
5.1 CONCLUSIONES	53
5.2 RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS.....	63

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: Características personales de los participantes	34
TABLA 2: Nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	36
TABLA 3: Puntaje medio del nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	39
TABLA 4: Nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	41
TABLA 5: Nivel de estrés según Dimensión Negativa “Percepción del estrés” en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	44
TABLA 6: Nivel de estrés según Dimensión Positiva “Afrontamiento del estrés” en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	46

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: Nivel de estrés en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	37
GRÁFICO 2: Nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	43
GRÁFICO 3: Nivel de estrés según Dimensión Negativa “Percepción del estrés” en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	45
GRÁFICO 4: Nivel de estrés según Dimensión Positiva “Afrontamiento del estrés” en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	47

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N°1: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	64
ANEXO N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	66
ANEXO N°3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	68
ANEXO N°4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ALPHA DE CROBANCH	71
ANEXO N°5: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	73
ANEXO N°6: INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA	77

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El término “estrés” fue establecido desde una perspectiva psicobiológica por primera vez por el médico fisiólogo Hans Selye en 1926, otorgándole un significado de “respuesta” en un sentido inicial; y “estresor”, al estímulo que ocasiona esa reacción de estrés¹. Posteriormente lo definiría como “la respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda que sobre él se ejerce”.²

El estrés en el área de la salud se puede entender como un fenómeno complejo de adaptación fisiológica frente a una amenaza, que le puede otorgar a un individuo la mejora en su desempeño, aceptando esto como un reto que lo motive, como también puede que la respuesta no sea la adecuada ocasionando ansiedad, depresión, irritabilidad, entre otros.

El Ministerio de Educación (MINEDU) en coordinación con el Ministerio de Salud (MINSA), se han enfocado en trabajar en el cuidado de la salud mental, puesto que han identificado que el 85% de la comunidad universitaria peruana presentan casos reiterativos de ansiedad (82%), estrés (79%) y violencia (52%)³.

Es bien sabido que la comunidad de estudiantes de medicina humana, está expuesta continuamente a diversos estresores a lo largo de la carrera por un nivel alto de exigencia⁴, siendo estudiado y concluyendo que las principales causas de estrés en este grupo, se relacionan estrictamente a eventos

académicos, psicosociales y de índole financiero⁵ que sobre ellos influye. El estrés puede condicionar; afectando su bienestar físico y emocional, y su calidad de vida.

Sobre todo, se ha analizado que el nivel de estrés se incrementa conforme progresa la carrera, en alumnos que van finalizando sus estudios⁶. Los estudiantes de medicina sufren más depresión y otros problemas mentales que la población general y puede extenderse incluso hasta después de la graduación, influyendo en su vida profesional caracterizada por una alta demanda emocional⁷.

Esta realidad aunada a la situación actual de pandemia por COVID-19, se han adicionado cambios en el programa curricular de internado médico, generando un verdadero reto en la educación médica⁸; alcanzando un mayor valor la práctica pre-profesional para generar oportunas competencias en los recién egresados de la carrera de medicina humana a nivel nacional.

Al día de hoy, existen múltiples cuestionarios administrados para la medición del estrés dentro del marco clínico y en investigación epidemiológica⁹. Entre las escalas más utilizadas a nivel internacional se encuentra la Escala de Estrés Percibido (EPP) propuesta por Cohen, Kamarck y Mermelstein en 1983, la cual está orientada a medir el grado de respuesta psicológica frente a estresores¹⁰. Entre las diferentes versiones, está la original que cuenta con 14 ítems (EEP-14) y una versión adaptada en español que posee una buena consistencia interna, validez y sensibilidad¹¹.

En la actualidad, la literatura sobre este tema a nivel nacional, haciendo uso de esta escala es escasa e insuficiente.

Por lo anterior mencionado, este trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista mediante la administración de la Escala de Estrés Percibido (EEP-14), versión española adaptada por el Dr. Eduardo Remor (2006).

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características personales de los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?
- ¿Cuál es el nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?
- ¿Cuál es el nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

- ¿Cuál es el nivel de estrés según dimensión de percepción y afrontamiento en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El estrés forma parte de los problemas más frecuentes de Salud Mental y el Ministerio de Salud (MINSA) provee estrategias para su promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Por ello, el estado peruano por medio del MINSA promulgó el artículo 7 de la Ley N° 30947, Ley de Salud Mental en la cual se establece que “toda persona, sin discriminación alguna, tiene derecho a gozar del más alto nivel posible de salud mental”¹².

La presente investigación forma parte de este marco y pretende determinar el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista mediante la Escala de Estrés Percibido (EEP-14), la cual ha sido escogida por su nivel de confiabilidad mostrado en otros estudios.

Al existir en la actualidad una considerable preocupación por el nivel de afectación biopsicosocial en esta población, su importancia radica debido a que, en los internos y recién graduados de facultades de medicina, el estrés puede impactar de manera negativa en su cercano desarrollo profesional y la atención directa brindada al paciente.

El desarrollo de este trabajo pretende generar un conocimiento válido, para ser aprovechado y servir de base para promover estrategias de intervención

aplicadas en el ámbito universitario trazando posibles medidas de prevención y apoyo, a fin de preservar la salud mental de sus internos y recién egresados.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

- Delimitación espacial: Universidad Privada San Juan Bautista.
- Delimitación temporal: Junio-Julio 2021.
- Delimitación social: Internos y egresados de Medicina Humana.
- Delimitación Conceptual: Determinar el nivel de estrés mediante Escala de Estrés Percibido (EEP-14).

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Tiempo limitado en el desarrollo del trabajo.
- Los resultados incluirán un tipo de población no extensible a otras universidades.
- Falta de trabajos de investigación de este tema haciendo uso de la Escala de Estrés Percibido-14 a nivel nacional.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar las características personales de los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

- Identificar el nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.
- Determinar el nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.
- Establecer el nivel de estrés según dimensión de percepción y afrontamiento en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

1.7 PROPÓSITO

La presente tesis pertenece a las prioridades en investigación en salud como problema sanitario en Salud Mental propuesta por el Ministerio de Salud del Perú¹³, debido a que el estrés puede afectar biopsicosocialmente a la población generando una salud mental negativa y ser un factor de riesgo hacia otras patologías. El propósito de este estudio es determinar el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana; con el objetivo de aportar el conocimiento necesario sobre el problema del estrés dentro de la población de los internos y recién egresados en la Universidad, para comprender mejor este problema y así pueda ser utilizado como base de estudio para nuevas investigaciones.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Amr M. y cols. (Egipto, 2008), en su artículo comparó estudiantes de medicina de diferente género con la percepción de estrés mediante la Escala de Estrés Percibido (EEP-14). Fueron 311 estudiantes los que llenaron el cuestionario, siendo 164 estudiantes masculinos (52.7%) y 147 mujeres (47.3%). La edad media de los participantes fue de 21 años. Se determinó 248 casos de estrés leve/moderado (79,7%) y 63 de estrés percibido grave (20.3%). Este resultado concluyó en varones, un 82.9% de estrés leve/moderado y 17.1% de estrés grave; y en mujeres se presentó 76.2% de estrés leve/moderado y un 23.8% de estrés grave. Concluyó que las estudiantes de género femenino reportan un nivel ligeramente superior de estrés percibido en paralelo a los varones, no existiendo una diferencia significativa entre ambos sexos¹⁴.

Meyer A. y cols. (Chile, 2013), realizaron un trabajo que incluyó estudiantes de primer y cuarto año de la carrera de medicina humana. Del total de su población, 137 estudiaban Medicina (42.02%) y se hizo un análisis por cada ítem de la Escala de Estrés Percibido-14. Se visualizó que los estudiantes ofrecieron un alto nivel en los ítems 12, 3 y 13 y un bajo nivel en relación a los ítems 4, 8 y 6. En este estudio se consideró un punto de corte operacional en un puntaje de 28 para definir entre no estresados y estresados. Los resultados adquiridos indican que el 36.5% (n=50) de los alumnos de medicina

presentaron estrés. En el género masculino se obtuvo un nivel de estrés con una media de 25.02 ± 7.29 y en el género femenino una media de 27.15 ± 7.53 . En relación al análisis descriptivo se halló que los alumnos de primer año presentaron un nivel de estrés de 26.16 ± 6.77 , mientras que los alumnos de cuarto año obtuvieron una media de 27.08 ± 9.48^5 .

Córdova D., Irigoyen E. (Ecuador, 2015), en su trabajo de tesis realizó un estudio acerca del estrés percibido en estudiantes de medicina de primer a octavo ciclo en una universidad, el cual informa mediante el uso de la Escala de Estrés Percibido-14 que, de 248 alumnos, 143 (58%) no mostraron estrés percibido en el último mes preliminar a su encuesta. Recalca también que la mayoría que presentaron estrés percibido se encuentran entre 20-22 años (43.7%) y el género femenino las que presentaron más estrés percibido (49.7%, n=74) en comparación del género masculino (31.3%, n=31). Asimismo, concluye en su estudio que existe un mayor grado de estrés en los primeros ciclos por un posible periodo de transición entre escuela-universidad y también en los últimos ciclos por el aumento de las responsabilidades que los individuos adquieren para forjar su futuro¹⁵.

Anuradha R., Patil A. y cols. (India, 2017), realizó un estudio transversal en el cual participaron 750 alumnos de medicina humana desde el primer hasta el último año. La mayoría fueron mujeres (59.43%). Mediante la Escala de Estrés Percibida se halló: un puntaje medio de 25.64 ± 5.44 con una mediana de 26; la puntuación media de estrés percibido entre los estudiantes de la carrera de medicina hombres y mujeres, fue de 24.83 ± 5.15 y 26.19 ± 5.57

respectivamente. Concluye que se percibe niveles significativamente más altos de estrés percibido en mujeres y que los estudiantes del último año se encuentran más estresados que los estudiantes de los 2 primeros años de carrera¹⁶.

Lemos M. y cols. (Colombia, 2018), presentó un estudio acerca del estrés y la salud mental en los estudiantes de la carrera de medicina, aplicando diferentes instrumentos para su medición. Utilizó la EEP-14 en un grupo de 217 estudiantes, en el cual 54.8% eran mujeres, la edad promedio estaba entre los 18 y 25 años (94%) y la mayoría estaba en los primeros cuatro ciclos. Al analizar la percepción del estrés, un 64% presentó un nivel significativo de estrés, encontrándose una relación significativa entre el género y el estrés ($p < 0.001$). En relación al género masculino y femenino, el estrés percibido se encontró en un 51.6% y 74% respectivamente¹⁷.

García-Araiza H. y cols. (México, 2019), tiene como uno de sus objetivos de estudio identificar los niveles de estrés en 71 alumnos de medicina de primer y cuarto ciclo, mediante el EEP-14. De acuerdo al cuestionario se halló un 77.3% de estrés percibido en el alumnado del primer ciclo, mientras que los alumnos del cuarto ciclo tuvieron un 78.63% de estrés¹⁸.

Se describe un porcentaje de estrés percibido en el sexo femenino de 47.46% y 49.06% en el primer y cuarto ciclo respectivamente. En cuanto al sexo masculino se identifica un 38.76% en primer ciclo y 42.55% en cuarto ciclo. Confirma este trabajo que la carrera de medicina contiene altos niveles de

estrés percibido en su grupo de estudiantes, constituyendo un foco de alarma¹⁸.

Oura M. y cols. (Brasil, 2020), En su estudio, incluyó estudiantes de sexto año de medicina de ocho universidades. La muestra constituyó 475 participantes y se midió el estrés por medio de la Escala de Estrés Percibido en su versión de 10 ítems. Se determinó que el grupo principal fueron las mujeres (69.5%) y una edad media de 24 años. El puntaje medio del estrés fue de 20.2% de una puntuación entre 0 a 40. El estrés patológico estuvo presente en el 49.9% utilizando su clasificación dicotómica. En cuanto a la escala polinomial demostró 308 (61.4%), 104 (20.8%) y 89 (17.8%) en nivel moderado, alto y bajo respectivamente¹⁹.

ANTECEDENTES NACIONALES

Fernández L. y cols. (Trujillo, 2013), determinó los niveles de estrés en estudiantes de Medicina del segundo año de una universidad de Trujillo. Se utilizó la Escala de Estrés Percibido-14 para percibir el estrés académico en dos turnos académicos de estudio a lo largo de un ciclo. Se encontró que al inicio del ciclo resultó una media de 34.48 del nivel de estrés en su valor máximo, 33.81 a mitad del ciclo y un 34.22 el puntaje mayor en cuanto al estrés percibido de estos estudiantes. Los resultados indicaron que los niveles de estrés se perciben constantes en los estudiantes de medicina²⁰.

Meza E. y cols. (Iquitos, 2014), en su tesis determinó asociación entre estresores y el estrés percibido mediante la Escala de Estrés Percibido-14. La

muestra estuvo conformada por 103 alumnos del segundo a cuarto ciclo de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. En cuanto al estrés se identificó que el 45.6% tenía estrés leve y medio respectivamente. También encontró que el 3.9% presentaba un estrés normal y un 4.9 percibieron un nivel de estrés alto²¹.

De la Rosa G. y cols. (Lima, 2015), en su estudio evaluó los niveles de estrés en estudiantes de tres facultades, entre ellos la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Para ello utilizó el inventario SISCO de estrés académico y Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE). Entre sus hallazgos se encontró que el 32.5% fueron varones, la edad promedio fue de 19.5 ± 2.5 años y el porcentaje de los estudiantes de Medicina fue del 33.9%. Con respecto al nivel de estrés, halló que el alumnado de la carrera de Medicina presentaba rangos de estrés más alto con una mediana de 46.7 en comparación con otras carreras⁴.

Barahona L. y cols. (Lima, 2018), entre sus variables de estudio determinó el nivel de estrés en estudiantes de primer y sexto año de medicina de una Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Para evaluar el estrés en esta muestra se utilizó la escala unidimensional para estrés estudiantil de Barraza que consta de 15 ítems. Según el año de estudios, en primer año el género masculino ocupó un 54.4%, y en sexto año, las mujeres ocuparon un 49.5%. El puntaje promedio del estrés en el primer año de estudios fue de 26.9 ± 5.6 , y el estrés promedio del sexto año de medicina fue de 26.6 ± 6.2 ; no encontrándose diferencia significativa ($p: 0.536$) según año de estudio. Los

resultados hallados en este estudio medidos a través de la escala de Barraza, confirman la presencia del estrés en los estudiantes de medicina de primer y sexto año, pero en niveles bajos, ya que el nivel máximo de esta escala fue entre 44 y 60 puntos⁶.

Mendez C. y cols. (Lima, 2020), en su trabajo incluyó el nivel de estrés dentro de sus variables. Los participantes fueron 234 alumnos de segundo a quinto año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Encontró que la edad media fue 21 años y el 58.5% fueron mujeres. En cuanto a la Escala de Estrés Percibido-14, la media del puntaje fue 24.04 ± 8.05 , en el cual el 29.06% tenían estrés al obtener un puntaje mayor a 28 utilizando la escala dicotómica, y el 70.94% no presentaron estrés²².

Cuestas J. (Lima, 2021), en su estudio determinó el estrés percibido durante la pandemia en un grupo de estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Se halló una edad media de 26 años. La población estuvo conformada por 69 estudiantes, los cuales el 95.5% (n=66) fueron mujeres. En relación al estrés percibido, el nivel medio dominó con un 63.8%, seguido del nivel bajo en un 33.3% y por último el nivel alto con un 2.9%. En cuanto a la dimensión distrés general, destacó el nivel medio con un 56.5%, por encima del nivel alto (26.1%) y bajo (17.4%). El estrés en su dimensión afrontamiento al estresor, predominó el nivel medio con un 71%, luego el nivel bajo con un 24.6% y alto con 4.3%²³.

García K. y cols. (Lima, 2021), incluyó 240 alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, y una de sus variables fue determinar el estrés percibido en esta población mediante la Escala de Estrés Percibido de 13 ítems. Halló que el 95.4% eran mujeres y el 4.6% varones. La edad promedio fue 21 años. En cuanto al estrés percibido la mayoría presentó un nivel alto de eustrés (39.2%) y distrés (40.4%). También se determinó que el 48.3% presentaron un nivel alto de estrés percibido²⁴.

2.2 BASE TEÓRICA

ESTRÉS

Según la Real Academia Española (RAE), el estrés es definido como la tensión originada por situaciones abrumadoras que provocan reacciones psicósomáticas o trastornos psicológicos que en ocasiones son peligrosos²⁵.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés se define como el conglomerado de respuestas fisiológicas que la persona produce para la acción²⁶.

La palabra estrés tiene su génesis del vocablo anglosajón “stress”, que en un inicio provenía de la Física que hace referencia a la tensión atribuida a un objeto y la respuesta del mismo ante aquella presión²⁷.

En biología, el término fue introducido por el fisiólogo estadounidense Walter Cannon en 1911 lo define como un estímulo amenazante con la capacidad de alterar la homeostasis del organismo y de transportar los sucesos autorreguladores²⁸.

El Dr. Han Selye, médico endocrinólogo al que se considera como el padre en el estudio del estrés, en el año 1935, lo definió como la reacción adaptativa del organismo ante los diversos estresores de naturaleza física o química presentes en el ambiente, denominándolo “Síndrome general de adaptación”. Lo definió en tres fases de adaptación al estrés: alarma de reacción, fase de adaptación y fase de agotamiento²⁹.

El estrés es una reacción natural y automática del organismo ante una situación que concibe como hostil o con excesiva demanda, que depende por un lado de la demanda del medio (interno y externo) y del propio individuo.

A lo largo de los años, se viene utilizando el término estrés y se ha convertido en una palabra muy frecuente utilizada en el medio, debido a que se ha estudiado un aumento de éste y la repercusión que causa en la vida de la sociedad.

FISIOLOGÍA DEL ESTRÉS

En el momento que ocurre un evento estresante, el organismo actúa por medio de diversos mecanismos para poder hacer frente a este estresor. Son dos cambios importantes: cambio en el patrón en la liberación de energía y un cambio en la distribución de la energía. Para llevarlo a cabo ocurren algunos eventos, que en su conjunto se les reconoce como estrés o respuesta de estrés. En general, se va a entender al estrés como un fenómeno multidimensional que implica tanto al sistema nervioso como al sistema endocrino.

En general, es el hipotálamo quién percibe el factor estresante o amenazante y realiza ciertas acciones: en un primer momento, activa el Sistema Nervioso Autónomo (SNA), luego estimula el eje Hipotalámico-Pituitario-Adrenocortical (HPA) mediante la liberación de la Hormona Liberadora de Corticotropina (CRF) y también secreta la hormona antidiurética (ADH). El SNA consta de Sistema Nervioso Simpático (SNS, produce excitación) y Sistema Nervioso Parasimpático (SNP, produce relajación)³⁰.

SISTEMA SIMPÁTICO-ADRENOMEDULAR (SAM): En la médula suprarrenal se encuentran las células cromafines secretoras, asociadas al desarrollo y la funcionalidad de las neuronas simpáticas posganglionares y que forman parte del SNS³¹. En cuanto a las neuronas preganglionares, estas producen sinapsis axonales colinérgicas con las células cromafines. De esta unión y estimulación se liberan catecolaminas (en su mayoría epinefrina), se suscita la activación del sistema de lucha/huida al unirse a receptores adrenérgicos³¹.

EJE LÍMBICO HIPOTALÁMICO-PITUITARIO-ADRENOCORTICAL (HPA): La reacción al estrés tiene como elemento principal al sistema neuroendocrino, siendo el eje HPA el fundamental. Se produce una serie de reacciones en cascada hormonal, también incluye al sistema límbico, en relación a la exposición de estructuras extra-hipotalámicas³².

Al ocurrir un evento estresor, en la estructura denominada núcleo paraventricular del hipotálamo se produce una elevación de la CRF que se transporta por el sistema porta de la hipófisis, llegando al lóbulo anterior. Así

se estimula la secreción de la hormona adrenocorticotrópica (ACTH), que actúa sobre la corteza de la glándula suprarrenal produciendo pocos minutos después grandes cantidades de cortisol en sangre³³.

EJE DE VASOPRESINA: Esta hormona es formada principalmente en el núcleo supraóptico del hipotálamo y transportada por axones hacia la neurohipófisis. Su función principal es la de regular la osmolaridad, mediante el control de excreción de agua en el nefrón distal³³.

Se ha demostrado que existe una relación positiva entre el cortisol y la porción terminal del precursor de ADH (copeptina)³⁴. Cuando aumenta la ADH, epinefrina y norepinefrina se eleva la presión arterial, aumento del flujo sanguíneo para activar los músculos³³, sin embargo, ante un estrés crónico una elevación persistente de cortisol puede ocasionar hipertensión arterial³⁵.

FASES DEL ESTRÉS-SÍNDROME DE ADAPTACIÓN GENERAL

El húngaro/canadiense Hans Selye pionero en el campo del estrés descubrió empíricamente la biología general en tres etapas, observando la reacción de un animal ante agentes externos. Se percató que las reacciones del cuerpo se daban de manera general y que no era específico del factor estresante. Es por eso que lo llamó el “Síndrome de Adaptación General” (SAG) y lo extendió a los humanos y otras entidades biológicas³⁶.

El SAG describe una reacción de tres etapas al estrés: alarma/reacción inicial al factor estresante, resistencia/adaptación al afrontamiento y agotamiento eventual³⁶.

1. Fase de alarma/Reacción inicial al factor estresante:

Un factor de estrés altera la homeostasis, y la tasa de las funciones corporales mediadas por el Sistema Nervioso Autónomo se elevan drásticamente para otorgarnos una fuerza física para defendernos de un ataque o movilizar fuerzas internas. En situaciones normales no dura mucho, unos cuantos segundos o más³⁶.

2. Fase de Resistencia/Adaptación al afrontamiento:

Si esta fase persiste durante un período prolongado de tiempo sin periodos de relajación se puede considerar un estrés crónico y las personas se vuelven susceptibles a la fatiga, fallas en la concentración, irritabilidad y letargo³⁶⁻³⁷.

El organismo lucha o huye en su intento de resistir las consecuencias percibidas de forma negativa de la amenaza estresante. No importa el periodo del tiempo, una vez que se ha tratado el factor estresante amenazante de manera óptima, el organismo puede recuperarse de la mala experiencia³⁶. Es por medio de esta fase en la que se aprende a afrontar los estresores. Los problemas ocurren si la combinación de los factores biológicos, psicológicos y sociales exceden las respuestas empleadas por el individuo, por lo que eventualmente desgasta la capacidad del organismo para resistir la amenaza.

3. Fase de agotamiento:

En esta fase, el organismo va perdiendo su capacidad de adaptación y comenzará a mostrar signos de falta de activación. Sobrevienen

patologías asociadas al estrés: falta de concentración, insomnio, fatiga, depresión, patologías inmunológicas, enfermedades cardiovasculares y endocrinológicas, problemas gastrointestinales, etc³⁷.

TIPOS DE ESTRÉS

Como se ha mencionado, los cambios en la vida de una persona le exigen adaptarse constantemente, es por ello que puede considerarse que una cierta cantidad de estrés puede ser motivante para responder de manera positiva a los estresores de la vida diaria³⁸.

Es por ello, que se conocen dos tipos de estrés:

EUSTRÉS: Es considerado el estrés bueno, considerado necesario, cantidad deseable, no dañino para la persona y esencial para la persona. Este tipo de estrés es un motivante que nos permite afrontar los retos para lograr los mejores resultados³⁹.

DISTRÉS: Se considera el estrés malo, siendo dañino para el organismo. Se traduce como angustia y sufrimiento tanto físico como mental. Colabora a producir patologías de índole mental y diversas falencias³⁹.

IMPACTO DEL ESTRÉS EN EL CUERPO

El estrés afecta tanto a la salud física como a la mental. El impacto en el cuerpo varía entre las personas, puede variar en función de factores como el sexo, edad, condiciones fisiológicas y las propias experiencias de las personas.

EFFECTO SOBRE EL SISTEMA DIGESTIVO: El hábito alimentario alterado, el reflujo ácido, estreñimiento o la diarrea forma parte de la sintomatología común que se presenta en las personas estresadas³⁰.

El estrés también puede estar relacionado con la obesidad⁴⁰, que está relacionada con una serie de enfermedades. Se postula incluso que el cortisol puede estar implicado en la relación de estrés y obesidad. Otros trabajos concluyeron que los participantes que presentaron un estresor estándar, presentaban mayor cantidad de cortisol y su ingesta de alimentos era elevada⁴¹.

EFFECTO SOBRE EL SISTEMA CIRCULATORIO: Las enfermedades cardiovasculares producidas debido al estrés están mediadas por una importante estimulación adrenérgica.

Tanto la adrenalina como el cortisol aumentado en el periodo de estrés afectan la presión arterial y el corazón, esto puede producir enfermedad coronaria, accidentes cerebrovasculares y paro cardiaco inminente⁴². El cortisol también se torna importante en la acumulación de grasa abdominal que conduce a la obesidad⁴³.

SUPRESIÓN DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO: La activación persistente del eje Hipotalámico-Hipofisario-Adrenocortical (HHA) como resultado del estrés crónico probablemente sean más susceptibles a varios tipos de infecciones. Altos niveles de hormonas del estrés inhiben la liberación de citoquinas. El estrés crónico puede desregular las citoquinas Th1 y Th2, que a su vez

conduce a la supresión de la respuesta humoral y celular³⁰. Aparte de Th1 y Th2, el estrés crónico promueve la producción de citoquinas proinflamatorias, responsables de la retroalimentación del SNC y produce síntomas de fatiga, malestar, disminución de apetito, que son sintomatología frecuentemente asociada a la depresión³⁰.

REACCIONES PSICOLÓGICAS: El Estrés puede afectar el área cognitiva que actúa al nivel del área de los pensamientos y en el área emocional que actúa a nivel de las emociones y sentimientos⁴⁴.

A nivel cognitivo, el estrés puede aumentar la capacidad de memoria, razonamiento y juicio, sin embargo, cuando el estrés sobrepasa a las capacidades de la persona, ocurre bloqueo mental, incapacidad para tomar decisiones, dificultad para concentrarse y de memoria⁴⁴.

A nivel emocional se presenta tensión y dificultad para mantenerse relajado desde lo físico y emotivo, hipocondría, aumento del desánimo y baja autoestima⁴⁴.

ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Con respecto al estudio del estrés, a lo largo de la historia este ha tomado importancia en el ámbito de la investigación científica y se ha aplicado en diversos campos como la salud, educación, trabajo, eventos traumáticos, etc⁴⁵.

Uno de los instrumentos más utilizados para evaluar el estrés es la Escala de Estrés Percibido (Perceived Stress Scale) de Cohen, Kamarck y Mermelstein

en 1983¹⁰. Esta escala fue diseñada para medir en que grado los individuos evalúan las situaciones de la vida cotidiana que son consideradas como estresantes. Los 14 ítems que conforman la escala evalúan el grado en que la personas perciben su vida como impredecible, incontrolable o sobrecargada⁴⁶. No es específica para una situación en particular, sino que es sensible para la ocurrencia de eventos potencialmente estresantes, así como las circunstancias de la vida diaria.

INSTRUMENTO: Esta escala ha sido empleada en muchas poblaciones, siendo traducida al español por Remor (2006) y aun cuando el estudio original de Cohen propone una estructura unidimensional¹⁰, estudios han demostrado la validez de su estructura bidimensional^{11,47}.

Esta escala es un instrumento de autoinforme que evalúa el nivel de estrés percibido durante el último mes, consta de 14 ítems con un formato de respuesta de una escala de respuesta tipo Likert de cinco puntos: nunca (0), casi nunca (1), de vez en cuando (2), a menudo (3), muy a menudo (4). La puntuación total se adquiere invirtiendo las puntuaciones de los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 (de la siguiente manera; 0=4, 1=3, 2=2, 3=1 y 4=0). La puntuación directa obtenida indica que a una mayor puntuación corresponde un mayor nivel de estrés percibido¹¹. Su puntaje total resulta de la suma entre la reversión de los puntajes de los ítems positivos (caracterizados por ser ítems con enunciados en positivo, ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10,13) y los puntajes de los ítems negativos (ítems 1, 2, 3, 8, 11, 12 y 14)⁴⁸.

Estos ítems se han agrupado en dos factores o dimensiones llamados “afrontamiento de los estresores” (ítems positivos) y “percepción de estrés” (ítems negativos), que presenta un Alfa de Cronbach entre 0.805 y 0.811 en cada una de las dimensiones⁴⁷.

AFRONTAMIENTO DE LOS ESTRESORES

El afrontamiento es definido en 1986 por Lazarus y Folkman desde una perspectiva social y cultural, como aquellos esfuerzos conductuales y cognitivos que están constantemente en cambio, que se generan para manejar las demandas externas o internas que son valoradas como excesivas a los recursos de la persona⁴⁹.

Se menciona que para que este sistema de afrontamiento sea efectivo debe existir una relación de afrontamiento y unas variables como lo son: valores, creencias y objetivos que condicionan la posición del individuo⁴⁹.

Las estrategias propuestas de afrontamiento potencian la dimensión social del ser humano, al exigir la toma de decisiones por parte del individuo⁴⁹.

Se ha explorado la función del afrontamiento como un recurso frente al estrés. En trabajos elaborados en estudiantes universitarios se ha objetivado el estilo de afrontamiento centrado en el problema, en la emoción y por último el estilo evitativo⁵⁰.

ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

La formación de un médico siempre se ha identificado como de un alto nivel de exigencia que es constante y puede afectar en diferentes ámbitos de su vida ocasionando variedad de afecciones, entre ellas el estrés.

Se ha enfatizado el estudio del estrés y la salud mental en estudiantes de medicina, hallando que los estudiantes de medicina presentan mayor nivel de estrés en comparación con los estudiantes de psicología y derecho⁴.

Otro estudio encontró, que un 64% de alumnos de medicina presentaron niveles significativos de estrés y que aproximadamente la mitad presentaron ansiedad y depresión¹⁷.

También se ha determinado en una Universidad de México en cuanto al grado académico, que éste influye para la presencia de estrés, identificando que el estrés tiene un nivel más elevado en los estudiantes que van finalizando la carrera y una mayor prevalencia en los varones⁵¹.

En este sentido, es alarmante la creciente y persistente exigencia en la carrera de Medicina Humana, ya que demanda esfuerzos adaptativos de esta población, siendo vulnerable al estrés y afectando tanto la salud física como mental.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

NIVEL: Medida de una cantidad que hace referencia a una escala determinada⁵².

ESTRÉS: Tensión originada por situaciones abrumadoras que provocan reacciones psicosomáticas o trastornos psicológicos que pueden ser peligrosos²⁵.

MEDICINA: Conjunto de conocimientos y capacidades destinadas a la predicción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las patologías del ser humano⁵³.

INTERNO DE MEDICINA: Estudiante de pregrado que realiza su práctica pre-profesional en establecimiento de salud, en el último año de su formación⁵⁴.

EGRESADO DE MEDICINA: Es aquel que concluyó los estudios de carrera de medicina humana de pregrado, avalado académicamente por su Universidad.

GÉNERO: Grupo que integra al ser humano de cada sexo, entendido de forma sociocultural⁵⁵.

EDAD: Tiempo que ha vivido una persona⁵⁶.

NIVEL DE ESTRÉS: El nivel de estrés se refiere al grado en que la persona percibe su vida como impredecible, incontrolable o sobrecargada⁴⁶.

ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO (EEP-14): Instrumento de autoinforme, diseñado para evaluar el nivel de estrés percibido durante el último mes¹¹.

2.4 HIPÓTESIS

Al ser un trabajo de tipo Descriptivo, no se formulará hipótesis.

2.5 VARIABLES

VARIABLE PRINCIPAL

La variable objetivo de este proyecto será el estrés en internos y egresados de Medicina Humana y sus factores individuales.

- Nivel de estrés.

VARIABLES SECUNDARIAS

- Género, edad y perfil de participante.

2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **NIVEL DE ESTRÉS:** Variable Cualitativa/Cuantitativa que se medirá por medio de la Escala de Estrés Percibido (EEP-14), la cual presenta 14 ítems que adoptan un formato de respuesta con cinco alternativas que sumadas entre ellas nos dan la suma de un valor asignado como estrés percibido¹¹. El EEP-14 tiene un rango de puntaje entre 0 y 56. La puntuación de estrés se estratifica en; estrés nulo, estrés leve, estrés moderado y estrés severo¹⁴.

Estrés nulo: 0-14 puntos.

Estrés leve: 15-28 puntos.

Estrés moderado: 29-42 puntos.

Estrés severo: 43-56 puntos^{14,57}.

- **GÉNERO:** Variable Cualitativa que se refiere a la condición orgánica de acuerdo con el sexo masculino o femenino⁵⁵.
- **EDAD:** Variable Cuantitativa que se refiere al tiempo vivido en años del participante el día del estudio⁵⁶.
- **PERFIL DE PARTICIPANTE:** Variable Cualitativa que se refiere al tipo de persona que está participando en el estudio, si es interno de medicina o egresado.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se trata de un estudio tipo observacional, en el cual no se manipulan deliberadamente las variables de estudio.

Es un estudio tipo cuantitativo porque se basará en un recuento de resultados para ser analizados y medir la variable principal.

Es prospectivo, ya que se realizará posteriormente en el grupo de estudio.

Por su alcance temporal es transversal, porque se realizará el registro de datos en un momento dado de tiempo.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Se trata de un estudio descriptivo, porque se limitará a describir el nivel de estrés percibido en la muestra.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN: Total de internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

MUESTRA:

Para la obtención de la muestra se consideró la suma de internos de medicina actuales (N=361) y egresados de Medicina Humana (n=427) en el 2021 (N=788). Mediante el uso del software EPIDAT V.4.2 se obtiene la muestra a partir de los siguientes datos:

- Tamaño de la población: 788
- Proporción esperada: 50,000%
- Nivel de confianza: 95,0%
- Efecto de diseño: 1,0

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
6,000	200

Se determinó una muestra de 200 participantes con una precisión del 6%.

Se establece un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cuál se distribuye en 100 internos y 100 egresados.

Criterios de Inclusión:

- Internos y egresados de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Sede Lima.
- Internos y egresados que aprueben participar de forma voluntaria y den su consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Internos y egresados de otras carreras profesionales de la Universidad Privada San Juan Bautista.

- Internos y egresados que no den su consentimiento informado para participar en el estudio.
- Participantes que registren datos incompletos y no completen las preguntas de instrumento en su totalidad.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada en el trabajo para la recolección de datos fue la de encuesta de forma virtual a través de la herramienta Google Forms, difundida vía correo institucional a las cuentas de los participantes y redes sociales previo consentimiento informado.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario sobre datos personales

Para la obtención de la información adicional como el perfil del participante, la edad y género, se incluirá una sección en la ficha de recolección de datos (Anexo N°3).

De esta forma se recolectarán los datos, para luego procesarlos estadísticamente.

Escala de Estrés Percibido (EEP-14)

Para la medición de la variable principal del nivel de estrés, se utilizará la Escala de Estrés Percibido (EEP-14) elaborado por Cohen, Kamarck y Mermelstein¹⁰ (Anexo N°3), un cuestionario autoadministrado que mide en los

individuos el nivel en que los acontecimientos de la vida lo evalúan como estresantes en el último mes.

Esta escala ha sido adaptada y validada en su versión española por Remor, en la cual se obtuvo un índice de alfa de Cronbach de 0.81 y el test-retest de 0.73¹¹ demostrando una buena fiabilidad y validez del instrumento. También ha sido validado en Perú por Guzmán y Reyes en tres grupos diferentes, de los cuales se obtuvieron índices de alfa de Cronbach de 0.84, 0.85 y 0.86⁴⁸; y un alfa de Cronbach de 0.79 para la dimensión positiva del estrés y un 0.77 para la dimensión negativa⁴⁸.

En este estudio, se halló el coeficiente de consistencia de interna alfa de Cronbach de los 14 ítems de la escala en una muestra de 200 participantes que resultó en 0.903, lo cual confirma la fiabilidad del instrumento de medición (Anexo N°4).

ESCALA	Alpha Cronbach (De Remor, en el año 2006) n=400	Alpha Cronbach (Guzmán y Reyes, en el 2018) n=332	Alpha Cronbach de mi estudio n=200
TOTAL	0.81	0.84 - 0.86	0.90

Fuente: Realizado por el autor del estudio: Jesús Velásquez

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario de Datos Personales

Esta sección se incluyó con el objetivo de recoger información adicional en el estudio.

Medición del Estrés

En la presente tesis se evaluó el nivel de estrés mediante la Escala de Estrés Percibido de 14 ítems y 2 dimensiones, instrumento fiable y validado en su versión española en el 2006 por Remor¹¹ y en Perú por Guzmán y Reyes en el año 2018⁴⁸. En el actual estudio se sometió a estudio de confiabilidad (Anexo N°4).

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento y análisis de datos, se utilizará estadística descriptiva. Primero, se hará una depuración de la información obtenida en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2019 para luego exportarlos en una base de datos en el programa SPSS versión 26 para codificar cada variable y proceder a analizarlos.

Los datos personales de perfil de participante y género, se ingresarán individualmente según codificación para luego obtener las frecuencias y porcentajes de cada uno de ellos. En relación a la edad se determinará la media, desviación estándar, como también el valor máximo y mínimo.

En cuanto a la Escala de Estrés Percibido (EEP-14), se codificará cada ítem según escala Likert: nunca (0), casi nunca (1), de vez en cuando (2), a menudo

(3), muy a menudo (4) a excepción de los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 en los que se invierte el puntaje. Luego se generará una variable adicional que consta de la suma de estos valores para luego adicionar otra variable con agrupación visual y clasificarlos mediante escala valorativa en cuatro grupos: estrés nulo: 0-14, estrés leve: 15-28, estrés moderado: 29-42 y severo: 43-56. Se obtendrá la media, desviación estándar y mediana del puntaje global. En cuanto a los valores obtenidos en niveles se valorará sus frecuencias y porcentajes, y se realizará un gráfico circular de los niveles de estrés.

Se establecerá relación entre el género del participante según el nivel de estrés en internos y egresados de medicina mediante tabla cruzada con las frecuencias y porcentajes. También se realizará un análisis exploratorio entre género y el puntaje medio de la escala global para hallar la media y desviación estándar. Se establecerá relación entre la variable cuantitativa edad y la variable cualitativa del nivel de estrés de los internos y egresados mediante análisis exploratorio. Se determinará la media, desviación estándar, mediana, y valor mínimo y máximo de las edades según los niveles de estrés obtenidos en el estudio, como también se elaborará una gráfica de cajas y bigotes para su análisis.

Para determinar el nivel de estrés según sus dimensiones, se generarán 2 variables que se denominan “percepción del estrés” y “afrontamiento de los estresores” con la suma de los ítems pertenecientes según corresponda. Se determinarán los percentiles 33 y 66 de acuerdo a los datos obtenidos para luego clasificarlos en bajo, medio y alto, y adquirir las frecuencias y

porcentajes de los internos y egresados. Se adquirirán dos gráficas circulares para la escala valorativa de cada dimensión.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Se informó a cada uno de los participantes sobre el propósito de este estudio en la encuesta virtual que incluyó el consentimiento informado, enunciando que la participación es voluntaria y que la toma de sus datos es confidencial, asegurándose el manejo responsable de su información, según el Código de Núremberg (1947)⁵⁸ y la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (1964)⁵⁹.

El presente trabajo fue enviado al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su revisión y fue aprobado con el código de Registro **N° 812-2021-CIEI-UPSJB** (Anexo N°6).

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

TABLA 1

Características personales de los participantes

Variables	N	%
Edad		
Media / DE		27.8 ± 3.45
Mínimo		23
Máximo		44
Género		
Masculino	85	42.5%
Femenino	115	57.5%
Perfil del Participante		
Interno	100	50%
Egresado	100	50%

DE = Desviación Estándar

Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

INTERPRETACIÓN:

Se determinó que la edad media fue 27.8 con una desviación estándar de 3.45, con un valor mínimo de 23 y un valor máximo de 44. En cuanto al género predominó el femenino con 57.5% (n=115) y el masculino fue 42.5% (n=85). La variable perfil del participante fue designada por conveniencia en una muestra dividida en 50%.

TABLA 2

Nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

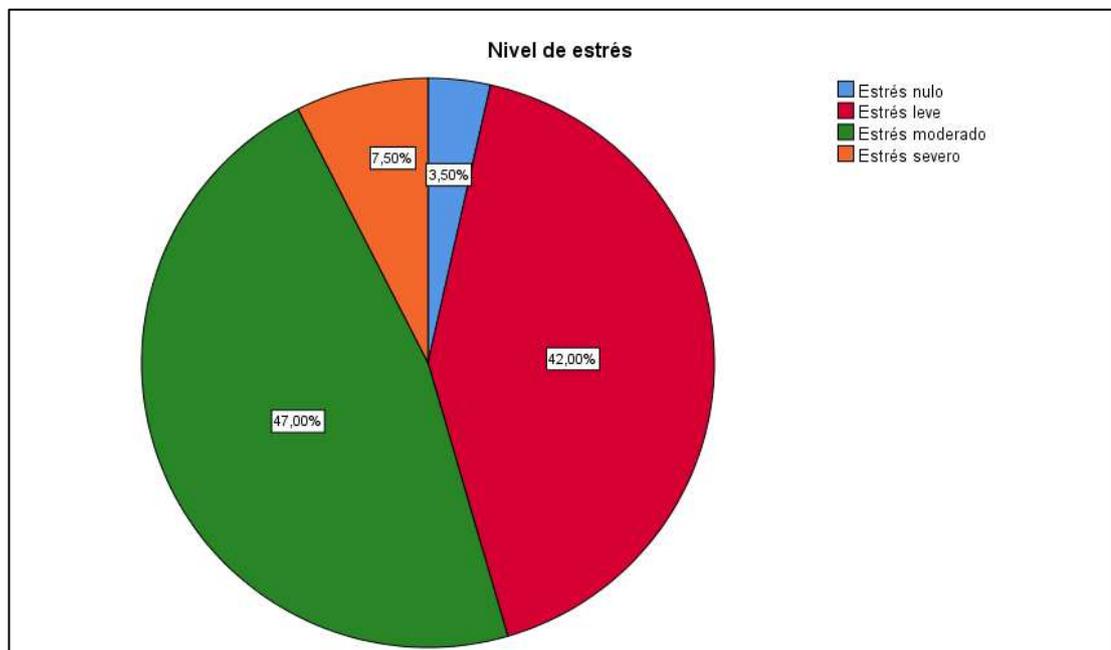
Género		Nivel de Estrés									
		Nulo		Leve		Mod		Severo		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Masculino	Interno	4	4.7	24	28.2	12	14.1	1	1.2	23	48.2
	Egresado	1	1.2	13	15.3	25	29.4	5	5.9	44	51.8
	Total	5	5.9	37	43.5	37	43.5	6	7.1	85	100
Femenino	Interno	0	0	26	22.6	29	25.2	4	3.5	59	51.3
	Egresado	2	1.7	21	18.3	28	24.3	5	4.3	56	48.7
	Total	2	1.7	47	40.9	57	49.6	9	7.8	115	100
TOTAL	Interno	4	2	50	25	41	20.5	5	2.5	100	100
	Egresado	3	1.5	34	17	53	26.5	10	5	100	100

Total	7	3.5	84	42	94	47	15	7.5	200	100
--------------	---	-----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----

Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

GRÁFICO 1

Nivel de estrés en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021



Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

INTERPRETACIÓN:

Se puede observar en el género masculino, que el 4.7% (n=4) de los internos no presentó estrés en comparación de los egresados que presentaron solo estrés nulo un 1.2% (n=1). Los internos presentaron más estrés leve con un 28.2% (n=24), el estrés moderado predominó en los egresados con un 29.4% (n=25) como también el estrés severo con un 5.9% (n=5). El resultado total

del género masculino en relación al nivel estrés fue que preponderaron los niveles leve y moderado con un 43.5% (n=37 cada uno), luego le prosiguió el estrés severo con un 7.1% (n=6) y el estrés nulo con un 5.9% (n=5).

En cuanto al género femenino, las internas presentaron más estrés leve y moderado con un 22.6% (n=26) y 25.2% (n=29) respectivamente. Sin embargo, las egresadas presentaron más estrés nulo y estrés severo con un 1.7% (n=2) y 4.3% (n=5) respectivamente. El resultado total del género femenino en relación al nivel estrés fue que predominó el estrés moderado con un 49.6% (n=57), luego le siguió el estrés leve con un 40.9% (n=47), el estrés severo con 7.8% (n=9) y el estrés nulo con un 1.7% (n=2).

En relación al total de internos y egresados con el nivel de estrés, se determinó que los internos presentaron más estrés nulo y estrés leve con un 2% (n=4) y 25% (n=50) respectivamente, en comparación de los egresados que presentan más niveles de estrés moderado y severo con un 26.5% (n=53) y 5% (n=10) respectivamente. En el resultado global se encontró que hay más nivel de estrés moderado con un 47% (n=94), le sigue el estrés leve con un 42% (n=84), el estrés severo con un 7.5% (n=15) y un estrés nulo en 3.5% (n=7) en el total de la muestra.

TABLA 3

Puntaje medio del nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

	Género del Participante		N
Puntaje medio de la EEP-14	Masculino	Media	27.96
		DE	9.060
	Femenino	Media	29.68
		DE	7.738
	TOTAL	Media	28.95
		DE	8.347
Mediana		29	

DE = Desviación Estándar

Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

INTERPRETACIÓN:

En el puntaje medio de la Escala de Estrés Percibido (EEP-14) según el género masculino se obtuvo un puntaje medio de 27.96 ± 9.060 y el género

femenino obtuvo una media de 29.68 ± 7.738 . El puntaje medio total de escala presenta un puntaje medio de 28.95 ± 8.347 .

TABLA 4

Nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

		Nivel de Estrés		N
Edad de los Participantes	Estrés nulo	Media		29.14
		DE		3.97
		Mediana		28
		Mínimo		24
		Máximo		35
	Estrés leve	Media		27.87
		DE		3.54
		Mediana		27
		Mínimo		23
		Máximo		38
	Estrés moderado	Media		27.93
		DE		3.47

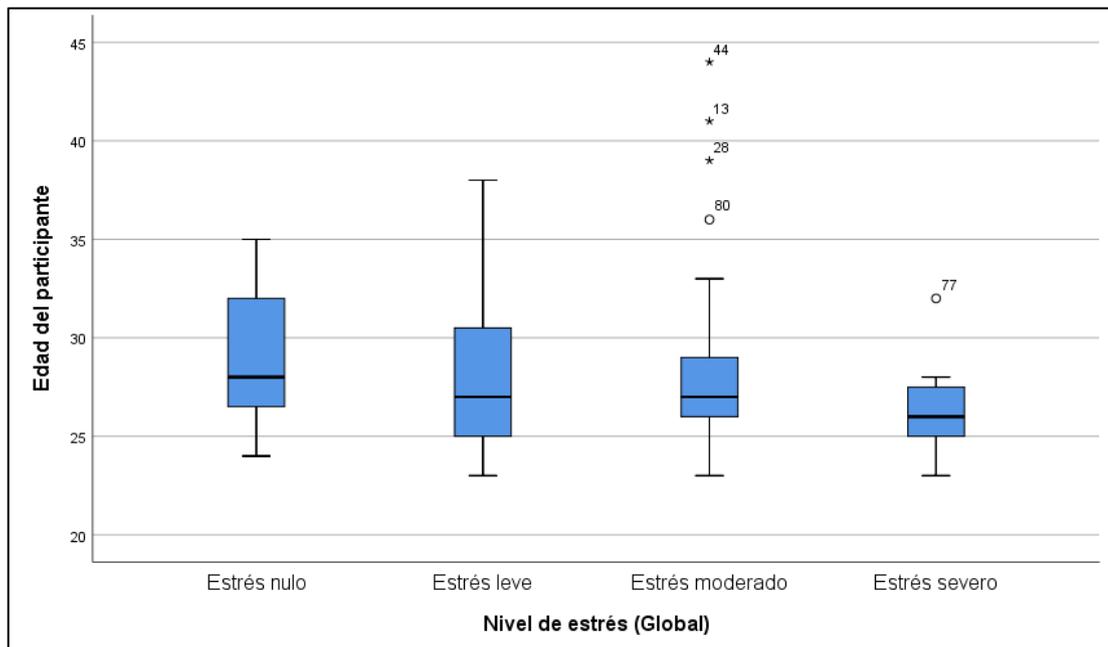
	Mediana	27
	Mínimo	23
	Máximo	44
	Media	26.33
	DE	2.23
Estrés severo	Mediana	26
	Mínimo	23
	Máximo	32

DE = Desviación Estándar

Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

GRÁFICO 2

Nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021



Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

INTERPRETACIÓN:

En relación al estrés nulo, la edad media fue de 29.14 ± 3.97 , la mediana es de 28, y la edad mínima y máxima es de 24 y 35 respectivamente.

Con respecto al estrés leve, la edad media es de 27.87 ± 3.54 , la mediana es de 27, y la edad mínima y máxima es de 23 y 38 respectivamente.

En el estrés moderado, la edad media es de 27.93 ± 3.47 , la mediana es de 27, y la edad mínima y máxima es de 23 y 44 respectivamente.

Y en relación al estrés severo, la edad media es de 26.33 ± 2.23 , la mediana es de 26, y la edad mínima y máxima es de 23 y 32 respectivamente.

TABLA 5

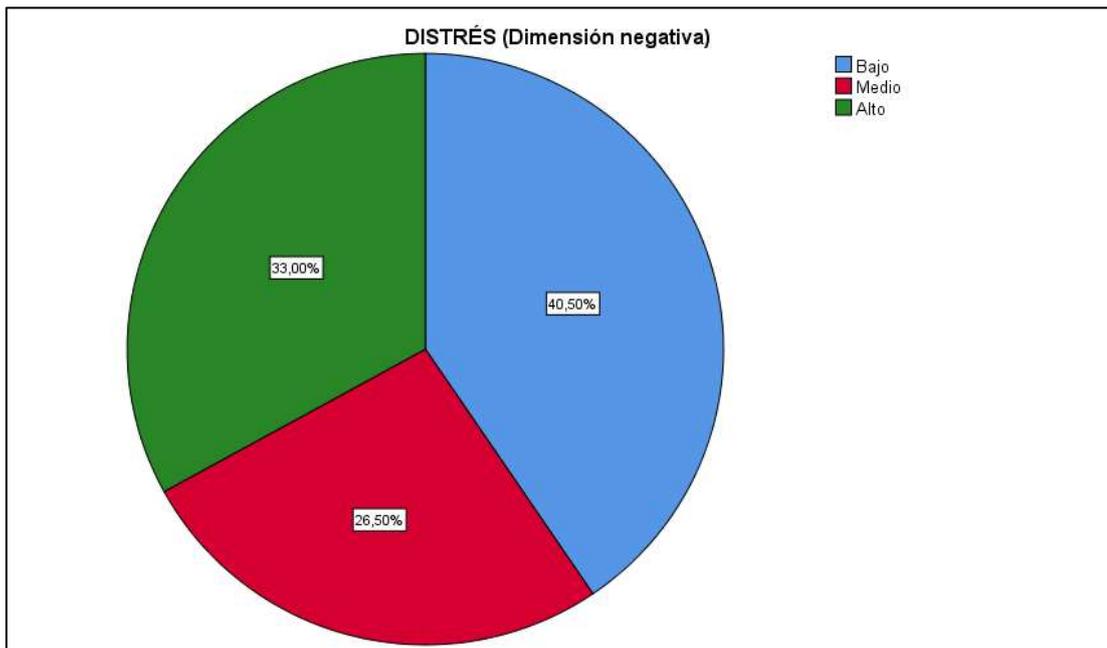
Nivel de estrés según Dimensión Negativa “Percepción del estrés” en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

Perfil del Participante	Dimensión Negativa (Percepción del Estrés)							
	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Interno	51	25.5%	28	14%	21	10.5%	100	50%
Egresado	30	15%	25	12.5%	45	22.5%	100	50%
TOTAL	81	40.5%	53	26.5%	66	33%	200	100%

Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

GRÁFICO 3

Nivel de estrés según Dimensión Negativa “Percepción del estrés” en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021



Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

INTERPRETACIÓN:

Al analizarse la dimensión negativa “percepción del estrés”, se establece que en los internos predomina un nivel bajo con un 25.5% (n=51) y en los egresados predomina un nivel alto con un 22.5% (n=45).

Se observa que 200 participantes representan el 40.5% (n=81) un nivel bajo, le sigue un 33% (n=66) que representa un nivel alto y el 26.5% (n=53) presentan un nivel medio.

TABLA 6

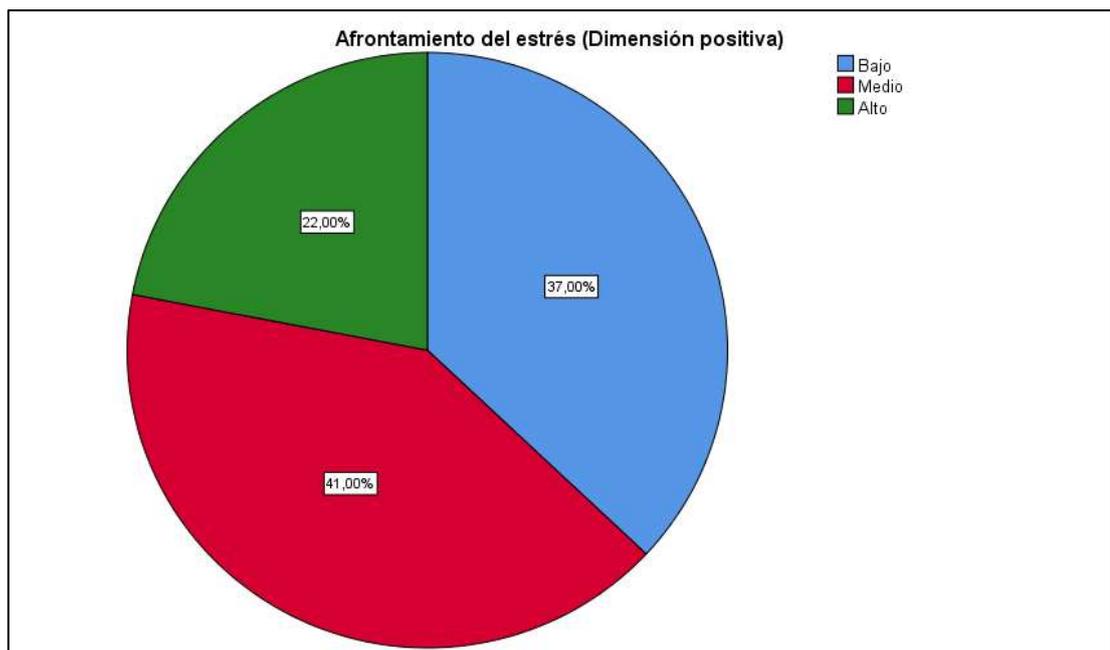
**Nivel de estrés según Dimensión Positiva “Afrontamiento del estrés”
en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad
Privada San Juan Bautista, Lima 2021**

Perfil del Participante	Dimensión Positiva (Afrontamiento del Estrés)							
	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Interno	43	21.5%	40	20%	17	8.5%	100	50%
Egresado	31	15.5%	42	21%	27	13.5%	100	50%
TOTAL	74	37%	82	41%	44	22%	200	100%

Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

GRÁFICO 4

**Nivel de estrés según Dimensión Positiva “Afrontamiento del estrés”
en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad
Privada San Juan Bautista, Lima 2021**



Fuente: Ficha de Recolección de Datos, procesado en SPSS v.26.

INTERPRETACIÓN:

Al analizarse la dimensión positiva “afrontamiento del estrés”, se establece que en los internos predomina un nivel bajo con un 21.5% (n=43) y en los egresados predomina un nivel medio con un 21% (n=42).

Se observa que 200 participantes representan el 41% (n=82) un nivel medio, le sigue un 37% (n=74) que representa un nivel bajo y el 22% (n=44) presentan un nivel alto.

4.2 DISCUSIÓN

En el presente estudio, se plantea el tema del estrés en los internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista; el cual pretende dar a conocer sobre el mismo y darle la importancia debida. Este problema radica en que la educación médica se ha asociado a altos niveles de estrés que son constantes al largo de la carrera como notifica Fernández y cols.²⁰, que pueden interferir en un correcto desarrollo profesional cuando éste amenaza el equilibrio homeostático del individuo. Por este motivo se realiza este trabajo con la finalidad de conocer si el interno y egresado de la universidad está sometido a estrés y determinar el nivel de estrés en este grupo. Esto podrá servir para que la institución a fin de preservar el bienestar mental del estudiante y egresado universitario, puedan tomar medidas para que esta población tenga una formación integral y académica que corresponda a una salud mental equilibrada.

En relación al nivel de estrés en general, en este estudio se encontró un nivel moderado con 47% (n=94), seguido del nivel leve con un 42% (n=84), nivel severo con un 7.5% (n=15) y nulo en 3.5% (n=7). Se observa que más de las tres cuartas partes de la población está de alguna forma afectada; esto puede deberse a los constantes retos propios en la formación profesional, como también de índole familiar y personal, modificaciones en la malla curricular del internado médico surgidos por la pandemia 2020, el proceso de titulación profesional por parte de los egresados que buscan ser parte del proceso de postulación al Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS-2021)

que conlleva exigencias a nivel académico y económico, entre otros. Estos resultados coinciden con el estudio de Oura y cols. (2020)¹⁹ cuyos resultados fueron niveles moderados (61.4%), altos (20.8%) y bajos (17.8%), mencionando que este grupo es más susceptible a sufrir niveles estresantes por las propias exigencias de la carrera como un factor fatigante, pudiendo exacerbar algunas vulnerabilidades y por consiguiente conducir a un menor éxito profesional. También presenta resultados similares a los estudios de otras carreras de la salud, como el realizado por Cuestas (2021)²³ en un grupo de enfermería de una universidad peruana, cuyos resultados presentan que los niveles medios predominan (63.8%), seguido de niveles bajos (33.3%) y altos (2.9%). Como también el estudio nacional de Meza (2014)²¹ que halló el predominio de estrés medio y leve con 45.6% en un grupo de enfermería.

Al calcular las puntuaciones medias de la Escala de Estrés Percibido (EEP-14) el resultado fue una media de 28.95 ± 8.347 y una mediana de 29. Estos resultados en su análisis polinomial corresponden a un nivel moderado. Esto coincide con los estudios internacionales de Anuradha (2017)¹⁶ y Oura (2020)¹⁹ que obtuvieron una media de 25.64 ± 5.44 con mediana de 26 y 20.2 respectivamente, que corresponden en su interpretación a niveles moderados o medios según estudio. Sin embargo, mis resultados difieren del estudio nacional realizado por Mendez y cols. (2020)²² que obtuvo una puntuación media de 24.04 ± 8.05 que corresponde a un nivel bajo.

En relación al nivel de estrés según género, se obtuvo que las mujeres en comparación a los hombres presentan mayores porcentajes en los niveles más altos de estrés: moderado (49.6%) y severo (7.8%), y el género masculino presenta mayor porcentaje en los niveles más bajos de estrés: leve (43.5%) y nulo (5.9%). En cuanto a las puntuaciones de la escala, el género femenino obtuvo una media de 29.68 ± 7.738 , mientras que el género masculino obtuvo una media de 27.96 ± 9.060 . Se puede decir, que los resultados del estudio en base al estrés, el género femenino sigue manteniendo puntajes superiores a los obtenidos por el género masculino (Cohen y cols.¹⁰, Remor¹¹, Amr y cols.¹⁴, Meyer y cols.⁵, Córdova y cols.¹⁵, Anuradha y cols.¹⁶, Lemos y cols.¹⁷, García y cols.¹⁸). Esto puede deberse a que exista una menor capacidad para controlar el estímulo amenazante por parte de las mujeres. Otros autores como Madden y colaboradores (2000)⁶⁰, postulan que el género femenino expresa más sentimientos de tristeza o malestar que podrían facilitar el aumento del puntaje de la dimensión negativa de la escala.

En el análisis de la edad con el nivel de estrés, los resultados indican que la media de edad del estrés nulo fue de 29.14 ± 3.97 , del estrés leve, la edad media es de 27.87 ± 3.54 , del estrés moderado, la edad media es de 27.93 ± 3.47 y el estrés severo, la edad media es de 26.33 ± 2.23 . Esto indicaría que posiblemente a más edad, hay mayor control de los factores estresantes en comparación del nivel severo que presenta la media de edad más baja entre todos.

En relación a la dimensión negativa de la escala se obtuvo los siguientes porcentajes: nivel bajo (40.5%), alto (33%) y medio (26.5%), observando que predomina un nivel bajo seguido de nivel alto, informando que hay personas que tienen un gran porcentaje que no saben controlar su estrés. En cuanto a la dimensión positiva se obtuvo: nivel medio (41%), bajo (37%) y alto (22%), en ello observamos que un 78% de participantes tiene algún nivel de dificultad para afrontar las situaciones amenazantes de la vida.

Estos hallazgos comparados con dos estudios realizados en dos poblaciones de diferentes carreras de la salud, son similares a los encontrados en una población nacional de enfermería realizada por Cuestas²³ que obtuvo un predominio del nivel medio (71%) en la dimensión positiva, y difiere del estudio de García y cols.²⁴ en un grupo de obstetricia que tuvo niveles altos en la dimensión negativa y positiva (39.2%. y 40.2% respectivamente).

En general podemos observar que en el presente estudio y otras investigaciones se notifican niveles de estrés importantes en los estudiantes de la carrera de medicina humana utilizando la Escala de Estrés Percibido (EPP-14) e incluso utilizando otros instrumentos como De la Rosa⁴ y Barahona⁶ con el Cuestionario SISCO de estrés académico y estrés estudiantil de Barraza respectivamente lo avalan.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra la escasa investigación nacional acerca del estrés mediante la aplicación de la Escala de Estrés Percibido (EEP-14) en la población de internos y recién egresados de

medicina humana que no favorece un adecuado contraste de resultados. Otra es que la medición de la variable “estrés” no puede tomarse de forma concluyente considerándose como diagnóstico, ya que es una medición indirecta de esta condición psicológica.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Se concluye que el nivel de estrés de los internos y egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista predominante fue el nivel moderado con un 47% (n=94), donde en los internos predomina un nivel leve y en los egresados predomina el nivel moderado.

Las características personales del estudio fue una edad media de 27.8 ± 3.45 y el género que predomina es el femenino con 57.5% (n=115).

Las participantes del género femenino presentan mayor estrés global con un nivel moderado (49.6%, n=57) con una puntuación media de la escala de 29.68 ± 7.738 . El género masculino presenta en sus internos y egresados mayor estrés en su nivel leve (28.2%) y moderado (29.4%) respectivamente.

En relación al nivel de estrés, se observa que la edad disminuye conforme aumenta el nivel de estrés. Puesto que, el estrés nulo presenta una edad media de 29.14 ± 3.97 y el estrés severo, la edad media es de 26.33 ± 2.23 .

En cuanto al nivel de estrés en su dimensión percepción del estrés, predominó el nivel bajo, seguido de alto y medio.

En cuanto al nivel de estrés en su dimensión afrontamiento del estrés, predominó el nivel medio, bajo y alto.

5.2 RECOMENDACIONES

De acuerdo a que el estrés de los internos y egresados de medicina humana, tuvo predominio del nivel moderado, se aconseja a la Dirección de Bienestar

Universitario de la Universidad Privada San Juan Bautista, ejecutar intervenciones y servicio psicológico constante que aseguren un estado emocional equilibrado ante los desafíos académicos y sociales, para así disminuir los índices de estrés en este grupo.

Asimismo, debido a la importancia de la institución de brindar bienestar psicológico a su población universitaria y las brechas actuales por la pandemia, se podría difundir con más énfasis por vía virtual consejería y orientación, asimismo conferencias acerca del tema que ayuden a afrontar los diversos retos.

Se sugiere que se realicen trabajos de investigación que profundicen sobre los elementos o factores que influyen sobre el estrés, para con ello, reducir su ocurrencia en esta última etapa universitaria.

Se recomienda hacer más estudios sobre este tema, en grupos estudiantiles que abarquen más ciclos universitarios, para poder contrastarlos.

Se propone realizar estudios longitudinales utilizando la Escala de Estrés Percibido (EEP-14), que permitan darle un seguimiento a largo plazo y examinar la variación del estrés en esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barrio JA., García MR., Ruíz I., Arce A. EL ESTRÉS COMO RESPUESTA [Internet]. España: Redalyc.org. [citado el 2 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>
2. Selye H. Stress and the General Adaptation Syndrome. Br Med J. 1950; 1(4667): 1383-92.
3. Ministerio de Educación del Perú. Minedu y Minsa trabajan con 21 universidades públicas en el cuidado de la salud mental [Internet]. Lima-Perú. gob.pe. [citado el 24 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/52741-minedu-y-el-minsa-trabajan-con-21-universidades-publicas-en-el-cuidado-de-la-salud-mental>
4. De la Rosa-Rojas G, Chang-Grozo S, Delgado-Flores L, Oliveros-Lijap L, Murillo-Pérez D, Ortiz-Lozada R, y cols. Niveles de estrés y formas de afrontamiento en estudiantes de medicina en comparación con estudiantes de otras escuelas. Gac Med Mex. 2015; 151 (4): 443–9.
5. Meyer A., Ramírez L., Pérez C. Percepción de estrés en estudiantes chilenos de Medicina y Enfermería. Rev Educ Cienc Salud. 2013; 10: 79-85.
6. Barahona-Meza L., Amemiya-Hoshi I., Sánchez-Tejada E., Oliveros-Donohue M., y cols. Asociación entre violencia, estrés y rendimiento académico en alumnos de medicina del primer y sexto años de una universidad pública, 2017. An Fac Med. 2018; 79(4), 307-11.

7. West C., Dyrbye L., Shanafelt T. Physician burnout: contributors, consequences and solutions. *Journal of Internal Medicine*. 2018; 283(6): 516-29.
8. Herrera P., Toro C. Educación médica durante la pandemia del COVID-19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y residentado médico. *Acta méd. Perú*. 2020; 37 (2): 169-75.
9. Kopp MS., Thege BK., Balog P., Stauder A., Salavecz G., Rózsa S., y cols. Measures of stress in Epidemiological research. *J Psychosom Res*. 2010; 69: 211-25.
10. Cohen S., Kamarck T., Mermelstein R. A global measure of perceived stress. *J Health Soc Behav*. 1983;24(4):385–96.
11. Remor E. Psychometric properties of a European Spanish version of the Perceived Stress Scale (PSS). *Span J Psychol*. 2006;9(1):86–93.
12. Decreto Supremo N° 007-2020-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30947, Ley de Salud Mental. Lima: Diario Oficial “El Peruano”; 2020.
13. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 658-2019/MINSA sobre Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en Perú 2019-2023. Lima, Perú: MINSA; 2019. (Julio 19,2019).
14. Amr M., Hady El Gilany A., El-Hawary A. Does Gender Predict Medical Students’ Stress in Mansoura, ¿Egypt? *Med Educ Online*. 2008; 13:12
15. Córdova D., Irigoyen E. Estrés y su asociación en el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Medicina desde primero a octavo nivel de la PUCE, sede Quito en el período correspondiente de

- enero a mayo 2015. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2015.
16. Anuradha R., Dutta R., Raja J., Sivaprakasam P., Patil A. Stress and stressors among medical undergraduate students: A cross-sectional study in a private medical college in Tamil Nadu. *Indian J Community Med.* 2017;42(4):222–5.
 17. Lemos M., Pérez M., Medina D. Estrés y salud mental en estudiantes de Medicina: Relación con afrontamiento y actividades extracurriculares. *Arch med.* 2018;14(2):3.
 18. García-Araiza H., y cols. Estrés universitario en estudiantes de medicina de la Universidad de Quintana Roo. *Salud Quintana Roo.* 2019; 12 (41): 13-7.
 19. Oura M., Moreira A., Santos P. Stress among Portuguese Medical Students: A National Cross-Sectional Study. *Journal of Environmental and Public Health.* 2020; 2020: 1-7.
 20. Fernández-Rodríguez L., Bardales-Zuta V., Hilario-Vargas J. Niveles de cortisol salival y estrés académico en estudiantes de II año de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, Perú. *Pueblo Cont.* 2013; 24 (1): 219-39.
 21. Meza E., Pinedo V., Sinti S. Estresores y Estrés Percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos, 2014. [Tesis para optar el título profesional de

- Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2014.
22. Mendez C., Quevedo A., De la Borda G. y cols. Asociación entre el estrés y el índice cintura-talla, en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima-Perú, en el 2018. CIMEI. 2020; 26(1): 15-21.
 23. Cuestas J. Estrés percibido durante la pandemia Covid-19 en un grupo de estudiantes de enfermería de una universidad en Lima Norte, 2020. [Tesis para optar el título profesional en Enfermería]. Universidad de Ciencias y Humanidades; 2021.
 24. García K., Salazar E., Barja J. Resiliencia y estrés percibido en estudiantes de Obstetricia de una universidad pública de Lima, Perú. FEM. 2021; 24(2): 95-9.
 25. Real Academia Española. Estrés [Internet]. España: Rae.es. [citado el 14 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estr%C3%A9s>
 26. Organización mundial de la Salud. Salud Mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. Perú: Who.int. [citado el 14 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/>
 27. Navarro F. Cómo se origina el estrés [Internet]. España: Inesem.es. [citado el 14 de junio de 2021]. Disponible en: <https://revistadigital.inesem.es/gestion-integrada/como-se-origina-el-estres/>
 28. González J. Estrés, Homeostasis y Enfermedad. Psicología Médica. 1994; 45: 785-94.

29. Pérez J. Trata el estrés con PNL. 2^{da} Ed. Madrid, España: Editorial Universitaria Ramón Areces; 2018.
30. Sharma D. Physiology of stress and its management. Journal of Medicina: Study & Research. 2018; 1(1): 1-5.
31. Vollmer R. Selective neural regulation of epinephrine and norepinephrine cells in the adrenal medulla-cardiovascular implications. Clin Experimental Hypertens. 1996; 18(6): 731-51.
32. Bose M., Oliván B., Laferrere B. Stress and obesity: the role of the hypothalamic-pituitary-adrenal axis in metabolic disease. Curr Opin Endocrinol Diabetes Obes. 2010; 16(5): 1-12.
33. Guyton A., Hall J. Tratado de fisiología médica. 13^a ed. Madrid: Elsevier, 2016.
34. Carrillo R., De la Torre T. Copeptina. Un novedoso e interesante biomarcador pronóstico. Med Int Mex. 2013; 29: 380-87.
35. Romero E., Young J., Salado R. Fisiología del estrés y su integración al Sistema Nervioso y Endocrino. Rev Méd Cient. 2020; 32: 61-70.
36. Crevecoeur G. A system approach to the General Adaptation Syndrome. Aging and Evolution, Journal of Big History. 2016; 2(2): 79-102.
37. De Camargo B. Estrés, Síndrome General de Adaptación o Reacción General de Alarma. Rev Méd Cient. 2010; 17(2): 78-86.
38. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. Rev. Cs. Farm. Y Bioq. 2014; 2(1): 115-124.

39. Casas M. Vivir bajo presión. El estrés. 2^{da} ed. Barcelona: Editorial Océano, 2000.
40. Tomiyama A. Stress and Obesity. *Annu Rev Psych.* 2019; 70(1): 703-18.
41. Epel E., Lapidus R., Mc Ewen B. Brownell K. Stress may add bite to appetite in women: a laboratory study of stress-induced cortisol and eating behavior. *Psychoneuroendocrinology.* 2001; 26(1): 37-49.
42. Smith J., Blumenthal J. Aspectos psiquiátricos y conductuales de la enfermedad cardiovascular. *Rev Esp Cardiol.* 2011; 64(10): 924-33.
43. Fumio K. Job Stress and Stroke and Coronary Heart Disease. *JMAJ.* 2004; 47(5): 222-26.
44. Melgosa J. Nuevo estilo de vida. ¡Sin estrés! 1^a ed. Madrid: Editorial Safeliz, 1995.
45. Calderón C., Gómez N., López F., Otárola N., Briceño M. ESTRUCTURA FACTORIAL DE LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO (PSS) EN UNA MUESTRA DE TRABAJADORES CHILENOS. *Salud & Sociedad.* 2017; 8(3):28-26.
46. Remor E., Carroble A. Versión española de la escala de estrés percibido (PSS-14): Estudio psicométrico en una muestra VIH+. *Ansiedad y estrés.* 2001; 7 (2-3): 195-201.
47. Larzabal A., Ramos M. Propiedades Psicométricas de la Escala de Estrés Percibido (PSS-14) en estudiantes de bachillerato de la provincia de Tungurahua (Ecuador). *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBS.* 2019; 17(2): 269-82.

48. Guzmán J., Reyes M. Adaptación de la Escala de Percepción Global de Estrés en estudiantes universitarios peruanos. *Revista de Psicología*. 2018; 36(2): 718-50.
49. Lazarus R., Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Evaluación, afrontamiento y consecuencias adaptativas. Barcelona: Martínez Roca, 1986.
50. Becerra S. Rol de estrés percibido y su afrontamiento en las conductas de salud de estudiantes universitarios de Lima. [Tesis para optar el grado de Magíster en Psicología]. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2013.
51. Rodríguez M., Sanmiguel M., Muñoz A., Rodríguez C. El estrés en estudiantes de medicina. *Revista Iberoamericana de Educación*. 2014; 66: 105-22.
52. Real Academia Española. Nivel [Internet]. España: RAE.es. [citado el 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/nivel>
53. Real Academia Española. Medicina [Internet]. España: RAE.es. [citado el 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/medicina?m=form>
54. Nieto W., Taype A., Bastidas F., Casiano R., Inga F. Percepción de médicos recién egresados sobre el internado médico en Lima, Perú 2014. *Acta Med Perú*. 2016; 33(2): 105-10.
55. Real Academia Española. Género [Internet]. España: RAE.es. [citado el 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/g%C3%A9nero>
56. Real Academia Española. Edad [Internet]. España: RAE.es. [citado el 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>

57. Torres M., Vega E., Vinalay I., Arenas G., Rodríguez E. Validación psicométrica de escalas PSS-14, AFA-R, HDRS, CES-D, EV en puérperas mexicanas con y sin preeclampsia. *Enfermería Universitaria*. 2015; 12(3): 122-33.
58. Mainetti, J. *Ética Médica*. La Plata, Argentina: Editorial Quirón, 1989.
59. WMA DECLARATION OF HELSINKI - ETHICAL PRINCIPLES FOR MEDICAL RESEARCH INVOLVING HUMAN SUBJECTS [Internet]. Wma.net. 2018 [citado 21 junio 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
60. Madden T., Feldman L., Pietromonaco P. Sex difference in anxiety and depression: Empirical evidence and methodological questions. A. Fisher (Eds.), *Gender and Emotion*. 2000: 277-298.

ANEXOS

ANEXO N°1: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Velásquez Paredes Jesús Enrique.

ASESOR: Dr. Gavilán Chávez Ronnie Gustavo.

LOCAL: Chorrillos.

TEMA: Nivel de estrés internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

VARIABLE PRINCIPAL: NIVEL DE ESTRÉS PERCIBIDO			
INDICADORES	ÍTEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Dimensión Percepción del Estrés	1, 2, 3, 8, 11, 12, 14	Ordinal/Intervalo Las respuestas van desde "nunca" =0 hasta "muy a menudo" =4	Escala de Estrés Percibido (EEP-14)
Dimensión Afrontamiento del Estrés	4, 5, 6, 7, 9, 10, 13	Ordinal/Intervalo Las respuestas van desde "nunca" =0 hasta "muy a menudo" =4	Escala de Estrés Percibido (EEP-14)

VARIABLES SECUNDARIAS: CARACTERÍSTICAS PERSONALES			
INDICADORES	ÍTEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Género	1. Masculino 2. Femenino	Cualitativa Nominal	Ficha de Recolección de Datos
Edad	---	Cuantitativa Discreta	Ficha de Recolección de Datos

Perfil del Participante	1. Interno de medicina 2. Egresado de medicina	Cualitativa Ordinal	Ficha de Recolección de Datos
-------------------------	---	---------------------	-------------------------------



Dr. Ronnie Gavilán Chávez

ASESOR



Mg MC Juan Carlos Ezequiel Roque Quezada
Docente investigador en la UPSJQ
Metodología y Estadística (ICN)

Lic. Juan Roque Quezada

ESTADÍSTICO

ANEXO N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE TESIS

Con el debido respeto me dirijo a usted, para invitarlo a participar en este proyecto de Tesis. Antes de decidir participar, debe conocer y entender los siguientes apartados.

Título del proyecto de tesis: Nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

Nombre del Investigador: VELÁSQUEZ PAREDES, JESÚS ENRIQUE.

Propósito del estudio: Determinar el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

Inconvenientes y riesgos: No hay riesgos, solo se le pedirá responder el cuestionario en relación a sus pensamientos en el último mes mediante la Escala de Estrés Percibido (EEP-14) que permite determinar el nivel de estrés en la población de estudio.

Beneficios por participar: Usted no tendrá un beneficio de manera individual al participar en este estudio. Sin embargo, los resultados obtenidos serán de utilidad para servir como base a futuras investigación acerca del tema.

Costo por participar: No habrá ningún gasto por participar en este estudio.

Confidencialidad: Los datos que usted proporcionará estarán asegurados, y que sólo el investigador puede manejar. Aparte de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: En caso usted tuviera alguna pregunta durante el llenado de sus respuestas o acerca del proyecto, puede dirigirse al autor de este estudio mediante correo institucional: jesus.velasquez@upsjb.edu.pe

Participación voluntaria: Su participación en este proyecto es absolutamente voluntaria y puede retirarse cuando así lo considere.

En relación a lo expuesto anteriormente, Usted, ¿Acepta participar voluntariamente en este proyecto de tesis?:

SÍ ACEPTO.

NO ACEPTO.

ANEXO N°3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

NIVEL DE ESTRÉS EN INTERNOS Y EGRESADOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA 2021

ESTIMADO/A PARTICIPANTE: Le saluda Jesús E. Velásquez Paredes, egresado de la carrera de Medicina Humana. El presente formulario está elaborado para recolectar información con fines académicos y obtener el título de Médico Cirujano, el cual tiene como objetivo evaluar el nivel de estrés en internos y egresados mediante la Escala de Estrés Percibido (EEP-14).

A. DATOS PERSONALES:

EDAD: _____

GÉNERO: Masculino Femenino

PERFIL DE PARTICIPANTE: Interno de Medicina Egresado

B. ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO (EEP-14):

INSTRUCCIONES: Este cuestionario es acerca de sus pensamientos y sentimientos en el último mes. En cada caso, seleccione una opción según como usted se ha sentido o pensado en cada situación. Además, para cada pregunta sólo se permite una opción. Es importante también,

mencionarle que sus datos serán de forma anónima y confidencial. Se le invita a que sus respuestas sean contestadas con total sinceridad.

N°	Durante el último mes	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1	¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2	¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3	¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4	¿Con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?	4	3	2	1	0
5	¿Con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?	4	3	2	1	0
6	¿Con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	4	3	2	1	0
7	¿Con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	4	3	2	1	0
8	¿Con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4

9	¿Con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	4	3	2	1	0
10	¿Con qué frecuencia se ha sentido al control de todo?	4	3	2	1	0
11	¿Con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
12	¿Con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por lograr?	0	1	2	3	4
13	¿Con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?	4	3	2	1	0
14	¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

Versión al castellano (2.0) de la Perceived Stress Scale (PSS) de Cohen, Kamarck, y Mermelstein.¹⁰, adaptada por el Dr. Eduardo Remor. Escala de Estrés Percibido en su versión completa 14 ítems.

Gracias por su participación.

ANEXO N°4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ALPHA DE CROBANCH

Confiabilidad del Instrumento Escala de Estrés Percibido (EEP-14):

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el coeficiente alpha de cronbach. El resultado hallado fue de 0.903 ($\alpha > 0.7$), lo cual afirma la confiabilidad del instrumento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Muestra	N de elementos
0,903	200	14

Fuente: Realizado por el autor del estudio: Jesús Velásquez

Estadísticas de total de elemento

Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido

ÍTEM01	,897
ÍTEM02	,892
ÍTEM03	,892
ÍTEM04	,895
ÍTEM05	,896
ÍTEM06	,893
ÍTEM07	,894
ÍTEM08	,898
ÍTEM09	,894
ÍTEM10	,893
ÍTEM11	,909
ÍTEM12	,908
ÍTEM13	,895
ÍTEM14	,888

Fuente: Realizado por el autor del estudio: Jesús Velásquez

Asimismo, se halló el alpha de cronbach para las 2 dimensiones contenidas en el instrumento (dimensión positiva y dimensión negativa):

Estadísticas de fiabilidad – Dimensión Negativa

DIMENSIÓN	Alpha Cronbach	Alpha Cronbach	Alpha Cronbach
NEGATIVA (Percepción del Estrés)	(Guzmán y Reyes, en el 2018) n=332	(Larzabal y Ramos, en el 2019) n=1002	Alpha Cronbach de mi estudio n=200
7 ELEMENTOS	0.77	0.805	0.813

Fuente: Realizado por el autor del estudio: Jesús Velásquez

Estadísticas de fiabilidad – Dimensión Positiva

DIMENSIÓN	Alpha Cronbach	Alpha Cronbach	Alpha Cronbach
POSITIVA (Afrontamiento del Estrés)	(Guzmán y Reyes, en el 2018) n=332	(Larzabal y Ramos, en el 2019) n=1002	Alpha Cronbach de mi estudio n=200
7 ELEMENTOS	0.79	0.811	0.893

Fuente: Realizado por el autor del estudio: Jesús Velásquez

ANEXO N°5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Velásquez Paredes Jesús Enrique.

ASESOR: Dr. Gavilán Chávez Ronnie Gustavo.

LOCAL: Chorrillos.

TEMA: Nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cuál es el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?</p> <p>Específicos:</p>	<p>General:</p> <p>OG: Determinar el nivel de estrés en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.</p>	<p>Al ser un trabajo de tipo Descriptivo, no se formulará hipótesis.</p>	<p>Variable Principal:</p> <p>Nivel de estrés percibido</p> <p>Variables Secundarias:</p> <p>Perfil de participante, edad y género</p>

<p>PE1: ¿Cuáles son las características personales de los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?</p> <p>PE2: ¿Cuál es el nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?</p> <p>PE3: ¿Cuál es el nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?</p> <p>PE4: ¿Cuál es el nivel de estrés según dimensión de percepción y afrontamiento</p>	<p>Específicos:</p> <p>OE1: Determinar las características personales de los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.</p> <p>OE2: Identificar el nivel de estrés según género en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.</p> <p>OE3: Determinar el nivel de estrés según edad en los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.</p> <p>OE4: Establecer el nivel de estrés según dimensión de percepción y afrontamiento en internos y egresados de Medicina Humana</p>		
---	---	--	--

<p>en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?</p>	<p>de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.</p>		
<p>DISEÑO METODOLÓGICO</p>		<p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</p>
<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Observacional.</p> <p>Cuantitativa.</p> <p>Prospectivo.</p> <p>Transversal.</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Es un estudio tipo descriptivo.</p>	<p>Población: Totalidad de internos y egresados de Medicina Humana de la UPSJB, Lima 2021</p> <p>Criterios de Inclusión: Internos y egresados de la Carrera Profesional de Medicina Humana, sede Lima. Internos y egresados que aprueben participar voluntariamente y den su consentimiento informado.</p> <p>Criterios de Exclusión: Internos y egresados de otras carreras profesionales y que no decidan participar.</p>	<p>Técnicas: Los datos obtenidos se ingresarán a Microsoft Excel 2019 y al programa SPSS v.26 para su análisis.</p> <p>Análisis del perfil de participante y género mediante frecuencias y porcentajes con su gráfico de barras. La edad, se determinará con la media y gráfica de histograma.</p> <p>En relación a la EPP-14, el puntaje obtenido del estrés se clasificará en: nulo, leve, moderado y severo. Se obtendrá la media de los puntajes obtenidos en el estudio (histograma) y las frecuencias y porcentajes de las respectivas categorías (gráfico de barras).</p>	

	<p>Participantes que registren datos incompletos y no completen los datos del instrumento en su totalidad.</p> <p>Tamaño de la muestra: 200, con una precisión al 6%</p>	<p>Análisis mediante tabla cruzada entre género y nivel de estrés en internos y egresados mediante frecuencias y porcentajes. En cuanto a la edad se hará análisis exploratorio con el nivel de estrés para identificar la media y desviación estándar y su gráfico de cajas y bigotes.</p> <p>Se determinará el puntaje medio y porcentajes según nivel de cada dimensión perteneciente a la escala. Gráfico tipo histograma para la media de los puntajes de cada dimensión y gráfico de barras para su escala categórica.</p> <p>Instrumentos: Ficha de Recolección de Datos. Escala de Estrés Percibido (EEP-14).</p>
--	---	--



Dr. Ronnie Gavilán Chávez

ASESOR



Mg/MC Juan Carlos Ezequiel Roque Quezada
Docente Investigador en la UPSJU
Metodología y Estadística INCN

Lic. Juan Roque Quezada

ESTADÍSTICO

ANEXO N°6: INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

CONSTANCIA N° 812-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: “**NIVEL DE ESTRÉS EN INTERNOS Y EGRESADOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA 2021.**”, presentado por el (la) investigador(a) **VELASQUEZ PAREDES JESUS ENRIQUE**, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro **N°812 -2021-CIEI-UPSJB**.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera **APROBADO** el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

El (la) investigador(a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación

Se expide la presente Constancia, a solicitud del (la) interesado(a) para los fines que estime conveniente.

Lima, 16 de agosto de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación