



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores Estresantes en pacientes del Servicio de Medicina
Interna del Hospital Militar Central, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud

PRESENTADO POR:

Bach. Silva Cumpa, Patricia Edith

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

ASESOR:

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

Chincha, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de agosto del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Silva Cumpa, Patricia Edith** de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“Factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central - 2025”

Por lo tanto, quedan expeditos para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20188014802 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 09/08/2025 10:47:17-0500

Mg. Reginaldo Huamani Rafael
CODIGO ORCID N° 0000-0002-8326-4276
DNI N° 40817543

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACION

NOTARÍA BECERRA SOSAYA
AV. Aviación N° 2489 - San Borja
Central T.200-2770

Horario de Atención: Lunes a Viernes 09:00 a.m. a 06:00 p.m.
Sábado 09:00 a.m. a 02:00 p.m.
www.notariadebecerra.com

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACION

Yo, Silva Cumpa Patricia Edith, identificado(a) con DNI N°16726515 estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores Estresantes en pacientes del servicio de medicina del Hospital Militar Central 2025", declaro bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, la investigadora no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

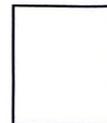
9%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Lima, de agosto del 2025



Silva Cumpa Patricia Edith
DNI: 16726515



LEGALIZACIÓN AL DORSO →

AYABOS ANTONIO ANTONIO
NOTARIA BECERRA SOSAYA
CALLE AVIACION N° 1014
CENTRAL T. - LIMA

NOTARIA BEC
AV. Aviación N° 1014
Central T. - LIMA
Horario de Atención: L. - S.
Sábado 09:00 a 12:00
www.notariabec.com

MARCO A. BECERRA SOSAYA - NOTARIO DE LIMA

CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE APARECE EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A: PATRICIA EDITH SILVA CUMPA, IDENTIFICADO(A) CON D.N.I. N° 16726515. =====
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 108° DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1049, EL NOTARIO CERTIFICA LAS FIRMAS MAS NO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO, NO ASUMIENDO RESPONSABILIDAD SOBRE EL MISMO. DOY FE. =====
LIMA, 05 DE AGOSTO DEL 2028. =====



MARCO A. BECERRA SOSAYA
Abogado - Notario de Lima



BECERRA SOSAYA
24800 San Borja
200-27700
NOTARIA
BECERRA SOSAYA
8:00 p.m.
12:00 p.m.



NOTARIA
BECERRA SOSAYA MARCO ANTONIO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 16726515
Primer Apellido SILVA
Segundo Apellido CUMPA
Nombres PATRICIA EDITH

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



SILVA CUMPA, PATRICIA EDITH
DNI 16726515

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 43094199 - Bertha Patricia Rojas Tacuche
Fecha de Transacción: 05-08-2025 12:03:47
Entidad: 10096713873 - BECERRA SOSAYA MARCO ANTONIO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0116808671



DEDICATORIA

Dedico la presente Tesis a mi Madre y a mis hijos quienes han sido siempre mi inspiración para la construcción de mi vida profesional y sin su apoyo, cariño y paciencia no lo habría podido logrado.

AGRADECIMIENTO

A Dios por iluminar cada paso de mi camino hasta el final de esta gran etapa de seguir desarrollándome como profesional.

A la Universidad Autónoma de Ica por la formación académica de manera eficiente.

Al Hospital Militar Central quien me brindó la autorización para ejecutar mi instrumento, así como a los pacientes quienes a pesar de sus dolencias me apoyaron en el desarrollo de mi cuestionario.

A los docentes quienes me brindaron sus conocimientos y experiencias a fin de lograr formarme como profesional en la salud.

Al Asesor de Tesis Mg. Rafael Reginaldo Huamani, quien me apoyo paso a paso la realización de mi tesis, así también a los jurados

A mi familia por el apoyo incondicional y amor durante todos estos años de carrera profesional.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo describir los factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, año 2025. Para ello la metodología de estudio es cuantitativo, de tipo básico, nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 110 pacientes hospitalizados seleccionados mediante muestreo no probabilístico. Se aplicó un cuestionario validado por juicio de expertos, con alta confiabilidad (alfa de Cronbach entre 0.88 y 0.89). El análisis se realizó con el software IBM SPSS v25, utilizando una escala tipo Likert, teniendo como resultados que el 53.2% de los participantes fueron varones y el 74.5% procedía del área urbana. En la dimensión somática, el insomnio o dificultad para dormir fue reportado por el 17.4% de pacientes, seguido de dolores musculares (14.7%). En el área emocional, el 30% presentó llanto fácil, y el 28.2% expresó preocupaciones recurrentes. En la dimensión cognitiva, el 53.2% refirió problemas de memoria y el 46.8% dificultades de concentración. En cuanto a los factores personales, el 14.5% reportó no dormir por la noche y el 13.6% manifestó dolor físico constante. La mayoría de estresores se ubicaron en niveles "poco" (29.4%) y "regular" (27.5%), siendo menores los niveles "mucho" (10.1%). Finalmente se concluye que Los factores estresantes están presentes en diversos ámbitos de la experiencia hospitalaria. Aunque predominaron niveles bajos y moderados, una proporción significativa de pacientes presentó estrés elevado en al menos una dimensión, lo que evidencia la necesidad de estrategias de atención integral para su prevención y manejo.

Palabras clave: estrés, hospitalización, pacientes, medicina interna, síntomas emocionales.

ABSTRACT

The present investigation had Objective to describe the stress factors in patients from the internal medicine service of the Central Military Hospital, 2025, for this the methodology This was a quantitative, basic, descriptive-level, non-experimental study. The sample consisted of 110 hospitalized patients selected through non-probabilistic sampling. A structured questionnaire validated by expert judgment was used, with high reliability (Cronbach's alpha between 0.88 and 0.89). Data analysis was performed using IBM SPSS v25, based on a Likert scale, having results: 53.2% of the participants were male and 74.5% came from urban areas. In the somatic dimension, insomnia or difficulty sleeping was reported by 17.4%, followed by muscle pain (14.7%). In the emotional domain, 30% experienced frequent crying, and 28.2% reported recurring worries. In the cognitive dimension, 53.2% indicated memory problems and 46.8% had difficulty concentrating. Regarding personal factors, 14.5% could not sleep at night and 13.6% reported persistent physical pain. Most stressors were rated at "low" (29.4%) and "moderate" (27.5%) levels, while the "high" level was less frequent (10.1%). Finally, it is concluded that the Stress factors affect various aspects of the hospital experience. Although low and moderate levels predominated, a significant proportion of patients reported high stress in at least one area, highlighting the need for comprehensive care strategies to prevent and manage hospital-related stress.

Keywords: stress, hospitalization, patients, internal medicine, emotional symptoms.

ÍNDICE GENERAL

CARTULA	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACION	iii
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
ÍNDICE GENERAL.....	x
ÍNDICE DE TABLAS	xii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2.1. Descripción de problema.....	16
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo general	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e importancia	19
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases Teóricas.....	27
3.3. Marco conceptual	34
IV. METODOLOGÍA.....	36
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	36
4.2. Diseño de Investigación	36

4.3. Hipótesis general y específicas	36
4.4. Identificación de las variables.....	36
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	38
4.6. Población – Muestra.....	39
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información	40
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	41
V. RESULTADOS	43
5.1. Presentacion de Resultados.....	43
5.2. Interpretación de resultados	57
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	60
6.1. Análisis inferencial.....	60
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
7.1. Comparación de resultados.....	62
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	69
ANEXOS.....	79
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	80
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	82
Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos de medición	85
Anexo 4. Base de datos	90
Anexo 5 ; Informe de Turnitin al 28% de similitud	102
Anexo 6: Evidencia Fotográfica.....	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central-2025	43
Tabla 2. Factores estresantes del ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	45
Tabla 3. Factores estresantes de relaciones interpersonales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	47
Tabla 4. Factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	49
Tabla 5. Factores estresantes somáticos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	51
Tabla 6. Factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	53
Tabla 7. Factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	55
Tabla 8. Asociación entre factores estresantes y nivel de estrés según prueba de Chi cuadrado	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Características sociodemográficas de los del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central-2025	44
Figura 2. Factores estresantes del ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	46
Figura 3. Factores estresantes de relaciones interpersonales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	48
Figura 4. Factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	50
Figura 5. Factores estresantes somáticos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	52
Figura 6. Factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	54
Figura 7. Factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025	56

I. INTRODUCCIÓN

En los ambientes hospitalarios la atención hacia los pacientes es de crucial relevancia, especialmente ambientes de Medicina interna que están o esperan la intervención médica por dolencias o lesiones, situación que muchas veces está asociado a factores estresantes en las personas y repercute preocupantemente en el paciente que podrían adoptar ante una situación difícil o crítica de salud, es ahí, donde el personal para mantener un estado de salud saludable, orientando y apoyando en su recuperación conjuntamente con un equipo multidisciplinario de profesionales y asistenciales de la salud¹.

En la práctica de enfermería es recurrente encontrar a pacientes en ambientes de medicina interna con condición médica o con diagnóstico, y que tal situación manifestaría respuestas estresantes y que estaría asociada a otros factores desencadenantes que originarían alteraciones de orden ambiental, fisiológico, psicológico que demandan una evaluación y atención más profunda de las comorbilidades en el paciente acerca de su estado de salud, tanto física, como de otros factores asociados que serían un riesgo para el usuario en la necesidad de curar una enfermedad o dolencia².

De lo mencionado anteriormente, es importante los factores estresores del paciente con su condición y entorno en donde interactúa con actividades y cumplimiento del tratamiento que llevaría para evitar factores de riesgo posteriores³. Se propuso en el estudio como objetivo general Describir los factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central. La presente tesis se estructura en siete capítulos que abordan de manera ordenada cada componente del proceso investigativo. El Capítulo I introduce el estudio, presentando el contexto general del tema. El Capítulo II desarrolla el Planteamiento del Problema, incluyendo la descripción de la realidad problemática, las preguntas de investigación, los objetivos, la justificación, y los alcances y limitaciones del estudio. El Capítulo III expone el Marco Teórico, con los antecedentes relevantes, las bases teóricas que sustentan las variables y el marco

conceptual. En el Capítulo IV, se presenta la Metodología, detallando el tipo, nivel y diseño de investigación, las hipótesis, las variables, la matriz de operacionalización, la población y muestra, los instrumentos de recolección de datos y las técnicas de análisis. El Capítulo V muestra la Presentación e Interpretación de Resultados obtenidos del trabajo de campo. El Capítulo VI corresponde al Análisis Inferencial, donde se aplican pruebas estadísticas para validar las hipótesis. En el Capítulo VII, se expone la Discusión de Resultados, contrastando los hallazgos con estudios previos. Finalmente, se presentan las Conclusiones, las Recomendaciones, las Referencias Bibliográficas utilizadas y los Anexos que complementan el estudio.

La autora

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema

En los últimos años, la crisis sanitaria mundial ha impactado significativamente los procesos de atención en las instituciones hospitalarias públicas, afectando especialmente a los pacientes que acuden a los servicios médicos por diversas dolencias⁴. En los ambientes de medicina interna, se observa con frecuencia la presencia de pacientes con enfermedades crónicas, cuyo estado de salud puede deteriorarse progresivamente debido a condiciones estresantes, lo que tiene consecuencias negativas sobre su bienestar físico y emocional⁵.

A nivel internacional, un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicado en 2023 dio cuenta del incremento de factores estresantes en pacientes durante la etapa pospandémica, destacando que entre un 7 % y 9 % de adultos que acudieron a consultas hospitalarias presentaban enfermedades no transmisibles agravadas por dichas condiciones. Asimismo, se proyectó que estas cifras podrían duplicarse en los próximos veinte años, evidenciando que estos factores impactan significativamente en la cosmovisión y calidad de vida de los pacientes al activar sintomatologías patológicas⁵.

En América Latina, diversas investigaciones han evidenciado un aumento en los efectos de los factores estresantes sobre pacientes con enfermedades crónicas. Un estudio realizado por Arroyo y Navas en Ecuador reportó que, en una muestra de pacientes hospitalarios, el 51 % manifestó irritabilidad, el 59 % fatiga, el 43 % intranquilidad, el 49 % agotamiento emocional, el 44 % sensación de aislamiento y el 64 % desánimo o frustración, todos ellos síntomas asociados al estrés⁶.

De forma similar, Tirado-Amador et al. realizaron un estudio en Colombia con pacientes hospitalizados, encontrando que el 70 % presentaba factores estresantes de tipo somático, los cuales generaban respuestas desfavorables en los planos fisiológico, psicológico y social, dificultando así la recuperación física⁷.

En el contexto nacional, Mestanza informó en un hospital estatal de Huánuco que el 46 % de los pacientes evaluados presentaban niveles altos o moderados de estrés físico, y que el 48 % experimentaba factores interpersonales adversos, como el cuidado inadecuado por parte del personal⁸.

En la región Cajamarca, Vigo documentó que pacientes atendidos en servicios de medicina tras la pandemia evidenciaron factores estresantes emocionales y personales, siendo frecuentes el estado de ánimo negativo (46 %), los cambios conductuales y cognitivos (47 %), el cansancio y la hiperactividad leve a severa (40 %), todos vinculados al impacto de los factores estresantes⁹.

En el ámbito local, Rosas et al. reportaron en la ciudad de Ica que pacientes diagnosticados con diversas enfermedades en los servicios médicos presentaban un deficiente manejo del estrés (52,8 %), escasa actividad física (45,4 %), descanso y sueño inadecuados (54,6 %) y un nivel moderado de responsabilidad en salud (58,3 %), lo cual fue observado a través del acompañamiento del personal de enfermería¹⁰.

Desde la perspectiva de la profesión de enfermería, el estudio de los factores estresantes en pacientes hospitalizados permite una comprensión integral del ser humano y de sus condiciones adversas, lo que contribuye al diseño de intervenciones oportunas orientadas a satisfacer sus necesidades y prevenir complicaciones en el curso de sus enfermedades¹¹.

En el servicio de Medicina Interna del Hospital Militar Central, se ha observado que los pacientes hospitalizados suelen experimentar diversas emociones como consecuencia de su limitada comprensión de la información médica, así como de la dificultad para adaptarse a un entorno desconocido. Esta situación los hace particularmente vulnerables al estrés, generando estados de preocupación, ansiedad, desesperación e incluso descuido de su salud al no integrarse a actividades saludables.

Ante tal situación, el estudio de los factores estresantes en pacientes que acudieron al servicio de medicina interna del Hospital Militar Central

permitió conocer los factores estresantes en la población de pacientes hospitalizados, generando medidas preventivas clínicas para disminuir las sintomatologías estresantes percibidas en los pacientes.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuáles son los factores estresantes ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna?

P.E.3: ¿Cuáles son los factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna?

P.E.4. ¿Cuáles son los factores estresantes somáticos de vida en pacientes del servicio de medicina interna?

P.E.5. ¿Cuáles son los factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna?

P.E.6. ¿Cuáles son los factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna?

2.4. Objetivo general

Describir los factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Describir los factores estresantes ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna.

O.E.2: Describir los factores estresantes relaciones interpersonales en pacientes del servicio de medicina interna.

O.E.3: Describir los factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna.

O.E.4. Describir los factores estresantes somáticos en pacientes del servicio de medicina interna.

O.E.5. Describir los factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna.

O.E.6. Describir los factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica

El presente estudio aportó al fortalecimiento del conocimiento científico sobre los factores estresantes en pacientes hospitalizados del servicio de medicina interna, a partir del enfoque teórico del estrés propuesto por Flores. Dicho modelo fue sustentado con evidencias de investigaciones empíricas actuales en el campo de la enfermería, lo cual permitió comprender las respuestas emocionales frente al entorno hospitalario y su repercusión en el estado físico y mental del paciente.

Justificación metodológica

Desde el enfoque metodológico, la investigación se desarrolló bajo un diseño descriptivo que permitió recopilar información confiable sobre los factores estresantes en los pacientes. Se seleccionaron técnicas e instrumentos validados que garantizaron la objetividad del estudio, así como una adecuada identificación de la muestra, el tipo de estudio y el enfoque cuantitativo aplicado, lo que contribuyó al cumplimiento progresivo de los objetivos planteados.

Justificación práctica

En el ámbito práctico, los hallazgos obtenidos sirvieron como base para orientar al equipo de enfermería en la formulación de intervenciones preventivas dirigidas a los pacientes del servicio de medicina interna. Estas acciones permitieron identificar y disminuir los factores estresantes percibidos durante la hospitalización, optimizando el cuidado clínico, promoviendo el bienestar emocional y favoreciendo entornos más humanizados en el proceso de atención.

Importancia del estudio

La investigación fue relevante porque evidenció la presencia de factores estresantes que influyeron en el estado de salud física y emocional de los pacientes hospitalizados. Los resultados permitieron visibilizar la necesidad de implementar estrategias preventivas desde el cuidado de enfermería, fortaleciendo la atención integral y contribuyendo a la mejora de la calidad del servicio en el área de medicina interna del Hospital Militar Central.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Los resultados obtenidos en esta investigación permitieron identificar y describir los principales factores estresantes que afectan a los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna, lo cual aportó información relevante para fortalecer las intervenciones del personal de enfermería, promoviendo estrategias que favorezcan el bienestar emocional y la recuperación integral de los pacientes durante su estancia hospitalaria.

Alcance temporal

La investigación se ejecutó entre los meses de junio y julio del año 2025, periodo en el cual se llevaron a cabo las etapas de elaboración

metodológica, recolección de datos, procesamiento e interpretación de los resultados obtenidos.

Alcance espacial o geográfico

El estudio se realizó en los ambientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, ubicado en el distrito de Jesús María, provincia de Lima, departamento de Lima, Perú.

Alcance metodológico

La investigación fue de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal. Se aplicó un cuestionario estructurado como instrumento de recolección de datos, dirigido a los pacientes hospitalizados, con el objetivo de identificar los factores estresantes percibidos durante su hospitalización. Si bien los resultados ofrecieron información útil para el contexto específico del hospital, no pueden generalizarse a otros servicios de salud sin estudios comparativos posteriores.

Limitaciones

Durante el desarrollo del estudio se presentaron algunos retrasos vinculados a aspectos administrativos, particularmente en la gestión y aprobación de los documentos requeridos por la institución para autorizar la aplicación del instrumento. Asimismo, se evidenció cierta dificultad en la coordinación con el personal de enfermería, lo que ocasionó demoras en el acceso a algunos pacientes hospitalizados.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Tras la revisión de fuentes tanto impresas como digitales, se identificaron investigaciones que, aunque no abordan de manera directa nuestras variables, presentan vínculos temáticos relevantes y constituyen aportes significativos para el desarrollo del estudio:

Internacionales

Mollaoğlu et al., en el año 2023, en Turquía, desarrollaron una investigación titulada “Environmental Stressors Perceived by Patients in the Surgical Intensive Care Unit”, cuyo objetivo fue identificar los factores estresantes percibidos por pacientes hospitalizados en áreas clínicas, incluyendo medicina interna. El estudio fue de tipo descriptivo, con diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 83 pacientes adultos hospitalizados por enfermedades crónicas no transmisibles. Se aplicó una encuesta estructurada como técnica de recolección y se utilizó la escala ICUESS como instrumento. Los resultados revelaron que los estresores más frecuentes fueron el dolor (82 %), la imposibilidad de dormir (76 %), la falta de privacidad (65 %) y el tiempo restringido de visitas familiares (61 %). En contraste, los sonidos de teléfonos y la falta de interacción activa del personal fueron los menos percibidos. Se concluyó que la identificación temprana de estos factores favorece la intervención integral del personal de salud¹².

Karaagac y Ozkaptan, en el año 2023, en el Hospital Estatal de Sinop, Turquía, llevaron a cabo una investigación titulada “The Effect of Environmental Stressors in Intensive Care Unit on the Comfort Level of the Patients”, cuyo objetivo fue evaluar la influencia de los factores estresantes ambientales sobre el nivel de confort de los pacientes hospitalizados en medicina interna. El estudio fue de tipo cuantitativo, con nivel descriptivo y diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 111 pacientes adultos, internados por patologías cardiovasculares y respiratorias. Se empleó la técnica de encuesta y se utilizaron como instrumentos la

ICUESS, la Escala General de Confort y la Escala de Dolor. Los resultados mostraron una percepción media de estrés (media: 100.81 ± 19.31) y un confort por encima del promedio (media: 135.24 ± 18.04), existiendo una correlación negativa significativa entre ambos indicadores ($r = -0.57$; $p < 0.001$). Se concluyó que reducir los estresores mejora el bienestar del paciente hospitalizado¹³.

Gerges et al., en el año 2023, en el Hospital Universitario Saint George del Líbano, realizaron una investigación titulada "Stressors in hospitalized patients and their associations with mental health outcomes", con el propósito de identificar los factores estresantes más frecuentes en pacientes hospitalizados en medicina interna y su relación con la ansiedad y la depresión. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, con diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 452 pacientes adultos, seleccionados por muestreo estratificado. Se aplicó una encuesta de 38 ítems sobre estresores, junto con escalas de ansiedad, depresión, apoyo social percibido y bienestar espiritual. Entre los principales estresores se identificaron el dolor (88.9 %), la sobrecarga emocional (80.3 %) y el aislamiento (73.4 %). La investigación concluyó que el apoyo emocional y espiritual puede mitigar los efectos negativos del estrés hospitalario sobre la salud¹⁴.

Xiao et al., en el año 2023, en hospitales generales de la provincia de Hunan, China, desarrollaron una investigación titulada "Factors associated with anxiety and depression in patients with erectile dysfunction", cuyo objetivo fue identificar los factores asociados a la presencia de ansiedad y depresión en pacientes hospitalizados, entre ellos los que se encontraban en medicina interna. El estudio fue de enfoque cuantitativo, con nivel correlacional y diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 511 pacientes adultos, seleccionados mediante muestreo aleatorio. Se utilizó la técnica de encuesta, aplicando las escalas IIEF-5, SAS y SDS. Los resultados revelaron que el 64.97 % presentaba síntomas de depresión y el 38.16 % síntomas de ansiedad, asociados al insomnio (72 %), bajo nivel educativo (59 %), tabaquismo (48 %) y sedentarismo (40 %). Se concluyó

que las condiciones personales y del entorno hospitalario influyen directamente en la salud emocional de los pacientes¹⁵.

Seid et al., en el año 2023, en el Hospital Universitario de Mekelle, Etiopía, realizaron una investigación titulada “Factors associated with stress-related symptoms among people with epilepsy in Ethiopia”, con el objetivo de analizar la presencia de síntomas de estrés en pacientes hospitalizados en medicina interna. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 301 pacientes adultos, seleccionados mediante muestreo sistemático. Se utilizó la técnica de encuesta, aplicando la escala DASS-21 y un cuestionario clínico. Los resultados indicaron una prevalencia del 23.9 % de síntomas de estrés, asociada significativamente con ansiedad comórbida (AOR = 8.27), percepción de estigma (AOR = 3.32), creencias negativas sobre la enfermedad (AOR = 6.36) y baja escolaridad (AOR = 1.60). Se concluyó que la atención emocional debe formar parte esencial del abordaje integral en pacientes internados por patologías crónicas¹⁶.

Nacionales

Arredondo Choque, en el año 2024, en el Centro de Salud Huáscar – Lima, desarrolló una investigación titulada “Factores relacionados a depresión, ansiedad y estrés en pacientes post COVID-19”, con el objetivo de determinar los factores individuales, familiares y sociales asociados a los niveles de estrés en pacientes adultos. El estudio fue de nivel correlacional, de tipo observacional y transversal, aplicado a una muestra de 178 pacientes. Se empleó una ficha de recolección de datos validada por juicio de expertos. Los resultados mostraron que el 68.5 % presentó estrés, asociado significativamente con antecedentes de enfermedad mental ($p = 0.021$), nivel educativo y percepción económica. Se concluyó que tanto los factores psicosociales como los antecedentes clínicos inciden directamente en el estrés del paciente atendido en servicios ambulatorios públicos¹⁸.

Ramos Arango, en el año 2022, en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, presentó un trabajo académico titulado “Factores que promueven

el estrés en pacientes prequirúrgicos”, con el objetivo de identificar los factores físicos, emocionales y del entorno que generan estrés en pacientes hospitalizados en etapa preoperatoria. Se trató de un estudio documental, con enfoque cualitativo y diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 30 artículos científicos seleccionados mediante análisis temático. Los resultados revelaron que los factores ambientales (ruido, iluminación, temperatura), la falta de información médica y la ansiedad anticipatoria fueron los principales desencadenantes del estrés. Se concluyó que la experiencia emocional del paciente se ve influida por el entorno hospitalario y por la calidad de la comunicación con el personal de salud¹⁹.

Meneses, en el año 2022, en el Centro de Salud Huáscar de Lima, desarrolló una tesis titulada “Factores relacionados a depresión, ansiedad y estrés en pacientes post COVID-19”, cuyo objetivo fue identificar los factores personales, económicos y familiares vinculados al estrés en pacientes hospitalizados tras la recuperación de COVID-19. Fue un estudio de nivel correlacional, de tipo observacional y transversal, con una muestra de 178 pacientes. Se aplicó una ficha de recolección validada por expertos, además de una revisión de historias clínicas. Los resultados mostraron que el 68.5 % presentaba estrés, y que este se asociaba significativamente con antecedentes de enfermedad mental, nivel educativo y situación económica. Se concluyó que el estrés hospitalario posterior al COVID-19 está influido por factores psicosociales y antecedentes clínicos²⁰.

Vizcarra et al., en el año 2022, realizaron una investigación en hospitales públicos de Lima titulada “Síntomas de ansiedad, depresión y estrés en trabajadores de salud en hospitales públicos durante la pandemia de COVID-19 en Lima Metropolitana”, cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al desarrollo de síntomas de estrés en personal de salud expuesto a condiciones hospitalarias exigentes durante la emergencia sanitaria. El estudio fue cuantitativo, de tipo transversal y multicéntrico, con una muestra de 300 trabajadores de hospitales de segundo y tercer nivel. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento la escala DASS-21

validada en población peruana. Los resultados mostraron que el 64 % de los participantes reportaron niveles significativos de estrés, asociados a carga laboral, incertidumbre diagnóstica y falta de apoyo institucional. Se concluyó que el entorno hospitalario contribuye a la presencia de estrés en profesionales que atienden pacientes críticos²¹.

Quispe y Mamani, en el año 2022, en el Hospital Regional de Moquegua, desarrollaron una investigación titulada “Factores relacionados con la ansiedad en familiares de pacientes críticos”, con el objetivo de determinar los factores que se relacionan con la ansiedad en familiares de pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos y Trauma Shock. El estudio fue cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental. La muestra fue de 50 familiares. Se utilizó como instrumento el test de Ansiedad de Hamilton, modificado por la investigadora. Los resultados mostraron que el 86 % presentó ansiedad de nivel moderado, relacionada con factores biológicos, sociales, económicos, culturales y hospitalarios, con significancia estadística ($p < 0.05$). Se concluyó que el contexto clínico impacta emocionalmente tanto en pacientes como en sus familiares²².

Locales o regionales

Mendoza, en el año 2022, en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de Ica, presentó una tesis titulada “Factores asociados a estrés postraumático en trabajadores de salud recuperados de Covid-19”, con el objetivo de identificar los factores clínicos y personales vinculados al estrés. El estudio fue de tipo básico, observacional, transversal y prospectivo, con una muestra de 136 trabajadores. Se utilizó la entrevista clínica como técnica y una ficha de datos como instrumento. Los resultados evidenciaron que el 55.1 % de los participantes presentó estrés significativo, asociado principalmente a obesidad (OR = 2.75), comorbilidades (OR = 6.95) y hospitalización (OR = 21.81). Se concluyó que las condiciones médicas previas y las experiencias hospitalarias influyen en el desarrollo de estrés.

Sánchez, Cabrera en el año 2023, llevaron a cabo una investigación cuyo propósito fue relacionar el nivel de estrés en adultos mayores del distrito de Chota durante la pandemia de la COVID-19 con los datos registrados en el distrito de San Juan de Lurigancho. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, observacional, prospectivo y de corte transversal. Se encuestó a un total de 311 personas mayores de 60 años, utilizando un instrumento diseñado para medir el nivel de estrés. Los hallazgos revelaron que el estrés severo predominó en las tres dimensiones evaluadas, alcanzando un 59,8% a nivel global. Con un intervalo de confianza del 95%, se estimó que este nivel de estrés severo se encontraba entre el 54,4% y el 65,2%. La investigación concluyó que el nivel de estrés en adultos mayores del distrito de Chota difiere del observado en adultos mayores de un distrito de Lima²³.

Carhuapoma en el año 2020 desarrolló una investigación con el propósito de identificar los factores que generan estrés en los pacientes prequirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Santa Rosa. El estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 45 pacientes en etapa preoperatoria, a quienes se les aplicó un cuestionario para evaluar el nivel de estrés. Los resultados mostraron que el 40,7 % de los pacientes se vio afectado por el factor relacionado al trato del personal, mientras que el 88,9 % manifestó intranquilidad y el 86,7 % presentó angustia. Se concluyó que los factores vinculados al trato al usuario, la intranquilidad y la angustia contribuyen significativamente al desarrollo del estrés en los pacientes antes de una intervención quirúrgica²⁴.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Factores estresantes

Definición

Esta definido a respuestas que relacionan lo particular de la persona con el entorno en donde evalúa las situaciones amenazantes y que ponen en riesgo el bienestar de la persona ²⁵.

Los factores estresantes como un conjunto de estímulos presentes que generan tensión y efectos negativos en quien los experimenta. Dichos factores pueden clasificarse en cuatro categorías principales: los relacionados con el entorno, las presiones y exigencias, los factores organizativos y aquellos vinculados a las relaciones interpersonales²⁵.

Sintomatología

Dentro de los síntomas más comunes destacan el agotamiento emocional, manifestado a través de irritabilidad, ansiedad y la aparición de trastornos psicósomáticos. Estos últimos se definen como alteraciones físicas que tienen su origen en factores emocionales, siendo el estrés una de las principales causas. Entre las manifestaciones más frecuentes se encuentran dolores de cabeza, insomnio, tensión muscular, afecciones digestivas y cardíacas, así como episodios de mareos²⁶.

Modelo teórico del estrés

La conceptualización histórica nace de Selye, precisando que las exigencias del medio estresan a las personas combinando el ambiente, lo psicológico y fisiológico, esto fue ratificado por Piero describiendo cada uno de sus componentes integrados ²⁷.

La teoría de los factores estresantes, según lo propuesto por Cifuentes-Avellaneda y Paternina, sostiene que estos pueden agruparse en diversas categorías como el estrés laboral o burnout, conflictos en las relaciones familiares o interpersonales, angustia asociada al miedo, ansiedad derivada del aislamiento, preocupación excesiva por la situación de salud pública, desempleo y dificultades económicas, así como el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y problemas de salud. En este marco, los factores estresantes se entienden como un conjunto de condiciones externas que actúan como estímulos generadores de tensión y provocan efectos negativos en la salud del paciente²⁸.

Dimensiones

Dimensión 1: Factor ambiente físico

Flores nos refiere que entre los factores ambientales más vinculados en las personas se encuentran también las situaciones que suceden dentro del lugar donde viven, es decir en el hogar donde interactúa con los demás integrantes y convive generando una cohesión o también contrariamente una disfunción familiar, en algunos casos también casos conflictos entre la pareja o en los hijos ²⁹.

Asimismo, sostiene que las situaciones que albergan a la personas en la zona donde reside repercuten de cierta manera en el desenvolvimiento o aparición de estresores que desencadenan respuestas nocivas hacia si mismo, y hacia los demás, generando un descontento y crítica con situaciones económicas, políticas, educativas, desempleo, consumo de alcohol, entre otras, como los aspectos externos o materiales que alteran la estadía del paciente, como el ruido, exceso de calor o frío, los cuidados a otros pacientes, entre otros ³⁰.

En ese sentido, incluye entre los indicadores del componente 1 se establecen las situaciones y condiciones que afectan directamente al paciente y que desarrollan en el ambiente:

- a) Sonidos o ruidos desconocidos: es la percepción que tiene el paciente acerca de los sonidos extraños realizados por los equipos y maquinas dentro del establecimiento de salud.
- b) No tener privacidad: es la poca confidencialidad o reserva de los mensajes y comentarios en el ambiente del paciente al personal de salud.
- c) Ambiente caliente o muy fríos: son las condiciones que se encuentran las salas de hospitalización debido a la amplia atención, generándose mucho calor y también temporadas demasiado frío para los pacientes.

- d) Cuidados médicos y de enfermería a los pacientes: es cuando se percibe la atención a otros pacientes y el abordaje de las enfermedades o dolencias en el ambiente hospitalario.

Dimensión 2: Factor relaciones interpersonales

Flores señala que está vinculado a las situaciones en donde el paciente se involucra con otras personas, incluyendo el personal de salud, en resumen es la falta de interacción en el ambiente hospitalario entre paciente y personal de salud, que involucra el desconocimiento de información del tratamiento, cambio de personal sanitario, falta de comunicación, entre otros ³⁰.

Entre los indicadores del componente 2 según Calderón y Rivas están los manifestados por los pacientes se destacan:

- a) No explicar sobre el tratamiento: la escasa información hacia el paciente, las discusiones entre los profesionales.
- b) Bajo el cuidado médico de desconocidos: es un factor que se genera debido a los cambios repentinos de médicos o personal sanitario en los horarios de la estadía de hospitalización.
- c) Percibe del trato al momento de realizar una intervención de salud, que muchas veces es tosca o incomoda.

Dimensión 3: Factor personales

Flores dice que son las situaciones internas del paciente y de ser tratado en una condición clínica; en resumen, es la percepción negativas del paciente de las intervenciones en la hospitalización, con efectos intensos al sentir las inyecciones, dolores, sed, desconocimiento de las tratamientos, insomnio, entre otros ³⁰.

Entre los indicadores del componente 3 de acuerdo a Calderón y Rivas se establecen en la investigación se detalla lo siguiente:

- a) Sentir dolor: son las sensaciones que experimenta cuando se le aplica medicamentos o inyecciones para sus dolencias.
- b) No lograr dormir en las noches: es la situación de insomnio que experimenta el paciente al momento de querer dormir debido a la hospitalización o descanso.
- c) Sentir que no se tiene el control de sí mismo: es cuando el paciente percibe que no puede manejarse independientemente y requiere de apoyo del personal asistencial.

Dimensión 4: Factor somática

Flores sostiene que son efectos que se tiene de la misma enfermedad y percepción de la vida en el paciente, considerando aspectos generales; pero también específicos propios, en resumen son las respuestas fisiológicas nocivas asociadas a dolores musculares, de barriga, fatiga, sueño ligero, entre otros síntomas ³⁵.

Entre los indicadores que componen la dimensión 4 de acuerdo a Flores destacan las siguientes condiciones biológicas que se expresan de manera frecuente por el organismo, y que lo constituyen indicadores manifiesto como:

- a) Dolores musculares: se percibe como un estresor debido a dolores frecuentes en los músculos y de las articulaciones al momento de estar hospitalizados.
- b) Fatiga: es cuando el paciente a pesar del descanso que ha tenido de la intervención o abordaje clínico se siente sumamente cansado.
- c) Dolores de cabeza: son las sensaciones fisiológicas de dolores fuertes y de la nuca.
- d) Dolor de estómago: por el mismo estrés o preocupaciones del paciente tiende a sentir o generarse fuertes dolores en el estómago.

Dimensión 5: Factor cognitiva

Flores, son las consecuencias de la elaboración mental que percibe el paciente acerca de un evento o suceso, que orienta las creencias o ideas negativas; en resumen, son las ideas y pensamientos negativos asociados a la hospitalización y el tratamiento, generando dificultades de memoria y concentración ³⁰.

Los indicadores del componente 5 de acuerdo a Flores se encuentran los que destacan las situaciones negativas que originan problemas en el pensamiento, para memorizar información:

- a) Dificultades para la concentración: es la pérdida momentánea o de corto plazo de la capacidad de concentrarse en sus actividades diarias y de las instrucciones que le brinda el personal asistencial.
- b) Dificultades de memoria: es la pérdida de la capacidad funcional para recordar situaciones, momentos y sensaciones emocionales, además de datos comunes con la fecha de nacimiento edad, entre otros.

Dimensión 6: Factor emocional

Flores, son las condiciones estresantes que originan preocupaciones recurrentes acerca de las consecuencias de la enfermedad y como lo percibe o manifiesta; en resumen, son las respuestas nocivas expresadas con preocupaciones de la instancia de hospitalización, caracterizados por el nerviosismo, llanto incontrolado, pérdida del apetito, entre otros ³⁰.

Entre los indicadores de la dimensión 6 se destacan las conductas o respuestas nociva:

- a. Preocupaciones recurrentes: es la sensación que percibe el paciente por los diversos problemas que le aquejan y lo manifiesta en la estancia de hospitalización.
- b. Nerviosismo e inquietud: se ponen nerviosas y mucha intranquilidad, en general expresan llanto recurrente, desarrollo de tics y pérdida de apetito.

- c. Llanto fácil: manifestación emocional que descarga el paciente debido a la intensa enfermedad o noticia relativa al tratamiento médico.

En tanto, las otras características que engloban al individuo como estresantes en el aspecto emocional, están vinculadas con las manifestaciones patológicas expresadas a través de sensaciones o emociones explosivas, como la cólera, ira, distorsión de la realidad, impulsividad, quejas continuas, sentimientos nocivos, desconfianza, entre otro.

Factores estresantes en el entorno hospitalario

De acuerdo a las exigencias del entorno en donde se encuentra hospitalizado el paciente, es frecuente las respuestas evidentes en sintomatologías físicas propias de la enfermedad³¹. En tanto, también se asocian a situaciones de interacción médico-paciente que puede tranquilizar o angustiar al usuario³². En consecuencia, la percepción del paciente acerca de la enfermedad puede incrementar el estrés nocivo³³. Al respecto, de lo anterior es notorio las reacciones fisiológicas o somáticas que alarman al paciente no solo físicamente sino psicológicamente ⁽³⁹⁾. En este contexto de respuestas que manifiesta el paciente se genera una crisis emocional recurrente que muchas veces es atendido por el personal de salud multidisciplinario³⁴.

Instrumentos de evaluación

Entre los instrumentos que evalúan factores estresantes en pacientes con o sin hospitalización, está el cuestionario de Estrés de Piero, que evalúa situaciones de estrés y que describen las condiciones que repercuten en el comportamiento del evaluado, en tres categorías desde leve hasta severo, el inventario de afrontamiento al estrés que evalúa los recursos para afrontar el estrés ⁽³⁵⁾. También existen otras herramientas que evalúan las situaciones estresantes, entre las más reconocidas están el inventario de estrés, ansiedad y depresión DAS, mide aspectos psicológicos asociados al estrés, y, el cuestionario de Estrés CAEPO que evalúa los recursos para

enfrentar las situaciones de exigencias personal, social y física de la persona³⁶.

3.3. Marco conceptual

Adaptación: Se entiende como el proceso mediante el cual un individuo lleva a cabo diversos ajustes con el fin de integrarse adecuadamente a un entorno específico⁴⁷.

Cognitivo: actividades mentales conscientes, como pensar, razonar, recordar, imaginar, aprender palabras y usar el lenguaje⁴⁸

Despersonalización: Se refiere a una modificación en la forma en que una persona percibe o experimenta su propia identidad, provocando la sensación de estar desvinculado del cuerpo o de los pensamientos, como si se observara a sí mismo desde una perspectiva externa⁴⁹.

Distrés: es un estado de sufrimiento emocional que se caracteriza por sentimientos negativos como angustia, ansiedad, depresión, inseguridad, confusión, preocupación, desesperación, entre otros⁴⁹.

Estrés: es un tipo de estrés positivo que se produce ante situaciones que suponen un reto⁴⁹.

Estrés psicológico: Son las exigencias internas que afectan al paciente en su hospitalización⁴⁹.

Estresante psicosocial: Es todo evento o modificación significativa en la vida de una persona que podría vincularse, de forma temporal y posiblemente causal, con el inicio, manifestación o agravamiento de un trastorno mental⁴⁹.

Factores estresantes: Son las respuestas ante una situación amenazante y de riesgo⁵⁰.

Físico: son los atributos que determinan aspectos de la persona de manera singular⁵¹.

Fisiológico: Son las reacciones o respuestas del organismo ante una situación en particular⁵².

Salud: es la ausencia de las enfermedades y la mantención del bienestar en el individuo⁵³.

Social: es el ambiente en donde interactúa la persona que involucra un aspecto de sus vida⁵⁴.

somático: son las respuestas fisiológicas nocivas de la persona ante situaciones amenazantes⁰.

Percepción: es la captación de imágenes o sensaciones acerca de un estímulo⁵⁴.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque: El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, ya que la variable fue susceptible de cuantificación. Esto implicó que se formularon preguntas específicas y, a partir de las respuestas de los participantes mediante encuestas, se obtuvo una muestra numérica, lo que permitió un tratamiento estadístico y, posteriormente, el contraste de las hipótesis postuladas⁵⁵.

Tipo: La investigación fue de tipo básica, centrada en la generación de nuevos conocimientos, sin perseguir una aplicación práctica inmediata, sino más bien enfocada en la exploración y comprensión de fenómenos o situaciones específicas⁵⁶.

Nivel: El nivel de investigación fue descriptivo, dirigido a describir los fenómenos dentro de una población determinada⁵⁷.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño que se empleó fue no experimental, en el cual el investigador no manipuló la variable, sino que observó el desarrollo de la investigación. Además, fue de corte transversal, ya que el estudio se realizó en un solo momento o periodo determinado⁵⁸.

4.3. Hipótesis general y específicas

De acuerdo a Quezada⁵⁸, en el caso de los estudios descriptivos que llevan una sola variable y muestra, no llevan hipótesis plausibles de contrastar con hipótesis estadísticas.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Factores estresantes

Son las respuestas que la persona expresa en su entorno ante una situación amenazante y de riesgo del bienestar del mismo²⁵.

Dimensiones

- D1 : Ambiente físico.
- D 2: Relacionales interpersonales.
- D3 : Personales.
- D4 : somática.
- D5 : Cognitiva.
- D6 : Emocional.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores (palabras clave)	Ítems	Escala de valores	Nivel y rangos	Tipo de variable estadística
Factores estresantes	D1. Ambiente físico	Ruidos, privacidad, temperatura, alarmas, cama, olores	1 al 9	Nada = 0 Poco = 1 Regular = 2 Bastante = 3 Mucho = 4	Bajo (1–60) Moderado (61–120) Alto (121–178)	Cuantitativa (ordinal)
	D2. Relaciones interpersonales	Gemidos, falta de información, ruido médico, trato anónimo	10 al 18			
	D3. Personales	Dolor, sed, inmovilidad, insomnio, desorientación, oxígeno	19 al 30			
	D4. Somática	Dolores, fatiga, insomnio, molestias gástricas	31 al 38			
	D5. Cognitiva	Problemas de memoria, falta de concentración	39 al 40			
	D6. Emocional	Preocupación, nerviosismo, llanto, falta de apetito	41 al 44			

4.6. Población – Muestra

Población.

Según Hernández et al⁵⁹, la población se entiende como el grupo total de individuos que poseen una o más características comunes y sobre los cuales se pretende hacer inferencias. En este estudio, la población estuvo constituida por 140 pacientes internados en el servicio de medicina del Hospital Militar Central, durante el periodo de abril a julio del año 2025.

Muestra

De acuerdo con Tamayo y Tamayo⁶⁰, la muestra es un subconjunto de la población que se selecciona considerando criterios específicos, con el fin de realizar un estudio detallado y obtener conclusiones aplicables al conjunto. En esta investigación, la muestra estuvo integrada por 109 pacientes que cumplieran con los criterios de inclusión previamente establecidos: ser mayores de edad, estar hospitalizados en el servicio de medicina durante el periodo de estudio y aceptar participar voluntariamente

Muestreo

El estudio usó una técnica para determinar la muestra a través del muestreo no probabilístico, de tipo intencional por el investigador, orientado a seleccionar a los integrantes de una muestra mediante criterios preestablecidos, no habiendo un cálculo estadístico⁵⁸.

Criterios de inclusión:

- Pacientes del servicio de medicina interna.
- Pacientes edades de 25 a 70 años.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes con enfermedades crónicas y procedimientos terapéuticos.

Criterios de exclusión:

- Pacientes de otros servicios del hospital castrense.
- Pacientes con enfermedades terminales y/o lesión cerebral.
- Pacientes que no firman el consentimiento informado.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica.

La encuesta se utilizó como medio para recoger datos relevantes de los participantes de la investigación, a través de los siguientes instrumentos:⁵⁹.

Instrumento

Instrumento de la variable 1: cuestionario Factores Estresantes en pacientes.

El instrumento midió los factores que inciden en las situaciones estresantes en la población de pacientes hospitalizados, consignando seis dimensiones: ambiente físico (1-9), relaciones interpersonales (10-18), personales (19-30), somáticas (31-38), cognitiva (39-40) y emocional (41-44), constituido por 44 ítems.

Ficha técnica: Variable 1

Nombre	Cuestionario de factores de Estresantes
Autor	Margarita Flores 2018 ³⁸
Categoría	Cuestionario
Tipo de aplicación	Grupal
Tiempo	15 minutos
Grupo Número de ítems	44
Dimensiones	Seis: Ambiente físico, relaciones interpersonales, personales, somática, cognitiva y emocional.
Escala valorativa	Ordinal

Nivel y rangos	Bajo (1-60)-Moderado (61-120)-Alto (121-178)
Escala de respuestas	politómica (Muy mal-Poco-Lo normal-Bastante bien y Muy Bien)

El cuestionario utilizado para medir los factores estresantes en pacientes hospitalizados fue elaborado tomando como base estudios previos y ajustado al contexto específico del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central. El instrumento fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos, conformado por tres profesionales en el área de enfermería y psicología clínica, quienes evaluaron la claridad, coherencia y pertinencia de cada ítem en relación con las dimensiones planteadas: ambiente físico, relaciones interpersonales, factores personales, somáticos, cognitivos y emocionales. Como resultado del proceso de validación, se realizaron ajustes menores en la redacción de algunas preguntas para mejorar su comprensión por parte de los participantes.

Asimismo, se evaluó la confiabilidad del instrumento mediante una prueba piloto aplicada a 20 pacientes hospitalizados con características similares a la población de estudio, excluidos posteriormente de la muestra principal. Los datos recolectados fueron procesados mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.89, lo cual indica una alta consistencia interna del cuestionario. Este nivel de confiabilidad demuestra que los ítems del instrumento mantienen una adecuada homogeneidad y miden de forma consistente los factores estresantes en la población objetivo.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Para el procesamiento y análisis de los datos recolectados, se elaboró una base de datos en Microsoft Excel versión 2019, en la que se codificaron las respuestas de los cuestionarios aplicados, asignando etiquetas específicas a cada ítem conforme a su dimensión e indicador. Posteriormente, la base fue exportada al software estadístico SPSS versión 28.0, que se utilizó como herramienta principal para el análisis estadístico.

Se emplearon técnicas de estadística descriptiva para la presentación de los datos sociodemográficos y de las variables de estudio. En este proceso, se calcularon frecuencias absolutas, relativas y porcentajes para cada una de las categorías, lo que permitió visualizar de manera clara la distribución de las respuestas. La información fue organizada en tablas de frecuencia simple y doble entrada, y representada mediante gráficos de barras y gráficos circulares, lo cual facilitó una interpretación visual precisa de los resultados.

En cuanto al análisis estadístico inferencial, se aplicó la prueba de Chi-cuadrado (χ^2), una técnica no paramétrica adecuada para establecer la relación entre variables categóricas u ordinales, como es el caso del nivel de estrés y sus factores asociados. Esta prueba permitió verificar si existía una asociación estadísticamente significativa entre las dimensiones de los factores estresantes y las características sociodemográficas de los pacientes, con un nivel de confianza del 95 % y un valor de significancia $p < 0.05$.

V. RESULTADOS

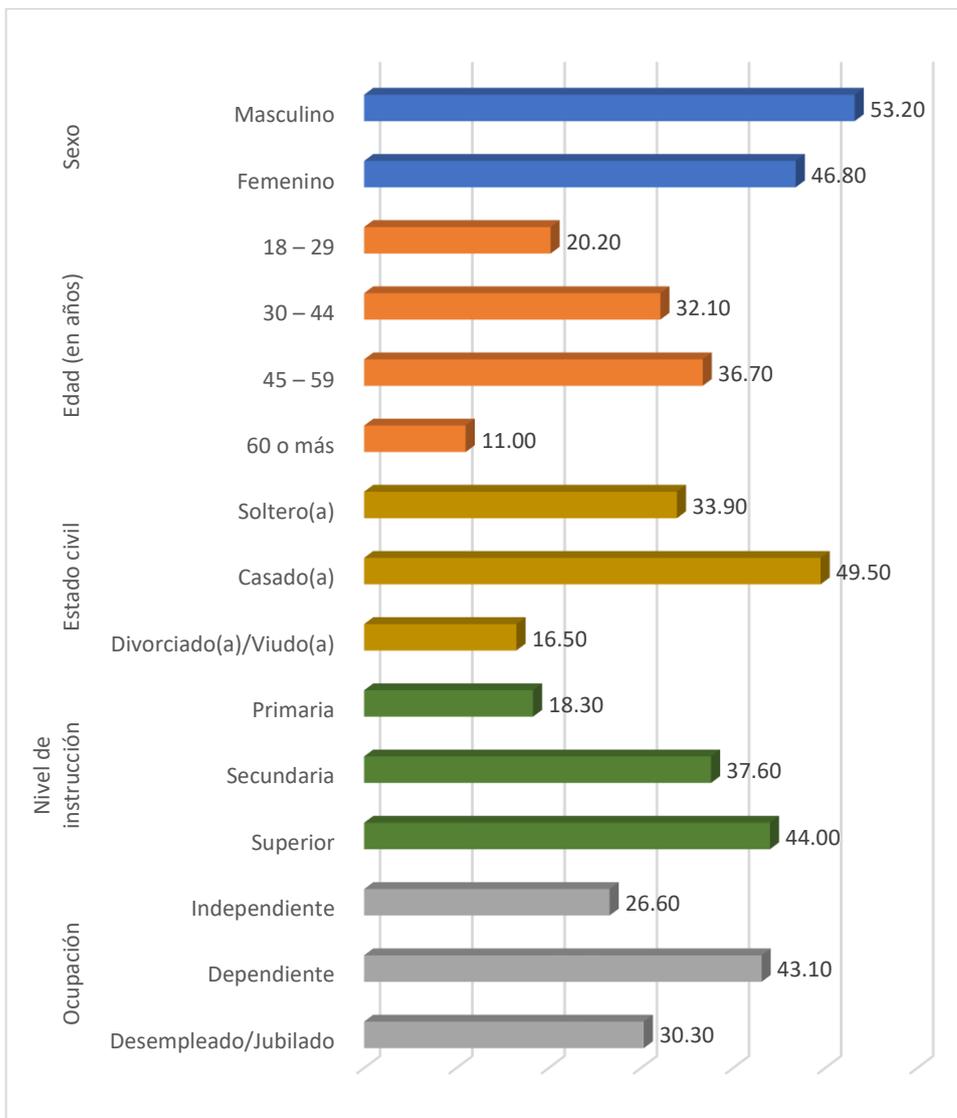
5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de los del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central-2025

Características	Categorías	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sexo	Masculino	58	53.2 %
	Femenino	51	46.8 %
Edad (en años)	18 – 29	22	20.2 %
	30 – 44	35	32.1 %
	45 – 59	40	36.7 %
	60 o más	12	11.0 %
Estado civil	Soltero(a)	37	33.9 %
	Casado(a)	54	49.5 %
	Divorciado(a)/Viudo(a)	18	16.5 %
Nivel de instrucción	Primaria	20	18.3 %
	Secundaria	41	37.6 %
	Superior	48	44.0 %
Ocupación	Independiente	29	26.6 %
	Dependiente	47	43.1 %
	Desempleado/Jubilado	33	30.3 %

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Figura 1. Características sociodemográficas de los del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central-2025



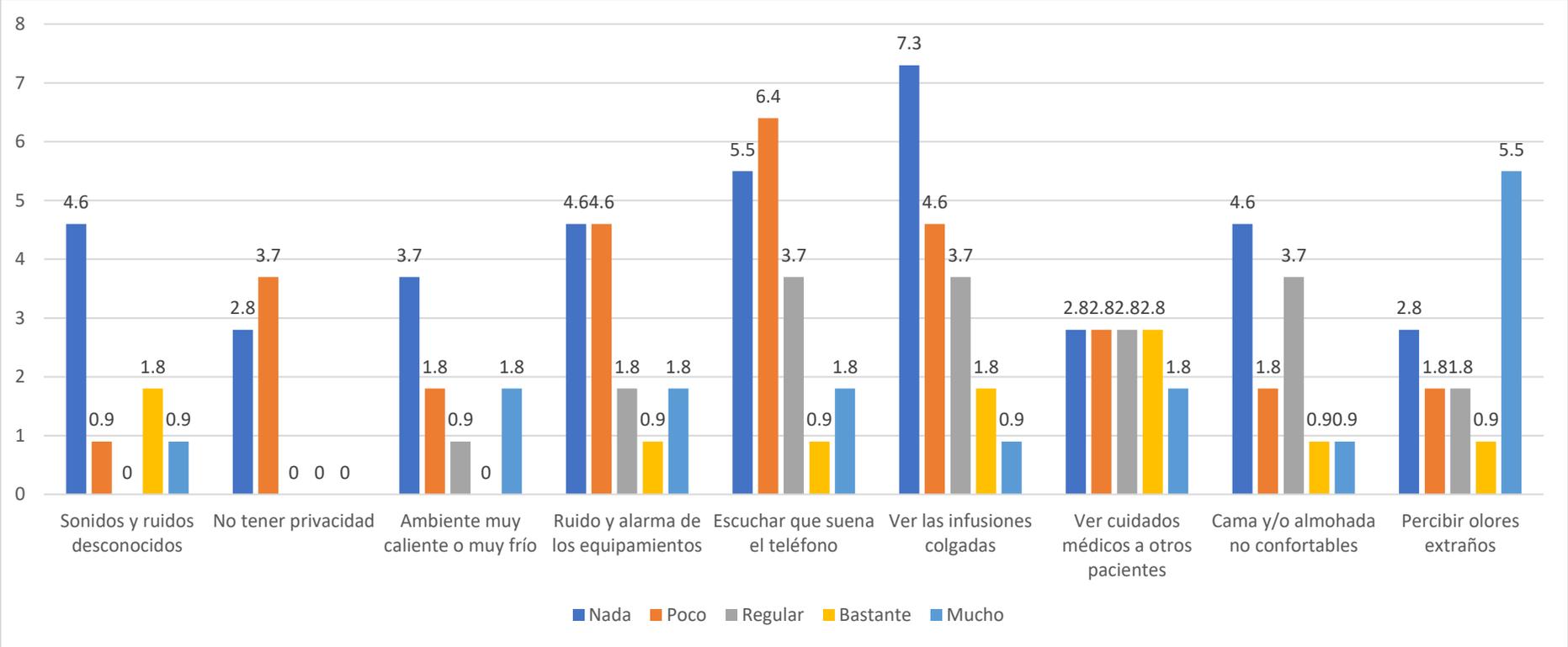
Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Tabla 2. Factores estresantes del ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025

Ítem	Nada		Poco		Regular		Bastante		Mucho		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Sonidos y ruidos desconocidos	5	4.6	1	0.9	0	0	2	1.8	1	0.9	9	8.3
No tener privacidad	3	2.8	4	3.7	0	0	0	0	0	0	7	6.4
Ambiente muy caliente o muy frío	4	3.7	2	1.8	1	0.9	0	0	2	1.8	9	8.3
Ruido y alarma de los equipamientos	5	4.6	5	4.6	2	1.8	1	0.9	2	1.8	15	13.8
Escuchar que suena el teléfono	6	5.5	7	6.4	4	3.7	1	0.9	2	1.8	20	18.4
Ver las infusiones colgadas	8	7.3	5	4.6	4	3.7	2	1.8	1	0.9	20	18.4
Ver cuidados médicos a otros pacientes	3	2.8	3	2.8	3	2.8	3	2.8	2	1.8	14	12.8
Cama y/o almohada no confortables	5	4.6	2	1.8	4	3.7	1	0.9	1	0.9	13	11.9
9. Percibir olores extraños	3	2.8	2	1.8	2	1.8	1	0.9	6	5.5	14	12.8
TOTAL	44	40.4	31	28.4	20	18.3	11	10.1	17	15.6	109	100.0

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Figura 2. Factores estresantes del ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025



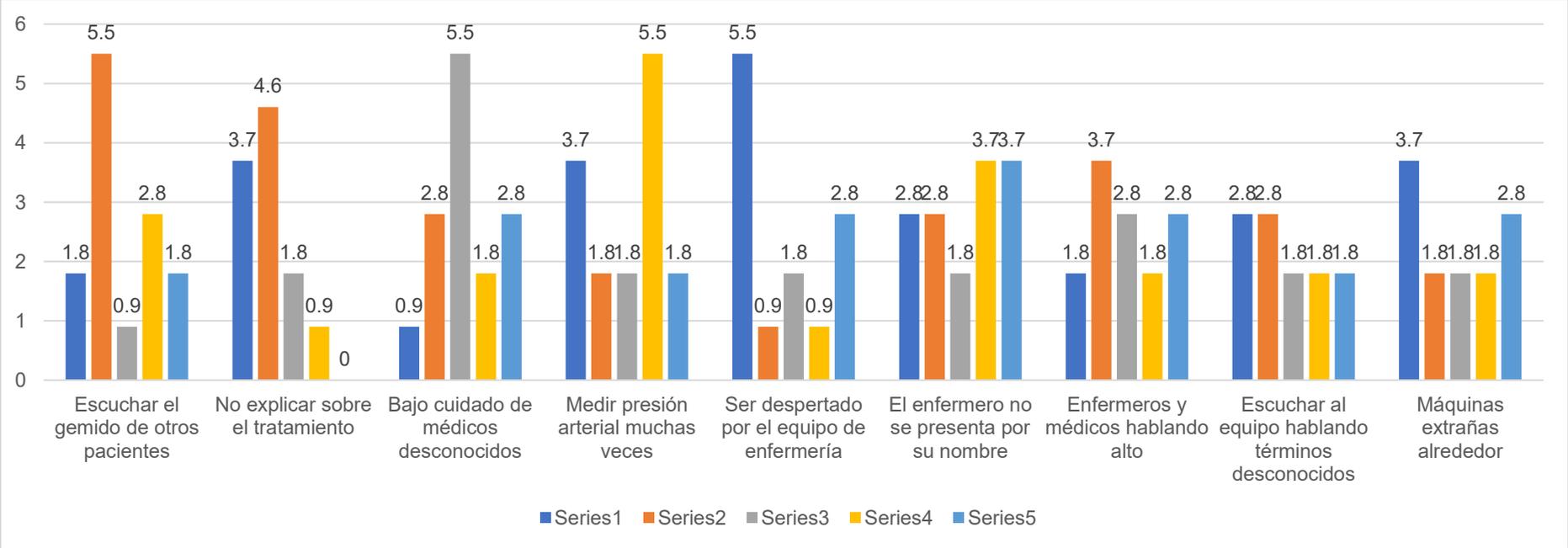
Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Tabla 3. Factores estresantes de relaciones interpersonales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025

Ítem	Nada		Poco		Regular		Bastante		Mucho		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Escuchar el gemido de otros pacientes	2	1.8	6	5.5	1	0.9	3	2.8	2	1.8	14	12.84
No explicar sobre el tratamiento	4	3.7	5	4.6	2	1.8	1	0.9	0	0	12	11.01
Bajo cuidado de médicos desconocidos	1	0.9	3	2.8	6	5.5	2	1.8	3	2.8	15	13.76
Medir presión arterial muchas veces	4	3.7	2	1.8	2	1.8	6	5.5	2	1.8	16	14.68
Ser despertado por el equipo de enfermería	6	5.5	1	0.9	2	1.8	1	0.9	3	2.8	13	11.93
El enfermero no se presenta por su nombre	3	2.8	3	2.8	2	1.8	4	3.7	4	3.7	16	14.68
Enfermeros y médicos hablando alto	2	1.8	4	3.7	3	2.8	2	1.8	3	2.8	14	12.84
Escuchar al equipo hablando términos desconocidos	3	2.8	3	2.8	2	1.8	2	1.8	2	1.8	12	11.01
Máquinas extrañas alrededor	4	3.7	2	1.8	2	1.8	2	1.8	3	2.8	13	11.93
TOTAL	29	26.6	29	26.6	22	20.2	24	22	5	4.6	109	100

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Figura 3. Factores estresantes de relaciones interpersonales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025



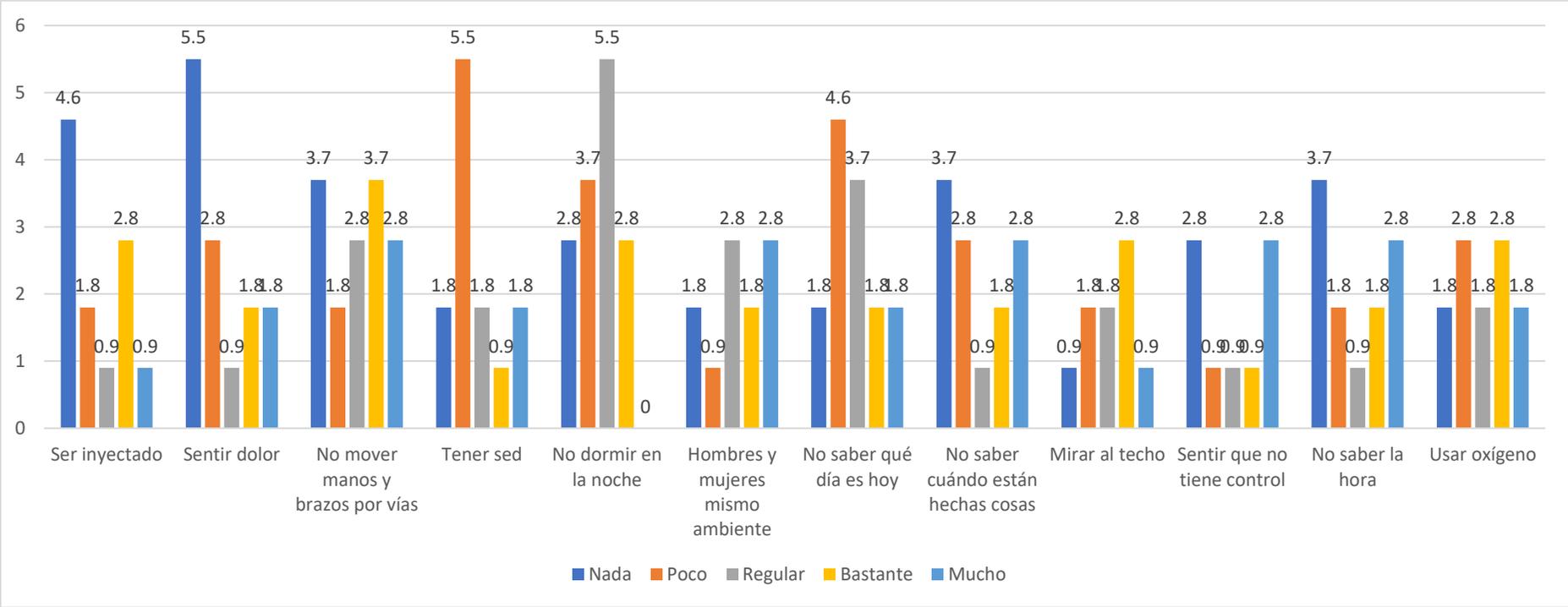
Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Tabla 4. Factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025

Ítem	Nada		Poco		Regular		Bastante		Mucho		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Ser inyectado	5	4.6	2	1.8	1	0.9	3	2.8	1	0.9	12	11.01
Sentir dolor	6	5.5	3	2.8	1	0.9	2	1.8	2	1.8	14	12.84
No mover manos y brazos por vías	4	3.7	2	1.8	3	2.8	4	3.7	3	2.8	16	14.68
Tener sed	2	1.8	6	5.5	2	1.8	1	0.9	2	1.8	13	11.93
No dormir en la noche	3	2.8	4	3.7	6	5.5	3	2.8	0	0	16	14.68
Hombres y mujeres mismo ambiente	2	1.8	1	0.9	3	2.8	2	1.8	3	2.8	11	10.09
No saber qué día es hoy	2	1.8	5	4.6	4	3.7	2	1.8	2	1.8	15	13.76
No saber cuándo están hechas cosas	4	3.7	3	2.8	1	0.9	2	1.8	3	2.8	13	11.93
Mirar al techo	1	0.9	2	1.8	2	1.8	3	2.8	1	0.9	9	8.26
Sentir que no tiene control	3	2.8	1	0.9	1	0.9	1	0.9	3	2.8	9	8.26
No saber la hora	4	3.7	2	1.8	1	0.9	2	1.8	3	2.8	12	11.01
Usar oxígeno	2	1.8	3	2.8	2	1.8	3	2.8	2	1.8	12	11.01
TOTAL	38	34.9	34	31.2	27	24.8	29	26.6	21	19.3	109	100

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Figura 4. Factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025



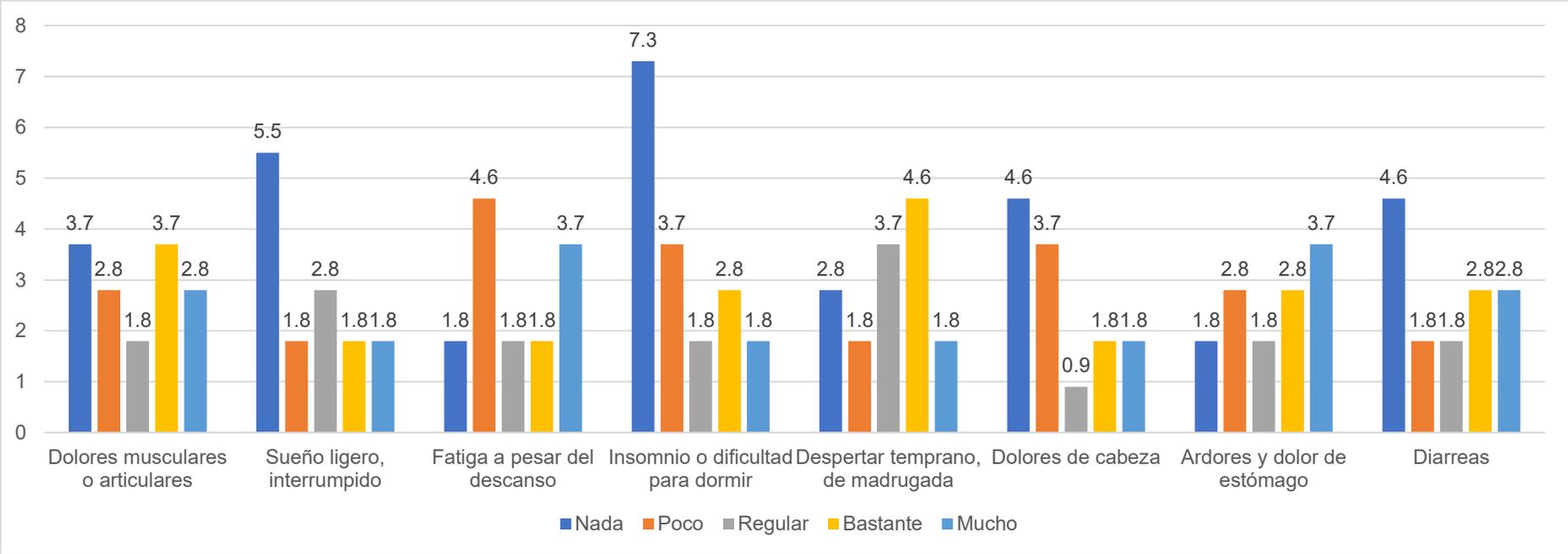
Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Tabla 5. Factores estresantes somáticos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025

Ítem	Nada		Poco		Regular		Bastante		Mucho		Total	Nada		Poco	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	f	%	%	
Dolores musculares o articulares	4	3.7	3	2.8	2	1.8	4	3.7	3	2.8	16	14.68			
Sueño ligero, interrumpido	6	5.5	2	1.8	3	2.8	2	1.8	2	1.8	15	13.76			
Fatiga a pesar del descanso	2	1.8	5	4.6	2	1.8	2	1.8	4	3.7	15	13.76			
Insomnio o dificultad para dormir	8	7.3	4	3.7	2	1.8	3	2.8	2	1.8	19	17.43			
Despertar temprano, de madrugada	3	2.8	2	1.8	4	3.7	5	4.6	2	1.8	16	14.68			
Dolores de cabeza	5	4.6	4	3.7	1	0.9	2	1.8	2	1.8	14	12.84			
Ardores y dolor de estómago	2	1.8	3	2.8	2	1.8	3	2.8	4	3.7	14	12.84			
Diarreas	5	4.6	2	1.8	2	1.8	3	2.8	3	2.8	15	13.76			
TOTAL	35	32.1	25	22.9	18	16.5	24	22	7	6.4	109	100			

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Figura 5. Factores estresantes somáticos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025



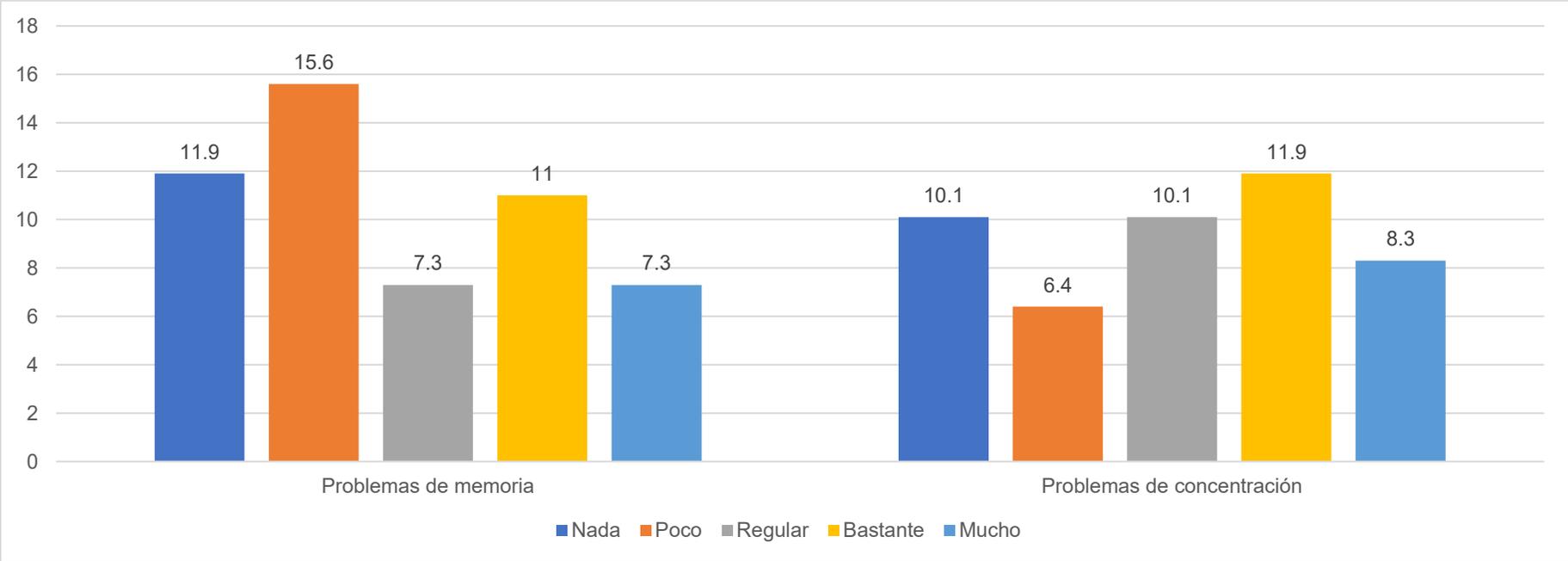
Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Tabla 6. Factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025

Ítem	Nada		Poco		Regular		Bastante		Mucho		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Problemas de memoria	13	11.9	17	15.6	8	7.3	12	11	8	7.3	58	53.21
Problemas de concentración	11	10.1	7	6.4	11	10.1	13	11.9	9	8.3	51	46.79
TOTAL	24	22	24	22	19	17.4	25	22.9	17	15.6	109	100

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Figura 6. Factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025



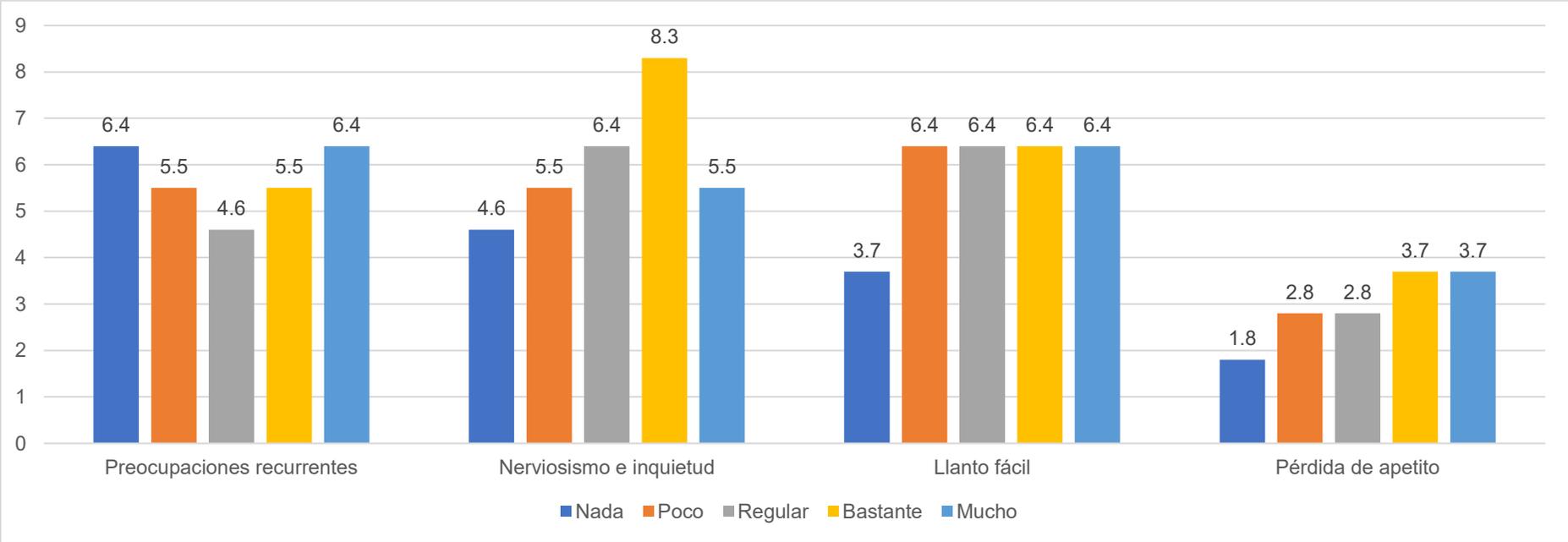
Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Tabla 7. Factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025

Ítem	Nada		Poco		Regular		Bastante		Mucho		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Preocupaciones recurrentes	7	6.4	6	5.5	5	4.6	6	5.5	7	6.4	31	28.44
Nerviosismo e inquietud	5	4.6	6	5.5	7	6.4	9	8.3	6	5.5	33	30.28
Llanto fácil	4	3.7	7	6.4	7	6.4	7	6.4	7	6.4	32	29.36
Pérdida de apetito	2	1.8	3	2.8	3	2.8	4	3.7	4	3.7	16	14.68
TOTAL	18	16.5	22	20.2	22	20.2	26	23.9	24	22	109	100

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

Figura 7. Factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025



Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

5.2. Interpretación de resultados

En la Tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025. Se observa que la distribución por sexo es relativamente equilibrada, predominando los pacientes masculinos con un 53.2% (58), frente al 46.8% (51) de mujeres. En cuanto a la edad, la mayor proporción de pacientes se concentra en el grupo de 45 a 59 años con un 36.7% (40), seguido por aquellos de 30 a 44 años con 32.1% (35), mientras que los adultos jóvenes de 18 a 29 años constituyen el 20.2% (22) y los adultos mayores de 60 años o más el 11% (12). Respecto al estado civil, la mayoría de los pacientes son casados con 49.5% (54), seguidos de solteros con 33.9% (37), y un menor porcentaje corresponde a divorciados o viudos (16.5%, 18 pacientes).

En relación con el nivel de instrucción, predomina la educación superior con 44% (48), seguida de secundaria con 37.6% (41), mientras que solo el 18.3% (20) tiene nivel primario. Por último, en cuanto a la ocupación, el 43.1% (47) de los pacientes es dependiente, el 30.3% (33) está desempleado o jubilado y el 26.6% (29) es independiente.

En la Tabla 2 se presentan los factores estresantes de relaciones interpersonales identificados en los pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025. Se observa que el estresor más frecuente fue "Escuchar el gemido de otros pacientes" con 14 casos (12.8%), destacando el predominio del nivel "Poco" con 6 pacientes (5.5%). Le sigue "Bajo cuidado de médicos desconocidos" con 15 reportes (13.8%), siendo el nivel "Regular" el más señalado (6 pacientes, 5.5%). Asimismo, "Medir la presión arterial muchas veces al día" se presentó en 16 casos (14.7%), predominando el nivel "Bastante" con 6 pacientes (5.5%). Los ítems "No explicar sobre el tratamiento", "El enfermero no se presenta por su nombre" y "Enfermeros y médicos hablando alto" muestran una frecuencia similar, alrededor de 12 a 16 reportes, con distribución equilibrada entre los distintos niveles de estrés. En menor proporción, los pacientes señalaron como estresores "Ser despertado por el equipo de enfermería", "Escuchar al equipo hablando con términos desconocidos" y

"Máquinas extrañas alrededor", cada uno con aproximadamente 12 a 13 reportes (alrededor de 11%–12%). En general, se advierte que la mayoría de los factores estresantes de tipo interpersonal se distribuyen en niveles bajos a moderados, sin identificarse un predominio marcado de niveles extremos de estrés.

En la Tabla 3 se presentan los factores estresantes de relaciones interpersonales en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025. El estresor más frecuente corresponde a "Medir la presión arterial muchas veces al día" con 16 casos (14.7%), seguido de cerca por "Bajo cuidado de médicos desconocidos" con 15 (13.8%) y "Escuchar el gemido de otros pacientes" con 14 (12.8%). La mayoría de estos eventos fueron reportados en los niveles "Nada" y "Poco", aunque también se registran respuestas en los niveles "Bastante" y "Mucho", aunque en menor medida. Los estresores menos reportados fueron "No explicar sobre el tratamiento", "Ser despertado por el equipo de enfermería", "Escuchar al equipo hablando con términos desconocidos" y "Máquinas extrañas alrededor", que no superan los 13 casos cada uno. En conjunto, los resultados evidencian que las relaciones interpersonales en el entorno hospitalario constituyen una fuente de estrés para una proporción relevante de pacientes, aunque predominan los niveles leves a moderados de malestar.

La Tabla 4 muestra los factores estresantes personales identificados en la población estudiada. Entre ellos, destacan "No mover manos y brazos por vías", "No dormir en la noche" y "Sentir dolor", que concentran las mayores frecuencias con 16, 16 y 14 casos respectivamente. El nivel de estrés predominante para la mayoría de los ítems personales se ubica en "Nada" o "Poco", aunque hay presencia de respuestas en los niveles "Regular" y "Mucho". Los estresores personales menos frecuentes fueron "Hombres y mujeres internados en el mismo ambiente" y "Mirar al techo", con 11 y 9 reportes respectivamente. De manera general, los factores personales muestran una dispersión en la distribución de niveles de estrés, predominando los niveles bajos.

La Tabla 5 muestra respecto a los factores estresantes somáticos. Entre ellos el “Insomnio o dificultad para dormir” fue el síntoma más reportado con 19 pacientes (17.4%), seguido por “Dolores musculares o articulares” y “Despertar temprano, de madrugada”, ambos con 16 casos (14.7%). El resto de los ítems oscila entre 14 y 15 casos, manteniendo un patrón donde los niveles “Nada” y “Poco” predominan, pero se observa una ligera presencia de niveles “Regular” y “Mucho”. Esto sugiere que las molestias somáticas constituyen un factor relevante de malestar, aunque no alcanzan niveles severos en la mayoría de los pacientes.

En la Tabla 6, los factores estresantes cognitivos muestran que “Problemas de memoria” fue reportado por 58 pacientes (53.2%), mientras que “Problemas de concentración” fue señalado por 51 (46.8%). La distribución de niveles de estrés revela que la mayor parte de los pacientes se ubica en los niveles “Nada” y “Poco”, mientras que los niveles más altos (“Bastante” y “Mucho”) son menos frecuentes. Estos hallazgos sugieren que los síntomas cognitivos se presentan de forma moderada, afectando a casi la mitad de los encuestados, pero en la mayoría de los casos no generan malestar intenso.

Finalmente, la Tabla 7 muestra los factores estresantes emocionales, destacando que “Llanto fácil” y “Preocupaciones recurrentes” son los más referidos con 32 y 31 casos respectivamente, seguidos de “Nerviosismo e inquietud” con 33 y “Pérdida de apetito” con 16 reportes. La mayoría de respuestas se concentran en los niveles “Nada” a “Regular”, aunque se identifican algunos casos en “Bastante” y “Mucho”. Esto indica que el impacto emocional del estrés hospitalario es frecuente pero generalmente de intensidad leve a moderada.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Tabla 8. Asociación entre factores estresantes y nivel de estrés según prueba de Chi cuadrado

Factor estresante	χ^2	gl	Sig. (p)
Ambiente físico	16.72	4	0.002
Relaciones interpersonales	14.59	4	0.006
Personales	12.83	4	0.012
Somáticos	10.95	4	0.027
Cognitivos	11.88	4	0.018
Emocionales	13.71	4	0.008
Total factores (global)	18.64	4	0.001

Fuente: Instrumentos aplicados por los autores – 2025

La Tabla 8 presenta los resultados de la prueba de Chi cuadrado para la asociación entre cada dimensión de factores estresantes y el nivel de estrés en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, 2025. En todos los casos, los valores de significancia obtenidos ($p < 0.05$) indican la existencia de una asociación estadísticamente significativa entre cada factor estresante ambiente físico, relaciones interpersonales, personales, somáticos, cognitivos y emocionales y el nivel de estrés reportado por los pacientes.

El valor más alto de Chi cuadrado se observó en la dimensión ambiente físico ($\chi^2 = 16.72$; $p = 0.002$), seguido de relaciones interpersonales ($\chi^2 = 14.59$; $p = 0.006$) y emocionales ($\chi^2 = 13.71$; $p = 0.008$), lo que sugiere que estos factores presentan una mayor asociación con el nivel de estrés. La prueba global para el conjunto de factores también fue significativa ($\chi^2 = 18.64$; $p = 0.001$), respaldando la hipótesis general de que los factores

estresantes influyen de manera relevante en el bienestar psicológico de los pacientes hospitalizados.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

En el presente estudio, el análisis de los factores estresantes en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna del Hospital Militar Central permitió identificar la relevancia de diversas dimensiones ambientales, interpersonales, personales, somáticas, cognitivas y emocionales. La presencia de estresores se manifestó de manera heterogénea, con predominio de niveles bajos y moderados, pero con proporciones significativas de pacientes que reportaron niveles elevados de estrés, lo que respalda la necesidad de implementar estrategias de intervención integral en el contexto hospitalario. Estos resultados concuerdan con investigaciones internacionales recientes que enfatizan el papel multifactorial del ambiente hospitalario en la generación de estrés, resaltando la influencia tanto de factores físicos y personales como de elementos emocionales y sociales. En el contexto nacional, estudios realizados en hospitales públicos y centros de salud evidencian que el estrés hospitalario está condicionado por múltiples factores, incluyendo antecedentes clínicos, condiciones económicas y aspectos relacionales.

En la dimensión de ambiente físico, los resultados evidenciaron que aunque el 29.4% de los pacientes refirió “nada” de estrés, existe una proporción relevante en los niveles “poco” a “mucho”, alcanzando hasta un 14.7% para el nivel máximo. Esto indica que, si bien no todos los pacientes perciben el entorno físico como un factor altamente estresante, un grupo significativo sí lo experimenta así. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Mollaoğlu et al., quienes identificaron al dolor, la imposibilidad de dormir y la falta de privacidad como los estresores más frecuentes en pacientes hospitalizados en áreas clínicas¹². Karaagac y Ozkaptan también encontraron que los factores ambientales impactan directamente en el nivel de confort del paciente, existiendo una correlación negativa significativa entre el estrés ambiental y el bienestar¹³. En el ámbito nacional, Ramos Arango resalta la importancia del ruido, la iluminación y la temperatura como principales detonantes de estrés en pacientes prequirúrgicos¹⁹. Estos

resultados subrayan la importancia de la gestión del entorno físico para favorecer el bienestar psicológico y la recuperación hospitalaria.

Respecto a los factores estresantes de relaciones interpersonales, el estudio mostró que aproximadamente un cuarto de los pacientes ubicó su experiencia en los niveles “poco” o “nada”, pero también se observaron respuestas distribuidas en los niveles “regular”, “bastante” y “mucho”. El estresor “Medir la presión arterial muchas veces al día” fue uno de los más frecuentes, evidenciando la importancia de la interacción y comunicación entre personal y paciente. Esto guarda similitud con los hallazgos de Mollaoğlu et al¹², donde la falta de interacción activa del personal fue identificada como uno de los factores menos percibidos, aunque relevante. La literatura nacional, como el trabajo de Ramos Arango¹⁹ y el de Quispe y Mamani²², destaca que la calidad del trato, la falta de información y la ansiedad generada por la comunicación clínica constituyen fuentes notables de estrés tanto en pacientes como en sus familiares. De este modo, la adecuada comunicación y el trato humanizado emergen como elementos clave para la reducción del estrés hospitalario.

En la dimensión de factores personales, los resultados reflejan que los síntomas como dolor, imposibilidad de dormir y limitaciones físicas se encuentran entre los estresores más reportados. Esto es consistente con los resultados de Gerges et al., quienes encontraron que el dolor (88.9%) y la sobrecarga emocional (80.3%) son factores centrales en la experiencia del paciente hospitalizado¹⁴. Los hallazgos de Meneses también subrayan la importancia de los antecedentes clínicos y las condiciones personales en la vivencia del estrés posterior a la hospitalización por COVID-19²⁰. De acuerdo con Seid et al., factores como la percepción de estigma y las creencias negativas sobre la enfermedad se asocian significativamente con la presencia de síntomas de estrés en pacientes crónicos¹⁶. Por tanto, el abordaje integral del paciente debe considerar sus antecedentes, experiencias personales y sintomatología para reducir el impacto del estrés.

Los factores somáticos, tales como insomnio, dolores musculares y fatiga, fueron reportados por una fracción considerable de la muestra. Este patrón

coincide con lo observado por Xiao et al., quienes identificaron el insomnio (72%) y síntomas somáticos asociados como predictores importantes de ansiedad y depresión en pacientes hospitalizados¹⁵. Mendoza también reportó que las condiciones médicas previas y la presencia de comorbilidades influyen directamente en el desarrollo de estrés postraumático en trabajadores de salud hospitalizados²³. La evidencia respalda la necesidad de que el equipo multidisciplinario de salud preste atención continua a los síntomas físicos del paciente como parte de la prevención y manejo del estrés hospitalario.

En relación con los factores estresantes cognitivos, como problemas de memoria y concentración, el presente estudio evidenció que afectan a casi la mitad de los encuestados, si bien en su mayoría en niveles leves o moderados. Gerges et al. reportan que el aislamiento y la sobrecarga emocional pueden repercutir en el bienestar cognitivo del paciente¹⁴, mientras que Seid et al. destacan la asociación entre ansiedad comórbida y la presencia de síntomas cognitivos¹⁶. En el ámbito nacional, Arredondo Choque identificó que los antecedentes de enfermedad mental inciden directamente en el nivel de estrés y síntomas relacionados¹⁸. Por ello, la intervención psicológica y el acompañamiento cognitivo deben integrarse en el abordaje clínico integral.

Finalmente, en la dimensión emocional, el estudio reveló que síntomas como llanto fácil, preocupaciones recurrentes y nerviosismo son frecuentes en la experiencia hospitalaria, aunque en general de intensidad leve a moderada. Esto es congruente con los resultados de Gerges et al., quienes concluyeron que la sobrecarga emocional y el aislamiento impactan en la salud mental de los pacientes hospitalizados, y que el apoyo emocional y espiritual puede mitigar estos efectos¹⁴. A nivel nacional, Vizcarra et al. señalaron que la carga laboral y la falta de apoyo institucional durante la pandemia incrementaron los síntomas de estrés en profesionales de salud²¹. En consecuencia, la atención emocional y la promoción del bienestar psicológico son imprescindibles para una atención hospitalaria humanizada y eficaz.

CONCLUSIONES

1. Los factores estresantes están presentes en diversos ámbitos de la experiencia hospitalaria en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central, observándose una distribución heterogénea en su frecuencia e intensidad. Predominaron los niveles bajos y moderados de estrés, aunque una proporción significativa de pacientes reportó niveles altos en al menos una dimensión, lo que evidencia la necesidad de atención integral y personalizada para el manejo del estrés hospitalario.
2. En la dimensión de ambiente físico, los estresores más reportados fueron el ruido, la falta de privacidad y las condiciones térmicas inadecuadas, concordando con la literatura internacional y nacional que resalta la importancia de un entorno hospitalario confortable y controlado. La gestión efectiva del ambiente físico contribuye significativamente a reducir el estrés percibido por los pacientes.
3. En cuanto a los factores estresantes de relaciones interpersonales, los resultados señalan la importancia de la calidad del trato, la comunicación efectiva y la interacción constante con el personal de salud. Los pacientes identificaron como fuente de estrés la falta de información oportuna, el trato poco humanizado y las interrupciones frecuentes para procedimientos médicos, en línea con los hallazgos de estudios previos.
4. Respecto a los factores personales, el dolor, la imposibilidad de dormir y las limitaciones físicas surgieron como los principales estresores individuales. Estos resultados refuerzan la necesidad de un abordaje centrado en las necesidades y experiencias particulares de cada paciente, así como el manejo adecuado del dolor y el apoyo psicológico.
5. Los factores somáticos, como el insomnio, dolores musculares y fatiga, mostraron una presencia relevante en la muestra, ratificando que las molestias físicas constituyen una causa importante de malestar emocional y estrés en el entorno hospitalario.

6. Los factores estresantes cognitivos y emocionales se manifestaron principalmente a través de problemas de memoria, concentración, preocupaciones recurrentes, nerviosismo y llanto fácil. Aunque la mayoría de estos síntomas se presentaron en niveles leves a moderados, su identificación temprana y el apoyo emocional resultan esenciales para la prevención de complicaciones psicológicas durante la hospitalización.

RECOMENDACIONES

1. A la dirección del Hospital Militar Central: Se recomienda fortalecer la infraestructura del área de hospitalización, priorizando acciones como la insonorización de ambientes, mejora de sistemas de ventilación, control de temperatura y adecuación de espacios para garantizar la privacidad de los pacientes, con el fin de reducir los factores estresantes del ambiente físico.
2. Al personal de salud: Se sugiere implementar programas de capacitación en comunicación efectiva y trato humanizado, promoviendo la escucha activa y la entrega de información clara a los pacientes y sus familias, para disminuir los estresores vinculados a las relaciones interpersonales y mejorar la experiencia hospitalaria.
3. Al equipo de enfermería: Se recomienda realizar valoraciones periódicas del dolor, el descanso y la movilidad de los pacientes, asegurando una atención personalizada orientada a la identificación temprana y manejo de factores personales estresantes, incluyendo la derivación oportuna a soporte psicológico cuando sea necesario.
4. A los profesionales responsables de la atención clínica: Se exhorta a priorizar la detección e intervención oportuna de síntomas físicos como insomnio, fatiga y dolor muscular, integrando intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, así como actividades de autocuidado, para disminuir el impacto de los factores somáticos en los pacientes hospitalizados.
5. A los psicólogos hospitalarios y al área de bienestar: Se recomienda desarrollar talleres y sesiones de apoyo enfocados en la estimulación cognitiva y el fortalecimiento de la memoria y concentración, además de capacitar al personal en el reconocimiento temprano de síntomas cognitivos, promoviendo una atención integral.
6. A los pacientes y sus familias: Se sugiere participar activamente en actividades de consejería emocional, grupos de apoyo y talleres de manejo emocional organizados por el hospital, para prevenir y

afrontar síntomas emocionales como el nerviosismo, la preocupación excesiva y el llanto fácil, favoreciendo así una recuperación integral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pavedahl V, Muntlin Å, Von Thiele Schwarz U, Summer Meranius M, Holmström IK. Fundamental care in the emergency room: insights from patients with life-threatening conditions in the emergency room. *BMC Emerg Med.* 2024 Nov 17;24:217. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11571529/>
2. Ghasemi F, Beversdorf DQ, Herman KC. Stress and stress responses: A narrative literature review from physiological mechanisms to intervention approaches. *J Pac Rim Psychol.* 2024 Oct 30. doi: 10.1177/18344909241289222. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11571529/>
3. Tian Y. A review on factors related to patient comfort experience in hospitals. *J Health Popul Nutr.* 2023 Nov 8;42:125. doi: 10.1186/s41043-023-00465-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10634154/>
4. Lana Letice D, Mittmann Paloma S, Moszkowicz Catherina I, Pereira Carla C. Los factores estresantes en pacientes adultos internados en una unidad de cuidados intensivos: una revisión integradora. *Enferm. glob.* [Internet]. 2018 [citado 2023 Mayo 18]; 17(52): 580-611. Disponible de: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.4.307301>
5. Reascos Paredes YL, Otero Muenala AD, Vásquez Figueroa TI, Vaca Orellana CF, Hidrobo Guzmán JF. Factores de estrés y formas de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama. *Ciencia Latina* [Internet]. 18 de marzo de 2023 [citado 18 de mayo de 2023];7(1):9692-706. Disponible de: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5167>
6. Organización Mundial de la Salud. *Salud Mental.* OMS/OPS; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
7. Arroyo Cadena LM, Navas Almeida AR, Hidrobo Guzmán JF. Riesgo obstétrico y su relación con los trastornos hipertensivos en gestantes. *Ciencia Latina* [Internet]. 18 de marzo de 2023 [citado 18

- de mayo de 2023]; 7(1):9707-20. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5168>
8. Tirado-Amador L, Morales-Vega J, Vargas-Quiroga E, Arce-Vanegas J. Estrés académico autopercebido y factores relacionados en una escuela privada de odontología en Cartagena, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2023 Apr [cited 2023 May 18]; 25(1): 1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.232501.294>.
 9. Mestanza Garcia A. M. Cuidados de enfermería y su relación con el nivel de estrés en los pacientes prequirúrgicos del hospital Tingo María 2019. [Tesis de Pregrado]. Huanuco: Escuela de Enfermería, Universidad de Huanuco; 2022. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3789/Mestanza%20Garcia%2c%20Andrea%20Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Vigo Quispe H. C. Estado emocional de pacientes recuperados de Covid-19, durante el confinamiento, atendidos en el Centro de Salud Chilete, 2021. [Tesis de Pregrado]. Cajamarca: Escuela de Enfermería, Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4775/FINAL%20DE%20FINALES%20TESIS-HERMINIA%20VIGO%20QUISPE%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Rosas CU, Mendoza BP, Aquije G. L, Pebes CQ. Estilo de vida relacionado con el COVID-19 en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud Guadalupe Ica 2021. Revista Enfermería la Vanguardia [Internet]. 18 de marzo de 2022 [citado 18 de mayo de 2022]; 10(1), 20-27. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/454/669>
 12. Mollaoğlu MC, Karabulut O, Boy Y, Mollaoğlu M, Karadayı K. Environmental Stressors Perceived by Patients in the Surgical

- Intensive Care Unit. Turk J Intensive Care. 2022;20(4):193-200.
<https://turkishjic.org/article/view/441>
13. Karaagac AA, Ozkaptan BB. The Effect of Environmental Stressors in Intensive Care Unit on the Comfort Level of the Patients. Int J Caring Sci. 2023;16(1):312-319.
<https://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/30.%20ozkaptan.pdf>
 14. Gerges S, Hallit R, Hallit S. Stressors in hospitalized patients and their associations with mental health outcomes: testing perceived social support and spiritual well-being as moderators. BMC Psychiatry. 2023;23:313.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37161403/>
 15. Xiao Y, Xie T, Peng J, et al. Factors associated with anxiety and depression in patients with erectile dysfunction: a cross-sectional study. BMC Psychol. 2023;11(1):36.
<https://bmcpyschology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40359-023-01074-w>
 16. Seid J, Gebrehiwot B, Andualem F, et al. Factors associated with stress-related symptoms among people with epilepsy in Ethiopia, a cross-sectional study. BMC Psychiatry. 2023;23:654.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10425181/>
 17. Arredondo Choque LM. Factores relacionados a depresión, ansiedad y estrés en pacientes post COVID-19 en el centro de salud Huáscar – Lima, enero – julio 2022 [Tesis]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024. Disponible en:
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8962/UNFV_FMHU_Arredondo_Choque_Liliana_Marlene_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Ramos Arango F. Factores que promueven el estrés en pacientes prequirúrgicos [Trabajo académico]. Universidad Peruana Cayetano

- Heredia; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/14877>
19. Meneses K. Factores relacionados a depresión, ansiedad y estrés en pacientes post COVID-19 en el centro de salud Huáscar – Lima, enero – julio 2022 [Tesis]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.12859/898>
20. Vizcarra L, Fernández A, Díaz D, Zúñiga A, Rojas R. Síntomas de ansiedad, depresión y estrés en trabajadores de salud en hospitales públicos durante la pandemia de COVID-19 en Lima Metropolitana. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2022;39(3):206–13. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972022000300206&script=sci_abstract
21. Quispe Condori CG, Mamani Humpiri MV. Factores relacionados con la ansiedad en familiares de pacientes críticos en un hospital regional de Perú. Rev Inst Investig Revaloriz Cult Educ. 2022;1(1):1–10. doi: <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1365>. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1365>
22. Mendoza E. Factores asociados a estrés postraumático en trabajadores de salud recuperados Covid-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza – EsSalud Ica [Tesis]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2022.
23. Carhuapoma Ylla, J. L. Factores que promueven el estrés en los pacientes pre-quirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Santa Rosa; 2020.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4261/CARHUAPOMA%20YLLA%20JOSE%20LUIS%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf;jsessionid=D706C796C91EE D2A3DA96A1E22D7B3B6?sequence=1>
24. Roa LKT, González CRV. Instrumento de identificación de factores estresantes percibidos por pacientes en unidad de cuidados

- intensivos. Rev Cuba Enf. 2020;36(3):1-11.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf203b.pdf>
25. Bartolomé Ferrero, A., Rodríguez Rodríguez, L. P., González Arranz, M., & Sánchez Vicente, E. (2023). Factores estresantes en progenitores de neonatos ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos. Boletín de Pediatría, 63(264), 114-122. Disponible en: https://sccalp.org/uploads/bulletin/pdf_version/140/BolPediatr2023_63_264completo.pdf#page=22
26. Ruiz Berrío M. Factores estresantes percibidos por pacientes en unidades de cuidados intensivos en una institución de Bogotá. [Tesis de Maestría]. Colombia: Escuela de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia; 2021. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1343107/1032418727202_1-tesis-de-maestria-factores-estresantes-percibid_4svldMS.pdf
27. Mollaolu MC, Karabulut O, Boy Y, Mollaolu M, Karaday K. Estresantes ambientales Percibido por los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos Quirúrgicos. Turk J Intensive Care. 2022;20(4):193-200.
<https://doi.org/10.4274/tybd.galenos.2021.28290>
28. Sánchez Heredia C, Cabrera Sánchez R. Nivel de estrés en el contexto de la COVID-19 en adultos mayores del Distrito de Chota, 2022.2023.
<https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2194f46f-605d-4002-a768-4674c61453d9/content>
29. Vasquez Ilatoma Ericka Lisset, Huyhua Gutierrez Sonia Celedonia, Zeladita Huamán Jhon Alex, Díaz Manchay Rosa Jeuna, Tejada Muñoz Sonia. Estado emocional de los pacientes pos-COVID-19 en la Región Amazonas del Perú. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2022 Dic [citado 2025 Mayo 18]; 38(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000400008&lng=es.
30. Carhuapoma Ylla J. L. Factores que promueven el estrés en los pacientes pre-quirúrgicos del servicio de cirugía del Hospital Santa

- Rosa. 2020. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4261>
31. Matos Ricci A. Nivel de estrés en adultos mayores de los servicios de hospitalización de la clínica San Juan de Dios, año 2020; 2020.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c960d68a-0416-4982-adf3-4c1458d66298/content>
32. Ramos Cosme C. Afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, 2020. 2021.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/087966de-cbd5-4b26-84d0-45b5dd92b0ad/content>
33. Centurion Lopez D. G. Factores estresantes y Síndrome de Burnout en el personal de salud de un hospital privado de Virú, 2022. [Tesis de Maestría]. Lima: Escuela de Posgrado, Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/101191/Centurion_LDG-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
34. Sánchez Heredia, C. E., Cabrera Sánchez, R. Nivel de estrés en el contexto de la COVID-19 en adultos mayores del Distrito de Chota, 2022. 2023. <https://repositorio.unach.edu.pe/items/dec5d7e-5772-4dee-8fa1-441dd5fd5312>
35. Ofelia Elvina I. S, Moncada Manguinuri AJ. Factores estresantes y su relación con el desempeño laboral en el personal militar de la base aérea de Santa Clara, Distrito de San Juan Bautista. 2021. [Tesis de pregrado]. Loreto: Escuela de Psicología, Universidad Científica del Perú; 2022. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1997/IRENE%20SALDA%c3%91A%20OFELIA%20ELVINA%20Y%20MONCADA%20MANGUINURI%20ANTONIA%20DE%20JES%c3%9aS%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Anichiarico Rivera, M. A. Aplicación web de validación de riesgo diagnóstico a partir de los factores estresantes y síntomas asociados a las enfermedades de depresión y ansiedad del servicio de urgencias de la Clínica de Nuestra Señora de la Paz, Bogotá DC,

durante la pandemia: marzo a octubre de 2020. [Tesis de Maestría]. Colombia: Escuela de Posgrado, Universidad Javeriana; 2022. Disponible en:

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/60187/Informe%20Final%20Tesis%20-%20Melissa%20Anichiarico.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

37. Cifuentes-Avellaneda Á, Rivera-Montero D, Vera-Gil C., Murad-Rivera R., Sánchez SM, Castaño L.M, Rivillas-García J. C. Informe 3. Ansiedad, depresión y miedo: impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia. Profamilia, [Internet]. 2020 Sep [citado 2023 Mayo 19]; 11. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Juan-Rivillas/publication/341380468_Informe_3_Ansiedad_depresion_y_miedo_impulsores_de_la_mala_salud_mental_durante_el_distanciamiento_fisico_en_Colombia/links/5ebd65fd458515626ca8207d/Informe-3-Ansiedad-depresion-y-miedo-impulsores-de-la-mala-salud-mental-durante-el-distanciamiento-fisico-en-Colombia.pdf
38. Flores M. Factores estresantes en el paciente hospitalizado en el servicio de medicina del hospital II-2. Tarapoto 2014. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1534/Tesis_Factores%20Estresantes_Paciente%20Hospitalizado_Medicina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Acebo Pisco G, Samada Grasst Y. El estrés familiar y su influencia en el rendimiento laboral. Mikarimin [Internet]. 29 de enero de 2020 [citado 13 de julio de 2023];6:103-14. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/mikarimin/article/view/1715>
40. Rubio González, Juan, Andrade Daigre, Paula, Fravega Araneda, Gabriela, Macalusso Salgado, Soledad, & Soto Sandoval, Andrés. (2019). Psycho-Social-Environmental Factors Associated with Work-Related Stress in Chilean Teachers in Rural and Urban Areas. Propósitos y Representaciones, 7(3), 300-311. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.358>

41. Jaygopal M, Jain S, Malhotra S, Purkayastha A, Singhal S. Factors affecting stress levels in attendants accompanying patients to emergency department. *J Emerg Trauma Shock*. 2022 Jul-Sep;15(3):116–123.
https://journals.lww.com/onlinejets/fulltext/2022/15030/factors_affecting_stress_levels_in_attendants.2.aspx
42. Linch Torres EL, Cabrejo Paredes JE. Nivel de inteligencia emocional y estrés laboral en enfermeras de hospitales I - red asistencial La Libertad Essalud. *Rev. ciencia y tecn [Internet]*. 3 de diciembre de 2021 [citado 13 de julio de 2023];17(4):243-50. Disponible en:
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/4086>
43. Pando-Moreno M, Gascón-Santos S, Varillas-Vilches W, , Aranda-Beltrán C. Exposición a factores psicosociales laborales y sintomatología de estrés en trabajadores peruanos. *Revista Ciencia Unemi [Internet]*. 2019;12(29):1-8. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=582661250001>
44. Mavila Velasque, C. Estrés laboral en los profesores de nivel primaria del colegio Mariscal Caceres, distrito-Ayacucho, Ayacucho-2020.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31895/ESTRES_LABORAL_FALTA_DE_COHESION_MAVILA_VELASQUE_CRISTIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Ibarra Santos N. El apoyo social percibido como variable predictora de las estrategias de afrontamiento frente al estrés en pacientes oncológicos de Lima Metropolitana. [Tesis de Maestría]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4618/M-PSIC-T030_45742036_M%20%20%20IBARRA%20SANTOS%20NORMA%20ELEANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Lago Pérez L. Metodología general para la evaluación de impacto ambiental de proyectos. 1997. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos14/elimpacto->

- [ambiental/elimpacto-ambiental.shtml#glo](#) [Consultado: 13 de noviembre del 2006].
47. Fajardo BJS, Fajardo AMS, Cuzco JCR, Berrezueta CJG. Formularios de Google Workspace para evaluar la Teoría de Nola Pender: personal de enfermería durante el COVID-19. Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas [Internet]. 2022 [citado 20 de diciembre de 2022];15(2):62–76. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590674>
48. Nutrición [Internet]. Quien.int. [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/nutrition>
49. Actividad física [Internet]. Quien.int. [citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
50. Uribe-Tohá MÁ, León-Pino JM. Nivel de agencia de autocuidado de enfermeros chilenos durante el contexto pandemia de Covid-19. Index Enferm [Internet]. 2022 [citado 18 de enero de 2024];31(3):161–5. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000300005&script=sci_arttext
51. Espinoza Ortíz AA, Pernas Álvarez IA, González Maldonado R de L. Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. Humanid médicas [Internet]. 2018 [citado 20 de enero de 2024];18(3):697–717. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000300697
52. Flores Morales JA, Huamani LN. Valores interpersonales y pensamiento crítico en estudiantes de una universidad de Lima, 2020. revistahorizontes [Internet]. 2021 [citado 20 de enero de 2024];5(18):447–61. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642021000200447
53. Serrano M, Castillo M, Hernández E. Variables psicosociales predictoras de la responsabilidad social en estudiantes universitarios(as). Revista Scielo. [Internet]. 2022 [citado 20 de

- enero de 2024];27(93):4-5. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-66662022000200455&script=sci_arttext
54. Cuestionario de Perfil de Estilo de Vida (PEPS-I) Pender (1996) [Internet]. Escrito. [citado el 20 de enero de 2024]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/613137801/10741-1601470320>
55. Arias Gonzáles JL, Covinos Gallardo M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL; 2021. [citado el 10 de enero de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
56. Quezada L. Metodología de la Investigación. Perú: Marcombo. 2021.
57. Toffoletto MC, Reynaldos-Grandón, KL. Determinantes sociales de salud, sobrecarga familiar y estilo de vida de cuidadores familiares de pacientes oncológicos en cuidados paliativos. *Revista de Salud Pública* [online]. 2019, v. 21, n. 2 [Accedido 13 Julio 2023], 154-160. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.V21n2.76845>.
58. Hernández R., Mendoza Ch. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. (1° ed.). McGraw Hill; 2018.
59. Tamayo M, Tamayo M. *El proceso de investigación científica*. 5.ª ed. Bogotá: Limusa Noriega Editores; 2013.
60. Sabino C. El proceso de investigación. 6.ª ed. Caracas: Panapo; 2014

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: FACTORES ESTRESANTES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL- 2025

Responsable: PATRICIA EDITH SILVA CUMPA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>General: ¿Cuáles son los factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central?</p> <p>Específicos P.E.1: ¿Cuáles son los factores estresantes ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna? P.E.2: ¿Cuáles son los factores estresantes relaciones interpersonales</p>	<p>General: Identificar los factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central.</p> <p>Objetivos específicos O.E.1: Identificar los factores estresantes ambiente físico en pacientes del servicio de medicina interna. O.E.2: Identificar los factores estresantes relaciones interpersonales</p>	<p>No se plantearon por ser un estudio descriptivo</p>	<p>V1: Factores estresantes</p>	<p>D1. Ambiente físico</p> <p>D2. Relaciones interpersonales</p> <p>D3. Personales</p> <p>D4. Somática</p> <p>D5. Cognitiva</p>	<p>Tipo: Básica Nivel: Descriptivo Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental, y transversal. Población: compuesta por 140 pacientes del Hospital Militar Central del 2025. Muestra: Obtenida de manera no probabilística, de tipo intencional con</p>

<p>estresante en pacientes del servicio de medicina interna?</p> <p>P.E.3: ¿Cuáles son los factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna?</p> <p>P.E.4. ¿Cuáles son los factores estresantes somáticos de vida en pacientes del servicio de medicina interna?</p> <p>P.E.5. ¿Cuáles son los factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna?</p> <p>P.E.6. ¿Cuáles son los factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna?</p>	<p>en pacientes del servicio de medicina interna.</p> <p>O.E.3: Identificar los factores estresantes personales en pacientes del servicio de medicina interna.</p> <p>O.E.4. Identificar los factores estresantes somáticos en pacientes del servicio de medicina interna.</p> <p>O.E.5. Identificar los factores estresantes cognitivos en pacientes del servicio de medicina interna.</p> <p>O.E.6. Identificar los factores estresantes emocionales en pacientes del servicio de medicina interna.</p>			<p>D6. Emocional</p>	<p>110 de pacientes del Hospital Militar Central.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de Factores estresantes</p>
--	---	--	--	----------------------	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE FACTORES ESTRESANTES

I. Datos sociodemográficos

Edad: _____

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado civil: Soltero () casado () Divorciado () Viudo ()

Fecha :

II. Instrucciones:

Estimado /a paciente:

A continuación se le presentará una lista de situaciones en donde usted tendrá que marcar con un aspa (X) de acuerdo a su apreciación.

La información que proporcione será confidencial y únicamente será utilizado para el desarrollo de la presente tesis.

Le agradezco el apoyo que me brinde.

Estrés	Valores
Nada	0
Poco	1
Regular	2
Bastante	3
Mucho	4

ESTRESORES	0	1	2	3	4
DIMENSION: AMBIENTE FISICO					
1.-Sonidos y ruidos desconocidos					
2.-No tener privacidad					
3.-Estar en un ambiente muy caliente o muy frio					
4.-Escuchar el ruido y alarma de los equipamientos					
5.-Escuchar que suena el teléfono					
6.-Ver las infusiones colgadas					

7.-Ver cuidados médicos y de enfermería realizados en otros pacientes					
8.-Cama y/o almohada no son confortables					
9.- Percibir olores extraños					
DIMENSION: RELACIONES INTERPERSONALES					
10.-Escuchar el gemido de otros pacientes					
11.-No explicar sobre el tratamiento					
12.-Estar bajo el cuidado de médicos desconocidos					
13.-Medir la presión arterial muchas veces al día					
14.-Ser despertado por el equipo de enfermería					
15.-El enfermero no se presenta por su nombre					
16.-Enfermeros y médicos hablando alto					
17.-Escuchar al equipo hablando con términos desconocidos					
18.-Maquinas extrañas alrededor					
DIMENSIÓN: PERSONALES					
19.-Ser inyectado					
20.-Sentir dolor					
21.-No lograr mover manos y brazos debido a vías intravenosas					
22.-Tener sed					
23.-No lograr dormir durante las noches					
24.-Hombres y mujeres internados en el mismo ambiente					
25.-No saber qué día es hoy					
26.-No saber cuándo las cosas están hechas					
27.-Mirar al techo					
28.-Sentir que no se tiene control de sí mismo					
29.-No saber la hora					
30.-Usar oxígeno					
SOMATICAS					
31.-Dolores Musculares o Articulares					
32.-Sueño Ligero, interrumpido					

33.-Fatiga a pesar del descanso					
34.-Insomnio o dificultad para dormir					
35.-Despertar temprano, de madrugada					
36.-Dolores de cabeza					
37.-Ardores y dolor de estomago					
38.-Diarreas					
COGNITIVA					
39.-Problemas de memoria					
40.-Problemas de concentración					
EMOCIONAL					
41.-Preocupaciones recurrentes					
42.-Nerviosismo e inquietud					
43.-Llanto fácil					
44.-pérdida de apetito					

Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos de medición

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del hospital militar central- 2025

Nombre del Experto : Mg. SONIA SIMEÓN ALDANA

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores estresantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna, cumple con la adecuada formulación de los ítems


Mg. Simeón Aldana Sonia
RNM 00143 - RNE 6929
CAP 27377

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del hospital militar central- 2025

Nombre del Experto : *Mg. Doyela Garcia Norma Luz.*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores estresantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna, cumple con la adecuada formulación de los ítems

Norma Doyela Garcia
08353243
12008

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: factores estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del hospital militar central- 2025

Nombre del Experto :

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores estresantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna, cumple con la adecuada formulación de los ítems


Ivonne PAZ GUERRERO
MG. Enfermera
C.E.P. 14012 NA. 305156900

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores Estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central- 2025

Nombre del Experto: MAG. CÉSAR AUGUSTO EGUIA ELIAS

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores estresantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna, cumple con la adecuada formulación de los ítems

PERU
INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR
PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR


Pate. César Augusto Eguía Elías
CPF N°: 11262

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores Estresantes en pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Militar Central- 2025

Nombre del Experto: ALDO ALFONSO LOPEZ KITANO

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre factores estresantes

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna, cumple con la adecuada formulación de los ítems

LOPEZ KITANO ALDO ALFONSO
MAESTRO
DNI: Nro. 09754852

Anexo 4. Base de datos

	Ambiente Físico								Relaciones Interpersonales								personales										somática								cog nitiv a		emocional																	
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 0	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 0	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 0	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 0	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 0	P 1	P 2	P 3	P 4
1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	3	2	1	3	1	2	1	3	1	3	1	3	1	2	4	2	4	0	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3								
2	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	0	2	1	1	2	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0								
3	1	2	2	1	0	0	0	0	4	1	2	1	1	1	1	2	1	0	0	2	0	0	2	0	1	1	0	1	2	3	2	0	0	2	0	2	0	2	0	0	1	0	2	1										
4	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	0	0											
5	3	2	4	2	1	2	3	2	2	2	3	1	0	1	2	1	3	0	3	0	1	2	0	1	1	2	1	1	0	0	3	2	2	2	1	2	1	0	0	3	2	2	1	2										
6	1	2	2	1	1	1	2	3	2	1	1	3	1	3	0	2	1	2	2	2	0	1	1	0	0	1	1	1	3	4	3	0	2	3	3	2	2	4	3	2	3	4	4	3										
7	3	2	2	0	0	0	1	3	2	3	2	1	0	1	2	0	1	1	0	2	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2									
8	2	2	1	2	1	0	0	0	1	1	2	3	1	2	3	1	0	0	2	3	4	2	2	4	2	4	2	3	2	2	2	3	4	2	3	2	3	2	2	2	1	3	2	3										
9	0	0	0	2	4	3	2	0	2	4	4	4	2	2	2	2	0	1	2	1	2	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2										
10	2	1	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	1	3	3	2	2	1	1										
11	2	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	3	3	3	2	3	1	3	2	3	2	1	1	3	1	1	3	4	4	2	2	4	3	3	0	0	0	2	1											
12	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0										
13	2	1	2	4	0	1	1	1	2	3	2	1	3	1	1	2	3	0	3	2	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	3	0	1	3	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0										
14	2	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	4	2	3	4	4	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3										
15	3	4	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	1	3	3	3	1	3	1	3	2	3	1	1	4	2	4	3	3	3	3	3	2	4	2	3	4	3	1	4	2	1									

16	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	1	3	0	0	0	0	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
17	2	3	4	3	0	0	3	2	1	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	2	2	2	2	3	3	2	1	1	0	0	2	2	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	
18	3	2	0	0	2	0	0	1	3	1	2	1	0	0	1	0	1	1	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	4	4	
19	2	3	2	3	3	2	3	3	3	4	4	2	3	2	3	4	4	4	0	0	1	2	4	1	4	4	4	3	4	0	1	4	4	4	3	4	1	0	1	1	0	0	0	0		
20	2	1	1	2	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	1	3	3	1	1	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	
21	0	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	1	0	0	2	3	4	4	2	2	3	1	0	0	2	3	4	2	2	2	1	0	1		
22	1	3	3	1	2	0	0	1	2	4	4	3	2	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4	4	4	0	0	0	1	1	2	0	4	0	0	0	1	1	2		
23	1	2	3	4	2	0	0	0	1	1	4	2	1	2	0	0	0	1	1	1	3	3	3	0	0	0	2	2	2	2	3	3	3	1	0	2	3	4	0	2	3	0	1	3		
24	0	2	0	2	0	1	1	2	1	1	1	0	0	0	2	2	2	3	4	2	1	3	1	2	3	4	2	4	3	2	1	1	1	0	0	0	4	4	3	2	2	2	1	1		
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	4	2	3	4	4	1	1	2	2	4	4	1	1	1	1	4	2	4	3	2	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1		
26	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4	4	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	2		
27	0	0	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	4	3	3	4	2	2	1	2	1	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
28	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3		3	3	4	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	3	3	4	2	4	4	2	3	2	1	1	2	1		
29	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	3	1	1	1	2	2	1	1		
30	2	2	2	2	1	1	1	3	3	3	4	4	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	3	3	3	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	0			

31	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	3	3	4	2	1	1	1	2	4	3	4	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	4	4	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1
32	3	3	2	3	1	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	4	3	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	1	3	3	3	4	2	4	3	2	1	1	1	0	0	0		
33	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	0	0	4	2	3	4	4	1	1	2	2	4	4	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	3	3	
34	4	1	0	1	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	2	4	1	4	4	4	3	4	0	1	4	4	4	3	4	2	3	4	3	0	0	3	2	1	2	2	3		
35	3	1	0	0	0	2	0	0	0	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	0	0	2	0	0	1	3		
36	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	4	2	3	4	3	1	4	2	0	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	3	2	3	3	2	3	3	3	
37	3	2	4	2	3	4	3	1	4	0	0	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	1	3	3	1	2	0	0	1	2	4	4	3	2	1	2	1	1	2	1	1	3	3	3		
38	2	2	2	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	1	0	0	0	0	2	1	1	2	3	4	2	0	0	0	1	1	4	2	1	2	0	2	1	3	2	1	1	1	1			
39	3	2	1	1	2	0	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	3	4	0	2	0	2	0	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	3	3	1	2	0	0	1	2		
40	1	1	2	2	1	2	2	0	0	0	0	2	2	3	3	3	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	4	3	4	1	2	1		
41	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	4	4	1	1	4	2	4	3	3	2	0	3	3	3	3	3	0	0	0	1	3	1	2	3	4	4	3	1	1	3	3	3	2		
42	2	2	3	1	1	2	2	1	3	3	3	4	2	0	0	1	3	0	0	0	3	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	3	4	4	1	1	2	2	4	
43	1	3	3	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	2	2	3	3	3	3	0	3	2	2	3	0	1	2	1	1	2	1	0	0	0	4	4	3	2	2		
44	0	2	2	0	0	0	0	1	1	1	2	0	1	0	2	2	4	4	4	1	0	0	0	0	0	1	1	1	3	3	3	2	2	2	1	1	3	3	1	2	3	4	2	3		
45	4	4	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	1	1	1	3	3	2	2	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1	3	4	4	4	4	3	3	3	2	0	2	2	3	3		

46	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	3	4	1	2	1	1	2	1	2	1	1	4	4	3	3	1	2	4	4	3	4	1	0	1	1	0	2	1	2	2	3	
47	0	0	0	0	1	1	1	3	2	4	4	3	1	1	3	3	3	2	2	2	1	3	3	3	4	2	4	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	0	0	1	3
48	1	1	1	1	0	0	0	0	4	2	3	4	4	1	1	2	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	2	3	4	2	2	2	3	2	3	3	3	
49	4	2	3	2	1	1	2	1	0	1	2	4	1	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	1	3	4	3	0	0	3	0	1	1	2	0	4	0	0	0	1	2	3	3	2	
50	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	0	0	3	1	0	2	3	4	0	2	3	0	0	0	0	2	
51	2	4	1	0	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	1	0	2	1	1	2	3	3	2	2	1	2	1	2	3	4	2	1	1	3	3	4		
52	1	2	3	1	1	4	3	3	1	0	1	1	1	1	0	3	2	1	1	1	2	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	2	2	2	3	4	3	2	2	1	2	2	1	
53	0	1	2	4	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	1	0	0	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	4	2	2	3	1	1	3	1	1	0	0	0	
54	1	3	2	1	1	2	1	1	1	3	2	3	1	1	4	2	4	2	2	4	3	2	3	4	4	3	2	2	2	3	3	4	2	2	3	1	2	3	2	3	4	2	1	3	
56	2	1	3	4	3	2	4	4	2	0	2	0	0	0	1	3	0	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	2	1	2	2	2	1	0	0	0	0	1	2	2
57	0	0	1	2	4	0	2	2	2	2	3	3	2	1	1	0	0	2	3	2	2	2	1	3	2	3	1	1	1	2	3	4	2	2	3	2	1	2	3	2	1	3	2	1	
58	2	1	4	3	2	0	2	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	1	2	3	
59	2	1	4	1	3	2	3	1	2	4	1	4	4	4	3	4	0	3	3	1	3	3	2	2	1	1	0	3	0	0	1	2	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	4	3	2
60	1	3	2	4	2	1	0	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	0	0	0	2	1	0	2	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	3	4	3	2	3
61	2	1	4	3	1	1	0	4	1	1	0	0	2	3	4	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2

6 2	1	3	2	4	1	1	4	2	1	1	3	3	3	4	4	4	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	3	
6 3	3	2	1	2	4	4	4	1	3	3	0	0	0	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	2	1	1	1	2	3	4	3	2	2	3	2	3	1	3	1				
6 4	1	3	2	2	4	4	2	3	3	1	2	3	4	2	4	3	2	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	1	1	2
6 5	3	2	1	4	1	4	1	4	2	2	4	4	1	1	1	1	4	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	2	3	1	2	2	3	
6 6	1	2	4	2	3	2	4	2	0	1	1	1	1	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	3	4	3	1	3	2	1	1			
6 7	1	4	2	3	4	2	0	1	2	2	1	2	1	2	1	0	1	4	4	3	3	3	2	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	3	3	1	1	2			
6 8	1	1	1	2	4	3	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	4	1	2	3	4	2	3	4	
6 9	4	2	3	1	2	1	4	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3		
7 0	3	1	2	3	4	4	2	1	1	1	3	3	3	2	2	2	0	2	3	4	2	2	2	1	0	1	2	2	1	0	0	1	2	0	1	2	1	2	2	2	2	1	0	4	2			
7 1	4	2	3	1	1	3	0	3	4	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0	4	0	0	0	1	1	2	3	1	3	0	0	0	4	2	4	2	4	2	4	2	3	1	2	1	1	2		
7 2	3	0	4	1	3	2	0	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	4	0	2	3	0	1	3	2	1	3	1	0	0	0	2	1	2	4	2	2	1	4	2	1	4				
7 3	1	4	2	1	4	1	1	1	1	2	2	4	4	1	3	2	1	0	4	4	3	2	2	2	1	1	3	1	2	1	3	2	3	1	2	3	1	4	1	2	1	3	1	1				
7 4	1	3		2	1	3	1	3	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	2	1	1	2	4	3	2	1	1	4	4				
7 5	3	4	1	3	2	4	3	2	2	1	3	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	2	2	2	3	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	2	1	2	3	0	1	2	1	2	3			
7 6	2	3	2	1	1	2	4	1	0	2	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	2	3	4	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	4	3	4	2	1				

77	2	2	3	4	4	1	2	3	2	1	1	1	1	2	1	0	0	2	1	1	1	2	3	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	1	2	0	1	1	1	1		
78	2	4	2	3	4	2	4	2	1	2	2	3	3	3	2	4	4	3	2	1	1	1	1	2	1	3	1	4	1	2	3	2	1	3	1	4	2	1	3	4	3	2	3	1			
79	2	4	1		3	4	2	1	3	1	0	1	2	1	3	0	3	0	0	2	2	2	3	2	4	3	3	2	4	1	1	2	3	2	1	4	3	3	2	1	3	1	1	1			
80	3	3	3	2	1	1	1	3	1	3	1	3	0	2	1	2	2	2	1	0	0	0	2	1	2	1	3	1	2	3	1	2	4	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1			
81	3	1	1	1	0	4	2	1	2	1	0	1	2	0	1	1	0	2	1	1	1	2	4	3	1	3	1	3	2	4	1	2	4	1	2	2	1	2	2	4	3	2	1	4			
82	3	2	2	3	0	1	3	3	2	3	1	2	3	1	0	0	2	3	2	2	2	4	1	3	4	1	2	4	1	1	2	3	1	1	2	3	1	6	4	2	1	4	1	2			
83	4	2	2	4	1	4	4	1	4	4	2	2	2	2	0	1	2	3	2	2	2	1	2	3	4	1	2	3	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	2	3	2	1	2	3	4	0
84	3	2	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	4	2	3	1	2	4	2	1	3	1	4	4	1	4	4	1	4	1	2	2	1	0	0	1	2	3
85	2	3	3	2	1	4	1	3	1	1	2	1	1	3	3	3	2	3	2	3	1	4	2	3	1	2	0	0	0	1	2	3	2	3	2	1	3	4	1	3	4	2	3	1			
86	4	3	1	4	4	1	3	2	3	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	2	4	4	2	2	1	2	1	0	0	0	1	1	2	4	3	1	3	2	2	1	4	3	1	2			
87	1	3	3	2	2	4	2	4	2	1	3	1	1	2	3	0	3	2	1	2	4	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	3	1	4	2	1	4	2	1	1	4	2	1			
88	1	4	1	1	4	1	1	1	3	4	2	3	4	4	3	2	3	2	1	1	0	0	0	1	2	1	1	2	4	4	1	1	2	1	1	3	3	2	2	1	4	1	1	1			
89	3	3	3	1	3	1	3	4	3	3	2	2	1	1	3	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2	2	2	1	0	0	1	1	2	0			
90	2	4	2	2	1	4	2	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	0	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	3	3	1	4	2	2	3	2	1	1	3	2	4	4	2			
91	1	4	2	2	2	3	4	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	2	4	3	1	2	4	1	2	4	3	2	1	4	3		

92	1	3	1	3	3	4	3	1	2	1	0	0	1	0	1	1	4	4	1	1	1	2	2	1	1	0	0	1	2	1	1	1	2	1	1	0	2	0	1	1	1	1	2	0		
93	3	4	1	2	1	1	1	3	4	2	3	2	3	4	4	4	0	0	4	2	3	1	2	1	4	3	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	1	0	1	2	0	1	0	1	
94	2	3	1	2	0	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3	1	1	2	1	3	3	2	2	1	1	0	3	1	2	3	2	2	4	1	2	4	3	1	2	4	1	2	3	1		
95	3	1	1	2	0	4	3	2	1	0	3	0	0	0	2	2	2	2	1	2	4	2	1	1	2	1	2	1	2	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4	4	4	2	2	0	
96	3	1	3	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	3	4	2	2	3	4	2	1	2	2	4	3	1	1	2	3	4	2	1	3	1	3	1	4	2	1	1	3	4	4		
97	3	2	3	2	1	0	1	2	0	1	2	1	1	1	3	1	2	3	4	4	2	1	1	1	3	3	3	2	2	1	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	0	1	1	1	2
98	4	2	4	1	4	2	1	0	0	0	0	4	1	2	1	1	1	1	2	1	0	0	2	1	4	2	3	1	4	1	2	4	1	2	1	4	1	2	4	1	2	1	2	0		
99	4	2	2	1	3	4	3	0	4	2	3	1	2	1	4	3	1	2	2	2	2	1	1	1	0	3	1	4	1	2	2	1	2	2	1	4	1	2	1	1	1	2	1	2		
100	2	3	1	2	0	3	3	2	2	2	3	4	2	3	4	2	1	2	3	1	0	2	1	0	0	2	1	0	1	1	4	2	0	2	1	3	0	1	2	0	1	2	3	4		
101	4	4	3	3	1	1	1	1	2	1	2	3	2	0	0	3	1	0	2	3	2	1	3	3	0	0	0	0	1	1	1	3	4	0	2	1	3	0	0	0	1	1	0	0		
102	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	0	1	2	0	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	2	0	4	0	2	0	3	0	1	0	1	0	2	4	0	1		
103	1	3	2	1	1	4	3	3	1	1	1	1	1	2	0	1	2	0	3	1	0	2	1	2	3	0	1	2	0	1	2	0	3	1	0	3	1	0	2	1	3	2	4	0		
104	2	4	3	2	1	0	1	4	1	1	2	1	0	3	2	1	0	2	1	4	0	3	1	4	1	0	2	2	4	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2		

1 0 5	1	3	2	3	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	4	1	1	1	2	0	0	0	1	2	2	1	1	2	2	0	0	1	1	0	1	1	
1 0 6	3	2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	1	4	4	4	2	2	2	1	1	1	0	0	
1 0 7	1	3	3	1	2	4	2	4	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	0	0	0	2	1	1	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	1	3	3	3	3	1
1 0 8	1	2	2	4	1	1	1	2	3	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	2	2	3	3	1	1	2	
1 0 9	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	1	4	1	1	4	4	4	4	4	1	1	1	4	4	2	2	1	2	0	0
1 1 0	1	0	0	1	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	2	3	3	4	4	2	3	4	3	3	4	4	0	3	1	1	0	0	2	1	2	4	0	4	4	4	0	1	0	

Anexo 6: Evidencia Fotográfica



Foto 1: Profesional de enfermería en el área de Medicina Interna del hospital, lista para la recolección de datos.



Foto 2: Aplicación del cuestionario a un paciente hospitalizado por parte de la enfermera investigadora.



Foto 3: Entrevista directa a un paciente durante la recolección de datos en sala de hospitalización.



Foto 4: Firma del consentimiento informado por parte del paciente, antes de participar en el estudio.

Anexo 6. Documento de autorización de ejecución de tesis



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **SILVA CUMPA, Patricia Edith** identificada con código de estudiante **A211000884** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada **“FACTORES ESTRESANTES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL 2025.”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 06 de mayo del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

☎ (056) 269176
✉ info@autonomadeica.edu.pe
📍 Av. Abelardo Alva Maurtua 489
🌐 autonomadeica.edu.pe



Chincha Alta, 06 de mayo del 2025

OFICIO N°0654-2025-UAI-FCS

Sr. General de Brigada: Fredy Isla Tapia
Director
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





PERÚ

Ministerio de Defensa

Ejército del Perú

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación consolidación de la economía peruana"

Lima, 10 de junio de 2025

Carta N° 036 AA-11/8/

Señorita PATRICIA EDITH SILVA CUMPA

Asunto: Autorización de ejecución de trabajo de investigación en el HMC

Ref: a. Solicitud s/n del 19 de mayo 2025
b. Directiva N° 002/Y-6.j.3.c/05.00 "Normas para la realización de trabajos de investigación y ensayos clínicos en el Sistema de Salud del Ejército"

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para comunicarle en relación a los documentos de la referencia, que esta Dirección autoriza la ejecución del trabajo de investigación titulado: "FACTORES ESTRESANTES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL 2025".

Por tal motivo debe coordinar con el Dpto. de Enfermería y Dpto. de Seguridad de nuestro hospital, sin irrogar gastos a fin de no comprometer a la Institución, sujetándose a las normas de seguridad existentes, incluyendo el consentimiento informado para actividades de investigación: asimismo, al finalizar el estudio deberá remitir una copia de trabajo en físico y virtual al Departamento de Apoyo a la Docencia, Capacitación e Investigación del HMC para su conocimiento y difusión.

Aprovecho la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.



O-319707672-O+

FREDY ISLA TAPIA

General de Brigada

Director del Hospital Militar Central

O-2688944666-O+
WALTER O. HUARANGA BUSTAMANTE
CRL'S ODO
Jefe del DADCI - HMC

Distribución:

- Dpto. de seguridad..... 01(C. Inf)
WOHB/jmr

Anexo 7. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO "FACTORES ESTRESANTES "

Institución : Universidad Autónoma de Ica.
Responsable : Bach. Enfermería , Silva Cumpa Patricia Edith.

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de objetivo general de la investigación. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "Nombre del cuestionario", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera (indicar si es físico o virtual).

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, el/la responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndose me informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 33. de Junio, de 2025

Firma:
Apellidos y nombres: *Fernandez Peñalosa Juan*
DNI: *10599401*

Anexo 8. Informe de Turnitin al 28% de similitud



1753481876_SILVA CUMPA PATRICIA EDITH.docx

📅 2025

📅 2025

🎓 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega trn:oid::3117-477316556

Fecha de entrega

30 jul 2025, 8:49 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 jul 2025, 9:31 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

1753481876_SILVA CUMPA PATRICIA EDITH.docx

Tamaño de archivo

6.2 MB

104 Páginas

19.368 Palabras

91.500 Caracteres



9%Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
2 caracteres sospechosos en N.º de páginas

El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento. Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

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

Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	3%
2	Internet	alicia.concytec.gob.pe	1%
3	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	<1%
4	Internet	repositorio.unach.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
6	Internet	www.proteccioncivil.es	<1%
7	Internet	repositorio.ucp.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-07-21	<1%
9	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
10	Internet	docs.bvsalud.org	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-11-27	<1%