



UNIVERSIDAD
DE LOS ANDES

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**MANIFESTACIONES DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y EL
RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DEL 2DO-3ER
SEMESTRE, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE LOS
ANDES, MÉRIDA EDO MÉRIDA. PERIODO ABRIL-SEPTIEMBRE 2023.**

www.bdigital.ula.ve

Autoras:

Echeverría, Jeslany

Morales, Yuleisy

Tutor: Prof. Lennon, Rojas

Mérida, Septiembre 2023

Reconocimiento-No comercial-Compartir igual



UNIVERSIDAD
DE LOS ANDES

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**MANIFESTACIONES DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y EL
RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DEL 2DO-3ER
SEMESTRE, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE LOS
ANDES, MÉRIDA EDO MÉRIDA. PERIODO ABRIL-SEPTIEMBRE 2023.**

**Trabajo de grado como requisito para optar al Título de Licenciadas
en Enfermería.**

Autora: Echeverría, Jeslany
Morales, Yuleisy

Tutora: Prof. Lennon Rojas

Mérida, Septiembre 2023

DEDICATORIA

A Dios por bendecirnos con la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A nuestros hijos: Valeria y José D, por su amor incondicional, por ser nuestro motor de vida para seguir adelante, este logro es para ellos.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres.

A nuestros hermanos por permanecer a nuestro lado apoyándonos con su amor, constancia y firmeza, por tener siempre sus mejores palabras en momentos de desaliento.

A mi padre Edgar Morales quien partió de este mundo a tan sólo meses de ver esta meta cumplida, te agradezco todos tus consejos, me ayudaron a ser quien soy, y aunque no estes físicamente tu presencia vivirá conmigo, te llevo en mi corazón. Este logro es para ti de aquí al cielo, te amaré por siempre.

Jeslany y Yuleisy.

AGRADECIMIENTOS

A Dios especialmente, por el privilegio de la vida, darnos sabiduría, fortaleza, guiarnos y protegernos cada día durante la carrera y poder permitirnos ser parte de Enfermería.

A nuestros hijos Valeria y José D, nuestros amores y regalos de Dios, porque son nuestros motivos de vivir y luchar, esta meta es para ustedes.

A nuestros padres, por estar incondicionalmente en todos los momentos de nuestra formación, por su amor, apoyo, dedicación, por sus consejos y confiar en nosotras.

A nuestros hermanos (as) y familia, por estar siempre presentes, acompañándonos y apoyándonos durante esta etapa de nuestras vidas.

A nuestro tutor, Profesor Lennon Rojas, por brindarnos su apoyo, tiempo y dedicación para la elaboración de nuestro trabajo de investigación, quien siempre nos guio con gran paciencia y cariño.

A nuestra querida, Profesora Rosalía, por su cariño y amistad siempre, quien nos brindó de su tiempo, apoyo y dedicación

A la Escuela de Enfermería, por recibirnos en sus aulas desde nuestros inicios donde adquirimos conocimientos a lo largo de la carrera.

Al Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes por abrirnos las puertas para la realización de cada práctica indispensable en nuestra formación profesional.

A los Profesores, quienes formaron parte de nuestra formación académica a lo largo de la carrera transmitiendo sus conocimientos y experiencias.

A la ilustre Universidad de Los Andes por aceptarnos en sus instalaciones con el fin de formarnos profesionalmente, es un orgullo haber sido parte de esta gran casa de estudios, gracias infinitas.

Jeslany y Yuleisy.

INDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria.....	I
Agradecimiento.....	II
Índice general.....	III
Índice de tablas.....	V
Índice de cuadros.....	VI
RESUMEN.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
Planteamiento del problema.....	3
Formulación del problema.....	6
Objetivos de la investigación.....	7
Objetivo general.....	7
Objetivos específicos.....	7
Justificación de la Investigación.....	8
Alcances y limitaciones.....	9
Consideraciones éticas.....	10
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	11
Antecedentes de la Investigación.....	11
Bases teóricas.....	11
Teorizantes de Enfermería.....	24
Bases legales.....	26
Sistemas de variables.....	26
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	28
Enfoque de la Investigación.....	28

Tipo y diseño de la Investigación.....	28
Modalidad de la Investigación.....	29
Población y Muestra.....	29
Instrumento para la recolección de datos.....	29
Validez del instrumento.....	30
Procedimiento para la recolección de datos.....	30
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	32
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
Conclusiones.....	45
Recomendaciones.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
ANEXOS “A” Instrumento De Recolección De Datos.....	55
ANEXOS “B” Validación.....	61
ANEXOS “C” Comunicaciones.....	63

INDICE DE TABLAS

TABLAS		Pág.
1	Dimensión: Características sociodemográficas. Indicadores: Edad, Género, Procedencia, Lugar de habitación, Convivencia, Trabajas, Horas académicas, Número de unidades curriculares inscritas.....	33
2	Dimensión: Obsesión. Indicadores: Pensamientos perseverantes, Imágenes distorsionadas, Extrema rigidez moral y ética, Preocupación excesiva, Temor.....	36
3	Dimensión: Compulsión. Indicadores: Comportamientos repetitivos, Autocontrol, Orden excesivo, Limpieza extrema, Acumulación de objetos, Comprobación de actos o procedimientos.....	39
4	Prueba de normalidad.....	42
5	Correlación entre el número de unidades curriculares inscritas y el trastorno obsesivo compulsivo.....	43
6	Correlación entre las horas académicas semanales y el trastorno obsesivo compulsivo.....	43

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadros		Pág.
1	Operacionalización de las variables.....	27

www.bdigital.ula.ve

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**MANIFESTACIONES DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y EL
RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DEL 2DO-3ER
SEMESTRE, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE LOS ANDES,
MÉRIDA EDO MÉRIDA. PERIODO ABRIL-SEPTIEMBRE 2023.**

Autor: Echeverría Jeslany
Contreras Yuleisy

Tutor: Prof. Lennon Rojas

Año: 2023

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar las manifestaciones del trastorno obsesivo compulsivo y el rendimiento académico en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, estado Mérida. Período Abril–Septiembre 2023. Se realizó un estudio correlacional, con diseño de campo y corte transversal. La población estuvo conformada por 112 estudiantes del 2do y 3er semestre de Enfermería. Se utilizó cuestionario tipo escala de Likert con (3) alternativas de respuesta: Siempre, A Veces y Nunca, contenido de 22 ítems siendo validado por tres especialistas en el área bajo la técnica juicio de expertos. Los resultados arrojaron para la dimensión datos sociodemográficos, que la mayoría tenían edades entre 15–20 años, género femenino, procedencia Estado Mérida, residencia Municipio Libertador, convivían con padres, no trabajaban, tenían 11-15 horas académicas semanales y 5 unidades curriculares inscritas. Referente a la dimensión obsesión, siempre ocupan mucho tiempo pensando en obtener buenas calificaciones en las materias y se preocupan demasiado por los posibles errores que pudieran tener ante cualquier evaluación. En relación a la dimensión compulsión, siempre ordenan sus apuntes minuciosamente, se lavan las manos constantemente mayor a 5 veces tras la ejecución de actividades teórico-prácticas, se les hace difícil eliminar cualquier material relacionado con las asignaturas que han aprobado en su carrera. Asimismo, no existe correlación entre el número de unidades curriculares y el Trastorno Obsesivo compulsivo y existe correlación indirecta y negativa, entre las variables el número de horas académicas semanales y las manifestaciones obsesivas.

Palabras Clave: Enfermería, obsesión, compulsión, estudiantes, rendimiento académico.

INTRODUCCIÓN

La población de estudiantes universitarios tiende a ser más vulnerable en términos de salud mental, esto ha atraído progresivamente la atención de clínicos e investigadores en el campo, para identificar los factores más característicos y frecuentes de la vida universitaria que contribuyen al desarrollo de problemas y alteraciones de este índole.

El término salud mental hace referencia a la adaptación que va de la mano con aspectos personales, familiares, laborales y académicos que influyen directamente en los individuos. Para mantener todos estos aspectos de forma positiva es necesario tener un equilibrio entre lo que la persona piensa, siente y el medio que le rodea, de esta manera, podrá tener una adaptación, afrontamiento y solución si se presentara alguna situación que resultara amenazante.

El estudiante de enfermería, precisamente por su alto grado de responsabilidad y compromiso ante la vida de las demás de personas, constituye un ser que puede presentar malestar emocional y psicológico que puede desencadenar en una alteración de tipo mental, tal como el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), el cual compromete el desenvolvimiento normal del individuo con su entorno, mediante las manifestaciones cognitivas (pensamientos obsesivos) y conductuales (actos compulsivos).

Ante lo expuesto, se consideró pertinente llevar a cabo una investigación cuyo objetivo general fuera analizar las manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo y el rendimiento académico en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, estado Mérida. En este sentido, la investigación queda estructurada de la siguiente manera: Capítulo I, El Problema de Investigación, planteamiento del problema, objetivos de la investigación (general y específico), justificación de la investigación, alcances y limitaciones, línea de investigación y consideraciones éticas. Capítulo II, Marco Teórico, donde se exponen los antecedentes, bases teóricas del estudio, marco legal, sistema de variables y su Operacionalización.

Capítulo III, Marco Metodológico, el cual enfoca la metodología que se utilizó para el estudio, esto es, lo referente al tipo y diseño de la investigación; la población de estudio, la técnica e instrumentos de recolección de datos. Capítulo IV, donde se presentaron los datos y se analizaron los resultados. Capítulo V, conclusiones y recomendaciones. Además se incluyeron las referencias bibliográficas y los anexos pertinentes.

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Planteamiento Del Problema

La vida universitaria representa para el estudiante la adaptación de cambios psicológicos y sociales para poder desarrollar el proyecto formativo que esta requiere; implica el establecimiento de nuevas relaciones con docentes, compañeros, con lo académico y con el contexto en general. Las diferentes transiciones que propone el mundo universitario requieren además de un proceso de ajuste interior, que se irá asumiendo de acuerdo a los recursos personales propios de cada estudiante, pudiendo generar tensiones entre las experiencias conocidas previamente y las nuevas realidades del entorno universitario.

Es así, como este proceso de adaptación se ve influenciado por diferentes factores que pueden impactar negativamente en la salud mental de los estudiantes, entre ellos, la dinámica social de la universidad, el lugar físico, las expectativas sobre la institución e incluso la carrera que se eligió, aunado a esto, aspectos personales como la motivación, los estilos de vida y la cultura, como también la demanda académica por parte de los docentes, las largas jornadas de estudio y la presión de los padres que desean ver el éxito en sus hijos. Al respecto, Alarcón (2019) señala:

El ingreso a una institución de educación superior tiene lugar en una fase decisiva del ciclo vital de todo ser humano: el final de la adolescencia y el comienzo de la adultez joven. No se trata solamente de la materialización inicial de aspiraciones orientadas a un largo futuro, a una carrera que engrana vocación profunda y anhelo intenso de satisfacciones y éxito. Este proceso tiene lugar en un momento en que el/la estudiante afronta también cambios psicofisiológicos marcados, afrontes socio-existenciales complejos y hasta impredecibles, un entorno a veces radicalmente diferente generado por alejamientos familiares que no por planeados dejan de ser experiencias nuevas y desafíos (p.1)

En este orden de ideas, adaptarse a este nuevo proceso, requiere del desarrollo de habilidades y aptitudes con la finalidad de afrontar estos retos y desafíos que permitan la integración a esta experiencia y favorezcan esta nueva oportunidad de aprendizaje. Sin embargo, es importante destacar que, algunos no lo logran tan fácilmente, por el contrario, sufren un impacto negativo que afecta directamente su conducta y su salud mental, entendiendo que ésta es la directamente responsable de permitir a cualquier individuo afrontar las distintas situaciones de estrés y el respectivo desarrollo de habilidades para conseguirlo.

Ahora bien, enfermería por ser una carrera del área de la salud posee un alto nivel de exigencia y compromiso, que amerita de sus estudiantes la dedicación y responsabilidad para la adquisición de conocimientos y aprendizajes oportunos no solo desde el punto de visto teórico, sino además en el desenvolvimiento y ejecución de las experiencias prácticas.

De esta manera, el cumplimiento de cada uno de los objetivos y de las demandas que la carrera de enfermería exige, trae como resultado un esfuerzo mayor en los estudiantes que en algunos casos se caracteriza por una alimentación que no aporta los requerimientos necesarios para el organismo, como también una disminución en las horas de sueño y descanso que genera desgaste a nivel físico, pero sobre todo a nivel psicológico y emocional. (Alfaro y Castillo 2021).

Asimismo, Castillo, Barrios y Alvis (2017) exponen “los estudiantes de enfermería además del estrés generado por la vida universitaria, también se enfrentan a problemas como angustia y ansiedad causados por prácticas clínicas, sufrimiento, dolor y muerte de pacientes y familiares, entre otros, que aumentan la presencia de trastornos psicológicos”. (p. 12).

En este sentido, como consecuencia de la sobrecarga académica tanto teórica como práctica y al tratar de cumplir las distintas exigencias y responsabilidades necesarias de la carrera, los estudiantes de enfermería se encuentran expuestos a diferentes trastornos mentales como el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) que compromete tanto sus pensamientos como sus comportamientos.

Según Sinchi y Suquilanda (2021), el Trastorno Obsesivo Compulsivo, es “un trastorno mental relativamente común que puede llegar a ser grave, crónico e incapacitante que se caracteriza por pensamientos recurrentes, intrusivos e irresistibles, es decir la obsesión, y actos conductuales repetitivos en respuestas a estos pensamientos, es decir la compulsión”. (p. 12).

Por otro lado, De La Cruz (2018), señala “el Trastorno Obsesivo Compulsivo, es un trastorno de ansiedad intensa, con obsesiones recurrentes o compulsiones que consumen gran cantidad de tiempo o causan marcado malestar o deterioro significativo en el funcionamiento diario”. (p. 1). Para, Lozano y Hurtado (2017) es “un trastorno neuropsiquiátrico en que las personas tienen ciertos pensamientos repetitivos de manera involuntaria y presentan rutinas o rituales de manera continuada que causan gran angustia y hasta sufrimiento en estas personas debido a que no lo pueden controlar. (p. 7).

Por su parte, López (2014), lo describe como:

Una enfermedad neurológica que interfiere con la forma en que funciona el cerebro, ya que el paciente experimenta niveles de ansiedad muy altos y pensamientos perturbadores que involucran obsesiones (miedos, dudas y/o preocupaciones no deseados o aterrizantes) y compulsiones (comportamientos repetitivos físicos o mentales que intentan aliviar las obsesiones, pero que terminan empeorándolas) que causan sufrimiento y consumen gran parte del tiempo diario interfiriendo con la habilidad de funcionar normalmente en la vida cotidiana. (p. 16).

Ante lo expuesto, el Trastorno Obsesivo Compulsivo, representa un trastorno mental que altera tanto el proceso cognitivo de la persona ya que se ven comprometidos sus pensamientos como también sus acciones conductuales en respuesta a esos pensamientos, todo esto determinado por la ansiedad como factor incipiente y determinante.

Zabaleta, (2022) señala que el Trastorno Obsesivo Compulsivo es una patología neuropsiquiátrica que se presenta de 2 a 4% en niños y adolescentes y entre 2 y 3% en adultos, siendo los 20 años la media de la edad de inicio y afectando a ambos sexo por igual. A su vez, el XIX Congreso Internacional de Psiquiatría (2018) manifiesta que es una patología mental de curso crónico e invalidante, que ocupa el décimo lugar entre las

enfermedades más incapacitantes, con una prevalencia entre el 2 y 3% de la población general, si bien en adultos es igual de frecuentes en ambos sexos, en la infancia y adolescencia es más prevalentes en varones, al producirse en este sexo un inicio más temprano, se estima que aproximadamente el 20% del TOC se inicia antes de los 15 años y hasta el 50-60% antes de los 20 años.

Por otra parte, de acuerdo al Departamento de Registros y Estadísticas de Salud del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA) del Estado Mérida, Venezuela, se evidenció en la consulta externa de psiquiatría, que para el año 2016, del 100% de las personas diagnosticadas con Trastorno Obsesivo Compulsivo, el 29% tenía edades comprendidas entre los 20-30 años. Asimismo, para el año 2019 el 24% comprendían edades de 18-30 años y para el año 2020 el 27% tenían edades entre 19 y 30 años, todo esto con predominio en el género masculino con un porcentaje aproximado de 64%.

Ahora bien, quedando expuesto que la incidencia y prevalencia del Trastorno Obsesivo Compulsivo es significativa en la población adolescente y en la adultez temprana y teniendo en cuenta que las exigencias y responsabilidades teóricas y prácticas en los estudiantes de enfermería puede conllevar a trastornos de este tipo, surge la siguiente interrogante:

¿Presentan manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, Universidad de Los Andes. Mérida estado Mérida, período Abril – Septiembre 2023? Para dar respuesta a esta interrogante se plantean los siguientes objetivos:

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Analizar las manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo y el rendimiento académico en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, estado Mérida. Período Abril – Septiembre 2023.

Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del 2do semestre y 3er semestre, Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, estado Mérida.
- Detectar los pensamientos obsesivos en los estudiantes del 2do y 3er semestre, Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, estado Mérida.
- Valorar los actos compulsivos en los estudiantes del 2do y 3er semestre, Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, estado Mérida.
- Correlacionar las manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo y el rendimiento académico en los estudiantes del 2do y 3er semestre, Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, estado Mérida

Hipótesis de Investigación

Hipótesis general: Existe una relación significativa y directa entre las manifestaciones del trastorno obsesivo compulsivo y rendimiento académico en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería.

Hipótesis específica: Influirá el rendimiento académico en la incidencia de manifestaciones del trastorno obsesivo compulsivo en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería.

JUSTIFICACIÓN

La salud mental es fundamental para el adecuado desarrollo de los individuos en cualquier ámbito de la vida, incluyendo el progreso académico profesional universitario, en donde los estudiantes en este caso de enfermería, ameritan de la capacidad necesaria para la adaptación de las diferentes exigencias que este entorno demanda, desarrollando diferentes habilidades y aptitudes que le permitirán afrontar el estrés producto de los requerimientos teóricos y prácticos. En este sentido, la importancia de esta investigación se estudiará desde varios puntos de vista a saber:

Desde el punto de vista teórico, su importancia se refleja en la revisión y análisis de las diferentes orientaciones teóricas, y conceptualizaciones que permiten analizar aspectos en relación con las Manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo en los estudiantes de enfermería, basadas en información actualizada de referencias bibliográficas y especialistas en el área, las cuales permiten relacionarlas con el estudio.

Desde el aporte práctico, con el presente estudio se pretende contribuir con el fortalecimiento de la salud mental en los estudiantes de enfermería, en donde a través de los hallazgos encontrados y la elaboración de recomendaciones, permitirá reconocer las Manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo en dichos estudiantes.

Desde el punto de vista social, esta investigación permite la adquisición de conocimientos en los estudiantes de enfermería sobre las posibles afecciones que interfieren en su desarrollo cognitivo y conductual, sirviendo de base para un diagnóstico inicial que permita identificar la posible necesidad de una oportuna atención médica especializada con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

Desde el aporte metodológico, los resultados de este estudio servirán como referencias para futuras investigaciones relacionadas a este tema de interés, por lo que puede ser usado como evidencia científica y como antecedentes para próximos estudios.

Alcances y Limitaciones

Alcances

El alcance que aporta la investigación es analizar las manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería y el rendimiento académico, esto último como resultado de las exigencias y el desarrollo de las actividades teórico-prácticas. Proporcionando de esta manera, una base teórica que en estudios futuros pueda proponer las competencias del profesional de enfermería en este tema y dentro de las instituciones universitarias, de manera que pueda existir un abordaje individualizado para que los estudiantes puedan afrontar dichas manifestaciones o sintomatologías

Limitaciones

La mayor limitación u obstáculo presentado durante la realización de esta investigación es el déficit de bibliografía actualizada a nivel nacional y regional. Ésta limitante se encuentra estrechamente relacionada con los factores externos, ya que no se han realizado investigaciones recientes sobre este tema, tanto en el estado Mérida como en el país, o bien si se han realizado, no se han publicado, por lo que representa una limitante en el desarrollo de este estudio.

Líneas de investigación

La Universidad de Los Andes, Facultad de Medicina y la Escuela de Enfermería se encargan de la formación integral de los estudiantes que allí hacen vida, donde se planteó que como último requisito para optar al título de Licenciados (as) en Enfermería, se realizará un Trabajo Especial de Grado, y para este particular la investigación se enmarcó en el desarrollo profesional de Enfermería, en su área temática salud mental, estrategias de desarrollo cognitivo y actitudinal, grupos vulnerables desde el punto de vista de la salud pública, que en este particular se encuentra ligado al Departamento de Enfermería en Fundamentos Clínica y Quirúrgica.

Consideraciones Éticas

En toda investigación que se lleva a cabo, el investigador previamente valora los aspectos éticos de la misma, que incluye tanto el tema elegido, como el método seguido, además de plantearse si los resultados que se pueden obtener son éticamente posible llevarlos a la realidad.

La ética regula el comportamiento moral de las personas ante el desempeño de una acción. En este sentido, para la realización de la investigación se tuvo en consideración el respeto a la condición humana de la población de estudio. Así mismo se solicitó permiso a la Escuela de Enfermería de la Universidad de los Andes para la aplicación del instrumento, en donde se consideró el anonimato de los participantes mediante el consentimiento informado, estableciendo claramente los objetivos del estudio.

Tomando en consideración, los criterios científicos y de investigación del Código Deontológico de Enfermería (2008) en el Capítulo III Artículo 17, el cual expresa; “la enfermera (o) no podrá participar en investigaciones científicas o en tratamientos experimentales, en pacientes que estén a su cuidado, si previamente no se hubiera obtenido de ellos, o de sus responsables, el correspondiente consentimiento libre y firmado por familiares”. (p.82)

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

El presente estudio basó su marco teórico referencial con el propósito de detallar el objetivo general de la investigación ajustado en determinar la presencia del Trastorno Obsesivo Compulsivo en los estudiantes del 2do semestre de la Escuela de Enfermería de la Universidad de los Andes, con el fin de orientar y dar una base conceptual. A tal efecto se desarrollan los antecedentes, sus bases teóricas, la variable y su operacionalización

Antecedentes de la investigación

Suquilanda y Zinchi (2021), en Cuenca – Ecuador, realizaron una investigación titulada *Trastorno Obsesivo-Compulsivo en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca*, se plantearon como objetivo establecer las características del Trastorno Obsesivo Compulsivo en estudiantes de la carrera de medicina. La metodología usada fue de tipo descriptivo, cuantitativo. La población estuvo conformada por 1092 estudiantes, de los cuales, se utilizó una muestra de 285 estudiantes que cursaban el primer año de medicina. Para la recolección de datos se usaron formularios virtuales con variables sociodemográficas de interés, y los ítems del *inventario del TOC revisado* y el *inventario de Maudsley*. Como resultados, se obtuvo que a la aplicación del inventario de TOC revisado, el 46,07% presentaron un trastorno obsesivo compulsivo. Con el inventario de Maudsley, el 33,57% tuvieron tendencias a características obsesivas compulsivas. Como conclusión, se determinó que del total de participantes que tuvieron TOC o una tendencia al TOC la mayoría fueron mujeres, solteras, de primer año y que vivían con sus familias.

Esta investigación guarda estrecha relación con el presente estudio ya que permitió establecer las características del trastorno obsesivo compulsivo, sirviendo como referente

para la fundamentación de las bases teóricas y a su vez para la redacción de las recomendaciones de este trabajo.

Asimismo, Aldaz (2022), en la Universidad Técnica de Ambato Ecuador, elaboró una investigación titulada *Comportamiento Obsesivo Compulsivo y su relación con la soledad social en adultos*, el objetivo de la investigación fue identificar la relación entre el comportamiento obsesivo compulsivo y la soledad social en adultos. El estudio fue tipo correlacional, de corte transversal. La población estuvo conformada por 312 estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Carrera de Psicología Clínica. Para la recolección de datos se empleó el Test de Obsesiones Compulsiones – Revisado (OCI – R), la cual permite identificar la ausencia de Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), rasgos de TOC y presencia de TOC, de igual forma se utilizó la Escala de Soledad Social (ESTE II), para identificar el nivel de soledad social presente en los participantes

Como resultados, se identificó la existencia de relación entre el Comportamiento Obsesivo Compulsivo con la Soledad Social en los participantes. En cuanto al Test OCI–R, los resultados demostraron que del 100% de los participantes el 49,7% presentaba comportamiento obsesivo compulsivo, mientras que en relación a la Escala ESTE II se estableció que el nivel predominante de soledad social fue el nivel bajo con un 52,9% del total de la población

La investigación reflejada constituye un aporte fundamental para el presente estudio debido a que se utilizará como guía en la construcción y diseño del instrumento de recolección de datos, siendo imprescindible para la presentación y análisis de los resultados.

Por su parte, Zabaleta (2022), en la Universidad Privada Antenor Orrego en Trujillo- Perú, realizó una investigación titulada *Trastorno obsesivo compulsivo como factor asociado a dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de medicina humana*, el propósito del estudio fue determinar si el trastorno obsesivo compulsivo es un factor asociado a la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de medicina. La investigación fue un estudio analítico, transversal, observacional. La población estuvo conformada por 500 estudiantes que cursaron las asignaturas de Morfofisiología I y II

durante el año 2021, con una muestra de 209 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta de modalidad virtual, se les aplicó el *Test de Yale Brown* el cual tuvo una duración máxima de 10 minutos y el *Score de AUDIT*.

Como resultados, a partir del análisis bivariado de asociación, se obtuvo que del 3% de los estudiantes que tuvieron dependencia al consumo de alcohol, todos resultaron positivos al TOC, mientras que del 97% que no presentaron dependencia al consumo de alcohol solo resultaron positivos el 9%. El 88% restante de estudiantes no fueron diagnosticados ni con TOC, ni con dependencia al consumo de alcohol. Como conclusión, el trastorno obsesivo compulsivo fue un factor asociado a la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de medicina.

Esta investigación sirve de referencia para el presente estudio, puesto que a partir del análisis de los resultados y las conclusiones del mismo se pudo obtener información significativa que contribuye fundamentalmente con la elaboración del análisis cualitativo en la interpretación de los resultados.

Barzola (2023), en Lima - Perú, realizó una investigación titulada *Nivel de conocimiento sobre COVID-19 y su relación con síntomas obsesivos-compulsivos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú*, el propósito de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y síntomas obsesivos-compulsivos en estudiantes de medicina. La investigación fue de tipo cuantitativo y de diseño observacional, analítico y de corte transversal. La población estuvo conformada por 1138 estudiantes universitarios cursando la carrera de Medicina Humana, la cual presentó una muestra tomando en cuenta la etapa de estudios (Pre-Clínica, Clínica e Internado Médico) para un total de 266 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó la Escala Yale-Brown para Trastorno Obsesivo Compulsivo instrumento que corresponde a un cuestionario semiestructurado utilizado para estimar la proporción y severidad de síntomas obsesivo-compulsivos, sin considerar la cantidad ni el contenido de estos síntomas, los cuestionarios se realizaron a través de un formulario de Google enviado a sus correos institucionales.

Como resultados, el 13,3% de estudiantes contaron con síntomas obsesivos compulsivos clínicamente significativos (TOC probable), mientras que el 79,3% presentó un nivel adecuado de conocimientos sobre COVID-19. Como conclusión los estudiantes de medicina contaron con una prevalencia alta de síntomas obsesivos compulsivos clínicamente significativos, mientras que el nivel de conocimientos sobre el COVID-19, fue mayoritariamente adecuado. Ser joven, cursar la etapa preclínica de estudios y contar un grado inadecuado sobre el COVID-19 se correlacionaron a presentar síntomas obsesivos compulsivos de significancia clínica.

Este trabajo de investigación sirve como aporte al presente estudio por cuanto aborda aspectos teóricos y conceptuales del Trastorno Obsesivo Compulsivo, pudiéndose analizar el desarrollo de las bases teóricas que contribuyen al aporte científico de la investigación.

Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)

Hoy en día el TOC representa un trastorno mental muy estudiado, lo que permite una mejor comprensión de sus causas y manifestaciones, contribuyendo de esta manera a la identificación de factores de riesgo que pueden ayudar en la detección y diagnóstico temprano de este trastorno.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V) el Trastorno Obsesivo Compulsivo “es una enfermedad psiquiátrica de larga duración que destaca por conceptos y representaciones reiteradas, absurdas, intrusivas e incapaces de ser controladas (obsesiones), así como, conductas o actividades mentales que el individuo requiere realizar con urgencia para contrarrestarla (compulsiones). (p.21). Lo que puede generar un impacto significativo en la vida diaria de las personas afectadas, dificultando su funcionamiento social, laboral y personal.

Por su parte, Tacilla et al (2020) lo definen como:

Una patología neuropsiquiátrica que se caracteriza por la presencia de obsesiones o compulsiones, o comúnmente ambas, generalmente se requiere que los pensamientos

obsesivos ocurran por más de una hora cada día, además las obsesiones y compulsiones no se inician y se detienen ocasionando malestar y angustia”.

Para Frances, Pincus y Firts (2002 citado por Aldaz 2022) el Trastorno Obsesivo Compulsivo es:

Un trastorno mental caracterizado principalmente por la presencia de obsesiones y compulsiones, las cuales suelen llegar a ser recurrentes en la persona, alcanzando a tener incidencia directa en su vida personal, derivándolo a problemas generales dentro de su entorno y representando un gran reto el desenvolverse con normalidad dentro de sus actividades diarias. Puede llegar a ser lo suficientemente grave como para provocar en la persona una pérdida relevante de su tiempo y un malestar clínicamente significativo. (p.12).

Ante lo expuesto, es evidente apreciar la complejidad y los efectos perjudiciales que el Trastorno Obsesivo Compulsivo puede tener en la vida de los que lo padecen, las cuales son característicos por una serie de manifestaciones y sintomatologías que generan una alteración en la interacción social del individuo como resultado del impedimento en la realización de sus actividades diarias.

Obsesión

El DSM-V, define las obsesiones como: “Pensamientos, impulsos o imágenes recurrentes y persistentes que se experimentan, en algún momento durante el trastorno, como intrusas o no deseadas, y que en la mayoría de los sujetos causan ansiedad o malestar importante” (p.145). Dichas obsesiones causan estrés y pueden incluso volverse perjudiciales cuando comienzan a interferir con la calidad de vida de la persona, consumiendo gran parte de su tiempo y energía.

Asimismo, Bados (2015) afirma que las obsesiones:

Son pensamientos, imágenes o impulsos recurrentes y persistentes que son experimentados (al menos en algún momento) como intrusos e inapropiados (egodistónicos, en contra de los propios valores) y que causan ansiedad o malestar. La frecuencia y duración de las obsesiones varían mucho entre pacientes; algunos informan de dos o tres obsesiones por día que duran largo tiempo cada una de ellas,

mientras que otros informan de múltiples ocurrencias obsesivas al día, pero de breve duración” (p.4).

Por otro lado, Pérez (2013) concibe las obsesiones como un estado en el que la mente de la persona es dominada por una idea, imagen o palabra ya sean estas fijas o permanentes, señalando a su vez, que las obsesiones están definidas por:

1. Impulsos, pensamientos o imágenes las cuales no hace únicamente referencia a simples preocupaciones reiterativas o excesivas sobre problemas de la vida real.
2. Los pensamientos, imágenes o impulsos persistentes que poseen la característica de vivencial en algún momento del trastorno son catalogados como inapropiados e intrusos, y su presencia pueden derivar en el individuo síntomas de ansiedad o malestar significativo
3. Se destaca el hecho de que el individuo intenta suprimir, neutralizar e incluso ignorar dichos pensamientos, imágenes e impulsos mediante la focalización de su atención en otros pensamiento o actos.
4. La persona es consciente de que estos pensamientos, imágenes e impulsos obsesivos son el producto de su mente.

De este modo, las obsesiones se pueden experimentar como pensamientos intrusivos e incontrolables que pueden llegar a interferir con el curso o progresión del pensamiento normal de la persona, trayendo como resultado la elaboración de compulsiones voluntarias que le permitan eliminar o disminuir dichos pensamientos. Ahora bien, es importante destacar que, las obsesiones pueden estar determinadas por manifestaciones tales como pensamientos perseverantes, imágenes distorsionadas, extrema rigidez moral y ética, preocupación excesiva y temor.

Para Alemán, Amador y Rodríguez (2018), los pensamientos perseverantes, hacen referencia a aquellos pensamientos reiterativos acompañados las mayorías de las veces con connotaciones negativas, los cuales son repetitivos y son considerados como incontrolables, suelen ser característicos del trastorno obsesivo compulsivo y están acompañados de preocupaciones y ansiedad que dificultan el autocontrol y la resolución de problemas en la vida diaria.

Por otro lado, las imágenes distorsionadas, son definidas por Naranjo (2020) como aquellas distorsiones cognitivas que se generan de manera espontánea, que pueden no ser reconocidas por la persona llegando a tener perspectivas erróneas del entorno, de sí mismo, y del futuro, pudiendo generar problemas en sus emociones y conducta.

En cuanto a la extrema rigidez moral y ética, el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-V), señala dentro de los criterios para diagnosticar el Trastorno Obsesivo Compulsivo, que el individuo es demasiado consciente, escrupuloso e inflexible en materia de moralidad ética y valores (que no se explica por una identificación cultural o religiosa).

Por otra parte, Chumpitaz (2019) define la preocupación como un término que usan los sujetos para referirse a una actividad cognitiva que se inicia ante la posibilidad de un suceso negativo, se orienta, con éxito o sin él, hacia la prevención de dicho suceso ó de sus consecuencias, y puede conllevar una experiencia subjetiva de perturbación.

Del mismo modo, manifiestan que la preocupación, es un proceso que se inicia cuando la posibilidad de un suceso negativo es detectada y/o construida por el sistema cognitivo. La capacidad anticipadora del sistema cognitivo humano permite iniciar este proceso incluso ante posibilidades remotas y no dependientes de situaciones presentes. Una vez ha tenido lugar la detección y/o la construcción de dicha posibilidad negativa, se produce un complejo proceso de elaboración en el que el sistema cognitivo deriva y simula algunas de las consecuencias que tendría esa posibilidad, si ocurre. El sistema cognitivo también simula posibles emociones y comportamientos que podrían darse ante la ocurrencia de dicha posibilidad o sus consecuencias. Es así como, la preocupación excesiva como manifestación de la obsesión en una persona con TOC, genera malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes de su funcionamiento.

Aunado a ello, es importante destacar que la preocupación excesiva viene acompañada por miedo, esto como resultado de la presencia de los pensamientos incontrolables y repetitivos que experimenta el individuo. Para Barbosa (2017) el miedo es una emoción basada en una intensa sensación desagradable provocada por la percepción de

un peligro, real o supuesto, presente, futuro o pasado. Temor, alarma, sobresalto son sus sinónimos. Es una emoción primaria que deriva de la aversión natural al riesgo o la amenaza, que incluye al ser humano. La máxima expresión del miedo es el terror. Además, el miedo está relacionado con la ansiedad, que es un miedo al futuro.

Las personas con temor obsesivo pueden experimentar una variedad de temas sobre lo que les causa miedo, como, por ejemplo; miedo a la contaminación, miedo al daño que le puedan causar, e inclusive a la pérdida de control de sus emociones, este miedo se caracteriza por ser persistente, intrusivo y debilitante, causando afectación emocional e interfiriendo con las actividades de su vida diaria.

Compulsión

Para el DSM-V, la compulsión hace referencia a “comportamientos repetitivos o actos mentales que el sujeto realiza como respuesta a una obsesión o de acuerdo con reglas que ha de aplicar de manera rígida” (p.145). Dichos comportamientos o actos mentales, son realizados con el fin de prevenir o aminorar la ansiedad que es producida por los pensamientos obsesivos.

Por su parte Bados (2017), señala:

Las compulsiones son aquellas que pueden ser no sólo conductas motoras, sino también acciones encubiertas tales como repetirse internamente cosas (p.ej., una oración o la expresión “no lo haré”), repasar mentalmente lo que uno ha hecho para asegurarse de que no se han cometido errores o acciones inmorales, contar en silencio, deshacer un pensamiento malo con otro bueno, formar contraimágenes (p.ej., imaginarse a la familia sana y salva) o hacer juegos mentales de palabras”. (p.6).

Según Pérez (2013) las compulsiones guardan una asociación funcional junto a las obsesiones, ya que mediante el uso de ellas las persona trata de suprimir e incluso ignorar aquellas imágenes, impulsos o pensamientos repetitivos ya sea mediante ideas, actos mentales o comportamientos. Las compulsiones suelen ser definidas por:

1. Actos mentales o comportamientos repetitivos que el individuo los realiza de forma obligada a manera de respuesta ante la presencia de obsesiones o en casos especiales.
2. El objetivo de los actos mentales o comportamientos repetitivos característicos de las compulsiones es el prevenir o reducir el malestar generado por las obsesiones o inclusive disminuir la posibilidad de ser partícipe de acontecimientos o situaciones negativas para el individuo.

En este sentido, es el resultado para de alguna manera tratar de controlar los pensamientos desagradables que experimenta el individuo. La presencia de compulsiones suele generar cierta confusión, ya que muchas veces estas no están conectadas de forma realista con aquellas obsesiones que se intentan anular o prevenir y llegando a ser destacadas como excesivas o fuera de lugar, aunque brindan por un momento cierto alivio y forma como estrategia de afrontamiento breve. Es relevante mencionar, que las compulsiones pueden estar caracterizadas por manifestaciones como comportamientos repetitivos, pérdida del autocontrol, orden excesivo y limpieza extrema, acumulación de objetos y verificación o comprobación de actos o procedimientos.

Según López y García (2007) las conductas repetitivas son una amplísima gama de comportamientos, entre los que se pueden encontrar respuestas exageradas frente a los cambios del entorno, la insistencia por la rutina extrema, rituales y una preocupación exagerada hacia intereses muy limitados y circunscritos. Es decir que las conductas repetitivas relacionadas con el trastorno obsesivo compulsivo son un componente clave al contribuir el mantenimiento de dicho trastorno, generando así sentimientos de vergüenza, culpa y frustración en quienes las experimentan.

Por otro parte, Flores (2016) señala que el autocontrol es “un conjunto de estrategias que tienen por objetivo que la persona sea capaz de controlar o modificar su propia conducta en diferentes situaciones” (p.40). Asimismo, Barragán (2016), menciona “el autocontrol es una característica de la personalidad a la par de la fuerza de voluntad o autonomía del yo, estos permiten a la persona ejercer el control sobre la conducta propia”. (p. 14). En otras palabras, el autocontrol trata de evitar todo impulso excesivo que

produzcan las emociones internamente como réplica a algo que lo haya provocado externamente, con el propósito de ajustar la conducta para actuar.

Referente a las compulsiones relacionadas con el orden y la limpieza, Bados (2017) expresa que estas se refieren a mantener o realizar una serie de actividades de manera estricta y excesiva o de una manera determinada, comprobar mirándose o midiendo que las partes del cuerpo son simétricas, leer con lentitud o volver a leer lo ya leído, repasar y reescribir lo escrito, preguntar sobre lo que se ha dicho, seguir una secuencia estricta a la hora de hacer algo como cocinar o limpiar, repetir la acción un “buen” número de veces, repetirla hasta que parezca bien, entre muchas cosas más.

En cuanto a las acumulaciones de objetos, Martínez (2020) las define como “una necesidad compulsiva de acumular posesiones e intenso malestar relacionado con descartarlas” (p.15). Estas personas presentan gran malestar no solo en desechar los objetos guardados, sino en cualquier actividad que signifique la separación definitiva de sus pertenencias, como reciclaje, las ventas o regalos, por su apego sentimental, la probabilidad que se desperdicien, el hecho que muchos les recuerden parte de sus vivencias pasadas o una combinación de todas las anteriores.

De igual forma, Obando (2016) indica que estas conductas solo generan un alivio temporal, ya que se convierte en una fuente de estrés y dificultad en el funcionamiento cotidiano, desarrollando consecuencias graves como pérdida de espacio vital, la falta de higiene y seguridad en el entorno, así como aislamiento social, deterioro de relaciones interpersonales, aumentando riesgo de incendios y otros peligros físicos.

Finalmente, la comprobación de actos o procedimientos son aquellas situaciones en donde los individuos sienten una necesidad de verificar una y otra vez determinadas actividades para controlar su ansiedad. Al respecto, López (2014) señala que la comprobación compulsiva es “signo característico de las personas que padecen dudas patológicas y necesitan verificar de manera excesiva con el fin de evitar que ocurre una determinada catástrofe disminuir el temor a sufrir un daño o causárselo a otras personas” (p.10). También puede estar relacionada con la realización de tareas o bien preguntar de manera repetida a otro para comprobar si la acción ha sido realizada o incluso que ellos

realicen las comprobaciones. La comprobación de actos puede ser agotadora y consumir una cantidad significativa de tiempo y energía en la vida diaria de quienes lo experimentan.

Por otro lado, Pérez (2013) manifiesta que dentro de los tipos de compulsiones se destacan:

- Lavarse y estar limpio: Asociado con la higiene de la persona, esta se caracteriza por una asepsia que involucra desinfección y lavados de manos recurrente lo cual a llegar a casos extremos puede tener un efecto opuesto y derivar en complicaciones dermatológicas del individuo.
- Limpieza reiterativa: Presente en los individuos que sienten la necesidad de mantener todo desinfectado y libre de toda clase de contaminante ya sea un objeto o su propio entorno de manera general.
- Verificación o revisión: Se trata de acciones que buscan satisfacer a la pregunta ¿Lo hice? Para lo cual el individuo siente la necesidad de verificar de manera continua si sus acciones fueron realizadas como el las cree haber realizado. 16
- Arreglar o emparejar: Caracterizado por la necesidad de mantener un orden para lo cual el individuo se asegura de que todo a su alrededor siga un orden establecido.
- Acumular: En este caso el individuo mitiga su malestar al aglomerar objetos en su entorno considerando a todos importantes o necesarios y negándose a deshacerse de ellas.
- Repetición: Esta compulsión abarca tanto rituales como acciones que el individuo considera necesarios y casi obligatorio repetirlas, ya que el no hacerlo podría desencadenar en sucesos negativos tanto para el como para sus seres cercanos (está asociado a creencias supersticiosas).

Intervenciones de Enfermería a las personas con Trastorno Obsesivo Compulsivo.

López (2019), menciona algunas intervenciones de enfermería ante una persona que padece de TOC, entre ellas:

- Interactuar con el paciente, se da con la finalidad de fortalecer la confianza entre el usuario y el personal de salud.
- Disminuir la conducta inhibida, permitirá que el usuario se sienta seguro a verbalizar sus pensamientos.
- Aumentar la autoestima del usuario, permitirá que el usuario pueda tomar decisiones y mejorar su aspecto
- Brindar orientación al usuario en la realidad (tiempo-espacio-persona), permite que el usuario tome conciencia de sí mismo y disminuya la ansiedad.
- Incrementar la capacidad del usuario diferenciando el concepto de sí mismo y el medio externo, nos permite que el usuario distinga lo real de lo que no es.
- Brindar apoyo al paciente sobre los límites del yo, permitirá disminuir el miedo del usuario.
- Administrar psicofármacos, permitirá seguir con el régimen terapéutico y disminuir la sintomatología del paciente.
- Brindar un ambiente seguro al usuario, permitirá que el usuario se sienta cómodo y disminuya su inseguridad.
- Brindar apoyo al usuario para disminuir la agresividad, esto para lograr que el usuario mantenga su equilibrio y pueda realizar actividades.
- Realizar el registro de enfermería, es el registro de las observaciones, cuidados, procedimientos y medicamentos administrados al paciente.

Rendimiento académico

El rendimiento académico constituye un elemento imprescindible para apreciar la eficacia de la educación superior, considerándose además un indicador de la calidad educativa dentro del mismo sistema universitario.

Según Hernández 2002 (citado por Pérez et al 2018) el rendimiento académico es un indicador de la productividad de un sistema educativo que suministra la data fundamental que activa y desata cualquier proceso evolutivo destinado a alcanzar una educación de calidad (p.22). De esta manera, el sistema educativo se encuentra implícitamente determinado por el rendimiento académico, ya que el logro y el alcance en el desempeño estudiantil demostrarán en gran medida la eficacia de la educación.

Por otra parte, para Martínez y Paladinez (2016), el rendimiento académico se define como un indicador evaluador del avance de los conocimientos que va adquiriendo el estudiante en su proceso de aprendizaje reflejado en una cartilla a través de cantidades numéricas, mismo que sirve para ir corrigiendo las falencias detectadas. (p.29). Asimismo, Colonio (2017) establece que el rendimiento académico se expresa en una calificación cuantitativa que si es consistente y valida será el reflejo de un determinado aprendizaje o de logro de unos objetivos preestablecidos. (p. 50). Bajo estas perspectivas, se percibe que el rendimiento académico en un estudiante está determinado por sus calificaciones y promedios obtenidos en su proceder universitario.

No obstante, es importante resaltar que, para Marmanilla y Rivera (2017) el rendimiento académico se refiere a:

El resultado de las actividades del educando, como reacción a los estímulos que recibe del ambiente estudiantil y social, orientado por el maestro. Por consiguiente, el rendimiento académico no es lo que el maestro piensa, sabe o hace; es lo que el estudiante aprende y asimila. (p. 23)

Es así, como el rendimiento académico no solo debe estar precisado a partir del resultado de calificaciones o de porcentajes numéricos, se debe incluir una serie de apreciaciones y percepciones propias del estudiante. De igual forma, Edel 2003 (citado por Arroyo y Luque 2018) manifiestan que el rendimiento académico puede entenderse como un conjunto de diversos factores como el sistema familiar, educativo, el entorno universitario y del propio individuo en su rol como estudiante. (p. 17). Es por ello, que el rendimiento académico se debe valorar a partir del conjunto de características extrínsecas e intrínsecas propias de cada estudiante, las cuales influirán evidentemente en el logro y alcance de los objetivos trazados.

Por lo tanto, se puede concluir, ante las conceptualizaciones previamente planteadas, que el rendimiento académico se considera en primer lugar, un aspecto que valora y determina directa e indirectamente el sistema educativo, en segundo lugar que no solo debe apreciarse y evaluarse a partir de calificaciones y notas numéricas y en tercer lugar que su

precisión y percepción depende de un conglomerado de características propias de cada de estudiante.

Ahora bien, al hacer referencia al rendimiento académico resulta imprescindible señalar los términos alto y bajo rendimiento académico. Para el primero de ellos, Erazo (2013) menciona, el alto rendimiento también nombrado como excelente o en valoración de 4 a 5, dependiendo del sistema institucional, describe al estudiante como poseedor de conocimientos con suficiencia y promoción al próximo nivel o nivel superior. Ante lo expuesto, el alto rendimiento académico se refiere a la capacidad de mantener un promedio de calificaciones excepcionalmente alto, demostrar un compromiso constante con el aprendizaje y lograr un alto nivel de satisfacción personal en su experiencia académica.

Por su parte, Bravo et al (2019) señala que el bajo rendimiento académico, en particular, es la no-conformidad, puntual o recurrente, de los resultados de un estudiante a un rango de evaluación académico específico (convencional o no convencional). Esto se traduce en notas, evaluaciones o actividades que se encuentran por debajo de un promedio (o un nivel mínimo de éxito académico) previamente establecido. Generalmente, el rendimiento académico de un estudiante es entonces medido a partir de su promedio general: el rendimiento es considerado bajo cuando hay un promedio general por debajo de lo requerido para el éxito académico.

Teoría de Enfermería – Psicodinámica de Hildegard Peplau

La teoría psicodinámica de Hildegard Peplau (citada por Galvis, 2015), que sustenta el cuidado del estudiante con manifestaciones obsesivas compulsivas o con riesgo de enfermar, en la Escuela de Enfermería. Universidad de Los Andes.

La enfermería psicodinámica, tiene la capacidad de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son sus dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia, ella describe cuatro fases en la relación enfermera (o) paciente, Orientación, el individuo tiene una “necesidad insatisfecha” y precisa apoyo profesional. El enfermero (a) ayuda al paciente a reconocer y entender su problema y a determinar qué tipo de ayuda necesita;

Identificación, el estudiante se identifica con aquellos que pueden ayudarlo (relación);
Explotación, el estudiante intenta obtener todo lo que se le ofrece a través de la relación;
Resolución, durante este proceso, el estudiante se libera de su identificación con el enfermero (a).

Papeles de la Enfermería Psicodinámica de Hildegard Peplau

Peplau describe seis papeles diferentes de la enfermería que surgen durante las distintas fases de la relación enfermero(a) paciente.

- **Papel de extraño**, afirma que, es debido a que el enfermero/a y el paciente no se conocen, no se debe prejuzgar al paciente, sino aceptarle tal como es.
- **Papel como persona a quien recurrir**, el enfermero(a) proporciona respuestas específicas a las preguntas, especialmente sobre información sanitaria, y explica al paciente su tratamiento o su plan médico de cuidados.
- **Papel docente**, es una combinación de todos los papeles y “procede siempre de lo que el paciente conoce y desarrolla en función de su interés y su deseo de ser capaz de emplear información”.
- **Papel conductor**, el enfermero(a) ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades a través de una relación de cooperación y de participación activa.
- **Papel de sustituto**, el paciente asigna al enfermero(a) un papel de sustituto. Las actitudes y conductas del enfermero(a) crean sentimientos en el paciente que reactivan los generados en una relación anterior.
- **Papel de asesoramiento**, es el que tiene más importancia en la enfermería psiquiátrica, ya que el asesoramiento dentro de la relación se manifiesta en la forma en que los enfermeros/as responden a las demandas del paciente. Enfermería emplea principios y métodos para guiar el proceso hacia la resolución de los problemas interpersonales.

Bases legales

De acuerdo a los aportes y sus implicaciones con el ámbito de la enfermería las bases legales están hechas para sustentar y guardar relación con la investigación, de esta manera se obtienen con el fin de apoyar la temática dando legalidad a través de leyes y normas.

Es por ello, que es importante mencionar en este caso, la Ley del Ejercicio Profesional de Enfermería (2005), la cual hace referencia en el cap. V, art.18, que: “el secreto profesional es inviolable, y el o la profesional de la enfermería está obligado a guardarlo. Igual obligación y en las mismas condiciones se impone a los estudiantes de enfermería” (p.8).

De igual forma, el Código Deontológico de Enfermeras de Venezuela (2008) específicamente el Cap. VII. art.42, formula “Todo Profesional de Enfermería cuando realice un trabajo de investigación o publicación relacionado con los usuarios, en dependencias universitarias, comunitarias o asistenciales, debe guardar confidencialidad de toda la información para que no perjudique al usuario o a la institución”. Ante los artículos planteados, es relevante mencionar que la información recabada durante la investigación solo se utilizará con fines académicos, respetando en todo momento el derecho a la confidencialidad y apegándose al secreto profesional que establece la ley.

Sistema y Operacionalización de la Variable.

Para Arias (2015), la variable es definida como una característica o cualidad; magnitud o cantidad, que puede sufrir cambios, y que es objeto de análisis, medición, manipulación o control en una investigación. (p. 57). Para efectos de esta investigación, se puede identificar como variable independiente: el trastorno obsesivo compulsivo y como variable dependiente: rendimiento académico. En este sentido, cada variable es dividida por sus respectivas dimensiones e indicadores, tal como se presenta en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 1. Operacionalización de las variables.

VARIABLES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
Trastorno Obsesivo Compulsivo	Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del 2do semestre y 3er semestre. Escuela de Enfermería	Características sociodemográficas	Edad	A
			Género	B
			Procedencia	C
			Lugar de habitación	D
			Convivencia	E
			Trabaja	F
	Detectar los pensamientos obsesivos en los estudiantes del 2do y 3er semestre. Escuela de Enfermería	Obsesión	Pensamientos Perseverantes	1,2
			Imágenes distorsionadas	3,4
			Extrema rigidez moral y ética	5,6
			Preocupación excesiva	7,8
			Temor	9,10
	Valorar los actos compulsivos en los estudiantes del 2do y 3er semestre. Escuela de Enfermería.	Compulsión	Comportamientos repetitivos	11,12
			Autocontrol	13,14
			Orden excesivo	15,16
			Limpieza extrema	17,18
Acumulación de objetos			19,20	
Comprobación de actos o procedimientos			21,22	
Rendimiento Académico	Correlacionar las manifestaciones del trastorno obsesivo compulsivo y el rendimiento académico en los estudiantes del 2do y 3er semestre. Escuela de enfermería	Carga académica	Horas académicas	A
			Nº de materias Unidades Curriculares	B
			Nota por materia	C

Fuente: Echeverría y Morales (2023)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El presente capítulo que se desarrollará a continuación, abordará la descripción de la metodología utilizada en el estudio, diseño y tipo de investigación, población y muestra, métodos e instrumento para la recolección de datos y la validez del instrumento que se ha utilizado, además, se hace referencia al procedimiento para la recolección de información y las técnicas de análisis.

Enfoque de la investigación

La investigación se realizará bajo un enfoque cuantitativo, el cual según Hernández, Fernández y Batista (2014) es aquel donde se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías. (p. 4).

En consecuencia, mediante los resultados obtenidos a través de la medición de los parámetros establecidos en las dimensiones del estudio el trastorno obsesivo compulsivo en los estudiantes de enfermería y mediante la aplicación del instrumento, se realizará una cuantificación directa para explicar la influencia de la variable.

Tipo y diseño de la investigación.

En función al tipo de estudio, la investigación es correlacional. Al respecto, Palella y Martins (2012) señala “la investigación correlacional permite medir el grado de relación entre dos o más conceptos o Variables”. (p. 94). En este sentido, se correlacionará las manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo y el rendimiento académico en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería. Universidad de Los Andes.

En cuanto al diseño de la investigación, por las mismas características del trabajo se ubicó en un diseño de campo, de corte transversal. En este sentido, Arias (2015), afirma los

diseños de campo “consisten en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar la variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes” (p.31). De esta manera, la investigación se realizará en una realidad específica en este caso en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes, estado Mérida. En lo concerniente al corte transversal, Hernández, Fernández y Baptista (2014), señalan “su propósito es describir variables y analizar su incidencia en un momento dado” (p. 155). De esta forma, se consideró necesario desarrollar este estudio en el período Marzo - Septiembre 2023.

Población, Muestra y Muestreo

Para Palella y Martins (2012) la población hace referencia “al conjunto finito o infinito de elementos sobre los cuales se desea obtener información y sobre las que se van a generar las conclusiones pertinentes”. (P.115). A efecto del presente estudio, la población estuvo conformada por 112 estudiantes pertenecientes al 2do y 3er semestre de Enfermería periodo A-2023. Dadas las características finitas de la población no se recurrió a la selección de una muestra, por lo que se consideró a la población como muestral.

Instrumento para la Recolección de Datos

De acuerdo a Arias (2015), el instrumento “es cualquier recurso, dispositivo o formato, que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información”. Desde este punto de vista, el instrumento a utilizar en este estudio para medir la variable, es una encuesta tipo cuestionario, dirigida a los estudiantes del 2do semestre de enfermería. Al respecto, Hernández, Fernández y Baptista (2014), definen el cuestionario como “un conjunto de ítems presentado en forma de afirmaciones o juicio ante los cuales se pide la reacción de los sujetos” (p. 256). En este sentido, se presenta cada afirmación y se pide a los estudiantes que externen su reacción eligiendo una de las alternativas de respuesta presentada en el instrumento dado. El instrumento que se utilizó fue modificado y diseñado por las autoras tomando como referencia el cuestionario de Yale Brow para Trastornos Obsesivos

Compulsivos.

Validez y confiabilidad del Instrumento

Según Hurtado, (2012) “La validez refleja la manera en que el instrumento se ajusta a las necesidades de la investigación”. (p. 67). En base a esto, el cuestionario será sujeto a validación bajo la “Técnica Juicio de Expertos”, validado por especialistas en el área, los cuales emitirán su opinión respecto a la presentación, organización, instrucciones, redacción, coherencia, pertinencia y claridad de cada uno de los ítems y del cuestionario en general; decidiendo si hay pertinencia entre la variable y sus indicadores y la factibilidad de ser aplicado. La confiabilidad se realizó bajo el Coeficiente del Alfa de Cronbach, siendo usado para medir la confiabilidad del tipo de consistencia interna, es decir, para evaluar la magnitud en que los ítems de un instrumento están correlacionados, obteniendo un valor de 0,730 el cual considera un nivel muy bueno para la aplicación del instrumento de la investigación.

www.bdigital.ula.ve

Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos se realizaron los siguientes pasos:

- Se informará a los estudiantes 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería sobre los objetivos de la investigación, motivándolos a responder el cuestionario y solicitando su consentimiento informado.
- Se aplicará el cuestionario a la población seleccionada
- Una vez recolectados los datos, estos se organizarán para su posterior tabulación manualmente.

Plan de Tabulación y Análisis Estadísticos de los Resultados

Después de recopilar la información obtenida por el instrumento aplicado, se procederá a realizar su tabulación de forma manual, para luego hacer uso la estadística

descriptiva, presentando los resultados en tablas con la frecuencia absoluta y relativa de las respuestas que evidencia el comportamiento de la variable estudiada.

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación se presentan las tablas que expresan de una forma cuantitativa los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento antes descrito, para analizar las Manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo y el Rendimiento Académico en los estudiantes del 2do y 3er. Semestre de la Escuela de Enfermería, Universidad de los Andes, Mérida, Estado Mérida. Período Abril – Septiembre 2023. Luego de obtenida esta información fue necesario hacer el análisis estadístico respectivo. Desde este punto de vista, se ofrecen estos resultados sucesivamente, de acuerdo al orden de los indicadores representativos de las variables estudiadas.

www.bdigital.ula.ve

Tabla N° 1**Dimensión:** Características sociodemográficas**Indicadores:** Edad, Género, Procedencia, Lugar de habitación, Convivencia, Trabajos, Horas académicas, Número de unidades curriculares inscritas.

Indicador	Categoría	N°	%
		Fa	Fr
A-EDAD	15 – 20	67	60
	21-25	38	34
	26- 30	6	5
	31 o más	1	1
	Total	112	100
B-GENERO	Masculino	24	21
	Femenino	88	79
	Total	112	100
C- PROCEDENCIA	Mérida	93	83
	Táchira	8	7
	Barinas	7	6
	Trujillo	0	0
	Otros	4	4
	Total	112	100
D-LUGAR DE HABITACION	Libertador	74	66
	Campo Elías	22	20
	Santos Marquina	2	2
	Sucre	3	3
	Rangel	0	0
	Tovar	2	2
	Alberto Adriani	3	3
	Otros	6	5
	Total	112	100
E- CONVIVENCIA	Padres	52	46
	Solo Padre	3	3
	Solo Madre	24	21
	Hermanos	2	2
	Otros	31	28

	Total	112	100
F-TRABAJAS	SI 3 a 7 Horas	21	19
	8 a 12 Horas	31	28
	13 a 17 Horas	1	1
	18 a 22 horas	0	0
	23 a 27 horas	2	2
	28 a más horas	7	6
	NO	50	45
	Total	112	100
G-HORAS	5 – 10	32	29
ACADEMICAS	11- 15	37	33
SEMANALES	16 -20	33	29
	21 -25	10	9
	Total	112	100
H-N°	2	22	20
DE	3	7	6
UNIDADES	4	12	11
CURRICULARES	5	52	46
INSCRITAS	6 o mas	19	17
	Total	112	100

Fuente: Echeverría y Morales (2023)

En la tabla N°1, dimensión: datos sociodemográficos. Indicadores: Edad, género, lugar de habitación, convivencia, trabaja, horas académicas, número de unidades curriculares inscritas. Para el ítem A, arrojó que el 60% de los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, tenían entre 15-20 años de edad, seguido del 34% que tenían entre 21-25 años. En cuanto al ítem B, la mayoría de los encuestados con un 79% eran de género femenino. Referente al ítem C, el 83% que representa la mayoría de la población eran del Estado Mérida. En relación al ítem D, el 66% tenían su lugar de habitación en el municipio libertador. Concerniente al ítem E, el 46% convivían con sus padres. En afinidad al ítem F, el 45% de la población No trabajaba. Para el ítem G, el 33% tenía entre 11-15 horas académicas semanales, seguidas de un 29% de la población encuestada que tenían tanto entre 5-10 horas, como entre 16-20 horas académicas semanales. Finalmente, en el ítem H, el 46% tenía 5 unidades curriculares inscritas.

Estos resultados se asemejan con la investigación realizada por Zabaleta (2022), donde demuestra que la presencia de características obsesivas compulsivas es más predominante en personas de edades entre 20-29 años, género femenino, procedencia urbana y estado civil solteras.

www.bdigital.ula.ve

Tabla N° 2**Dimensión:** Obsesión**Indicadores:** Pensamientos perseverantes, Imágenes distorsionadas, Extrema rigidez moral y ética, Preocupación excesiva, Temor.

Ítems	Alternativas de Respuestas					
	S	%	AV	%	N	%
1¿Ocupas mucho tiempo pensando en obtener buenas calificaciones en las materias?	60	54	43	38	9	8
2¿Mantengo perseverancia en obtener buenas calificaciones, lo que interfiere en mi quehacer diario?	36	32	60	54	16	14
3¿Me exijo demasiado en el cumplimiento de mi rendimiento académico que me ha generado una percepción falsa de la realidad académica?	24	21	32	29	56	50
4¿Pienso constantemente en salir bien en las asignaturas, lo cual me ha conllevado a tener una realidad distorsionada de mi futuro?	32	29	33	29	47	42
5¿Tengo la capacidad de cambiar la realización de una actividad académica por la ejecución de una actividad social (cumpleaños, reunión con familiares o amigos)?	31	28	53	47	28	25
6¿Se me hace imposible dejar de cumplir con mi responsabilidad académica por una emergencia familiar?	6	5	25	22	81	72
7¿Me preocupo demasiado que los posibles errores que pudieras tener ante cualquier evaluación afecten mi rendimiento académico?	47	42	48	43	17	15
8¿He presentado excesiva preocupación	31	28	41	37	40	36

ante el cumplimiento de mis experiencias prácticas?						
9¿Siento temor con las exigencias que demanda cada una de las asignaturas?	30	27	51	46	31	28
10¿He sentido temor a tal punto de no poder continuar con el cumplimiento de actividades académicas?	12	11	32	29	68	61

Fuente: Echeverría y Morales (2023)

En la tabla N°2, Dimensión: Obsesión, Indicadores: Pensamientos perseverantes, imágenes distorsionadas, extrema rigidez moral y ética, preocupación excesiva, temor. Se pudo evidenciar que para el ítem N° 1, el 54% de los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería “siempre” ocupan mucho tiempo pensando en obtener buenas calificaciones en las materias. En cuanto al ítem N° 2, el 54% “a veces” mantienen perseverancia en obtener buenas calificaciones, lo que interfiere en su quehacer diario, sin embargo, un 32% manifestaron que siempre. Referente al N° 3, el 50% “nunca” se exigen demasiado en el cumplimiento de su rendimiento académico que les genera una percepción falsa de la realidad académica. En lo concerniente al ítem N° 4, el 42% “nunca” piensan constantemente en salir bien en las asignaturas, lo cual los ha conllevado a tener una realidad distorsionada de su futuro. En afinidad al ítem N° 5, el 47% “a veces” tienen la capacidad de cambiar la realización de una actividad académica por la ejecución de una actividad social.

Para el ítem N° 6, el 72% “nunca” se les hace imposible dejar de cumplir con su responsabilidad académica por una emergencia familiar. En relación al ítem N° 7, el 43% “a veces” se preocupa demasiado que los posibles errores que pudieran tener ante cualquier evaluación afecten su rendimiento académico, seguido del 42% que manifestaron que “siempre”. En cuanto al ítem N° 8, el 37% “a veces” han presentado excesiva preocupación ante el cumplimiento de sus experiencias prácticas, seguido del 36% que expresaron que “nunca”. En lo concerniente al ítem N° 9, el 46% “a veces” sienten temor con las exigencias que demandan cada una de las asignaturas, Finalmente para el ítem N° 10, el

61% “nunca han sentido temor a tal punto de no poder continuar con el cumplimiento de las actividades académicas a diferencia del 11% que indicaron que siempre.

Estos resultados se asemejan con la investigación realizada por Sinchi y Suquilanda (2021), en donde se demostró que el tipo más frecuente de TOC son los pensamientos obsesivos entre ellos pensamientos perseverantes, preocupación y temor.

www.bdigital.ula.ve

Tabla N° 3**Dimensión:** Compulsión**Indicadores:** Comportamientos repetitivos, Autocontrol, Orden excesivo, Limpieza extrema, Acumulación de objetos, Comprobación de actos o procedimientos.

Ítems	Alternativas de Respuestas					
	S	%	AV	%	N	%
11¿Entrego las evaluaciones sin hacer una revisión previa antes de culminarla?	12	11	34	30	66	59
12¿Las exigencias académicas me han generado comportamientos repetitivos?	22	20	43	38	47	42
13¿Tengo la capacidad para controlar las emociones tras obtener una mala calificación?	61	54	41	37	10	9
14¿Puedo actuar calmadamente buscando una solución adecuada frente a las situaciones difíciles en mis experiencias prácticas?	78	70	30	27	4	4
15¿Siento que para obtener buenas calificaciones tengo que hacer un plan excesivamente ordenado?	30	27	46	41	36	32
16¿Ordeno mis apuntes minuciosamente, lo que me ayuda a concentrarme y salir bien en mis estudios?	43	38	42	37	27	24
17¿Me lavo las manos constantemente (mayor a 5 veces) tras la ejecución de actividades teóricas-prácticas?	56	50	28	25	28	5
18¿Utilizó constantemente alcohol (mayor de 5 veces) para desinfectar mis manos	45	40	37	33	30	27

tras la ejecución de actividades teóricas prácticas?						
19¿Siento la necesidad de guardar ordenadamente en mi biblioteca y mi correo todo aquello que tenga relación con mi carrera?	54	48	34	30	24	21
20¿Se me hace difícil eliminar cualquier material relacionado con las asignaturas que he aprobado en mi carrera?	43	38	37	33	32	29
21¿Considero que mi rendimiento académico mejora cuando hago revisiones constantes de mis actividades académicas?	61	54	42	38	9	8
22¿Percibo que al terminar una evaluación tengo que revisarla para verificar si todo está bien, sin embargo no soy capaz de entregarla antes que los otros compañeros de aula?	43	38	36	32	33	29

Fuente: Echeverría y Morales (2023)

www.bdigital.ula.ve

En la tabla N° 3, Dimensión: Compulsión, Indicadores: Comportamientos repetitivos, autocontrol, orden excesivo, limpieza extrema, acumulación de objetos, comprobación de actos o procedimientos. Se obtuvo para el ítem N° 11, que el 59% de los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería “nunca” entregan evaluaciones sin hacer una revisión previa antes de culminarlas. Referente al ítem N° 12, el 42% “nunca” las exigencias académicas les han generado comportamientos repetitivos. En relación al ítem N° 13, el 54% “siempre” tienen la capacidad para controlar las emociones tras obtener una mala calificación. En afinidad al ítem N° 14, el 70% “siempre” actúan calmadamente buscando una solución adecuada frente a las situaciones difíciles en sus experiencias prácticas. Concerniente al ítem N° 15, el 41% “a veces” sienten que para obtener buenas calificaciones tienen que hacer un plan excesivamente ordenado. En afinidad al ítem N° 16, el 38% “siempre” ordenan sus apuntes minuciosamente lo que los

ayuda a concentrarse y salir bien en sus estudios, seguido del 37% que manifestaron que “a veces”.

Para el ítem N° 17, el 50% “siempre” se lavan las manos constantemente mayor a 5 veces tras la ejecución de actividades teórico-prácticas. Continuando con el ítem N° 18, el 50% “siempre” utiliza constantemente alcohol mayor de 5 veces para desinfectar sus manos tras la ejecución de actividades teórico-prácticas. Referente al ítem N° 19, el 48% “siempre” sienten la necesidad de guardar ordenadamente en sus bibliotecas y sus correos todo aquello que tenga relación con la carrera. Concerniente al ítem N° 20, el 38% “siempre” se les hace difícil eliminar cualquier material relacionado con las asignaturas que han aprobado en su carrera. En relación al ítem N° 21, el 54% “siempre” consideran que su rendimiento académico mejora cuando hacen revisiones constantes de sus actividades académicas. Finalmente para el ítem N° 22, el 38% “siempre” perciben que al terminar una evaluación tienen que revisarla para verificar si todo está bien, sin embargo no son capaces de entregarla antes que los otros compañeros.

Los resultados de esta investigación se asemejan con la investigación realizada por Barzola (2022), el cual identificó que la mayoría de estudiantes de medicina encuestados, presentaron síntomas compulsivos como comprobación constante de procedimientos, orden excesivo y acumulación de información y documentos relacionados con su carrera de estudio.

Tabla N°4. Prueba de normalidad.

Ítems	Kolmogorov-Smirnov	
	Estadístico	Sig.
1	0,338	0,000
2	0,285	0,000
3	0,314	0,000
4	0,270	0,000
5	0,238	0,000
6	0,440	0,000
7	0,268	0,000
8	0,233	0,000
9	0,228	0,000
10	0,375	0,000
11	0,365	0,000
12	0,268	0,000
13	0,341	0,000
14	0,429	0,000
15	0,212	0,000
16	0,248	,000
17	0,316	0,000
18	0,259	0,000
19	0,304	0,000
20	0,249	0,000
21	0,342	0,000
22	0,250	0,000

Fuente: Calculo propios. Hipótesis: H_0 = Los datos tienen una distribución normal;
 H_1 = Los datos no tiene una distribución normal; $\alpha = 0,05$

En la tabla 4, se observa que el resultado del valor de p es menor a 0,05, la decisión es rechazar la hipótesis nula y concluir que los datos no siguen una distribución normal.

Para la correlación de las manifestaciones del Trastorno Obsesivo Compulsivo y el Rendimiento Académico en los estudiantes del 2do 3er semestre, Escuela de Enfermería, Universidad de Los Andes, se procedió a realizar las tablas que se presentan a continuación.

Tabla N° 5. Correlación entre el número de unidades curriculares y el Trastorno Obsesivo compulsivo.

Dimensiones	Rho de Spearman	
	Correlación	Valor ρ
a. Obsesivo	- 0,006	0,951
b. Compulsivo	- 0,042	0,658

Fuente: Cálculos propios.

La Correlación entre el número de unidades curriculares y el Trastorno Obsesivo compulsivo, a) Manifestaciones Obsesivas es para la Rho de Spearman de -0,006 con un valor p de 0,951, lo que indica que las variables son independientes; b) Manifestaciones Compulsivas es para la Rho de Spearman de -0,042 con un valor p de 0,658, lo que indica que las variables son independientes; lo que indica que no existe correlación entre las variables número de unidades curriculares y el Trastorno Obsesivo compulsivo.

Tabla N° 6. Correlación entre las horas académicas semanales y el Trastorno Obsesivo compulsivo.

Dimensiones	Rho de Spearman	
	Correlación	Valor ρ
a. Obsesivo	- 0,216	0,022
b. Compulsivo	- 0,097	0,311

Fuente: Cálculos propios.

La Correlación entre el número de horas académicas semanales y el Trastorno Obsesivo compulsivo, a) Manifestaciones Obsesivas es para la Rho de Spearman de -0,216 con un valor p de 0,022, lo que indica que las variables son dependientes; b) Manifestaciones Compulsivas es para la Rho de Spearman de - 0,097 con un valor p de 0,311, lo que indica que las variables son independientes.

Existe correlación indirecta y negativa, lo que muestra que existe correlación entre las variables el número de horas académicas semanales y las manifestaciones obsesivas, por tanto, al aumentar el número de horas académicas semanales disminuyen las manifestaciones obsesivas

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

En base a los objetivos planteados y los resultados encontrados en el presente estudio se concluyó de los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, manifestaron lo siguiente:

Para el objetivo N°1, el cual identificó las características sociodemográficas de los estudiantes 2do y 3er semestre, la mayoría tenía entre 15– 20 años de edad, eran de género femenino, procedían del Estado Mérida, tenían su lugar de residencia en el Municipio Libertador, convivían con sus padres, no trabajaban, tenían entre 11-15 horas académicas semanales y 5 unidades curriculares inscritas.

Para el objetivo N°2, el cual detectó los pensamientos obsesivos de los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, se evidenció que la mayoría de la población encuestada, siempre ocupan mucho tiempo pensando en obtener buenas calificaciones en las materias y siempre se preocupan demasiado por los posibles errores que pudiera tener ante cualquier evaluación. Por otra parte, nunca el cumplimiento del rendimiento académico les ha generado una realidad distorsionada de su futuro, nunca se les hace imposible dejar de cumplir su responsabilidad académica por una emergencia familiar, y nunca han tenido temor a tal punto de no poder continuar con el cumplimiento de sus actividades académicas, a diferencia de un porcentaje significativo que manifestaron que siempre.

Para el objetivo N°3, el cual valoró los actos compulsivos en los estudiantes del 2do y 3er semestre de la Escuela de Enfermería, se detectó que la mayoría de la población encuestada, nunca las exigencias académicas les ha generado comportamientos repetitivos, siempre actúan calmadamente ante las situación difíciles de sus experiencias prácticas, siempre ordenan sus apuntes minuciosamente, siempre se lavan constantemente las manos

tras las experiencias prácticas y siempre consideran que su rendimiento académico mejora, cuando realizan revisiones constantes en sus actividades.

Para el objetivo N°4, se detectó que entre el número de unidades curriculares y el Trastorno Obsesivo Compulsivo no existe correlación entre las variables. Por otro lado, en la Correlación entre el número de horas académicas semanales y el Trastorno Obsesivo compulsivo, existe una correlación indirecta y negativa, por tanto, al aumentar el número de horas académicas semanales, disminuyen las manifestaciones obsesivas, es el caso de disminuir el temor de no poder cumplir con las actividades académicas al aumentar las horas dedicadas a las clases y el estudio.

Luego de describir las conclusiones, surgen las siguientes recomendaciones:

Recomendaciones:

- ✓ Presentar los resultados del estudio a la Escuela de Enfermería para que se conozcan los resultados obtenidos en la investigación, y con base a ello, se diseñen estrategias dirigidas a disminuir las manifestaciones del trastorno obsesivo compulsivo en los estudiantes de enfermería.
- ✓ Fomentar en los estudiantes de enfermería, las aptitudes y actitudes en el desarrollo de los programas de salud mental, los cuales servirán como estrategia para la identificación de los diferentes factores de riesgo que puedan afectarla.
- ✓ Proporcionar herramientas y estrategias actitudinales en los docentes de la escuela de enfermería, de modo que se puedan fortalecer sus conocimientos y las habilidades y puedan estar mejor preparados para la atención oportuna de los estudiantes frente alteraciones en la salud mental.
- ✓ Motivar a los estudiantes de enfermería en la consecución de esta investigación, para el desarrollo de habilidades y destrezas en el cuidado de su propia salud mental y la de los demás.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alarcón, R. (2019). *La Salud Mental de los Estudiantes Universitarios*. [Revista en Línea]. Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v30n4/a01v30n4.pdf> [Consulta 2023, Mayo, 23]

Aldaz, A. (2022). (a) *Comportamiento Obsesivo Compulsivo y su relación con la soledad social en adultos*. [Tesis de Grado]. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador. Disponible:

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/36748/1/Trabajo%20de%20integracion%20curricular%20%28Tesis%29%20-%20Aldaz%20Toaza%20Abner%20Jacob.pdf> [Consulta: 2023, Mayo, 23].

Aldaz, A. (2022). (b) *Comportamiento Obsesivo Compulsivo y su relación con la soledad social en adultos*. [Tesis de Grado]. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador. Disponible:

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/36748/1/Trabajo%20de%20integracion%20curricular%20%28Tesis%29%20-%20Aldaz%20Toaza%20Abner%20Jacob.pdf> [Consulta: 2023, Mayo, 23].

Alemán, Amador y Rodríguez (2018). *Diferencias en Pensamientos Repetitivos Negativos y Trastornos Emocionales en una muestra clínica y no clínica* [Tesis de Grado]. Universidad de la Laguna, España. Disponible: [https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/14672/Diferencias%20en%20Pensamientos%20Repetitivos%20Negativos%20\(PRNs\)%20y%20trastornos%20emocionales%20en%20una%20muestra%20clinica%20y%20no%20clinica.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/14672/Diferencias%20en%20Pensamientos%20Repetitivos%20Negativos%20(PRNs)%20y%20trastornos%20emocionales%20en%20una%20muestra%20clinica%20y%20no%20clinica.pdf?isAllowed=y&sequence=1) [Consulta, 2023 Septiembre, 18].

Alfaro, B., Castillo N. (2019). *Proceso de adaptación académica del estudiante de enfermería de una Universidad Nacional - Lambayeque 2019* [Tesis de Grado]. Disponible: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9460/Alfaro_Santia

go_y_Castillo_Semp% c3% a9rtegui.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta: 2023, Mayo, 23].

Arias, F. (2015). (a) *El Proyecto de Investigación*. 6^{ta}. Edición. Caracas. Episterne.

Arias, F. (2015). (b) *El Proyecto de Investigación*. 6^{ta}. Edición. Caracas. Episterne.

Arias, F. (2015). (c) *El Proyecto de Investigación*. 6^{ta}. Edición. Caracas. Episterne.

Arroyo, J. y Luque, R. (2018). *Estrategias de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa pública de Huanta*. [Título Profesional de Licenciado en Psicología]. Universidad Ricardo Palma. Lima Perú. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1926/TESIS%20-%20Arroyo%20Luigi%20%26%20Luque%20Roger.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta: 2023, Agosto 30].

Bados, A (2015). (a) *Trastorno Obsesivo Compulsivo*. Universidad de Barcelona, España. Disponible: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65644/1/TOC.pdf> [Consulta, 2023 Junio12].

Bados, A (2015). (a) *Trastorno Obsesivo Compulsivo*. Universidad de Barcelona, España. Disponible: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65644/1/TOC.pdf> [Consulta, 2023 Junio12].

Barbosa, R. y Gómez, E (2021). *Psicología del Miedo*. Universidad de Granada, España. Disponible: https://www.researchgate.net/publication/350485321_PSICOLOGIA_DEL_MIEDO [Consulta, 2023 Septiembre, 18].

Barragán, M. (2016). *El Autocontrol y su Influencia en el Clima Laboral de los Docentes de la Unidad Educativa San Alfonso*. Universidad Tecnológica Indoamérica.[Tesis de Grado]. Disponible: <https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/379/1/AUTOCONTROL%20Y%20SU%20INFLUENCIA%20EN%20EL%20CLIMA%20LABORAL%20%20C>

RISTINA%20BARRAGAN%20%20%20%20PSICOLOGIA.pdf [Consulta: 2023. Septiembre,01]

Barzola, W. (2022). *Nivel de conocimiento sobre COVID-19 y su relación con síntomas obsesivo-compulsivos en estudiantes de Medicina Humana de una universidad pública de Lima, Perú*. [Tesis de Grado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Disponible:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19374/Barzola_fw.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta: 2023, Mayo, 23].

Bravo, F. León, O. Castiblando, A. Castañeda, P. Centeno, B. y Merino, C. (2019). *Fenómeno de bajo rendimiento académico*. [Revista Acacia]. Disponible en: <https://acacia.red/wp-content/uploads/2019/07/Fen%C3%B3meno-de-Bajo-Rendimiento-Acad%C3%A9mico.pdf> [Consulta 2023, Septiembre 20]

Castillo, I. Barrios, A. y Alvis, L. (2017) *Estrés académico en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia* [Artículo Científico]. Pontificia Universidad Javeriana. Colombia. Disponible: <https://www.redalyc.org/journal/1452/145256681002/html/>. [Consulta 2023, Junio 10].

Chumpitaz, H (2019). *Ansiedad y rendimiento académico* [Tesis de Grado]. Universidad Peruana los Andes. Disponible: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3086/T037_0868750_2_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2023, Mayo 23].

Código Deontológico de Enfermeras de Venezuela. (2006). (a) Aprobado por el Comité Ejecutivo de la Federación de Colegios de Enfermeras de Venezuela.

Código Deontológico de Enfermeras de Venezuela. (2006). (b) Aprobado por el Comité Ejecutivo de la Federación de Colegios de Enfermeras de Venezuela.

Colonio, L. (2017). *Estilos De Aprendizaje Y Rendimiento Académico De Los Estudiantes De Los Cursos Comprendidos Dentro De La Línea De Construcción DAC-FIC-UNI*. [Tesis para optar el grado de maestro en educación con mención en docencia e investigación en educación superior]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima Perú.

De La Cruz, N. (2018). *Trastorno Obsesivo Compulsivo*. Revista médica sinergia, volumen 3, numero 11. [Revista en línea]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2018/rms1811c.pdf>. [Consulta 2023, Junio, 10].

Departamento de Registros y Estadísticas de Salud del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA). Consulta Externa de Psiquiatría

Erazo, O (2013). *El Rendimiento Académico, Un Fenómeno De Múltiples Relaciones y Complejidades*. Universidad Manuela Beltrán, Bogotá, DC, Colombia. [Tesis Doctoral]. Disponible:

https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CDgQw7AJahcKEwj4-4Giv76BAxUAAAAAHQAAAAAQAw&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F4815141.pdf&psig=AOvVaw2W1yAG_hXQeguWxzSw7beX&ust=1695481591019137&opi=89978449 [Consulta. 2023, Septiembre, 18].

Flores, K. (2016). *Dimensiones de la Personalidad y Autocontrol en Estudiantes del 5to de Secundaria de una Institución Educativa Estatal, Chiclayo 2016*. Universidad Señor de Sipán. [Tesis de Grado]. Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3087/Tesis-%20Dimensiones%20de%20la%20Personalidad%20y%20Autocontrol.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2023, Septiembre, 01].

Galvis, A. (2015). *Teorías y Modelos de Enfermería usados en Enfermería Psiquiátrica*. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Magister en Enfermería de la Universidad de la Sabana. Docente Escuela de Enfermería Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Rev Cuid. 2015; 6(2): 1107-19. 05 de

Mayo de 2015. Recuperado por: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf>

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, L. (2014). (a) *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill. [Consulta 2023, Junio 12].

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, L. (2014). (b) *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill. [Consulta 2023, Junio 12].

Hurtado de B., J. (2012). *Metodología de la Investigación Holística*. 5ª ed. Caracas – Venezuela: Ed. Fundacite-SYPAL.

Ley del Ejercicio Profesional N°38263. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela. 1 de septiembre de 2005. [Consulta:2023, septiembre, 10].

López, S., y García, C. (2007). *Patrones Comportamentales en el Trastorno Autista: Descripción e Intervención Psicoeducativa*. *Revista de los Psicólogos de la Educación vol. 13, núm. 2* [Revista en línea]. Disponible : <https://www.redalyc.org/pdf/6137/613765495002.pdf> . [Consulta 2023, Agosto,31].

López, G (2019). *Cuidados De Enfermería En El Paciente Con Trastorno Obsesivo* [Tesis de Grado]. Universidad Inca Garcilaso De La Vega compulsivo, Lima, Perú. Disponible:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5069/TA%20GERONIMO%20LOPEZ%20JULIO%20MARCOS.pdf?sequence=9&isAllowed=y>
[Consulta 2023, septiembre, 18].

López, K. (2014). *Manual Práctico del Trastorno Obsesivo compulsivo (TOC). Una perspectiva teórica*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional Autónoma de México. México. Disponible en:
<http://132.248.9.195/ptd2014/febrero/0709467/0709467.pdf> [Consulta: 2023, Mayo, 24].

Lozano, A., Hurtado, A. (2017). *Aspectos clínicos del trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados* [Revista de Neuropsiquiatría]. Disponible:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972017000100006%20toc [Consulta 2023, Mayo 24]

Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales. (DSM- 2013), 5ta Edición. Editorial Médica Panamericana

Marmanilla, J. y Rivera, J. (2017). Rendimiento académico y estrés en los estudiantes de la facultad de educación de la universidad nacional del centro del Perú. [Título profesional de licenciado en pedagogía y humanidades. especialidad de matemática y física]. Huancayo Perú. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/2553/Marmanilla%20Buendia%20-%20Rivera%20Ramirez.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta: 2023, Agosto 19].

Martínez, I. (2020). *Trastorno Obsesivo-Compulsivo: Funciones Ejecutivas y Variables Relacionadas*. Universidad de Murcia.[Tesis Doctoral]. Disponible: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/93889/1/Inmaculada%20Concepci%C3%B3n%20Mart%C3%ADnez%20Esparza%20Tesis%20Doctoral.pdf> [Consulta 2023, Septiembre 03]

Martínez, L. y Paladinez, M. (2016). *Trastornos afectivos y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes de la escuela de educación básica Paul Percy Harry Bryan de la ciudad de Machala perteneciente a la ciudadela el bosque*. [Tesis de Grado para el título de Licenciado en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación Vocacional]. Universidad Técnica De Machala. Ecuador.

Naranjo, k. (2020). Cualidades esenciales de análisis psicométrico del inventario de pensamientos automáticos-distorsiones cognitivas de Ruiz y Lujan, en el pilotaje de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Paul Dirac de la ciudad de Quito en el año lectivo 2019-2020. [Trabajo Especial de Grado]. Ecuador, Quito.

Obando, R. (2016). *Transporte por acumulación: Análisis de la evidencia como entidad psiquiátrica*. Universidad de Costa Rica. [Tesis de Grado]. Disponible:

<https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/textos/tesis75.pd>. [Consulta 2023, Septiembre, 03].

Parella, S. y Martins, F. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. (3^{era} Ed.). Caracas: Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Libertador (FEDEUPEL). [Consulta 2023, Junio 16]

Pérez, I. (2013). *Diagnóstico diferencial entre el trastorno obsesivo compulsivo y los patrones de comportamiento, actividades e intereses restringidos y repetitivos en los trastornos del espectro autista*. [Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 6(4), 11] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2012.07.005>. [Consulta 2023, Septiembre 23]

Pérez, M. Cobo, R. Sáez, F. y Díaz, A. (2018). *Revisión Sistemática de la Habilidad de Autocontrol del Estudiante y su Rendimiento Académico en la Vida*. [Revista Formación Universitaria Vol. 11 N° 3]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/formuniv/v11n3/0718-5006-formuniv-11-03-00049.pdf>. [Consulta: 2023, Agosto 29].

Sinchi, C y Suquilanda, L (2021). (a) *Trastorno Obsesivo-Compulsivo en estudiantes de la carrera de medicina*. [Tesis de grado]. Universidad de Cuenca. Ecuador.

Disponible:

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37038/1/Proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf> [Consulta 2023, Mayo 23].

Sinchi, C y Suquilanda, L (2021). (b) *Trastorno Obsesivo-Compulsivo en estudiantes de la carrera de medicina*. [Tesis de grado]. Universidad de Cuenca. Ecuador.

Disponible:

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37038/1/Proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf> [Consulta 2023, Mayo 23].

Tacilla, I. Cárdenas, Vásquez, S. Verde, E. y Colque, E (2020). *Rendimiento académico: Universo muy complejo para el quehacer Pedagógico*. Universidad Peruana Unión, Perú. Disponible: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigaion/article/view/1325> [Consulta 2023, Septiembre, 18].

Zabaleta, C. (2022). (a) *Trastorno obsesivo compulsivo como factor asociado a dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de medicina humana. Trujillo, 2021* [Tesis de Grado]. Universidad Privada Antenor Orego. Perú. Disponible: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8797/1/REP_CESAR.ZAVALETA_TRASTORNO.OBSESIVO.COMPULSIVO.pdf [Consulta 2023, Septiembre 21]

Zabaleta, C. (2022). (b) *Trastorno obsesivo compulsivo como factor asociado a dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de medicina humana. Trujillo, 2021* [Tesis de Grado]. Universidad Privada Antenor Orego. Perú. Disponible: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8797/1/REP_CESAR.ZAVALETA_TRASTORNO.OBSESIVO.COMPULSIVO.pdf [Consulta 2023, Septiembre 21]

www.bdigital.ula.ve

ANEXO “A”

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DATOS

www.bdigital.ula.ve

Instrumento

PARTE I: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Instrucciones: Marque con una X de acuerdo a su condición.

A. EDAD

15-20 _____

21-25 _____

25-30 _____

31 o más _____

B. Género:

Masculino _____

Femenino _____

C. Procedencia:

Mérida _____

Táchira _____

Barinas _____

Trujillo _____

Otros _____

D. Lugar de habitación:

Libertador _____

Campos Elías _____

Santos Marquina _____

Sucre _____

Rangel _____

Tovar _____
Alberto Adriani _____
Otros. _____

E. Convivencia:

Padres _____
Solo Padre _____
Solo Madre _____
Hermanos _____
Otros _____

F. Trabajos:

Si _____ ¿Cuántas horas?

No _____

www.bdigital.ula.ve

G. Horas académicas semanales.

5-10 _____
11-15 _____
16-20 _____
21-25 _____

H. N° de unidades curriculares inscritas

2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 ó más _____

I. Calificaciones por unidad curricular.

Enfermería practica _____
Fisiología _____
Bioquímica _____
Fundamentos de nutrición _____
Electiva I _____
Enfermería integral a la familia y comunidad _____
Estudios y comprensión de la población _____
Farmacología _____
Microbiología _____
Fisiopatología _____

D. Cuántas veces ha cursado la Unidad Curricular

Enfermería practica _____
Fisiología _____
Bioquímica _____
Fundamentos de nutrición _____
Electiva I _____
Enfermería integral a la familia y comunidad _____
Estudios y comprensión de la población _____
Farmacología _____
Microbiología _____
Fisiopatología _____

PARTE II

Instrucciones:

A continuación aparecen una serie de proposiciones que debe responder según la opción de respuestas propuestas: **(S)** Siempre. **(AV)**A Veces. **(N)**Nunca

1.- Lea cada uno de los ítems.

2.- Marque con una equis(x) la alternativa de respuesta seleccionada.

3.- Responda con sinceridad

4.-Las dudas pueden ser consultadas con el encuestador.

ÍTEM	PREPOSICIÓN	S	AV	N
1	¿Ocupas mucho tiempo pensando en obtener buenas calificaciones en las materias?			
2	¿Mantengo perseverancia en obtener buenas calificaciones, lo que interfiere en mi quehacer diario?			
3	¿Me exijo demasiado en el cumplimiento de mi rendimiento académico que me ha generado una percepción falsa de la realidad académica?			
4	¿Pienso constantemente en salir bien en las asignaturas, lo cual me ha conllevado a tener una realidad distorsionada de mi futuro?			
5	¿Tengo la capacidad de cambiar la realización de una actividad académica por la ejecución de una actividad social (cumpleaños, reunión con familiares o amigos)?			
6	¿Se me hace imposible dejar de cumplir con mi responsabilidad académica por una emergencia familiar?			
7	¿Me preocupo demasiado que los posibles errores que pudieras tener ante cualquier evaluación afecten mi rendimiento académico?			
8	¿He presentado excesiva preocupación ante el cumplimiento de mis experiencias prácticas?			
9	¿Siento temor con las exigencias que demanda cada una de las asignaturas?			
10	¿He sentido temor a tal punto de no poder continuar con el cumplimiento de actividades académicas?			
11	¿Entrego las evaluaciones sin hacer una revisión previa			

	antes de culminarla?			
12	¿Las exigencias académicas me han generado comportamientos repetitivos?			
13	¿Tengo la capacidad para controlar las emociones tras obtener una mala calificación?			
14	¿Puedo actuar calmadamente buscando una solución adecuada frente a las situaciones difíciles en mis experiencias prácticas?			
15	¿Siento que para obtener buenas calificaciones tengo que hacer un plan excesivamente ordenado?			
16	¿Ordo mis apuntes minuciosamente, lo que me ayuda a concentrarme y salir bien en mis estudios?			
17	¿Me lavo las manos constantemente (mayor a 5 veces) tras la ejecución de actividades teóricas-prácticas?			
18	¿Utilizó constantemente alcohol (mayor de 5 veces) para desinfectar mis manos tras la ejecución de actividades teóricas prácticas?			
19	¿Siento la necesidad de guardar ordenadamente en mi biblioteca y mi correo todo aquello que tenga relación con mi carrera?			
20	¿Se me hace difícil eliminar cualquier material relacionado con las asignaturas que he aprobado en mi carrera?			
21	¿Considero que mi rendimiento académico mejora cuando hago revisiones constantes de mis actividades académicas?			
22	¿Percibo que al terminar una evaluación tengo que revisarla para verificar si todo está bien, sin embargo no soy capaz de entregarla antes que los otros compañeros de aula?			

Fuente: Echeverría y Morales (2023)

ANEXO “B”

VALIDACIÓN
www.bdigital.ula.ve

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PARTE B. CONSTANCIA DE VALIDACIÓN


Yo, Sandra Rivera, titular de la Cédula de Identidad N°15.174.635, de profesión Lcda. en Enfermería, ejerciendo actualmente como Profesora en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento de la Investigación titulada: MANIFESTACIONES DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DEL 2DO 3ER SEMESTRE, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE LOS ANDES, MÉRIDA EDO MÉRIDA. PERIODO ABRIL - SEPTIEMBRE 2023”.

A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems		X		
Coherencia entre variables, objetivos, indicadores e ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia				X

En Mérida, a los 22 días del mes de agosto del 2023

Nombre y apellido, CI.

Firma 

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PARTE B. CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mary Abiente titular de la Cédula de Identidad N° 17094026, de profesión Docente en Enfermería, ejerciendo actualmente como Enfermera en UULA y Profesor en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento de la Investigación titulada: MANIFESTACIONES DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DEL 2DO 3ER SEMESTRE, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE LOS ANDES, MÉRIDA EDO MÉRIDA. PERIODO ABRIL - SEPTIEMBRE 2023".

A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de Ítems			✓	✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems			✓	
Coherencia entre variables, objetivos, indicadores e ítems				✓
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

En Mérida, a los ___ días del mes de _____ del 2023

Nombre y apellido, CI. Mary Abiente

Firma Mary Abiente

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PARTE B. CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ROSALIA UZCATEGUI, titular de la Cédula de Identidad N° 8048995, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE en LA ESCUELA DE ENFERMERÍA de la Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento de la Investigación titulada: MANIFESTACIONES DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO EN LOS ESTUDIANTES DEL 2DO 3ER SEMESTRE, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE LOS ANDES, MÉRIDA EDO MÉRIDA. PERIODO ABRIL - SEPTIEMBRE 2023”.

A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Coherencia entre variables, objetivos, indicadores e ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia				X

En Mérida, a los 3 días del mes de Septiembre del 2023

Rosalía Uzcátegui

C.I. V- 8048995

Firma