



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

TESIS

**SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA
ASOCIADO A LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA EN TIEMPOS DE COVID-19,
LAMBAYEQUE 2021**

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

Autoras:

Bach. Guadaña Camacho Daysi Kassandra
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5838-3388>
Bach. Neciosup Senmache Caroline Elizabeth
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9908-8270>

Asesora:

Med. Julca Bellodas Manuela Rossana
<https://orcid.org/0000-0001-9539-3705>

Línea de investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de investigación

**Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas
y/o no transmisibles**

**Pimentel – Perú
2024**



Universidad
Señor de Sipán

**SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA ASOCIADO A LA
ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN TIEMPOS DE COVID-19,
LAMBAYEQUE 2021**

Aprobación del jurado

Mg. Orihuela Rojas Maria Noelia
Presidente del Jurado de Tesis

Mg. Paico Vásquez Franco Yenner
Secretario del Jurado de Tesis

Med. Julca Bellodas Manuela Rossana
Vocal del Jurado de Tesis



NOMBRE DEL TRABAJO

TURNITIN TESIS NECIOSUP SENMACHE
_ GUADAÑA CAMACHO FINAL.docx

AUTOR

Caroline Elizabeth Neciosup Senmache

RECuento DE PALABRAS

6722 Words

RECuento DE CARACTERES

35447 Characters

RECuento DE PÁGINAS

24 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

282.7KB

FECHA DE ENTREGA

Apr 11, 2024 10:51 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 11, 2024 10:51 AM GMT-5

● **24% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 22% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, somos **Caroline Elizabeth Neciosup Senmache** y **Daysi Guadaña Camacho** del Programa de Estudios de **Pregrado de la EAP Medicina Humana** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA ASOCIADO A LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN TIEMPOS DE COVID - 19, LAMBAYEQUE 2021

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Neciosup Senmache Caroline Elizabeth	DNI: 77275433	
Guadaña Camacho Daysi Kassandra	DNI: 72105509	

Pimentel, 13 de Marzo del 2024

SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA ASOCIADO A LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN TIEMPOS DE COVID-19, LAMBAYEQUE 2021

RESUMEN

La presente investigación titulada: Satisfacción de la educación a distancia asociado a la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en tiempos de COVID – 19, Lambayeque 2021. Esta investigación tuvo como objetivo, determinar la asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en los estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19. El tipo de investigación fue básica – observacional, cuya población fue de 679 estudiantes de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Universidad Pedro Ruiz Gallo y la Universidad Señor de Sipán que se encontraban cursando el área de clínicas en la Región Lambayeque, donde se obtuvo una muestra de 271 estudiantes. Para medir el grado de satisfacción se utilizó la escala de Likert, mientras que para medir la ansiedad se utilizó la Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada.

Se llegaron a las siguientes conclusiones: al realizar la prueba Chi cuadrado, tenemos que el valor de sig. valor crítico observado $0.000 < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa, es decir existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19. Se logró determinar que solo un porcentaje mínimo de estudiantes no presentan niveles de ansiedad, mientras los estudiantes de la USAT presentan niveles de ansiedad leve; sin embargo, los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG presentan los porcentajes más altos de ansiedad moderada y severa.

Palabras clave: Asociación, Satisfacción, Educación a distancia, Ansiedad

ABSTRACT

The present research entitled: Distance education satisfaction associated with anxiety in Human Medicine students in times of COVID-19, Lambayeque 2021. This research aimed to determine the association between the satisfaction of distance education and the Anxiety in Human Medicine students in the area of clinics in the Lambayeque Region during the COVID-19 pandemic. The type of research was basic-observational, with a population of 679 students from the Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Universidad Pedro Ruiz Gallo and Universidad Señor de Sipán who were studying clinical courses in the Lambayeque Region, where a sample of 271 students was obtained. The Likert scale was used to measure the degree of satisfaction, while the Generalized Anxiety Disorder Scale was used to measure anxiety.

The following conclusions were reached: by performing the Chi-square test, we have that the value of the observed critical sig. value $0.000 < 0.05$ then the null hypothesis is rejected and we accept the alternative hypothesis, i.e. there is an association between satisfaction with distance education and anxiety in students of Human Medicine in the area of clinics in the Lambayeque Region during the COVID-19 pandemic. We were able to determine that only a minimum percentage of students do not present anxiety levels, while USAT students present mild anxiety levels; however, UNPRG Human Medicine students present the highest percentages of moderate and severe anxiety.

Keywords: Association, Satisfaction, Distance education, Anxiety

ÍNDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. Realidad Problemática.....	8
1.2. Antecedentes de estudio	9
1.3. Teorías relacionadas al tema	11
1.4. Formulación del problema	15
1.5. Justificación e importancia del estudio	15
1.6. Hipótesis	16
1.7. Objetivos	16
1.7.1. General.....	16
1.7.2. Específicos	16
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	17
2.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	17
2.2. Población y muestra.....	17
2.3. Variables, Operacionalización	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	21
2.5. Procedimiento de análisis de datos	23
2.6. Criterios éticos	24
2.7. Criterios de Rigor Científico	24
III. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSIÓN.....	28
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	36

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Olivera (2018), muchos son los estudios realizados con relación a la ansiedad, desde hace varias décadas hasta la actualidad, por eso es necesario marcar la diferencia que existe entre la sintomatología ansiosa; así mismo cabe mencionar que el ansioso se centra más en otras personas y en su nivel de aprobación frente a los demás.(1)

González (2020), al hablar del estrés no nos estamos refiriendo a algo nuevo, desde hace un tiempo con el crecimiento acelerado y desmedido de las ciudades las personas han experimentado y tenido que afrontar ciertos procesos de cambio en sus vidas originado por el desarrollo tecnológico y de la globalización; así mismo podemos decir que a pesar de estos cambios perdura o se mantiene aún el modelo tradicional de educación presencial; ya que de alguna manera muchos de nosotros nos hemos acostumbrado a esa normalidad, y de vivir acelerados, en constante presión y cumpliendo con ciertas exigencias y actividades con la finalidad de mantener y conservar el nivel de vida y bienestar, perdiendo el interés por nosotros mismos o por lo que le pueda pasar a los demás. La llegada de la pandemia, ha roto los esquemas y estructuras de nuestra sociedad, en la cual nos vemos enfrentados nosotros mismos como producto del confinamiento, lo que ha incrementado los niveles de estrés a medida que la pandemia se viene prolongando.(2)

UNESCO (2020), en estos tiempos de pandemia es inevitable tener que respetar ciertas restricciones relacionadas con las aglomeraciones y contacto social; cambios que tienen que afrontar también los estudiantes de educación superior. El aislamiento, asociado al confinamiento, tiene efectos negativos con relación al equilibrio socioemocional que con el transcurrir del tiempo dejarán huella especialmente en aquellos estudiantes que ya han tenido este tipo de problemas anteriormente, las medidas de aislamiento les golpea más fuerte, estudios recientes realizados a estudiantes de nivel superior en Norte América, han dado a conocer que el 75% de los estudiantes como resultado de la crisis se han visto incrementados sus niveles de ansiedad y depresión.(3)

Sánchez H. y Mejía K. (2020), la pandemia que se ha presentado en el último año, viene afectando a todas las personas a nivel mundial sin importar su condición económica o estrato social; esto está afectando a las personas en la parte económica, social, laboral, educativa y sobre todo familiar; como producto de la pandemia las personas vienen experimentando

ciertas conductas, relacionadas con la pérdida de la vida, impotencia, ansiedad y en otros casos sentimientos de culpa.

Es en tal sentido que la presencia del COVID – 19 está teniendo un impacto considerable sobre las actitudes y comportamiento psicosocial de las personas.(4)

1.2. Antecedentes de estudio

1.2.1. En plano internacional.

Según González L, quien busca conocer los efectos emocionales relacionados con el estrés académico, como producto del confinamiento por la pandemia, lo cual se viene incrementando. El análisis realizado, indica que existe un nivel bajo de motivación y rendimiento académico, contrario a ello la ansiedad experimento un incremento, así como los problemas familiares, los que normalmente se presentan con mayor frecuencia en hogares de bajos recursos y que escasamente tienen como cubrir sus gastos en la universidad del sur de México. (2)

Seguidamente tenemos el estudio de Reyes N. y Trujillo P. 2020, donde nos refiere que se han logrado identificar ciertas situaciones subjetivas resaltando el pensamiento con relación a los efectos de la cuarentena y la interrupción del desarrollo de nuestra vida cotidiana; así mismo existe una reflexión vital y existencial con relación al sentido de las cosas, a la realidad en la que nos está tocando vivir en estos días, dándole importancia a cosas que anteriormente no las valorábamos. Siendo un elemento importante la socialización entre las personas, unidas por vínculos de amistad.(5)

El estudio de Balluerka N. 2020, quien en su trabajo tuvo como finalidad, analizar los cambios que hoy en día experimentan las personas como producto de la nueva normalidad; así mismo, se ha podido comprobar un incremento del malestar psicológico en los grupos considerados; las personas están pasando por cierta incertidumbre, preocupación y en algunos casos temor de contraer la enfermedad COVID-19, en otros casos existe cierto temor de perder a sus familiares.(6)

1.2.2. A nivel nacional.

Tenemos el estudio realizado por Lovón MA. y Cisneros SA. 2020, quienes manifiestan que la emergencia sanitaria que estamos atravesando ha traído consigo numerosos cambios en

los sistemas de educación, los cuales se impartían de manera presencial. El presente estudio recopila ciertas afecciones relacionadas con la salud mental y académica, esto como producto de las clases virtuales realizadas en estos tiempos de pandemia.(7)

Seguidamente el estudio de Sánchez HH. y Mejía KB. 2020, estudio en el cual se pone de manifiesto que debería de existir más interés por parte del estado y todos aquellos actores involucrados en el desarrollo de la salud con la finalidad de implementar ciertas mejoras para beneficio de la población, ampliando la cobertura y asistencia en afecciones relacionadas con la salud mental, ya que actualmente estas afecciones se están viendo incrementadas; como consecuencia de esta crisis; es por ello que se debe de tener en consideración con la finalidad de tomar las medidas correctivas respectivas, con la finalidad de que puedan acceder a los diferentes programas de prevención y orientación esté disponible para todos en general.(4)

Por su parte Pisconte CE. 2018, del análisis realizado, se pudo apreciar que edad promedio de los alumnos es de 23.93 años, y un mínimo de 21 y un máximo de 30 años. Así mismo la mayoría de ellos son de género masculino, solteros, a su vez viven con su familia, con un nivel económico regular: En su mayoría provienen de universidades privadas; así mismo se evidencio que las damas son las que presentan en mayor porcentaje problemas y trastornos de ansiedad. Por último, se supo que más de la mitad de internos que estudiaron en universidades privadas presentan algunos trastornos psiquiátricos estudiados. (8)

Por último, Antón KM. y Casas EA. 2020, en esta investigación, las investigadoras, lograron identificar que más de la mitad de los internos presentaron al mismo tiempo problemas relacionados con la ansiedad y depresión, siendo el género con mayor incidencia de casos el femenino, así también presentaron antecedentes psicológicos y psiquiátricos, insatisfacción con la educación a distancia, en su mayoría eran de sexo femenino. (9)

2.2.3. A nivel regional.

Tenemos el estudio de Barrera A, (2023) donde nos mencionan que los estudiantes de medicina presetaron un alto grado de satisfacción y un alto nivel de educación virtual con respecto al internado médico del año 2020, el cual podria estar relacionado a la calidad de la institución, los recursos que emplearon los docente para el aprendizaje del estudiante y el acompañamiento virtual.(10)

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Satisfacción de la educación a distancia

Educación presencial y educación virtual

La educación se diferencia de la educación a distancia, debido a que esta última en algún momento se torna presencial y virtual, variando debido a la realidad de cada institución. Así mismo esta se caracteriza por no tener espacio de tiempo no es nueva en nuestros días; tiene sus inicios hace algunas décadas atrás, con la llamada educación por correspondencia, por radio y en otros casos por televisión, hoy en día se ha incorporado en la educación a distancia el factor tecnológico, cosa que la educación presencial no lo hace adecuadamente.(11)

La educación tradicional se caracterizaba por reunir al docente y al estudiante en un mismo ambiente de estudio; tradicionalmente al alumno se le veía como un libro en blanco al cual hay que llenarlo de conocimiento, mientras que en la educación a distancia le da participación activa al estudiante, quien se convierte en el que adquiere el conocimiento, mientras que el docente solo cumple funciones de orientador.(12)

Una de las más recientes modalidades de educación en la actualidad es la educación no presencial, la misma que involucra el uso de las TICS, con la finalidad de generar conocimiento y lograr que los estudiantes aprendan. Así mismo es considerada como algo innovador el cual se realiza de manera virtual usando la red online la cual ha traspasado fronteras y ha roto brechas de espacio y tiempo, cosa que no sucede con la educación presencial.(13)

Tomando en consideración los conceptos anteriormente mencionados, tomando como referencia el artículo de Conexión ESAN(14) quienes manifiestan que con la aparición de la pandemia los docentes también han experimentado ciertos cambio en su metodología de enseñanza y trabajo, el mismo que hoy en día es realizado mediante el uso e plataformas virtuales, como parte de la “Nueva normalidad”, al no haber clases en los centros educativos, estas se vieron obligadas a implementar sus plataformas virtuales, lo que para algunos estudiantes a resultado beneficioso ya que esta ha acertado ciertas brechas, así mismo existen otro tipo de brechas que también afectan a las personas, muchas de ellas de naturaleza social y digital. Chaves A.(15), menciona que, a pesar de los avances de hoy en día, aún se puede evidenciar ciertas deficiencias relacionadas con la implementación de las TICs. Estas premisas y deficiencias se agudizan más en estos tiempos de emergencia sanitaria.

Rol del estudiante y del profesor en una educación virtual.

Con la llegada de la pandemia y el inicio de las clases virtuales, ha llevado a los profesores y estudiantes a adaptarse a un sistema educativo netamente virtual lo que nos lleva a la utilización de estrategias de aprendizaje y enseñanza, así como también replantear sus roles.

Con la llegada de la educación virtual, diversos autores han cambiado de denominación a los maestros o docentes, a quienes en la actualidad se les denomina como tutores dentro de las aulas virtuales(16). Lo anteriormente mencionado implica un cambio sustancial en los aspectos metodológicos que normalmente solían usar los maestros; con estos cambios el docente ya o constituye la única fuente de conocimiento confiable de los estudiantes, ya que los alumnos en la actualidad encuentran diversas y variadas fuentes de información y donde el maestro pasa a ser un orientador del estudiante, el cual ve respaldada la construcción del conocimiento en su conjunto con el maestro(17). Ello implica, usar y manejar de manera adecuada las TIC y otros instrumentos tecnológicos en beneficio del estudiante. García, Ch. (2019) manifiesta que en la actualidad la función del docente está orientada a desempeñar la función de orientador; así como la elaboración de estrategias didácticas basadas en la empatía con la finalidad de hacer más fácil la comprensión y aprendizaje de las definiciones elementales relacionados con el uso de las TIC.(18)

Teniendo en consideración el panorama actual, en el cual se evidencia un panorama desfavorable para la salud mental, resulta de vital importancia que el docente desarrolle sus funciones teniendo en consideración su nueva función de orientador sin dejar de lado la empatía y entusiasmo a sus dirigidos; es por ello que hoy más que nunca resulta importante implantar un sistema de educación sin descuidar la ética con finalidad de formar personas responsables que contribuyan al desarrollo de la sociedad.(19)

De la misma forma, los alumnos que participan de las clases virtuales, son denominados o llamados como estudiante o aprendiz, el mismo que se diferencia del primero ya que este es protagonista del nuevo modelo educativo, dejando de ser simples receptores de información y convertirse en generadores de sus propios conceptos y conocimientos, claro está sin descuidar la orientación del tutor(20). Para lograr ello se debe de experimentar ciertos cambios y mejorar en aspectos como la organización y disciplina en los estudiantes ya que actualmente disponen de más tiempo(21). Por otro lado, se incrementa la necesidad de que el estudiante se sienta capaz de controlar ciertos niveles de incertidumbre que puedan encontrar en diversas fuentes de conocimiento.(22)

1.3.2. Ansiedad

Ansiedad

Esta se encuentra presente en el ser humano, desde los inicios de la historia, muchos investigadores han tocado este tema, pero por más que los han tratado no han podido resolver los misterios de la ansiedad, o por lo menos no han podido resolverla eficazmente, lo que a su vez es la causante de la problemática de los seres humanos.(23)

La ansiedad no es solo algo exclusivo de algún proceso traumático, sino que esta se relaciona y desarrolla en situaciones comunes de la vida diaria. Así mismo se ha evidenciado un número considerable de casos de ansiedad en los Estados Unidos, en el desarrollo cotidiano de las personas, siendo la ansiedad, el principal cuadro que perjudica la salud en los Estados Unidos. Barlow D.(24).

“Criterios de ansiedad según la DSM-5.

La ansiedad al igual que otros trastornos mentales, está sujeto a ciertos criterios de valoración y diagnóstico, los mismos que sirven como referencia y pueden ser utilizados en el desarrollo de investigaciones, como también en la parte clínica.

Clasificación de los trastornos de ansiedad según el DSM-5 y la CIE-10

Dentro de los criterios de la DSM – 5, tenemos los trastornos de ansiedad dentro de los cuales se encuentran los trastornos de ansiedad por separación, la agorafobia, los trastornos de ansiedad social, fobia específica, trastornos de pánico y por último los de ansiedad generalizada.(25)

En la clasificación de la CIE-10, tenemos: trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos; trastornos de ansiedad fóbica, dentro de los cuales tenemos la Agorafobia, sin trastornos de pánico y con trastornos de pánico, trastornos de ansiedad fóbica sin especificación, trastornos de pánico, de ansiedad generalizada, trastorno obsesivo compulsivo, reacciones de estrés grave y trastornos de adaptación y por último trastornos disociativos (de conversación).

La salud mental

Como es conocido cuando hablamos de salud, nos estamos refiriendo al estado de bienestar y equilibrio en el cual se encuentra cada ser humano, tanto en el nivel subjetivo como a nivel objetivo, en el primer nivel el ser humano asume su estado general en el que se encuentra, como un estado normal y aceptable; mientras que en un nivel objetivo se puede identificar o evidenciar la existencia de ciertas ausencias de enfermedades o de factores nocivos en el organismo.

Usando nuestro criterio, podríamos decir que uno goza de bienestar, cuando nos encontramos bien emocional y físicamente, en otras palabras, es cuando nuestro organismo se encuentra en armonía consigo mismo y con el ambiente que lo rodea. Así mismo el organismo debe de esforzarse por mantener esta situación de equilibrio con su ambiente; es por ello que se podría decir que no todo comportamiento tiene que ser llevado a los extremos de los polos salud-enfermedad.

Por otro lado, podemos resaltar lo expuesto por Mebarak, De Castro, Salamanca y Quintero (2009), quienes relacionan a la salud con estar bien físicamente, lo que va más allá del comportamiento subjetivo del ser humano esto quiere decir que no significa la ausencia de ciertas alteraciones o padecimientos, sino una definición favorable llena de vitalidad y capacidad de adaptación (26)

La salud y el ajuste psicológico

Viene a ser la capacidad de adaptabilidad del ser humano, o también la adopción de ciertos comportamientos como resultado del entorno que los rodea; así mismo la manera en cómo el individuo pretende cambiar su entorno para tornarlo más confiable y placentero de acuerdo a sus necesidades.

Una manera de entender esto, es el proceso de asimilación y adaptación del organismo con su entorno inmediato, lo cual supone una interacción dinámica entre ambas partes, es decir entre el individuo y el medio ambiente, sin descuidar el mantener el equilibrio entre ambos.

Por otro lado, se puede decir que la concepción de la salud mental guarda relación con la parte psicológica, lo que equivale decir que cuando un individuo posee una buena salud mental, es porque esta va de la mano o está adaptada a su entorno, reafirmando que se encuentra mentalmente saludable; en tal sentido la ausencia de enfermedad no siempre es sinónimo de salud, sino que se debe de tener bienestar general de las personas. Al hablar de

ajuste psicosocial nos estamos refiriendo a las cualidades las mismas que al integrarse forman parte de los rasgos del comportamiento biopsicosociales.

El coronavirus y el Covid-19

De Según la OMS (2020), el coronavirus proviene de una amplia familia la misma que puede estar presente en animales y personas, estos virus producen infecciones que atacan las vías respiratorias, presentándose muchas veces como un simple resfriado, o en el peor de los casos como los síndromes respiratorios (MERS) y (SRAS), siendo este último el más agudo y severo.

Este virus es considerado una enfermedad infecciosa, la cual tuvo sus orígenes en la ciudad de Wuhan (China) en diciembre de 2019, convirtiéndose en la actualidad en una pandemia que afecta considerablemente la salud de muchas personas en el mundo.

1.4. Formulación del problema

¿Existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia con la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19?

1.5. Justificación e importancia del estudio

El presente estudio se justifica porque en la actualidad se hacen cada vez más constantes los casos de trastornos de ansiedad, como producto del confinamiento y de la pandemia que atraviesa el mundo entero; esto está afectando la integridad de las personas; así mismo esto afecta el bienestar general y la productividad de las personas, como también de los estudiantes quienes han tenido que cambiar su metodología de estudio presencial para dar paso a la era digital o estudios virtuales que muchas veces no son suficientes para poder tener una educación de calidad, ya que todos no cuentan con las mismas herramientas tecnológicas; así mismo por la propia naturaleza de la carrera de medicina es que resulta de vital importancia el dictado de clases así como de prácticas presenciales que acerquen más a la realidad a los estudiantes y puedan prepararse de mejor manera en su formación profesional.

Así mismo la importancia de la presente investigación radica en que gracias a esta se podrá identificar patologías o síntomas de ansiedad en estudiantes de los últimos ciclos de Medicina Humana que puedan ocasionar un mal general de las personas, para luego establecer ciertas recomendaciones que permitan revertir esta situación y tratar de solucionar los problemas encontrados; con esto se pretende contribuir de alguna manera a aliviar los problemas de ansiedad que en estos momentos la mayoría de personas se encuentran atravesando como consecuencia del confinamiento y de la pandemia del COVID19.

1.6. Hipótesis

Hipótesis alterna: Existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

Hipótesis Nula: No existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

1.7. Objetivos

1.7.1. General

Determinar la asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en los estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

1.7.2. Específicos

- Determinar la prevalencia de ansiedad según la universidad de procedencia de los estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.
- Evaluar el grado de ansiedad a través del GAD-7 en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

- Determinar la valoración de la satisfacción de la educación a distancia a través de un cuestionario en escala de Likert a estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

2.1.1. Tipo de investigación

Es una investigación básica, o teórica dogmática que se caracteriza porque se origina en un marco teórico y permanece en él; siendo su objetivo incrementar los conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico. Así mismo tiene un enfoque cuantitativo, porque se centra en análisis estadístico y matemático de los datos recopilados mediante la encuesta aplicada a los estudiantes de medicina de la región Lambayeque.

2.1.2. Diseño de investigación

Es un estudio Observacional, de acuerdo a lo planificado viene a ser Prospectivo, así mismo es trasversal, analítico.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población.

Estuvo conformada por la totalidad de estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19, durante el periodo 2021, los cuales detallamos a continuación:

Tabla 1. *Población de estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas de tres universidades de la Región Lambayeque*

UNIVERSIDAD	NÚMERO DE ALUMNOS
Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	180
Universidad Señor de Sipán	390
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo	109
TOTAL	679

2.2.2. Muestra

En la presente investigación se aplicó la fórmula para población finita, es decir menor a 100,000 individuos, siendo, la fórmula a utilizar:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Donde:

N	Total de la población	679
Z_{α}	Porcentaje de confianza	1.96
p	Proporción esperada	0.5
q	Probabilidad de que el resultado No sea favorable	0.5
e	Nivel de error aceptado	5%

El estudio se realizó con un nivel de confianza de 95%, y un margen de error del 5%, tenemos como resultado una muestra de 271 alumnos.

2.3. Variables, Operacionalización

Variable 1: Satisfacción de la educación a distancia

Variable 2: Ansiedad

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variables	Tipo/escalas	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de medición	Niveles y rangos	Técnicas e instrumentos
Independiente: Satisfacción de la educación a distancia	Cualitativa / Nominal	Calidad de la institución	Instalaciones e infraestructura.	1	- Totalmente de acuerdo = 5 - De acuerdo = 4 - Indiferente = 3 - En desacuerdo = 2 - Totalmente en desacuerdo = 1	- Bajo: 11-25 - Medio: 26-39 - Alto: 40-45	Escala de Satisfacción de Likert
			Servicios de apoyo.	2			
			Entorno propicio.	3			
Tecnologías de la comunicación.	4						
Servicios de apoyo Entorno propio							
Tecnologías de la comunicación							
Expectativas del estudiante	Foros calificados	5					
	Trabajo aplicativo	6					
	Nuevos formatos virtuales	7 8					
Docencia	Preguntas al tutor						
	Capacitación	9					
	Habilidades para interactuar	10 11					
		Observaciones del tutor					

Dependiente: Ansiedad	Cualitativa / Nominal	Salud mental	<ul style="list-style-type: none"> - Nerviosismo - Preocupación - Relajación - Intranquilidad - Irritación - Miedo 	12 13	<ul style="list-style-type: none"> - Nunca - Menos de la mitad de los días - Más de la mitad de los días - Casi todos los días 	<ul style="list-style-type: none"> - Sin ansiedad: 0-4 - Síntomas de ansiedad leves: 5-9 - Síntomas de ansiedad moderado: 10-14 - Síntomas de ansiedad severos: 15-21 	Cuestionario para ansiedad (GAD-7)
---------------------------------	--------------------------	--------------	--	----------------------	--	---	--

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

2.4.1. Recolección y registro de datos

Para la realización de este trabajo, previamente se realizaron coordinaciones con los delegados de 6to, 7to y 8to ciclo de Medicina con el fin de brindarnos los correos electrónicos de los estudiantes que estaban llevando cursos virtuales en dichos ciclos en el año 2021-I, permitiéndonos tener comunicación con cada estudiante para la posterior aplicación del instrumento de investigación. En el consentimiento informado (Anexo 6) se explica la justificación y los objetivos del presente proyecto a fin de concientizar el valor de la información recaudada, así como su confidencialidad. Los cuestionarios estuvieron inmediatamente disponibles para aquellos que aceptaron participar, dentro de los cuales está el Instrumento de recolección de datos para satisfacción del estudiante (Anexo 3), y el Instrumento de recolección de datos para la ansiedad (Anexo 4).

La aplicación de las encuestas se llevó a cabo de forma virtual y bajo la disponibilidad de espacio o ambiente y tiempo del estudiante. Concluida esta fase se pasó al control de calidad de cada ficha, se procedió al análisis estadístico de los datos y la elaboración del informe final.

2.4.2. Técnicas

Para medir la satisfacción de la educación a distancia.

Con la finalidad de medir el nivel de conformidad con los servicios que reciben los estudiantes universitarios con relación a la educación a distancia y con respecto a ciertas afirmaciones o interrogantes, la escala de Likert resulta apropiada para poder medir que tan de acuerdo se encuentra el estudiante con las clases que le brindan.

La escala de satisfacción de Likert se obtuvo mediante la formulación de ciertas afirmaciones o interrogantes, las mismas que deben de ser valoradas entre 1 a 5 opciones posibles, y dentro de las cuales en este caso son las siguientes:(28)

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) Neutral.
- d) En desacuerdo.
- e) Totalmente en desacuerdo.

Cuestionario para la ansiedad:

Con relación a la ansiedad se utilizó la Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada, la cual consta de 7 ítems con una puntuación que va de 0 a 3 puntos, con una puntuación mínima y máxima de 0 a 21 respectivamente. Los resultados obtenidos, fueron evaluados de acuerdo a las respuestas, por lo que los autores recomendaron consultar con un profesional en el tema si se da el caso de que la puntuación sea 10 o más.

Existen ciertas frases que describen ciertos problemas que de alguna u otra forma ha podido padecer, podría decirme si ha sufrido en ciertas ocasiones durante las dos últimas semanas; podría decirme cuál de las 4 opciones representa mejor la frecuencia con que ha padecido estos problemas. (29)

2.4.3. Validez y confiabilidad

Se diseñó un cuestionario, el cual constó de 18 enunciados. En él se evaluaron las variables de satisfacción de la educación a distancia y la ansiedad.

Para la evaluación de la variable satisfacción de la educación a distancia, se utilizó como instrumento de investigación el cuestionario de Enrique Bernardo Valdez Betalleluz (2018) (ANEXO N°03) Validado en población peruana, el cual lo realizó por juicio de expertos y obtuvo una confiabilidad de 0.875 (muy buena confiabilidad) mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.; así todas las variables alcanzaron el mínimo de confiabilidad de 0.7 según el coeficiente Alfa de Cronbach (28). Para medir la satisfacción de estudiantes frente a la educación virtual en esta investigación se utilizó un cuestionario de 11 preguntas que miden la satisfacción en las dimensiones estudiadas por el autor: calidad de la institución (ítems 1 al 4), expectativas del estudiante (ítems 5 al 8), docencia (ítems 9 al 11). La calificación cuantitativa para medir satisfacción del estudiante se realizó de la siguiente manera y también por la escala de Likert (28):

Tabla 3. *Escala de Likert para medir el grado de satisfacción del estudiante*

Nivel	Puntaje
Satisfacción alta	40-55 puntos
Satisfacción media	26-39 puntos
Satisfacción baja	11-25 puntos

Finalmente, se usó el cuestionario para ansiedad (GAD-7), para medir la variable de ansiedad. Este instrumento fue creado por Spitzer R., Kroenke K., Williams J. y Lowe B., en 2006, el cual se encarga de evaluar el trastorno de ansiedad, mediante 7 ítems en escala de Likert. Las puntuaciones de los 7 elementos varían entre 0 (nada) y 3 (casi todos los días). Por lo tanto, la puntuación total oscila entre 0 y 21. Según los autores originales, la puntuación total puede clasificarse en cuatro grupos de gravedad: mínima (0-4), leve (5-9), moderada (10-14) y grave (14-20) (ANEXO N°04). Se obtuvo coeficiente alpha de Cronbach de 0,93. Teniendo en cuenta el corte de 10 puntos, se encontraron valores de sensibilidad de 86,8% y de especificidad de 93,4%. Además, la escala correlacionó significativamente con las escalas HAM-A, HADS y WHO-DAS II.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Los datos recolectados fueron procesados y analizados de manera automatizada haciendo uso de la hoja de cálculo en Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS 25, para luego presentar los resultados en tablas y/o gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados.

2.5.1. Análisis descriptivo

Se utilizarán tablas de doble entrada con la finalidad de poder realizar la interpretación y análisis de manera tal que sea fácilmente entendible; así mismo de acuerdo a las respuestas se obtendrán las frecuencias relativas y los porcentajes correspondientes por cada pregunta de la encuesta lo que servirá para poder analizar los resultados.

2.5.2. Análisis inferencial

Para establecer el análisis estadístico, se determinará la distribución porcentual, en donde se someterá a prueba de la hipótesis a través del estadístico Chi cuadrado con relación a las frecuencias, logrando comparar las frecuencias observadas con las esperadas con respecto a la satisfacción del estudiante y la ansiedad en porcentaje de cada ciclo.

2.6. Criterios éticos

Esta investigación se realizó de manera responsable y siguió estándares éticos, garantizando la seriedad y confiabilidad de los resultados.

También se deja constancia que no se ocultó información para el desarrollo de esta investigación y todos los involucrados fueron informados constantemente.

Cabe mencionar que se tuvo en consideración los siguientes principios:

- a) Responsabilidad: los investigadores son responsables de la manera como se llevará a cabo el desarrollo de la presente investigación
- b) Sinceridad y Honestidad: los investigadores deben ser tan sinceros y honestos con todos los involucrados en este trabajo, así mismo no se ocultará ningún tipo de información que pueda afectar los resultados.
- c) Consentimiento: para realizar la investigación contamos con la aprobación y consentimiento de los involucrados.

2.7. Criterios de Rigor Científico

Si lo que se busca es realizar una investigación que goce de confiabilidad y credibilidad, esta de cumplir con ciertos criterios de rigor, si lo que se busca es hacer un trabajo de calidad, y para lograr esto se debe de cumplir con ciertos criterios relacionados con la verdad y aplicabilidad, esto con la finalidad de poder establecer ciertos nexos de confianza con todos los actores involucrados con la presente investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 4. Prevalencia de ansiedad según la universidad de procedencia de los estudiantes

		Ansiedad según universidad				Total	
		No se aprecia ansiedad	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad severa		
Universidad	USS	Recuento	23	27	26	15	91
		Recuento esperado	17,8	33,6	24,8	14,8	91,0
		% del total	8,5%	10,0%	9,6%	5,5%	33,6%
	USAT	Recuento	23	39	20	8	90
		Recuento esperado	17,6	33,2	24,6	14,6	90,0
		% del total	8,5%	14,4%	7,4%	3,0%	33,2%
	UNPRG	Recuento	7	34	28	21	90
		Recuento esperado	17,6	33,2	24,6	14,6	90,0
		% del total	2,6%	12,5%	10,3%	7,7%	33,2%
Total	Recuento	53	100	74	44	271	
	Recuento esperado	53,0	100,0	74,0	44,0	271,0	
	% del total	19,6%	36,9%	27,3%	16,2%	100,0%	

Tonando como referencia los resultados de la tabla 4, tenemos que del total de estudiantes de medicina de la USS y USAT, el 8.5% no presentan niveles de ansiedad respectivamente, seguido por el 2.6% de la UNPRG. Seguidamente tenemos que el 14% de los estudiantes de la USAT presentan niveles de ansiedad leve, seguidos por un 12.5% de la UNPRG y finalmente por un 10% de alumnos de la USS.

Con relación a los síntomas de ansiedad moderado, tenemos que el 10.3% de los estudiantes de la UNPRG se encuentran en este rango, es decir presentan un nivel moderado de ansiedad, seguido por el 9.6% de los estudiantes de la USS y por último 7.4% de los alumnos de la USAT. Para concluir con el análisis tenemos a los síntomas de ansiedad severos, dentro de los cuales podemos apreciar que el nivel más alto, lo tienen los estudiantes de la UNPRG con un 7.7%, seguido del 5.5% de los estudiantes de la USS y para concluir tenemos el 3% de los estudiantes de la USAT.

Tabla 5. *Grado de ansiedad a través del GAP-7.*

Grado de ansiedad		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No se aprecia ansiedad	53	19,6	19,6	19,6
	Ansiedad leve	100	36,9	36,9	56,5
	Ansiedad moderada	74	27,3	27,3	83,8
	Ansiedad severa	44	16,2	16,2	100,0
	Total	271	100,0	100,0	

Como podemos apreciar en la tabla 5 existen 53 estudiantes que representan el 20% que no presentan síntomas de ansiedad, seguidamente tenemos 100 estudiantes (37%) que presentan síntomas de ansiedad leve, 74 estudiantes que representan el 27% que presentan un nivel moderado de ansiedad, por último, tenemos que 44 estudiantes que representan el 16% de la muestra, presentan síntomas de ansiedad severos

Tabla 6. *Valoración de la satisfacción de la educación a distancia*

Grado de satisfacción		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	44	16,2	16,2	16,2
	Medio	120	44,3	44,3	60,5
	Alto	107	39,5	39,5	100,0
	Total	271	100,0	100,0	

De acuerdo a los rangos establecidos para esta variable, tenemos que 120 (44%) de los estudiantes de medicina presentaron un nivel medio de satisfacción, seguidamente se aprecia que 107 (39%) de los estudiantes presentan un nivel alto de satisfacción con la educación a distancia mientras que solo 44 (16%) de los alumnos encuestados presentaron un nivel bajo de satisfacción con la educación a distancia.

En líneas generales, al analizar los resultados podemos observar que más del 80% de los estudiantes encuestados se encuentran satisfechos con la educación a distancia que se imparte en sus respectivas casas de estudio.

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

Formulamos las hipótesis

H1: Existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

Ho: No existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

Tabla 7. Asociación entre satisfacción de la educación a distancia y la ansiedad

		Niveles de Ansiedad				Total	
		No se aprecia ansiedad	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad severa		
Rango de satisfacción	Bajo	Recuento	18	15	7	4	44
		Recuento esperado	8,6	16,2	12,0	7,1	44,0
		% del total	6,6%	5,5%	2,6%	1,5%	16,2%
	Medio	Recuento	20	52	34	14	120
		Recuento esperado	23,5	44,3	32,8	19,5	120,0
		% del total	7,4%	19,2%	12,5%	5,2%	44,3%
	Alto	Recuento	15	33	33	26	107
		Recuento esperado	20,9	39,5	29,2	17,4	107,0
		% del total	5,5%	12,2%	12,2%	9,6%	39,5%
Total	Recuento	53	100	74	44	271	
	Recuento esperado	53,0	100,0	74,0	44,0	271,0	
	% del total	19,6%	36,9%	27,3%	16,2%	100,0%	

Tabla 8. Pruebas chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	24,793 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	22,735	6	,001
Asociación lineal por lineal	17,356	1	,000
N de casos válidos	271		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,14.

Como el valor de sig. valor crítico observado es $0.000 < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa, es decir existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

IV. DISCUSIÓN

Con relación a la prevalencia de ansiedad según la universidad de procedencia, tenemos que existe un porcentaje mínimo de estudiantes de medicina de la USS y USAT, que no presentan niveles de ansiedad. Seguidamente tenemos que los estudiantes de la USAT presentan niveles de ansiedad leve, seguidos por los estudiantes de la UNPRG y finalmente se encuentran los estudiantes de la USS. Así mismo al analizar los síntomas de ansiedad moderados y severos, tenemos que los estudiantes de la UNPRG presentan los porcentajes más altos. Estos resultados se ven respaldados por el estudio de Pisconte CE. 2018, del análisis realizado, se pudo apreciar que la edad promedio de los estudiantes es de 23.93 años, y un mínimo de 21 y un máximo de 30 años. Así mismo la mayoría de ellos son de género masculino, solteros, a su vez viven con su familia, con un nivel económico regular: En su mayoría provienen de universidades privadas; así mismo se evidencio que las damas son las que presentan en mayor porcentaje problemas y trastornos de ansiedad. Por último, se supo que más de la mitad de estudiantes que estudiaron en universidades privadas presentan algunos trastornos psiquiátricos estudiados. (8)

Al realizar la evaluación del grado de ansiedad a través del GAP-7 en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19, se ha podido apreciar que la gran mayoría de ellos presentan niveles leves y moderados de ansiedad, mientras que en menor porcentaje se encuentran los que

presentan niveles severos de ansiedad. Lo anteriormente mencionado se relaciona con el estudio realizado por Lovón MA. y Cisneros SA. 2020, quienes manifiestan que la emergencia sanitaria que estamos atravesando ha traído consigo numerosos cambios en los sistemas de educación, los cuales se impartían de manera presencial. El presente estudio recopila ciertas afecciones relacionadas con la salud mental y académica, esto como producto de las clases virtuales realizadas en estos tiempos de pandemia.(7)

Con relación a la valoración de la satisfacción de la educación a distancia, tenemos que la gran mayoría de los estudiantes encuestados se encuentran satisfechos con la educación a distancia que se imparte en sus respectivas casas de estudio, los mismos que presentaron niveles medios y altos de satisfacción. Esto se ve respaldado por el estudio de Sánchez HH. y Mejía KB. 2020, estudio en el cual se pone de manifiesto que debería de existir más interés por parte del estado y todos aquellos actores involucrados en el desarrollo de la salud con la finalidad de implementar ciertas mejoras para beneficio de la población, ampliando la cobertura y asistencia en afecciones relacionadas con la salud mental, ya que actualmente estas afecciones se están viendo incrementadas; como consecuencia de esta crisis; es por ello que se debe de tener en consideración con la finalidad de tomar las medidas correctivas respectivas, con la finalidad de que puedan acceder a los diferentes programas de prevención y orientación esté disponible para todos en general.(4)

Al realizar la prueba Chi cuadrado, tenemos que el valor crítico observado fue de $0.000 < 0.05$ es por tal motivo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, la misma que indica que existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo a los resultados de la prueba Chi cuadrado se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa, debido a que se pudo determinar que existe asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y, la ansiedad en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.
- Con relación al primer objetivo relacionado con la prevalencia de ansiedad según la universidad de procedencia, se concluye que existe un porcentaje mínimo de estudiantes de Medicina Humana de la USS y USAT, que no presentan niveles de ansiedad. Seguidamente tenemos que los estudiantes de Medicina Humana de la USAT presentan niveles de ansiedad leve, seguidos por los estudiantes de la UNPRG y finalmente se encuentran los estudiantes de la USS; Así mismo al analizar los síntomas de ansiedad moderados y severos, tenemos que los estudiantes de la UNPRG presentan los porcentajes más altos.
- Al referirnos al segundo objetivo, es decir evaluar el grado de ansiedad a través del GAP-7 en estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19, se concluye que la gran mayoría de ellos presentan niveles leves y moderados de ansiedad, mientras que en menor porcentaje se encuentran los que presentan niveles severos de ansiedad.
- Con relación al tercer objetivo el cual estuvo orientado determinar la valoración de la satisfacción de la educación a distancia, se concluye que la gran mayoría de los estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque encuestados se encuentran satisfechos con la educación a distancia que se imparte en sus respectivas casas de estudio, los mismos que presentaron niveles medios y altos de satisfacción.

VI. RECOMENDACIONES

- Sabiendo que existe asociación entre ambas variables, se recomienda capacitar a los docentes en el manejo de la plataforma virtual, con la finalidad de que sepan orientar y guiar las consultas de los estudiantes y así retroalimentar oportunamente las actividades realizadas por los docentes y estudiantes, todo ello con la finalidad de aumentar el grado de satisfacción de los estudiantes.
- Implementar políticas de salud que velen por el bienestar de los estudiantes de medicina, principalmente evaluaciones constantes de salud mental e intervenciones periódicas por parte de la universidad, con el fin de brindarles seguridad, confianza y apoyo en sus dificultades personales y educativas.
- De acuerdo a los resultados obtenidos, se recomienda a todos los actores involucrados, es decir, el Ministerio de Educación, de Salud y el Gobierno Central, el incrementar estudios en muestras poblacionales más amplias que analicen la relación entre esas variables y en las circunstancias en el cual se desarrollan para poder ser capaz de diseñar programas de intervención psicológica para promover y prevenir la salud mental en jóvenes universitarios y de esa forma puedan reconocer y autocontrolar sus propios síntomas.

REFERENCIAS

1. Olivera S. Ansiedad y Depresión, y su Relación con la Percepción del tiempo. [Tesis]. Buenos Aires: Facultad de Psicología y Psicopedagogía, Universidad Católica de Argentina;2018.
2. González L. Estrés académico en estudiantes universitarios asociado a la pandemia por COVID-19. Espacio I+D, Innovación más Desarrollo [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]; 9(25). Disponible en: <https://espacioimasd.unach.mx/index.php/Inicio/article/view/249/794>
3. Álvarez M. COVID-19 y educación superior: de los efectos inmediatos al día después. Análisis de impactos, respuestas políticas y recomendaciones. Rev Argent Educ Super. [Internet] 2020 [citado 2 de julio de 2021];(20):156- 158. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7592068>
4. Sánchez H, Mejía K. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el COVID-19. Repos Inst - URP [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3311>
5. Reyes N, Trujillo P. Ansiedad, estrés e ira: el impacto del COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/999/923>
6. Balluerka N. Las consecuencias psicológicas de la Covid-19 y el confinamiento. Informe de investigación. Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/45924/Consecuencias%20psicol%C3%B3gicas%20COVID-19%20PR3%20DIG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Lovón M, Cisneros S. Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP. Propósitos y Representaciones [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653628/588-2789-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Pisconte C. Depresión y trastornos de ansiedad en internos de medicina de dos Hospitales del Norte del Perú - 2018 [Internet]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1196/CIE-PIS-ATO-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Antón K, Casas E. Satisfacción de la educación a distancia asociado a la depresión y ansiedad en internos de Medicina Humana a nivel nacional durante la pandemia COVID-19 [Internet]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2020 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/1666/TL-Ant%C3%B3n%20K-Casas%20A-Ext.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
10. Barrera A. Satisfacción estudiantil y educación virtual en internos de medicina durante la pandemia COVID-19, región Lambayeque 2020 [Internet]. [citado 2 de enero de 2024]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5966/1/TL_BarreraAguinagaAlejandra.pdf
11. Ibañez F. Diferencias entre educación en línea, virtual y a distancia [Internet]. Observatorio de Innovación Educativa. [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/diferencias-educacion-online-virtual-a-distancia-remota>
12. Botello L. ¿Qué es la educación tradicional? [Internet]. 2019 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.bbmundo.com/especiales/especial-educacion-2019/que-es-la-educacion-tradicional/>
13. Azuaje D. Historia de educación a distancia. Dirección De Innovación Y Tecnología En Educación A Distancia Unellez [Internet]. 2019 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.unellez.edu.ve/edudigital/quienes-somos/>
14. Educación online: retos que enfrentan los docentes para adaptarse a la «nueva normalidad». ESAN [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2020/06/educacion-online-retos-que-enfrentan-los-docentes-para-adaptarse-a-la-nueva-normalidad/>

15. Chaves A. La educación a distancia como respuesta a las necesidades educativas del siglo XXI. *Rev Acad Virtualidad* [Internet]. 2017 [citado 2 de julio de 2021]; 10(1): 23-41. Disponible en: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/ravi/article/view/2241/2507>
16. Viñals A, Cuenca J. El rol del docente en la era digital. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado* [Internet]. 2016 [citado 2 de julio de 2021]; 30(2): 103-114. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/274/27447325008.pdf>
17. Ruiz C, Dávila A. Propuesta de buenas prácticas de educación virtual en el contexto universitario. *RED-Revista de Educación a Distancia* [Internet]. 2016 [citado 2 de julio de 2021]; 49(12):1-21. Disponible en: <https://revistas.um.es/red/article/view/257681/193881>
18. García C. El papel del docente en la actualidad [Internet]. 2019 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.cursosfemxa.es/blog/el-papel-del-docente-en-la-actualidad>
19. Novoa A, Pirela J. Acompañamiento desde una ética de la vida Para educar en tiempos de pandemia. *Utopía Y Praxis Latinoamericana* [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]; 25(4): 11-24. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/utopia/article/view/32842/34464>
20. Rizo M. Rol del docente y estudiante en la educación virtual. *Revista Multi-Ensayos* [Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]; 6(12):28-37. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/multiensayos/article/view/10117/11795>
21. Rugeles P, Mora B, Metaute P. El rol del estudiante en los ambientes educativos mediados por las TIC. *Revista Lasallista De Investigación* [Internet] 2015 [citado 2 de julio de 2021]; 12(2): 132-138. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/695/69542291025.pdf>
22. Durand A, Huertas C. ¿Motivar para aprobar o para aprender? Estrategias de motivación del aprendizaje para los estudiantes. *Tecnol. Ciencia Ed. (IMIQ)* [Internet]. 2010 [citado 2 de julio de 2021]; 25(1): 5-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/482/48215094002.pdf>

23. Clark D, Beck A. Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad [Internet]. 2010 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.srmcursos.com/archivos/arch_5847348cec977.pdf
24. Puchol D. Los trastornos de ansiedad: la epidemia silenciosa del siglo XXI. Revista Psicología Científica [Internet]. 2003 [citado 2 de julio de 2021]; 5(3). Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/trastornos-de-ansiedad-epidemia/>
25. Saavedra A, Rangel S, García Á, Duarte A, Bello Y, Infante A. Depresión y funcionalidad familiar en adultos mayores de una unidad de medicina familiar de Guayalejo, Tamaulipas, México. Aten Fam [Internet]. 2016 [citado 2 de julio de 2021]; 23(1):24-28. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2016/af161f.pdf>
26. Gómez R. ¿Qué se ha entendido por salud y enfermedad?. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 2 de julio de 2021]; 36(1): 64-102. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/335873/20791472>
27. Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus. OPS[Internet]. 2020 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
28. Valdez E. La educación virtual y la satisfacción del estudiante en los cursos virtuales del Instituto Nacional Materno Perinatal 2017 [Internet]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21504/Valdez_BEB.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Pascal J, Shedden M, Lowe B. Psychometric analysis of the Generalized Anxiety Disorder scale (GAD-7) in primary care using modern item response theory. PLOS ONE [Internet]. 2017 [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5542568/pdf/pone.0182162.pdf>

ANEXOS





ANEXO 01: DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, somos **Caroline Elizabeth Neciosup Senmache** y **Daysi Guadaña Camacho** del Programa de Estudios de **Pregrado de la EAP Medicina Humana** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA ASOCIADO A LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN TIEMPOS DE COVID - 19, LAMBAYEQUE 2021

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Neciosup Senmache Caroline Elizabeth	DNI: 77275433	
Guadaña Camacho Daysi Kassandra	DNI: 72105509	

Pimentel, 13 de Marzo del 2024


ANEXO 02: ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo **Julca Bellodas Manuela Rossana**, del Programa de Estudios de **Pregrado de la EAP Medicina Humana** y revisor de la investigación los estudiantes, **Caroline Elizabeth Neciosup Senmache, Daysi Kassandra Guadaña Camacho**, titulada:

SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA ASOCIADO A LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN TIEMPOS DE COVID - 19, LAMBAYEQUE 2021

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **24%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 145-2022/PD-USS.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Julca Bellodas Manuela Rossana	DNI: 16630960	
--------------------------------	---------------	---

Pimentel, 13 de Marzo del 2024.

**ANEXO N°3: ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA EN EL ÁREA DE CLINICAS DE LA REGIÓN
LAMBAYEQUE DURANTE LA PANDEMIA COVID 19, LAMBAYEQUE
2021**

Buenos días, antes de empezar podría indicarnos:

- Universidad a la cual pertenece: _____
- En que ciclo se encuentra: _____

Indicaciones:

Marcar con un aspa (x) la alternativa que Ud. Crea conveniente. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible. Totalmente de acuerdo (5) – De acuerdo (4) – Indiferente (3) - En desacuerdo (2) – Totalmente en desacuerdo (1)

VARIABLE 1 SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE						
Dimensión 1: Calidad de la institución		1	2	3	4	5
1	El aula virtual fue amigable para realizar mis estudios					
2	El aula virtual estuvo disponible cuando quiso acceder a ella					
3	Los estudiantes pueden desarrollar las actividades dentro de un entorno propicio					
4	La institución mantiene una comunicación acorde a las necesidades del estudiante					
Dimensión 2: Expectativas del estudiante		1	2	3	4	5
5	Los foros calificados resultaron útiles para su aprendizaje					
6	El trabajo aplicativo resultó útil para su aprendizaje					
7	Los estudiantes logran aprender mediante los nuevos formatos de educación virtual					
8	Los estudiantes se sienten cómodos al hacer preguntas al tutor dinamizador del curso					
Dimensión 3: Docencia		1	2	3	4	5
9	Los tutores docentes se encuentran correctamente preparados para el desarrollo del curso virtual					

10	Los tutores docentes muestran habilidades para interactuar con los alumnos					
11	Las observaciones realizadas por el tutor Docente a mis participaciones fueron claras y útiles					

PUNTAJE TOTAL: _____

ANEXO N°4: CUESTIONARIO PARA ANSIEDAD (GAD-7)

Indicaciones:

Las siguientes frases describen problemas que usted puede haber padecido. Recapacite sobre las ocasiones en que los ha sufrido durante las 2 últimas semanas, e indique con un (X) cuál de las 4 opciones describe mejor la frecuencia con la que se ha enfrentado a esos problemas. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible.

VARIABLE 2 ANSIEDAD					
Señale con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas en los últimos 15 días:		Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
12	Sentirse nervioso, ansioso, notar que se le ponen los nervios de punta.	0	1	2	3
13	No ser capaz de parar o controlar sus preocupaciones.	0	1	2	3
14	Preocuparse demasiado sobre diferentes cosas.	0	1	2	3
15	Dificultad para relajarse.	0	1	2	3
16	Estar tan desasosegado que le resulta difícil parar quieto	0	1	2	3
17	Sentirse fácilmente disgustado o irritable.	0	1	2	3
18	Sentirse asustado como si algo horrible pudiese pasar.	0	1	2	3

PUNTAJE TOTAL: _____

ANEXO N°05: ALGORITMO DE ALEATORIZACIÓN

```
import pandas as pd

## funcion que divide los datos de una característica ('nombres')
## en nuevas características ('Nombre', 'Apellido Paterno', 'Apellido Materno')
def nuevas_caracteristicas(data, característica):
    if característica in data.columns:

        apellidos_nombres = data[característica].str.split('.', n=1, expand=True)
        apellidos = apellidos_nombres[0].str.split(' ', n=1, expand=True)

        data['APELLIDO PATERNO'] = apellidos[0]
        data['APELLIDO MATERNO'] = apellidos[1]

        data['NOMBRES'] = apellidos_nombres[1]

        data.drop(columns=[característica], inplace=True)

    return data
else:
    raise Exception(f'La característica {característica} no existe, porfavor intente con otro nombre.')
```

```
if característica in data.columns:

    apellidos_nombres = data[característica].str.split(' ', n=2, expand=True)

    data['APELLIDO PATERNO'] = apellidos_nombres[0]
    data['APELLIDO MATERNO'] = apellidos_nombres[1]

    data['NOMBRES'] = apellidos_nombres[2]

    data.drop(columns=[característica], inplace=True)

    return data
else:
    raise Exception(f'La característica {característica} no existe, porfavor intente con otro nombre.')
```

Creación del código de los alumnos ejemplo:
índice universidad clínica sección grupo APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
4 USS 1 A 1 Jimenez Paiss Julio Joao
el código debe ser: 4-IPJ-2021-1-1

```
def identificador(data, index_nombre=1):
    index = pd.Series(data.index, dtype=str)
    id_1 = data['APELLIDO PATERNO'].str.split('.', n=0, expand=True)[1]
    id_2 = data['APELLIDO MATERNO'].str.split('.', n=0, expand=True)[1]
    id_3 = data['NOMBRES'].str.split(' ', n=0, expand=True)[index_nombre]

    ## Replace los Nan con valores vacios:
    id_1.fillna(value='', inplace=True)
    id_2.fillna(value='', inplace=True)
    id_3.fillna(value='', inplace=True)
```

```

## union de las partes que conforman el ID
data['Codigo'] = index + '-' + id_1 + id_2 + id_3 + '-2021-' + data['clinica'] + '-' + data['grupo']

return data

def muestreo(data, tam_muestra, orden):
    ## la fraccion es la muestra con respecto al total de pacientes
    frac = int(tam_muestra) / len(data)

    ## Eleccion de los datos de manera aleatoria con el metodo sample de Pandas
    data_muestra = data.sample(frac=frac, random_state=30)

    return data_muestra.sort_values(orden)

def main():
    ## lectura de la data

    #####

    print(f'Leyendo la data de USS...')

    #####
    ## Clinica I ##
    #####

    df_USS_1 = pd.read_excel("BASE DE DATOS - USS.xlsx", sheet_name=0, index_col=False)

    # Campos
    data_USS_1 = pd.DataFrame(columns=['universidad', 'clinica', 'seccion', 'grupo', 'nombre'])

```

```

## Seccion A
for i, j in enumerate(df_USS_1[3:20]):

    tam = len(df_USS_1[3:20][j])
    if j != "Unnamed: 0":
        for n, m in enumerate(df_USS_1[3:20][j]):
            data_USS_1.loc[(i - 1) * tam + n] = ['USS', '1', 'A', str(i), m]

## Seccion B
for i, j in enumerate(df_USS_1[23:40]):

    tam = len(df_USS_1[23:40][j])
    if j != "Unnamed: 0":
        for n, m in enumerate(df_USS_1[23:40][j]):
            data_USS_1.loc[(i + 6) * tam + n] = ['USS', '1', 'B', str(i), m]

##Borrar los valores nan
data_USS_1 = data_USS_1.dropna()
data_USS_1 = data_USS_1.reset_index(drop=True)

## Agregando nuevas características

## Apellido paterno, materno y nombres
data_USS_1 = nuevas_caracteristicas_USS(data_USS_1, 'nombre')

## codigo
data_USS_1 = identificador(data_USS_1)

```

```

#####
## Clinica II ##
#####

df_USS_2 = pd.read_excel("BASE DE DATOS - USS.xlsx", sheet_name=1, index_col=False)

# Campos
data_USS_2 = pd.DataFrame(columns=['universidad', 'clinica', 'seccion', 'grupo', 'nombre'])

## Seccion A, B, C
for i, j in enumerate(df_USS_2[2:49]):

    tam = len(df_USS_2[2:49][j])
    if j != "Unnamed: 0":
        for n, m in enumerate(df_USS_2[2:49][j]):
            data_USS_2.loc[(i - 1) * tam + n] = ['USS', '2', chr(64 + i), '1', m]

## Nombre y Apellido
data_USS_2.loc[:,47, 'nombre'] = df_USS_2[2:49]['Unnamed: 0'].reset_index(drop=True) + ' ' + data_USS_2[:,47][
    'nombre']

##Borrar los valores nan
data_USS_2 = data_USS_2.dropna()
data_USS_2 = data_USS_2.reset_index(drop=True)

```

```

## Agregando nuevas características

## Apellido paterno, materno y nombres
data_USS_2 = nuevas_caracteristicas_USS(data_USS_2, 'nombre')

## Codigo
data_USS_2 = identificador(data_USS_2)

#####
## Clinica III ##
#####

df_USS_3 = pd.read_excel("BASE DE DATOS - USS.xlsx", sheet_name=2, index_col=False)

data_USS_3 = pd.DataFrame(columns=['universidad', 'clinica', 'seccion', 'grupo', 'nombre'])

## Seccion A
for i, j in enumerate(df_USS_3[3:22]):

    tam = len(df_USS_3[3:22][j])
    if j != "Unnamed: 0":
        for n, m in enumerate(df_USS_3[3:22][j]):
            data_USS_3.loc[(i - 1) * tam + n] = ['USS', '3', 'A', str(i), m]

## Seccion B
for i, j in enumerate(df_USS_3[26:47]):

    tam = len(df_USS_3[26:47][j])
    if j != "Unnamed: 0":
        for n, m in enumerate(df_USS_3[26:47][j]):
            data_USS_3.loc[(i + 5) * tam + n] = ['USS', '3', 'B', str(i), m]

```

```

##Borrar los valores nan
data_USS_3 = data_USS_3.dropna()
data_USS_3 = data_USS_3.reset_index(drop=True)

## Agregando nuevas características

## Apellido paterno, materno y nombres
data_USS_3 = nuevas_caracteristicas_USS(data_USS_3, 'nombre')

data_USS_3 = identificador(data_USS_3)

#####

```

```

print(f'Leyendo la data de UNPRG...')

#####
## Clinica I y II ##
#####

df_UNPRG_1_2 = pd.read_excel("UNPRG_1_2.xlsx", index_col=False)
df_UNPRG_1_2 = df_UNPRG_1_2.drop(columns=['ITEM DE REGISTRO'])

df_UNPRG_1_2['DNI'] = df_UNPRG_1_2['NÚMERO DE DOCUMENTO']
df_UNPRG_1_2.drop(columns=['TIPO DE DOCUMENTO', 'NÚMERO DE DOCUMENTO'], inplace=True)

#####
## Clinica III ##
#####

df_UNPRG_3 = pd.read_excel("UNPRG_3.xlsx", index_col=False)
df_UNPRG_3 = df_UNPRG_3.drop(columns=['#'])

## Separar el campo 'APELLIDOS Y NOMBRES' en campo 'APELLIDOS PATERNO', 'APELLIDO MATERNO' Y 'NOMBRES'
df_UNPRG_3 = nuevas_caracteristicas(df_UNPRG_3, 'APELLIDOS Y NOMBRES')
## Campo 'Clinica'
df_UNPRG_3['CLINICA'] = [3] * len(df_UNPRG_3)
## DNI
df_UNPRG_3['DNI'] = [''] * len(df_UNPRG_3)
## 'ESCUELA PROF' por 'ESCUELA'
df_UNPRG_3.rename(columns={'ESCUELA PROF': 'ESCUELA',
                           'CÓDIGO': 'CÓDIGO INTERNO INSTITUCIONAL',
                           'CORREO INSTITUCIONAL': 'CORREO INSTITUCIONAL'}, inplace=True)

#####

```

```

print(f'Leyendo la data de USAT...')

#####
## Clinica I y II ##
#####

df_USAT_1 = pd.read_excel("USAT.xlsx", sheet_name=0, index_col=False)

data_USAT_1 = pd.DataFrame(columns=['universidad', 'clinica', 'seccion', 'grupo', 'nombre'])

## Seccion A
for i, j in enumerate(df_USAT_1[1:14]):

    tam = len(df_USAT_1[1:14][j])

    if j != "Unnamed: 0":
        for n, m in enumerate(df_USAT_1[1:14][j]):
            data_USAT_1.loc[(i - 1) * tam + n] = ['USAT', '1', 'A', str(i), m]
## Seccion B
for i, j in enumerate(df_USAT_1[18:32]):

    tam = len(df_USAT_1[18:32][j])

    if j != "Unnamed: 0":
        for n, m in enumerate(df_USAT_1[18:32][j]):
            data_USAT_1.loc[(i - 5) * tam + n] = ['USAT', '1', 'B', str(i), m]

##Borrar los valores nan
data_USAT_1 = data_USAT_1.dropna()
data_USAT_1 = data_USAT_1.reset_index(drop=True)

```

```

## Nuevas características
data_USAT_1 = nuevas_caracteristicas(data_USAT_1, 'nombre')

## Identificador
data_USAT_1 = identificador(data_USAT_1, 2)

#####
## Clínica III ##
#####

df_USAT_3 = pd.read_excel("USAT.xlsx", sheet_name=1, index_col=False)

data_USAT_3 = pd.DataFrame(columns=['universidad', 'clinica', 'seccion', 'grupo', 'nombre'])

## Grupo 1 y 2
for i, j in enumerate(df_USAT_3[3:18]):

    tam = len(df_USAT_3[3:18][j])
    for n, m in enumerate(df_USAT_3[3:18][j]):
        data_USAT_3.loc[(i - 1) * tam + n] = ['USAT', '3', ' ', str(i), m]

##Borrar los valores nan
data_USAT_3 = data_USAT_3.dropna()
data_USAT_3 = data_USAT_3.reset_index(drop=True)

## Nuevas Características
data_USAT_3 = nuevas_caracteristicas(data_USAT_3, 'nombre')

## Identificador
data_USAT_3 = identificador(data_USAT_3, 2)

```

```

#####

#####
### USS ###
#####
print('Creando una nueva data uniendo la clinica I, II, III de la USS')

list_ordenada = ['universidad', 'Codigo', 'clinica', 'seccion', 'grupo', 'APELLIDO PATERNO', 'APELLIDO MATERNO',
                'NOMBRES']
data_USS = pd.concat([data_USS_1[list_ordenada], data_USS_2[list_ordenada], data_USS_3[list_ordenada]],
                    ignore_index=True)

print(f'Al unir las 3 clinica obtenemos {len(data_USS)} alumnos ')

## Guardando el archivo
print('Guardando la nueva data con el nombre: total_pacientes.xlsx')
data_USS.to_excel("USS_modificada.xlsx", index=False)
print('Guardado ...')

print(f'Visualizacion de la data:\n{data_USS.head()}')

#####
### UNPRG ###
#####
print('Creando una nueva data uniendo la clinica I, II, III de la UNPRG')

list_ordenada = ['CÓDIGO INTERNO INSTITUCIONAL', 'CLINICA', 'APELLIDO PATERNO', 'APELLIDO MATERNO', 'NOMBRES',
                'DNI', 'CORREO INSTITUCIONAL', 'ESCUELA']

data_UNPRG = pd.concat([df_UNPRG_1_2[list_ordenada], df_UNPRG_3[list_ordenada]], ignore_index=True)

```

```

print(f'Al unir las 3 clínica obtenemos {len(data_UNPRG)} alumnos ')

## Guardando el archivo
print('Guardando la nueva data con el nombre: UNPRG_modificada.xlsx')
data_UNPRG.to_excel("UNPRG_modificada.xlsx", index=False)
print('Guardado ...')

print(f'Visualización de la data:\n{data_UNPRG.head()}')

#####
###  USAT  ###
#####
print('Creando una nueva data uniendo la clínica I, II, III de la USAT')

list_ordenada = ['universidad', 'Codigo', 'clinica', 'grupo', 'APELLIDO PATERNO', 'APELLIDO MATERNO', 'NOMBRES']
data_USAT = pd.concat([data_USAT_1[list_ordenada], data_USAT_3[list_ordenada]], ignore_index=True)

print(f'Al unir las 3 clínica obtenemos {len(data_USAT)} alumnos ')

## Guardando el archivo
print('Guardando la nueva data con el nombre: USAT_modificada.xlsx')
data_USAT.to_excel("USAT_modificada.xlsx", index=False)
print('Guardado ...')

print(f'Visualización de la data:\n{data_USAT.head()}')

```

```

#####
## Extracción de la muestra

#####
###  USS  ###
#####

m_USS = 91
print(f'Creando una muestra de {m_USS} alumnos de la USS')

## realizando la extraccion de muestra
muestra_USS = muestreo(data_USS, m_USS, 'Codigo')

## Guardando el archivo
print('Guardando la data muestral con el nombre: USS_muestra.xlsx')
muestra_USS.to_excel("USS_muestra.xlsx", index=False)
print('Guardado ...')

print(f'Visualización de la data:\n{muestra_USS.head()}')

#####
###  UNPRG  ###
#####

m_UNPRG = 90
print(f'Creando una muestra de {m_UNPRG} alumnos de la UNPRG')

## realizando la extraccion de muestra
muestra_UNPRG = muestreo(data_UNPRG, m_UNPRG, 'CLINICA')

```

```

## Guardando el archivo
print('Guardando la data muestral con el nombre: UNPRG_muestra.xlsx')
muestra_UNPRG.to_excel("UNPRG_muestra.xlsx", index=False)
print('Guardado ...')

print(f'Visualizacion de la data:\n{muestra_UNPRG.head()}')

#####
###  USAT  ###
#####

m_USAT = 90
print(f'Creando una muestra de {m_USAT} alumnos de la USAT')

## realizando la extraccion de muestra
muestra_USAT = muestreo(data_USAT, m_USAT, 'Codigo')

## Guardando el archivo
print('Guardando la data muestral con el nombre: USAT_muestra.xlsx')
muestra_USAT.to_excel("USAT_muestra.xlsx", index=False)
print('Guardado ...')

print(f'Visualizacion de la data:\n{muestra_USAT.head()}')

if __name__ == '__main__':
    main()

```

MUESTREO

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN											
universidad	Codigo	clinica	seccion	universidad	Codigo	clinica	seccion	universidad	Codigo	clinica	seccion
USS	0-AHP-2021-1-1	1	A	USS	18-MCH-2021-2-1	2	A	USS	59-GCG-2021-3-1	3	B
USS	10-LVR-2021-2-1	2	A	USS	18-PFC-2021-3-1	3	A	USS	6-FCJ-2021-3-1	3	A
USS	10-PIE-2021-1-1	1	A	USS	19-CÑS-2021-3-2	3	A	USS	60-FBB-2021-2-1	2	B
USS	100-CRJ-2021-1-3	1	B	USS	2-BCP-2021-3-1	3	A	USS	60-JYW-2021-1-4	1	A
USS	101-BDE-2021-3-3	3	B	USS	21-ERN-2021-1-2	1	A	USS	62-GBE-2021-3-1	3	B
USS	103-CLK-2021-1-3	1	B	USS	22-FAM-2021-1-2	1	A	USS	64-MPJ-2021-3-1	3	B
USS	103-PFS-2021-2-1	2	C	USS	22-OGJ-2021-3-2	3	A	USS	66-HFL-2021-2-1	2	B
USS	104-EGF-2021-3-3	3	B	USS	22-RIC-2021-2-1	2	A	USS	67-CTY-2021-1-1	1	B
USS	105-QVD-2021-2-1	2	C	USS	24-HBF-2021-3-2	3	A	USS	69-HCD-2021-2-1	2	B
USS	110-SCC-2021-1-3	1	B	USS	26-ASY-2021-3-2	3	A	USS	70-FBM-2021-1-1	1	B
USS	111-SAG-2021-1-3	1	B	USS	27-LCW-2021-1-2	1	A	USS	70-RVI-2021-3-1	3	B
USS	112-MDC-2021-2-1	2	C	USS	28-CCK-2021-3-2	3	A	USS	72-SCW-2021-3-1	3	B
USS	112-TJD-2021-1-3	1	B	USS	3-GGC-2021-1-1	1	A	USS	74-LRM-2021-1-1	1	B
USS	115-SIM-2021-3-3	3	B	USS	31-VCM-2021-1-2	1	A	USS	76-OSD-2021-1-1	1	B
USS	12-SAD-2021-1-1	1	A	USS	32-UPE-2021-2-1	2	A	USS	76-YAD-2021-3-1	3	B
USS	120-CCI-2021-1-4	1	B	USS	34-TCA-2021-2-1	2	A	USS	77-ZLA-2021-3-1	3	B
USS	122-DMY-2021-2-1	2	C	USS	35-CPO-2021-1-3	1	A	USS	78-RDL-2021-1-1	1	B
USS	123-FYG-2021-2-1	2	C	USS	35-TBV-2021-3-2	3	A	USS	81-PBL-2021-2-1	2	B
USS	126-ClK-2021-1-4	1	B	USS	35-TCL-2021-2-1	2	A	USS	82-CLJ-2021-3-2	3	B
USS	127-CMG-2021-2-1	2	C	USS	38-DVS-2021-1-3	1	A	USS	83-CTR-2021-3-2	3	B
USS	128-LAL-2021-1-4	1	B	USS	4-BQM-2021-3-1	3	A	USS	84-PVC-2021-2-1	2	B
USS	129-MCS-2021-1-4	1	B	USS	49-CCK-2021-2-1	2	B	USS	87-Dlc-2021-1-2	1	B
USS	13-OV-2021-3-1	3	A	USS	50-SCL-2021-3-3	3	A	USS	87-EMM-2021-3-2	3	B
USS	13-SGJ-2021-1-1	1	A	USS	51-TdM-2021-3-3	3	A	USS	89-GVR-2021-3-2	3	B
USS	130-FCC-2021-2-1	2	C	USS	53-CZS-2021-1-4	1	A	USS	9-LSM-2021-2-1	2	A
USS	14-MRW-2021-3-1	3	A	USS	55-VPI-2021-3-3	3	A	USS	90-MCX-2021-1-2	1	B
USS	15-MCS-2021-2-1	2	A	USS	56-CFM-2021-2-1	2	B	USS	92-ORD-2021-1-2	1	B
USS	16-MAD-2021-2-1	2	A	USS	58-CVS-2021-2-1	2	B	USS	93-RBB-2021-2-1	2	C
USS	17-AGJ-2021-1-2	1	A	USS	59-FFJ-2021-1-4	1	A	USS	96-SVC-2021-2-1	2	C
								USS	96-TRF-2021-1-2	1	B
								USS	97-VSA-2021-1-2	1	B
								USS	97-VUP-2021-3-2	3	B
								USS	98-VGD-2021-2-1	2	C

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO								
UNIVERSIDAD	CÓDIGO	CLINICA	UNIVERSIDAD	CÓDIGO	CLINICA	UNIVERSIDAD	CÓDIGO	CLINICA
UNPRG	020150727D	1	UNPRG	020170797H	2	UNPRG	020161612I	2
UNPRG	020180425F	1	UNPRG	020174006E	2	UNPRG	020152255B	3
UNPRG	020174546J	1	UNPRG	020170401G	2	UNPRG	020152260F	3
UNPRG	020180441A	1	UNPRG	020161610F	2	UNPRG	020160649F	3
UNPRG	020172200I	1	UNPRG	020170145K	2	UNPRG	020165182I	3
UNPRG	020170449J	1	UNPRG	020174025J	2	UNPRG	020155696J	3
UNPRG	020174544G	1	UNPRG	020164507A	2	UNPRG	020142273H	3
UNPRG	020175653D	1	UNPRG	020170381F	2	UNPRG	020160639K	3
UNPRG	020175650E	1	UNPRG	020175053G	2	UNPRG	020165185H	3
UNPRG	020175652H	1	UNPRG	020161621H	2	UNPRG	020160645K	3
UNPRG	020180439G	1	UNPRG	020170826H	2	UNPRG	020152263E	3
UNPRG	020180428E	1	UNPRG	020161619C	2	UNPRG	020160635E	3
UNPRG	020172207C	1	UNPRG	020170054E	2	UNPRG	020160637H	3
UNPRG	020175056F	1	UNPRG	020160646G	2	UNPRG	020154550A	3
UNPRG	020180423C	1	UNPRG	020160646G	2	UNPRG	020160640I	3
UNPRG	020172210D	1	UNPRG	020170248D	2	UNPRG	020169076I	3
UNPRG	020172201E	1	UNPRG	020161613E	2	UNPRG	020154551H	3
UNPRG	020172209F	1	UNPRG	020170215I	2	UNPRG	020150716B	3
UNPRG	020172211K	1	UNPRG	020170111I	2	UNPRG	020160632F	3
UNPRG	020172217I	1	UNPRG	020170016F	2	UNPRG	020154549C	3
UNPRG	020172219A	1	UNPRG	020161620A	2	UNPRG	020164054G	3
UNPRG	020180436H	1	UNPRG	020175132D	2	UNPRG	020155692D	3
UNPRG	020175651A	1	UNPRG	020161594K	2	UNPRG	020165181B	3
UNPRG	020146510D	1	UNPRG	020170744A	2	UNPRG	020150732H	3
UNPRG	020172215F	1	UNPRG	020161593D	2	UNPRG	020152256I	3
UNPRG	020172208J	1	UNPRG	020179012C	2	UNPRG	020160647C	3
UNPRG	020161618G	2	UNPRG	020165570I	2	UNPRG	020155695C	3
UNPRG	020161573C	2	UNPRG	020165514A	2	UNPRG	020160642A	3
UNPRG	020161608A	2	UNPRG	020161614A	2	UNPRG	020152257E	3
			UNPRG	020161611B	2	UNPRG	020152271H	3
						UNPRG	020152265H	3
						UNPRG	020152258A	3

UNIVERSIDAD SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

Universidad	Código	Clínica	Universidad	Código	Clínica	Universidad	Código	Clínica
USAT	0-ASM-2021-1-1	1	USAT	24-LGC-2021-1-2	1	USAT	52-IPK-2021-1-1	1
USAT	0-AZL-2021-3-1	3	USAT	24-SGR-2021-3-2	3	USAT	54-LMN-2021-1-2	1
USAT	1-AMF-2021-1-1	1	USAT	25-MMY-2021-1-2	1	USAT	55-LMF-2021-1-2	1
USAT	1-BFL-2021-3-1	3	USAT	26-OMD-2021-1-3	1	USAT	56-LBM-2021-1-2	1
USAT	10-BDC-2021-1-1	1	USAT	27-PDF-2021-1-3	1	USAT	57-LGO-2021-1-2	1
USAT	10-GDG-2021-3-1	3	USAT	27-TRL-2021-3-2	3	USAT	58-LSC-2021-1-2	1
USAT	11-CAJ-2021-1-1	1	USAT	28-PLJ-2021-1-3	1	USAT	59-MGE-2021-1-2	1
USAT	11-GGC-2021-3-1	3	USAT	29-PPM-2021-1-3	1	USAT	6-AAA-2021-1-1	1
USAT	12-LFC-2021-3-1	3	USAT	3-CDS-2021-3-1	3	USAT	6-CCF-2021-3-1	3
USAT	13-CCA-2021-1-2	1	USAT	30-RGA-2021-1-3	1	USAT	60-MTH-2021-1-2	1
USAT	13-MDM-2021-3-1	3	USAT	31-SJL-2021-1-3	1	USAT	62-NCC-2021-1-2	1
USAT	14-CNR-2021-1-2	1	USAT	32-SBS-2021-1-3	1	USAT	63-PPP-2021-1-2	1
USAT	14-MCP-2021-3-2	3	USAT	33-SCM-2021-1-3	1	USAT	64-PLA-2021-1-2	1
USAT	15-CPL-2021-1-2	1	USAT	34-UGS-2021-1-3	1	USAT	66-RPV-2021-1-2	1
USAT	15-MVK-2021-3-2	3	USAT	36-VMJ-2021-1-3	1	USAT	67-RBA-2021-1-3	1
USAT	16-CCM-2021-1-2	1	USAT	38-VSD-2021-1-3	1	USAT	68-SRS-2021-1-3	1
USAT	16-MRC-2021-3-2	3	USAT	39-APA-2021-1-1	1	USAT	69-SVM-2021-1-3	1
USAT	17-NCP-2021-3-2	3	USAT	4-ACO-2021-1-1	1	USAT	7-DID-2021-3-1	3
USAT	18-NCS-2021-3-2	3	USAT	4-CTH-2021-3-1	3	USAT	70-SCJ-2021-1-3	1
USAT	19-DGA-2021-1-2	1	USAT	40-BBH-2021-1-1	1	USAT	71-SNM-2021-1-3	1
USAT	19-OHM-2021-3-2	3	USAT	42-CCE-2021-1-1	1	USAT	72-SPJ-2021-1-3	1
USAT	2-BCS-2021-3-1	3	USAT	43-CSA-2021-1-1	1	USAT	73-TIJ-2021-1-3	1
USAT	20-DEE-2021-1-2	1	USAT	44-CCD-2021-1-1	1	USAT	74-TAR-2021-1-3	1
USAT	20-PCF-2021-3-2	3	USAT	47-DVY-2021-1-1	1	USAT	75-VVA-2021-1-3	1
USAT	21-ECA-2021-1-2	1	USAT	48-EVL-2021-1-1	1	USAT	76-VCD-2021-1-3	1
USAT	21-PRX-2021-3-2	3	USAT	5-ASL-2021-1-1	1	USAT	77-VEA-2021-1-3	1
USAT	22-EMC-2021-1-2	1	USAT	5-CSK-2021-3-1	3	USAT	78-VOE-2021-1-3	1
USAT	22-PYC-2021-3-2	3	USAT	50-FQE-2021-1-1	1	USAT	79-YFA-2021-1-3	1
USAT	23-RÑC-2021-3-2	3	USAT	51-FVS-2021-1-1	1	USAT	8-BRS-2021-1-1	1
						USAT	8-FSB-2021-3-1	3
						USAT	9-BGV-2021-1-1	1
						USAT	9-FFS-2021-3-1	3

ANEXO N°6
CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE
INVESTIGACIÓN

Título:	Satisfacción de la educación a distancia asociado a la ansiedad en estudiantes de medicina en tiempos de Covid-19, Lambayeque 2021
----------------	--

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: Satisfacción de la educación a distancia asociado a la ansiedad en estudiantes de medicina en tiempos de Covid-19, Lambayeque 2021. Este es un estudio desarrollado por alumnas de la Universidad Señor de Sipán, en donde queremos determinar la asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y la ansiedad en los estudiantes de Medicina Humana en el área de clínicas en la Región Lambayeque durante la pandemia COVID-19.

Si usted acepta participar, le informamos que se le dará un cuestionario, el cual tendrá que resolverlo respondiendo las preguntas planteadas que Ud. Crea conveniente. La encuesta le tomará 20 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Asimismo, participar en esta encuesta no le generará ningún perjuicio académico.

Su información será tratada de manera anónima, asimismo, no existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera virtual y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted tenga conocimiento.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Participante

Nombre:

DNI:

Correo electrónico:

