



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA  
TRABAJO DE INVESTIGACION  
PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLER EN  
PSICOLOGIA**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE  
MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR  
DE CHICLAYO, 2024.**

**PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER EN PSICOLOGIA**

**Autores**

**Cubas Sánchez, Luis Alberto**

**<http://orcid.org/0009-0005-9701-5894>**

**Sandoval Villalobos Franz Jhordan**

**<http://orcid.org/0009-0001-0650-8476>**

**Línea de investigación**

**Desarrollo humano, comunicación y ciencias jurídicas para  
enfrentar los desafíos globales.**

**Sub línea de investigación**

**Bienestar y Desarrollo de habilidades para la vida**

**Pimentel – Perú**

**2024**

NOMBRE DEL TRABAJO

**NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES  
DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PA  
RTICULAR DE CHICLAYO 2024.2 (2).do**

RECuento DE PALABRAS

**5999 Words**

RECuento DE CARACTERES

**33276 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**26 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**154.4KB**

FECHA DE ENTREGA

**Oct 7, 2024 7:23 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Oct 7, 2024 7:24 PM GMT-5**

● **20% de similitud general**

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

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% 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

Quienes suscribimos la DECLARACIÓN JURADA, somos egresados del Programa de Estudios de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

#### **“NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO. 2024”**

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 (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman

Cubas Sanchez, Luis Alberto	DNI: 73976784	
Sandoval Villalobos Franz Jhordan	DNI: 72709138	

Pimentel, 08 día de julio 2024

## **Dedicatoria**

A mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y sacrificios innumerables a lo largo de mi educación.

A mi asesor de este proyecto, por su orientación experta, paciencia y sabiduría compartida.

A mis amigos y seres queridos, por su aliento, comprensión y motivación en los momentos más desafiantes.

Agradezco profundamente a todas las personas que de una u otra manera han sido parte de este camino académico y personal.

## **Agradecimiento**

Agradezco sinceramente a Dios, a mis padres y familiares por su amor incondicional, aliento constante y sacrificios que hicieron posible mi educación y la realización de esta tesis.

Agradezco a mis amigos y compañeros de clase por su apoyo moral y estímulo durante todo el proceso de investigación.

Finalmente, agradezco a la Universidad Señor de Sipán, por brindarme los recursos necesarios para llevar a cabo esta investigación.

## INDICE

<b>Dedicatoria</b> .....	3
<b>Agradecimiento</b> .....	4
<b>Resumen</b> .....	6
<b>Abstract</b> .....	7
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	8
<b>1.1. Realidad problemática</b> .....	8
<b>1.2. Formulación del problema</b> .....	13
<b>1.3. Objetivos</b> .....	13
<b>1.4. Teorías relacionadas al tema</b> .....	14
<b>II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</b> .....	20
<b>Variables y operacionalización</b> .....	20
<b>Población, muestra y muestreo</b> .....	21
<b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	21
<b>III. RESULTADOS</b> .....	23
<b>IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES</b> .....	31
<b>CONCLUSIONES</b> .....	32
<b>V. REFERENCIAS</b> .....	33
<b>VI. ANEXOS</b> .....	35

## Resumen

La ansiedad es un problema extendido entre los estudiantes de medicina a nivel mundial, incluyendo Perú, debido a la intensa carga académica, las exigencias clínicas tempranas y la presión por el desempeño académico y profesional. A nivel global, se han identificado altos niveles de ansiedad que afectan negativamente la salud mental y el rendimiento de los estudiantes. En Perú, esta problemática también es evidente, con universidades implementando medidas como servicios de apoyo psicológico y programas de manejo del estrés para apoyar el bienestar estudiantil. Es crucial seguir investigando y desarrollando estrategias efectivas para abordar este desafío y promover un entorno académico más saludable y productivo para los futuros médicos.

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad específica en Chiclayo durante el año 2024. Los resultados obtenidos, en comparación con la literatura existente, muestran un alto porcentaje de similitud. Se determinó que los niveles de ansiedad de los estudiantes de medicina de la Universidad de Lambayeque se concentraron mayoritariamente en niveles leves a moderados, con una menor proporción en niveles graves.

Por ellos es necesario ayudar a los estudiantes a reducir los niveles de ansiedad ya que no solo mejora su bienestar general, sino que también promueve un ambiente de aprendizaje más efectivo y apoya su desarrollo integral a lo largo de su carrera universitaria y más allá.

**Palabras clave:** Ansiedad, estudiantes de medicina, carga académica, salud mental, bienestar estudiantil

### **Abstract**

Anxiety is a widespread issue among medical students globally, including in Peru, due to the intense academic workload, early clinical demands, and pressure for academic and professional performance. Globally, high levels of anxiety have been identified, negatively impacting students' mental health and academic performance. In Peru, this issue is also evident, with universities implementing measures such as psychological support services and stress management programs to support student well-being. It is crucial to continue researching and developing effective strategies to address this challenge and promote a healthier and more productive academic environment for future medical professionals.

This study aims to determine the anxiety levels among medical students at a specific university in Chiclayo during the year 2024. The results, compared to existing literature, show a high degree of similarity. It was found that anxiety levels among students at Lambayeque University were predominantly mild to moderate, with a smaller proportion experiencing severe levels. Therefore, it is necessary to help students reduce anxiety levels, as this not only improves their overall well-being but also promotes a more effective learning environment and supports their comprehensive development throughout their university career and beyond.

**Keywords:** Anxiety, medical students, academic workload, mental health, student well-being

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad problemática.**

En la actualidad estamos viviendo en mundo muy competitivo en el ámbito profesional, bajo una constante interacción con eventos muy desgastantes y estresantes, los cuales generan ansiedad, estrés y fatiga, pues estamos en una constante lucha de superarse académicamente.

Al concluir la educación secundaria, los jóvenes se enfrentan al objetivo de ingresar a la universidad, lo que conlleva ajustes en sus rutinas diarias. Estos cambios, que pueden ser interpretados de forma favorable o desfavorable, tienen el potencial de afectar tanto la estabilidad emocional como física de los estudiantes, con impactos significativos en su desarrollo personal. Además, estas transiciones a menudo implican separaciones familiares, incrementos en la responsabilidad y ajustes en sus rutinas académicas y sociales.

Chacón et al (2021), señalan que la ansiedad representa un trastorno de salud mental con un impacto considerable en las personas, afectando a una amplia población a nivel global; Para los estudiantes afecta significativamente su éxito académico porque involucra las habilidades y características psicológicas del estudiante que se desarrollan y renuevan durante el proceso de enseñanza-aprendizaje, permitiéndole alcanzar niveles funcionales y académicos durante un semestre o trimestre. sobre el aprendizaje. Finalmente, este nivel se sintetiza en un atributo cuantitativo que se utiliza como estimación del nivel de logro del estudiante.

A nivel internacional tenemos como antecedentes a las siguientes investigaciones:

En su estudio realizado en la Universidad de San Gil en Colombia, Fandiño et al. (2020) examinaron los niveles de ansiedad y estrés entre estudiantes universitarios, encontrando que estos niveles eran significativamente altos, especialmente entre las mujeres, quienes experimentaron niveles de ansiedad más elevados.

En su estudio realizado con estudiantes de una facultad de medicina antes de comenzar el internado en la ciudad de México, Reyes (2019) encontró que un 21.82% de los estudiantes presentaban ansiedad rasgo, mientras que un 27.55% experimentaban ansiedad de estado. Este estudio fue de naturaleza descriptiva y transversal, utilizando el instrumento IDARE, el cual evalúa tanto la ansiedad rasgo (IDARE R) como la ansiedad estado (IDARE E). Estos hallazgos sugieren que los estudiantes experimentan diferentes tipos de ansiedad durante su desarrollo académico, destacando tanto la ansiedad rasgo (característica estable a lo largo del tiempo) como la ansiedad de estado (respuesta emocional específica ante situaciones particulares).

Ecuador, Santos (2021), investigó los niveles de ansiedad entre alumnos de odontología utilizando el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado. La muestra estuvo compuesta por 293 alumnos pertenecientes a los ciclos séptimo a noveno de la carrera. Los hallazgos manifestaron que el 58.02% de los estudiantes exhibieron un nivel moderado de ansiedad, mientras que el 39.06% mostró niveles elevados de ansiedad. Además, se encontró que las mujeres presentaban un nivel significativamente mayor de ansiedad rasgo, alcanzando un 42.38% del total de la muestra.

En el Perú, la salud mental está mayormente afectada por los trastornos de ansiedad, los cuales se abordan principalmente en atención primaria. Los estudiantes enfrentan situaciones estresantes, y según la OMS, alrededor del 44,64% de los universitarios experimentan ansiedad relacionada con sus estudios. Entre los estudiantes de medicina, la prevalencia de ansiedad varía significativamente a nivel global: se reporta un 37,2% en Brasil, un 58,5% en México y un alarmante 75,4% en Perú.

Los alumnos de ciencias médicas experimentan niveles significativos de estrés durante su permanencia en la universidad, los cuales pueden ser aún más intensos en comparación con otros grupos estudiantiles. Además, se debe tener en cuenta que estos alumnos son los más expuestos a tomar decisiones de terminar con su vida ante la presión y el grado de ansiedad que se encuentren afrontando

Por ello tenemos algunas investigaciones realizadas a nivel nacional al respecto:

En una investigación llevada a cabo en Lima por Saravia (2020), se encontró que aproximadamente dos tercios (64,9%) de los participantes eran mujeres, mientras que

el restante tercio (35,1%) eran hombres. Respecto a la edad, el 50,9% de los estudiantes tenían menos de 18 años, y el 49,1% eran mayores de esta edad, con una edad promedio de 17 años. Según los resultados obtenidos utilizando la escala GAD-7, se observó que el 75,4% de los estudiantes informaron haber experimentado niveles de ansiedad durante la pandemia de COVID-19.

El párrafo describe los hallazgos de un estudio realizado en Lima, donde se detallan varios aspectos demográficos y del bienestar mental de los alumnos investigados. En primer lugar, se resalta que la mayor parte de los participantes eran mujeres, lo que sugiere una predominancia de género femenino en la muestra. Además, se menciona la distribución por edad de los estudiantes, con aproximadamente la mitad de ellos siendo menores de 18 años y la otra mitad mayores, con una edad promedio de 17 años. Esto indica que el grupo de estudio incluyó a adolescentes y jóvenes adultos.

Un punto crucial del estudio es el alto porcentaje (75,4%) de estudiantes que informaron haber experimentado ansiedad durante la pandemia de COVID-19, según la evaluación realizada con la escala GAD-7. Este hallazgo subraya el impacto significativo que la situación de pandemia ha tenido en la salud mental de los estudiantes, resaltando la importancia de abordar adecuadamente las necesidades psicológicas de este grupo durante períodos de crisis.

Espinoza et al. (2021) realizaron un estudio con 80 estudiantes de medicina en Chimbote, donde descubrieron que el 62,5% de los participantes experimentaban algún nivel de ansiedad. Además, encontraron que el 63,75% de los estudiantes tenía problemas de calidad de sueño según los resultados de la investigación.

Talledo (2021), en su investigación empleó el cuestionario GAD-7 para valorar el trastorno de ansiedad generalizada. El estudio reveló que el 46.31% de los participantes mostraba niveles de ansiedad clínicamente significativos. Estos hallazgos subrayan la relevancia del estrés psicológico como un factor de riesgo, especialmente notable durante la pandemia actual, dado que la edad promedio de los estudiantes fue de aproximadamente 20 años.

Flores (2021), En su investigación con estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional de Piura (UNP), que recibieron clases virtuales en 2021 en Piura, evaluó la

ansiedad utilizando el instrumento GAD-7. La muestra incluyó a 106 alumnos, y los resultados indicaron que el 42.5% de los estudiantes tenía ansiedad leve, el 14.6% presentaba ansiedad moderada, y el 7.6% mostraba niveles severos de ansiedad.

En la región de Lambayeque, se ha observado que los estudiantes de medicina son particularmente susceptibles a diversos trastornos psicológicos y biológicos durante el último ciclo de su formación académica. Esta situación puede impactar negativamente en su rendimiento académico y contribuir al desarrollo de síntomas psiquiátricos más pronunciados. Los altos niveles de estrés y una gestión inadecuada de las tensiones son factores significativos que pueden desencadenar ansiedad en estos estudiantes.

Mamani (2019) realizó un estudio enfocado en la relación entre la procrastinación académica y la ansiedad rasgo en estudiantes universitarios de primer año. El estudio exploró variables sociodemográficas como la edad, el sexo, la estructura familiar, el lugar de origen, el docente y el número de asignaturas no aprobadas. La muestra consistió en 200 estudiantes a quienes se les administró la Escala de Postergación Académica de Busko. Los resultados señalaron una correlación débil entre los aspectos de ansiedad duradera y la postergación académica, así como entre los componentes de postergación académica y ansiedad duradera. Además, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre las variables sociodemográficas y los índices de postergación. Estos descubrimientos sugieren que, aunque hay una relación entre la postergación académica y la ansiedad duradera, factores sociodemográficos en el contexto estudiado no ejercen una influencia considerable sobre esta relación.

El estudio subraya la complejidad de los factores que ejercen influencia en la procrastinación académica y la ansiedad rasgo en estudiantes universitarios, sugiriendo que otros aspectos del contexto académico y personal podrían tener un papel más significativo en estos comportamientos que las variables sociodemográficas analizadas.

En el estudio realizado por Ruíz (2021) sobre la procrastinación académica y la ansiedad en estudiantes universitarios durante la pandemia, participaron 151 estudiantes a quienes se les administró el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado. Según los resultados obtenidos, el 23.2% de los alumnos experimentaban ansiedad estado severo, mientras que el 28.5% mostraba niveles de ansiedad rasgo severo. Estos hallazgos resaltan la

significativa prevalencia de ansiedad entre los estudiantes universitarios durante un período de estrés como la pandemia, reflejando la importancia de abordar adecuadamente los problemas de salud mental en contextos educativos.

Campos (2022), realizó un estudio para identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad en Lambayeque. La muestra consistió en estudiantes de entre 20 y 24 años, principalmente mujeres, que estaban en el sexto año de la carrera y vivían con sus familias. Los resultados revelaron que el 38% de los estudiantes que también trabajaban experimentaban síntomas leves de ansiedad. Este hallazgo subraya cómo las responsabilidades académicas y laborales pueden afectar significativamente el bienestar emocional de los estudiantes de medicina en este entorno particular.

En su estudio, Zafra (2022) investigó la prevalencia de ansiedad entre 184 estudiantes que estaban estudiando el último año de la carrera de ciencias de la salud. Utilizando el test de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7), encontró que el 36.41% de los estudiantes presentaban un nivel leve de ansiedad, seguido por un 33.15% con nivel moderado, y un 9.78% con nivel severo. Estos resultados destacan que los estudiantes experimentan una amplia gama de niveles de ansiedad, desde leve hasta severo, lo cual subraya la importancia de abordar adecuadamente la salud mental en el contexto académico de ciencias de la salud.

Estos hallazgos son relevantes ya que resaltan la diversidad en la intensidad de la ansiedad entre los estudiantes de ciencias de la salud, reflejando las presiones y desafíos particulares que enfrentan en el último año de su formación académica. La investigación sugiere la importancia de adoptar medidas de apoyo y atención a la salud mental dentro de estos programas educativos, para mejorar el estado emocional positivo de los estudiantes y promover un ambiente de aprendizaje más saludable.

El presente informe de investigación es crucial porque revela una realidad diferente a la idealizada respecto al nivel de ansiedad entre los estudiantes de medicina. Los hallazgos muestran que los estudiantes experimentan un impacto psicológico significativo debido al estrés académico al que están sometidos. Esto subraya la necesidad urgente de desarrollar estrategias para mitigar los efectos negativos de esta situación, identificando

factores que podrían contribuir a un deterioro adicional de la salud mental de los estudiantes.

En cuanto al aporte que se hace a los estudiante y de psicología y a la sociedad en general, que es un nuevo referente para ampliar conocimientos en salud mental y es un factor determinante en la adquisición de nuevos conocimientos necesarios para que los profesionales en salud mental cumplan su labor profesional de manera productiva y segura.

El estudio también destaca la importancia de la salud mental en el ámbito educativo y profesional, subrayando que el el bienestar emocional de los estudiantes es crucial para su crecimiento académico y para cumplir efectivamente con sus roles profesionales en el futuro. Al identificar los niveles de ansiedad y otros problemas de salud mental, se pueden implementar estrategias efectivas de apoyo y tratamiento, asegurando que los futuros profesionales en salud mental puedan desempeñarse de manera productiva y segura, proporcionando así un servicio óptimo a la sociedad.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo 2024?

## **1.3. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo. 2024

### **Objetivos específicos**

- Analizar el nivel de ansiedad de en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo. 2024
- Enumerar las características sociodemográficas según su nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo. 2024
- Identificar el nivel de ansiedad y si este influye en el desempeño académico en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo. 2024

#### **1.4. Teorías relacionadas al tema**

En primer lugar, debemos conceptualizar el término ansiedad, para ello tenemos algunos referentes teóricos:

El Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5, 2019), la ansiedad se caracteriza como una respuesta emocional excesiva frente a una percepción de peligro repentino y potencialmente inminente, ya sea que este peligro sea real o imaginado, y que supere las respuestas adaptativas normales.

Esta definición destaca la naturaleza subjetiva y variable de la ansiedad, que puede manifestarse de diferentes formas y grados en individuos según sus experiencias y contextos particulares. La claridad en la definición proporcionada por el DSM-5 es crucial para la comprensión y la correcta identificación de los trastornos de ansiedad, ayudando a los profesionales de la salud mental a reconocer y manejar efectivamente esta condición que puede impactar la mejora significativamente la calidad de vida de las personas.

Chacón (2021), define a la ansiedad como la respuesta natural de las personas ante situaciones que perciben como amenazantes. Sin embargo, si estas reacciones se vuelven frecuentes y angustiantes, es necesario realizar una evaluación para determinar sus consecuencias patológicas, ya que los trastornos de ansiedad son más comunes en la población y provocan ansiedad y alteraciones del estado de ánimo. Además, se sabe que causan problemas sociales y emocionales.

Cañete (2019), señala que la personalidad y la respuesta a situaciones de alto estrés están relacionadas con la naturaleza de la ansiedad. Y si la ansiedad no se diagnostica y trata adecuadamente, puede alterar y dañar la mente, los pensamientos y las emociones.

Rosel, et al. (2006), La ansiedad se describe como un estado emocional temporal marcado por tensión, inquietud, nerviosismo, temor y un incremento en la actividad del sistema nervioso autónomo.

Quijano (2015), describe a la ansiedad como un sentimiento normal que las personas experimentan en situaciones peligrosas o angustiosas, pero la ansiedad se

convierte en un problema cuando una persona se pone extremadamente nerviosa o muy ansiosa sin ningún motivo.

El Colegio Oficial de Psicología de Madrid (2020), señala que las razones sociales, psicológicas y culturales están asociadas con la ansiedad. Las causas sociales se refieren a situaciones específicas que hacen que una persona desarrolle sentimientos y percepciones negativas. La causa psicológica son las enfermedades y situaciones traumáticas a las que están expuestas las personas, que provocan que las redes neuronales se activen, permitiendo que dominen las experiencias negativas. Por ejemplo, si un estudiante suspende un curso y tiene que retomarlo, los recuerdos de la experiencia negativa pueden activarse durante el examen, provocando ansiedad. La causa final de la cultura son las creencias de una persona, que pueden causar ansiedad si no se siguen esas creencias.

### **Modelos teóricos de la ansiedad**

#### **Modelo cognitivo de Beck (1991)**

Beck ha sido objeto de considerables investigaciones empíricas, principalmente para explicar los trastornos depresivos y los trastornos de ansiedad. En este sentido, tuvo un enorme impacto en el estudio de la psicopatología de la ansiedad, contribuyendo al desarrollo metodológico y conceptual, ayudando a perfeccionar y perfeccionar los modelos explicativos del trastorno, y a desarrollar métodos y modelos adecuados para su evaluación. La teoría de Beck, conocida como hipótesis de la especificidad del contenido, explica las diferencias y similitudes entre la ansiedad y la depresión.

La base de la teoría cognitiva de Beck es que los cambios emocionales provocan distorsiones o desviaciones sistemáticas en el manejo de la información. Por lo tanto, la ansiedad conduce a una sobreestimación del grado de peligro asociado con el medio ambiente y a una subestimación de las propias habilidades de supervivencia, que tienen un valor evidente en términos de supervivencia humana. Sin embargo, después de situaciones de pérdida o fracaso, existe un valor de supervivencia que elimina temporalmente cualquier apego emocional o conductual para conservar energía

### **Modelo de la ansiedad como estado y rasgo**

Según el aporte de Spielberger (1982), una persona experimenta ansiedad cuando reacciona con rechazo ante estímulos externos que son claramente desagradables o peligrosos. Posteriormente, el autor reformuló esta idea, diciendo que la ansiedad no es sólo una reacción, sino un estado emocional claramente insatisfactorio para la persona que lo experimenta. Además, añade, esta frustración es muy diferente a otros estados emocionales porque mezcla emociones como ansiedad, preocupación y nerviosismo, además de cambios fisiológicos en la persona que la experimenta.

La ansiedad debe entenderse como un rasgo de personalidad que se forma a partir de una combinación de influencias internas y externas en la medida en que estos factores producen patrones de respuesta relativamente estables a lo largo del tiempo, como lo demuestra el análisis de las formas de ansiedad y rasgos de estatus. El primero es un patrón que persiste en el tiempo y distingue a un individuo de los demás. Sostuvo que para tener una teoría de la ansiedad sostenible y comprensible es necesario que cumpla ciertos requisitos, incluida la capacidad de distinguir adecuadamente entre el concepto de ansiedad estado – rasgo y la forma en que este será medido, de igual forma, también es importante ser capaz de distinguir y reconocer los estímulos que desencadenan la ansiedad y los mecanismos de defensa que se suelen utilizar para reducirlos y/o combatirlos.

La ansiedad como estado se caracteriza por ser una fase transitoria con intensidad y duración variables, no siempre reconocida conscientemente, donde una persona experimenta tensión subjetiva. En contraste, la ansiedad como rasgo es una disposición más estable de reaccionar ansiosamente ante estímulos percibidos como peligrosos. Este tipo de ansiedad refleja una tendencia persistente a interpretar situaciones como amenazantes y a responder con ansiedad en diversas circunstancias a lo largo del tiempo.

### **Modelo comportamental de la ansiedad**

La teoría se fundamenta en entender los mecanismos de obtención y perpetuación de la conducta, donde la conducta es aprendida y asociada a estímulos favorables o

desfavorables en algún momento de la vida, asumiendo así la connotación de que se mantendrá posteriormente.

La teoría de Hull (1952) conceptualiza la ansiedad como un impulso motivador que permite a un individuo responder a un estímulo específico. Según esta perspectiva, la ansiedad surge de un proceso de condicionamiento en el cual las personas aprenden a asociar incorrectamente estímulos inicialmente neutros con eventos traumáticos. Esta asociación errónea conduce a que los estímulos desencadenen ansiedad de manera repetida cuando se vuelven a encontrar. Desde el punto de vista conductista, este proceso se entiende en términos de un impulso ecológicamente adaptativo que motiva al organismo a comportarse de cierta manera frente a amenazas percibidas.

Sandin y Chorot (1991) señalaron que la ansiedad puede interpretarse tanto como una reacción normal y necesaria como un trastorno patológico de adaptación. El experimento de Watson con el niño Albert, que involucró el proceso de condicionamiento clásico, proporcionó una explicación de cómo pueden surgir miedos y ansiedades irracionales en situaciones de aprendizaje temprano que luego pueden convertirse en la base de fobias posteriores.

### **Enfoque teórico**

#### **Enfoque psicoanalítico**

Freud (1971), argumenta que la ansiedad experimentada por los psiconeuróticos surge de un conflicto interno entre impulsos inaceptables y fuerzas opuestas. Según Freud, la ansiedad se caracteriza como un estado emocional desagradable que incluye inquietud, sentimientos desagradables, pensamientos perturbadores y cambios fisiológicos relacionados con la activación del sistema nervioso autónomo. El autor resalta la importancia de los aspectos fenomenológicos subjetivos y fisiológicos de la ansiedad, enfatizando que el malestar típico proviene principalmente de la experiencia subjetiva. Además, Freud destaca que, ante amenazas reales, las respuestas adaptativas funcionan como señales que aumentan la activación del organismo, preparándolo para enfrentar la amenaza. Identifica tres teorías sobre la ansiedad:

La ansiedad se presenta de manera diferente según su origen y contexto. En la vida real, surge como una señal de advertencia ante peligros reales del entorno, estableciendo una relación directa entre el individuo y el mundo exterior.

Por otro lado, la ansiedad neurótica es más compleja y tiene raíces en deseos o impulsos que el individuo reprime, los cuales son la base de todas las neurosis. Esta forma de ansiedad carece de objetos definidos y está asociada con recuerdos reprimidos de castigos o eventos traumáticos. La persona afectada no puede identificar claramente la fuente de peligro, ya que está ligada a la expresión de impulsos reprimidos que pueden desencadenar castigos internos. Esta forma de ansiedad destaca por su capacidad para eclipsar la distinción objetiva entre peligros externos reales y amenazas internas.

La ansiedad moral, también conocida como ansiedad por vergüenza, se presenta cuando el superyó amenaza al ego con la posibilidad de perder el control sobre sus impulsos. Este tipo de ansiedad está estrechamente relacionado con cuestiones de moralidad y autoevaluación.

Por último, tanto las corrientes humanistas como las existenciales han explorado el concepto de ansiedad, coincidiendo en que esta emoción surge cuando el organismo percibe peligro. Esto destaca la importancia de la percepción subjetiva en la experiencia de la ansiedad, independientemente de su origen específico.

### **Enfoque Psicométrico-factorial**

Cattell (1958) es reconocido por ser uno de los pioneros en descomponer y evaluar el concepto de ansiedad mediante diversas herramientas psicológicas y métodos de análisis factorial. Posteriormente, en 1983, Cattell simplificó y exploró las relaciones entre varias variables que teóricamente y experimentalmente se consideraban componentes de la ansiedad. Sus hallazgos cuestionaron la estructura factorial previamente establecida del concepto de ansiedad, generando interrogantes importantes.

Cattell observó que los estudios experimentales habían caracterizado la ansiedad como una reacción inmediata y temporal, asociada positivamente con síntomas fisiológicos como incremento de la frecuencia cardíaca, rigidez muscular y temblores. Además,

examinó las diferencias individuales al considerar la ansiedad como un rasgo de personalidad que puede variar en estabilidad a lo largo del tiempo.

### **Enfoque cognitivo conductual.**

Cano Vindel (1989) se centró en el papel de las variables cognitivas en la generación y persistencia de la ansiedad, introduciendo la idea de que los procesos cognitivos mediaban entre estímulos negativos y respuestas de ansiedad, complejizando el modelo estímulo-respuesta de la teoría conductual. Su investigación exploró cómo las variables cognitivas pueden tanto fomentar como mantener la ansiedad, así como cómo los estados de ansiedad pueden alterar estas variables y afectar la conducta del individuo.

Por otro lado, Bandura (1982) formuló el modelo de comportamiento del sesgo cognitivo, basado en la teoría del aprendizaje social, donde argumenta que las acciones humanas están influenciadas por las expectativas individuales. En su teoría, distingue entre las expectativas de autoeficacia (la creencia en la propia capacidad para llevar a cabo comportamientos con éxito) y las expectativas de resultados (evaluaciones sobre las posibles consecuencias de esos comportamientos). Bandura explica que la ansiedad surge de la evaluación continua de estímulos internos y externos, lo cual determina la naturaleza, intensidad y duración de la experiencia emocional.

Clark y Beck (2012) proponen la teoría de la ansiedad como un sistema conjunto de respuestas conductuales, fisiológicas, emocionales y cognitivas que se activan cuando se anticipan eventos que se perciben como impredecibles e incontrolables, los cuales pueden amenazar los intereses vitales de un individuo. Esta teoría sugiere que la respuesta de ansiedad implica dos procesos de sistemas de procesamiento de información.

El primer proceso es la evaluación inicial de amenazas, que se realiza de forma automática para evaluar de manera rápida el potencial amenazante de un estímulo. Clark y Beck observan que las personas con trastornos de ansiedad tienden a sobreestimar tanto la probabilidad como la gravedad de los resultados negativos.

En el contexto de los trastornos de ansiedad, el segundo proceso, denominado reevaluación secundaria, implica un examen estratégico, controlado y detallado de la información recopilada, las personas suelen tener dificultades para reconocer aspectos

seguros en situaciones amenazantes y tienden a subestimar sus propias capacidades para enfrentarlas.

De acuerdo con este modelo, los procesos cognitivos automáticos juegan un papel crucial en la aparición y persistencia de los trastornos de ansiedad, destacando la importancia de intervenir en estos procesos para abordar efectivamente la ansiedad en contextos clínicos y terapéuticos.

## **II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de estudio aplicado en este estudio es fundamental o básico, ya que busca expandir el conocimiento teórico con el objetivo de desarrollar una teoría científica fundamentada en principios y leyes.

Para este propósito, se utilizó un diseño de investigación descriptiva básica, que consistió en buscar y recopilar información sobre una situación previamente determinada. El estudio fue de tipo transversal, ya que se midió la variable en un único momento. Además, se adoptó un enfoque cuantitativo, caracterizado por ser secuencial y comprobatorio, en el cual cada fase fue seguida por la siguiente, con el uso de análisis estadístico.

Este diseño se diagrama o esquematiza del modo siguiente:

M→O

Donde M representa la muestra, es decir, los estudiantes de medicina de una universidad específica en Chiclayo en el año 2024; y la letra O representa los datos recopilados sobre el nivel de ansiedad de dicha muestra.

### **Variables y operacionalización**

#### **Variable:**

Ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo. 2024.

#### **Definición conceptual**

Se define como aquella condición en la que una persona tiene preocupación y miedo excesivos, terror o inquietud.

La ansiedad es aquella respuesta adaptativa general del cuerpo ante el sin número situaciones de riesgo y estrés.

### **Población, muestra y muestreo**

La población que se ha tenido en cuenta en la presente investigación fue de 50 estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo. 2024; los cuales fueron seleccionados siguiendo los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de medicina del sexto y séptimo año de una universidad particular de Chiclayo. 2024
- Estudiantes que aceptaron ser participantes de manera voluntaria (Consentimiento informado)

#### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes con reciente fallecimiento de familiar.
- Estudiantes de medicina de sexto y séptimo año de una universidad particular de Chiclayo, que bajo la prescripción médica de ansiolíticos o antidepresivo

### **Muestra**

La muestra se constituyó por 50 entre hombres y mujeres estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica**

Se utilizaron una encuesta y una ficha de recolección de datos para investigar que las características sociodemográficas pueden estar asociadas con niveles más altos de ansiedad.

#### **Instrumento**

En su versión original, la escala de ansiedad generalizada (GAD -7).

#### **Validez**

La escala fue validada tanto a nivel internacional como nacional, demostrando que la consistencia interna del GAD-7, medida mediante el coeficiente alfa de Cronbach, fue de 0.92.

Con la misma consistencia interna, también fue validado en Perú en 2018 y desde entonces ha sido utilizado en diversos estudios de investigación.

### **Confiabilidad**

Fiabilidad derivada de la consistencia interna con correlación interna test-retest, 0.83; Se presentó la confiabilidad de la Escala de Ansiedad Generalizada (GAD-7).

El formulario de recolección de datos incluyó información general y algunos factores que pueden ser relevantes, como: edad, género, año escolar, estado civil, si vive con familia o solos.

El instrumento GAD-7 está compuesto por siete ítems diseñados para evaluar los principales síntomas de ansiedad. Los participantes responden a preguntas sobre la frecuencia con la que han experimentado estos síntomas en las últimas dos semanas. Utilizan una escala de Likert de cuatro puntos: 0 (nunca), 1 (menos de la mitad de los días), 2 (más de la mitad de los días) y 3 (casi todos los días). Por lo tanto, la puntuación total puede variar entre 0 y 21.

### III. RESULTADOS

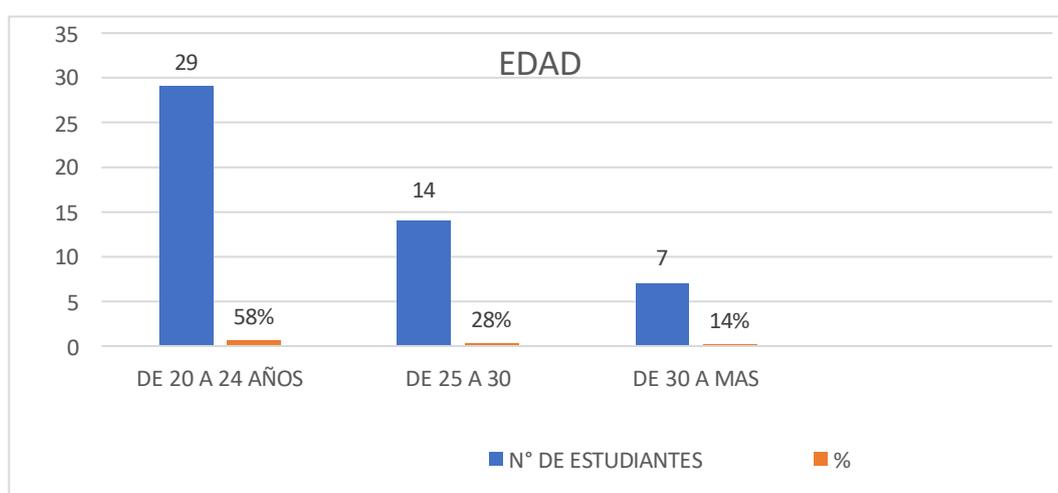
**TABLA 1**

Edad en los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, 2024

EDAD	N° DE ESTUDIANTES	%	% ACUMULADO
De 20 a 24 años	29	58	58
De 25 a 30	14	28	28
De 30 a más	7	14	14
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

**GRAFICO N° 1**



**Interpretación:** En la tabla y gráfico N° 1 se puede observar que la mayoría de los estudiantes tienen entre 20 y 24 años, representando un 58,0 % del total. Le sigue el grupo de edad entre 25 y 30 años, con un 28,0 %.

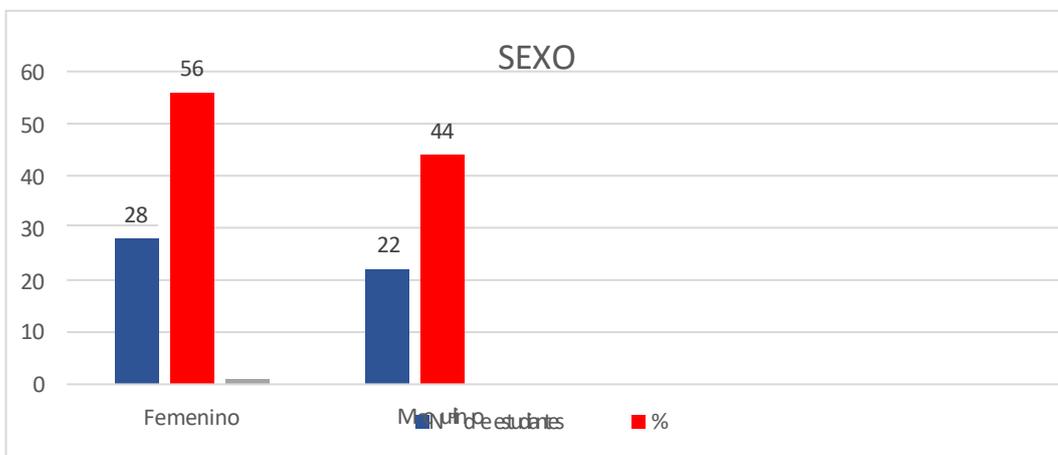
### TABLA N° 2

El sexo en los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, 2024.

SEXO	NUMERO DE ESTUDIANTES	%
FEMENINO	28	56
MASCULINO	22	44
TOTAL	50	100

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

### GRAFICO N° 2



**Interpretación:** En la tabla y gráfico N°2, se observa que de acuerdo con el sexo de los estudiantes predomina el sexo femenino (56,0 %).

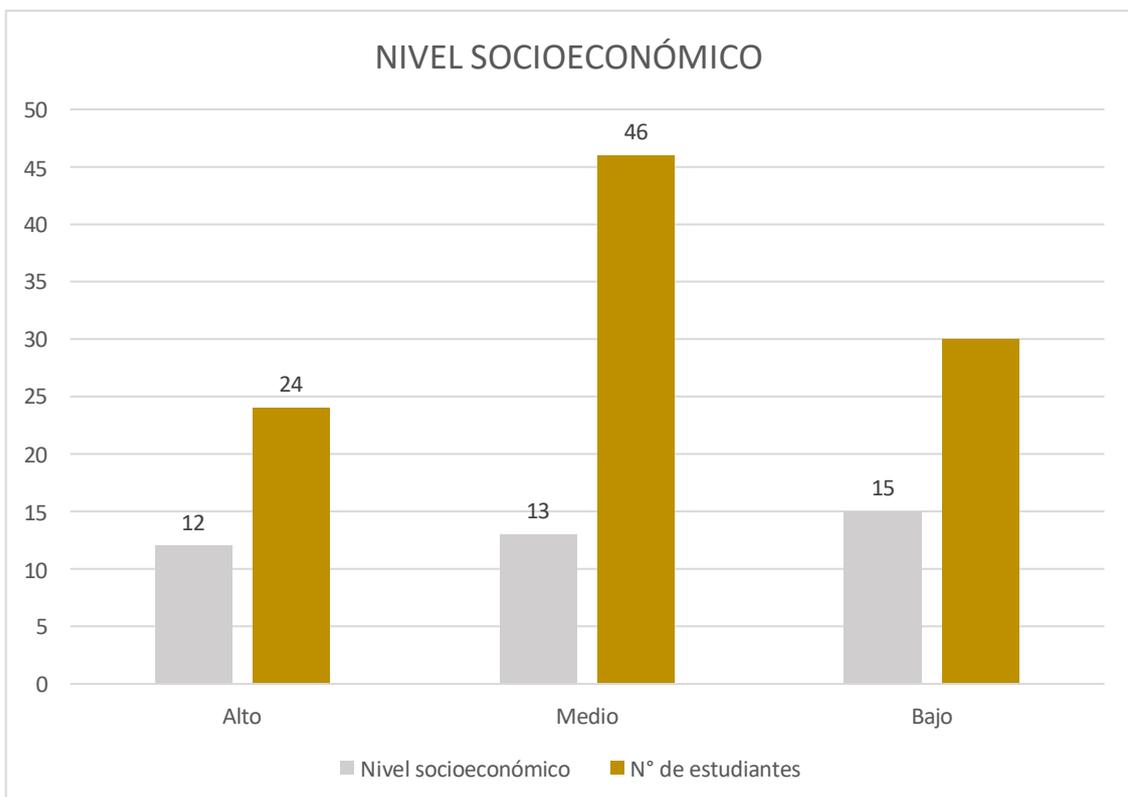
**TABLA 3**

El nivel socioeconómico en los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, 2024

NIVEL SOCIOECONOMICO	NUMERO DE ESTUDIANTES	%
ALTO	12	24
MEDIO	23	46
BAJO	15	30
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

**GRAFICO N° 3**



**Interpretación:** En la tabla y gráfico N° 3, se observa que de acuerdo con el nivel socioeconómico de los estudiantes predomina el nivel medio (46,0 %).

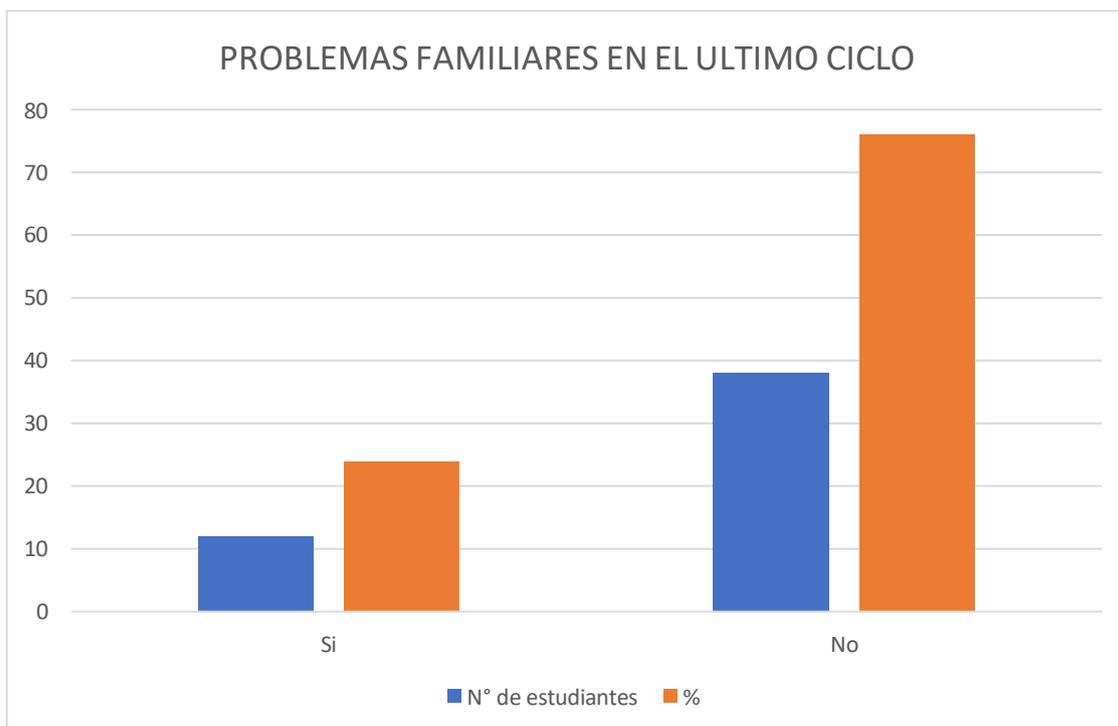
**TABLA. 4**

Problemas familiares en los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio De Mogrovejo, 2024

PROBLEMAS FAMILIARES EN EL ULTIMO CICLO	NUMERO DE ESTUDIANTES	%
SI	12	24
NO	38	76
TOTAL	50	100

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

**GRAFICO N° 4**



**Interpretación:** En la tabla y grafico N° 4, se observa que los estudiantes no tienen problemas familiares en el último ciclo (74,0 %).

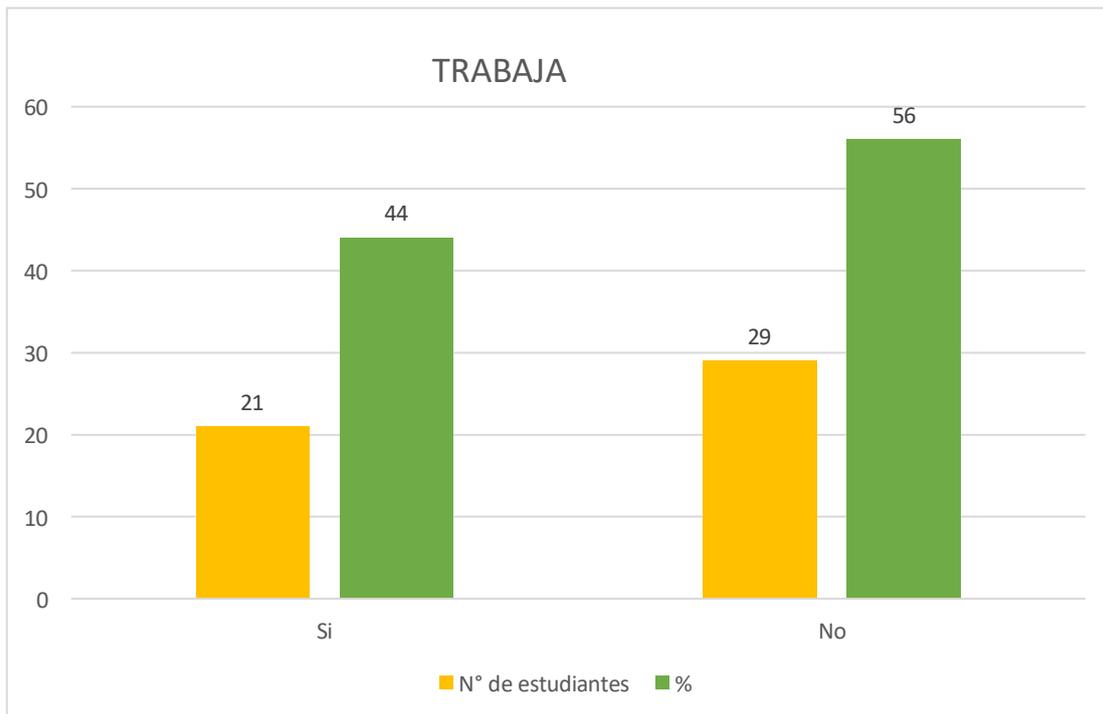
**TABLA. 5**

Ocupación de los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, 2024

TRABAJA	NUMERO DE ESTUDIANTES	%
SI	21	44
NO	29	56
TOTAL	50	100

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

**GRAFICO N° 5**



**Interpretación:** En la tabla y gráfico N° 5, se observa que los estudiantes no trabajan (56,0 %).

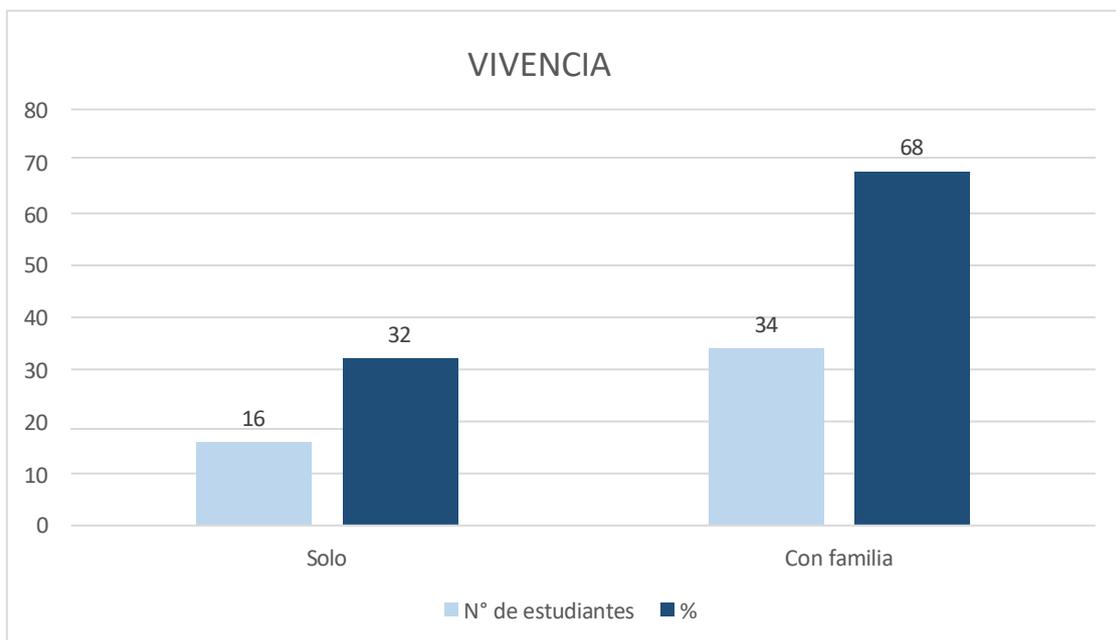
**TABLA 6.**

La vivencia de los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, 2024

VIVENCIA	NUMERO DE ESTUDIANTES	%
SOLO	16	32
CON FAMILIA	34	68
TOTAL	50	100

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

**GRAFICO N° 6**



**Interpretación:** En la tabla 6, se observa que el mayor porcentaje de estudiantes viven con su familia (68,0 %).

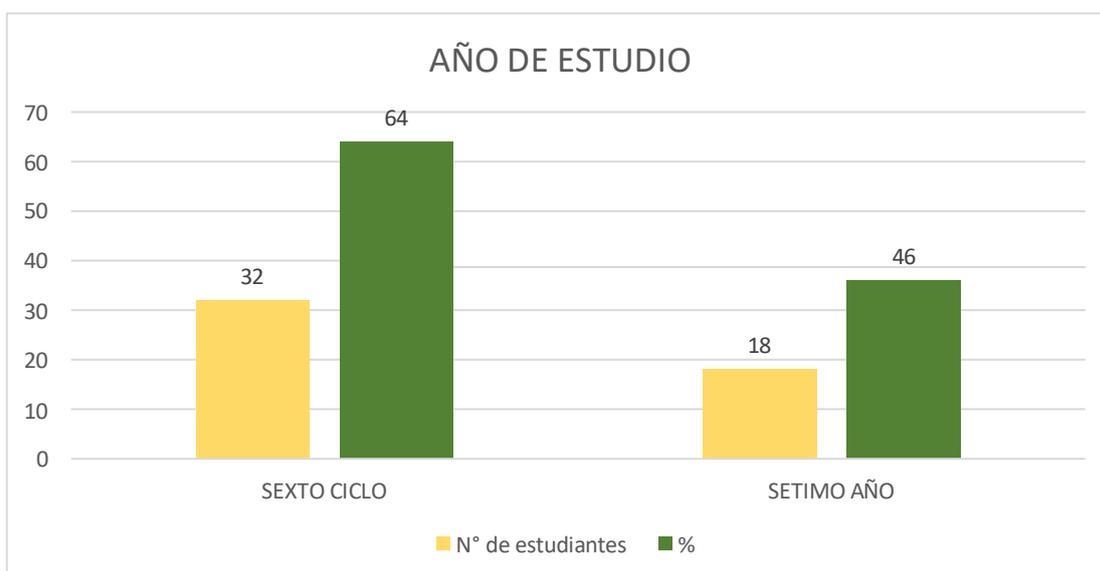
**TABLA 7.**

Años de estudio de los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, 2024.

AÑOS DE ESTUDIO	NUMERO DE ESTUDIANTES	%
6TO CICLO	32	64
7MO CICLO	18	36
TOTAL	50	100

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

**GRAFICO N° 7**



**Interpretación:** En la tabla y gráfico N° 7, se destaca que el año de estudios más frecuente entre los estudiantes de medicina es el sexto año, con un 64,0 %.

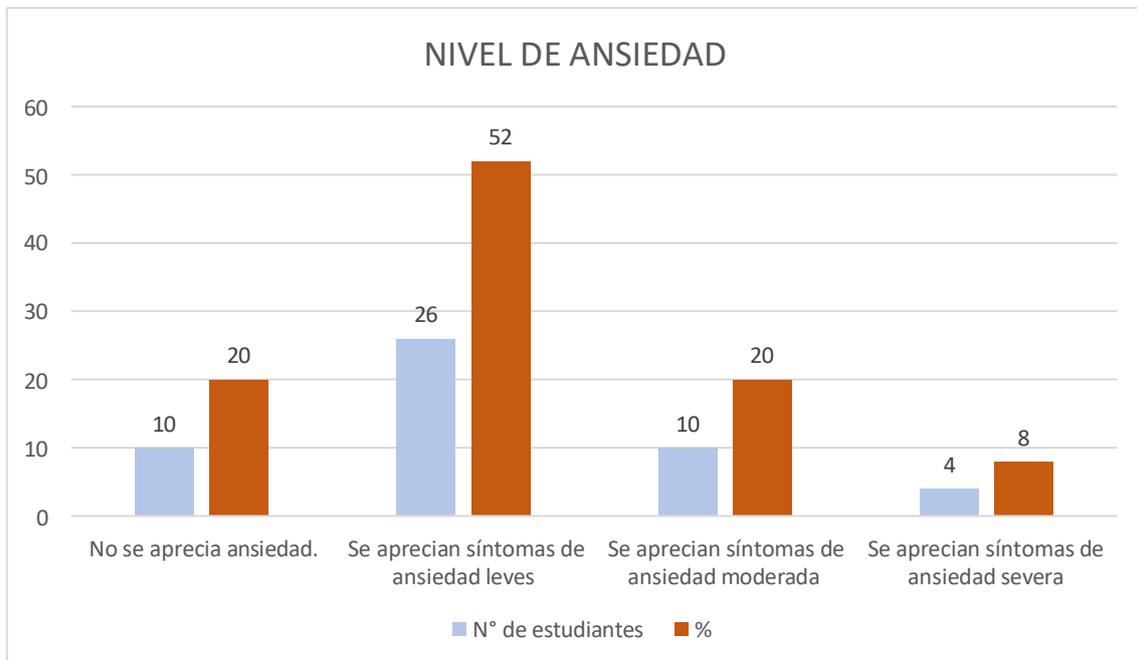
**TABLA 8.**

Nivel de ansiedad en los estudiantes de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, 2024

NIVEL	NUMERO DE ESTUDIANTES	%
No se aprecia ansiedad.	10	20
Se aprecian síntomas de ansiedad leves	26	52
Se aprecian síntomas de ansiedad moderada	10	20
Se aprecian síntomas de ansiedad severa	4	8
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

La información se extrajo de la "Ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de medicina de una universidad en Chiclayo, 2024".

**GRAFICO N°8**



**Interpretación:** En la tabla y gráfico N° 8, se puede observar que el 52,0 % de los estudiantes presenta síntomas leves de ansiedad, mientras que el 20,0 % presenta síntomas moderados de ansiedad.

#### IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Según los hallazgos obtenidos, se observó que los estudiantes de sexto y séptimo año de la carrera de medicina humana en la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, con edades entre 20 y 30 años, presentaron diferentes niveles de ansiedad. El 52% de los estudiantes experimentó ansiedad leve, el 20% ansiedad moderada y el 8% ansiedad severa. Estos niveles fueron más prevalentes entre las estudiantes mujeres. La muestra incluyó a 28 estudiantes en estos niveles académicos, la mayoría de los cuales vivían con sus familias.

Los resultados del estudio de Flores sobre estudiantes de medicina humana de la UNP que recibieron clases virtuales en 2021 en Piura mostraron que un 42,5% experimentó ansiedad leve, un 14,6% presentó ansiedad moderada y un 7,6% mostró ansiedad severa.

Los resultados de Talledo indican que los niveles de ansiedad fueron significativos según la edad, con un 20,3% de casos leves entre mayores de 20 años y el mismo porcentaje entre mayores de 16 años. Además, se observó un 6,2% de casos graves en el grupo de 20 años. En cuanto al género, el 61,7% de los participantes fueron mujeres y el 38,3% hombres. Es notable que las mujeres representaron el 51,6% de los casos de ansiedad, con un 25% en nivel leve, 18,3% moderado y 8,3% severo. Estos hallazgos coinciden con estudios previos que señalan que las mujeres suelen experimentar niveles más altos de ansiedad que los hombres.

Coincide también con el estudio de Santos, ya que su estudio está basado en una muestra de 293 estudiantes del séptimo al noveno ciclo de su carrera, utilizando el IDARE como instrumento, mostraron que el 58,02% experimentó un nivel medio de ansiedad, seguido por un 39,06% con un nivel alto de ansiedad. Además, las mujeres exhibieron niveles significativamente más altos de ansiedad rasgo, alcanzando un 42,38%.

Cabe señalar que en los estudios realizados se tomó la ansiedad se ha observado predominantemente en mujeres debido a explicaciones fisiopatológicas que la relacionan con cambios hormonales más comunes en este grupo. En cuanto a la distribución por años de estudio, la mayoría de los estudiantes se encontraban en el sexto año (64%), seguidos por un 46% en el séptimo año. En un estudio en Lambayeque, Zafra encontró que el 36,41% de los estudiantes de séptimo año de ciencias de la salud experimentaban niveles leves de ansiedad, seguido por un 33,15% con ansiedad moderada, mientras que un 9,78% tenía niveles severos. Estos resultados indican que más del 50% de la población estudiantil padecía de ansiedad en algún grado. En otro contexto, Saravia investigó el nivel de ansiedad en estudiantes de primer año de medicina en Lima, encontrando una prevalencia de ansiedad leve en el 52,63% de los casos. Además, el 24,6% de los estudiantes reportaron no sentir ansiedad significativa,

adaptándose naturalmente a su entorno a pesar de haber experimentado situaciones frustrantes a nivel individual. En cuanto a la convivencia, la mayoría de los estudiantes vivían con su familia (68%), mientras que un menor porcentaje residía solo (32%).

Según la ocupación de estudiantes de medicina, solo estudiar domina el 56% y trabajar y estudiar el 44%. La ansiedad se presentó con mayor frecuencia en quienes realizan una sola actividad y en menor medida en quienes trabajan y estudian (36,6%). Esta información coincide con la encontrada por Cardona, quien en su muestra incluía sólo a estudiantes (93,5%) y, en menor medida, también estudian y trabajan (6,5%); y hubo más personas con ansiedad sólo en el grupo de estudiantes (58,8%) en comparación con los que estudian y trabajan (46,2%).

Con relación a los estudiantes según su nivel socioeconómico, predomina un 46%, nivel medio, en un nivel bajo un 30%, y en un nivel económico alto el 24% de estudiantes, se obtuvo como resultado que el nivel de ansiedad moderada encontramos en alumnos con un estado socioeconómico medio, este resultado servirá como referencia en las próximas investigaciones ya que no se ha obtenido más información actualizada al respecto. Así como también respecto a si los estudiantes tienen problemas familiares en el último ciclo de su carrera para ello arrojó que un (74,0 %) que no tienen problemas, por lo que se evidencia que el nivel de ansiedad arrojado no esta influenciada en temas de problemas familiares.

#### CONCLUSIONES

Los niveles de ansiedad de los estudiantes de medicina de la Universidad de Lambayeque se concentraron mayoritariamente en niveles leves a moderados y en menor porcentaje fue grave.

Mostraban principalmente una edad de 20-30 años, una mayor proporción de mujeres y una carrera de seis años con una ocupación conjunta con la familia y una ocupación dedicada principalmente al estudio. El nivel de ansiedad (leve 52%, moderada 20%, severa 8%), con mayor significancia para el sexo femenino, debido a que la muestra estuvo conformada por 28 estudiantes que cursaban el sexto y séptimo año de la carrera y en su mayoría convivían con su familia.

## V. REFERENCIAS

1. Saravia-Bartra María M., Cazorla-Saravia Patrick, Cedillo-Ramirez Lucy. Nivel 48 de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Oct [citado 2021 Mayo 29] ; 20(4): 568-573. Disponible en <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.3198>
2. Talledo, M. Asociación entre los estilos de aprendizaje y ansiedad en estudiantes de medicina humana [Internet] [Pregrado][Trujillo]. 2019. [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4573/1/REP\\_MED.HUMA\\_MA\\_RCO.TALLEDO\\_ASOCIACION\\_ENTRE\\_ESTILOS.APRENDIZAJE.ANSIEDAD.ESTUDIANTES.MEDICINA.HUMANA.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4573/1/REP_MED.HUMA_MA_RCO.TALLEDO_ASOCIACION_ENTRE_ESTILOS.APRENDIZAJE.ANSIEDAD.ESTUDIANTES.MEDICINA.HUMANA.pdf)
3. Espinoza R, Diaz E, Quincho A., Toro C. Ansiedad y calidad de sueño en estudiantes de medicina: ¿Existe una relación con la anemia? Rev haban cienc méd [Internet]. 2019 [citado 2021 mayo 29]; 18 (6): 942-956. Disponible en <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2790>
4. Santos D, Ponce C, Pazos P y Moya T. Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Revista Eugenio Espejo. Redalyc.org. [Internet]. 2021 [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/5728/572868251009/572868251009.pdf>
5. Reyes C, Monterrosas AM, Navarrete A, Acosta E, Torruco U, Reyes C, et al. Ansiedad de los estudiantes de una facultad de medicina mexicana, antes de iniciar el internado. Investig En Educ Médica [Internet]. marzo de 2017 [citado 14 de junio de 2020];6(21):42-6. Disponible en [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2007-50572017000100042&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-50572017000100042&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Fandiño M, Henríquez C, Rivera D. Nivel de estrés y ansiedad en estudiantes de enfermería en práctica clínica de la fundación universitaria de san Gil Unisangil [internet] [Pregrado] [Colombia].2020 [citado el 26 de noviembre de 2020]. Disponible en [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12423/2020\\_Tesis\\_Maria\\_Isabel\\_Fandi%C3%B1o.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12423/2020_Tesis_Maria_Isabel_Fandi%C3%B1o.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Sánchez C, Chichón J, Leon F, Alipazaga P. Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayeque, Perú. Rev Neuro-Psiquiatr [Internet]. octubre de 2016 [citado 4 de junio de 2020];79(4):197-206. Disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-85972016000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972016000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
8. De La Cruz J, Armas Elguera F, Cardenas Carranza M, Cedillo Ramirez L. Asociación entre ansiedad y trastornos del sueño en estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma, julio-diciembre del 2017. Rev Fac Med Humana [Internet]. julio de 2018;18(3):20-6. Disponible en <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1587>

9. Flores, F. Factores asociados a trastorno de ansiedad en estudiantes de medicina humana de la UNP, que reciben clases virtuales durante el 2021 [Internet] [Pregrado] [Piura]. 2021 [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3022>
10. Maza, K. Relación entre el nivel de conocimientos de COVID-19 y el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios de las escuelas de Medicina. 2021. Piura. [Internet] [Pregrado] [Piura]. 2021 [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2772/MHUM-MAZ-SIL2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20%22>
11. Piscocoya Tenorio JL, Heredia Rioja WV. Niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de medicina de universidades de Lambayeque-2018 [Internet] [Pregrado] [Lambayeque - Perú]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2018. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12893/1908>
12. Zafra, J. Prevalencia de ansiedad y depresión en internos de ciencias de la salud de la región Lambayeque durante pandemia por COVID-19, 2020 – 2021. [Internet] [Pregrado] [Lambayeque] [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9223/Zafra\\_Rodas\\_Jessenia\\_Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9223/Zafra_Rodas_Jessenia_Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Navas W, Vargas M. Trastornos de Ansiedad: Revisión Dirigida para Atención Primaria. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica. LXIX (604) 497-507, 2012. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>
14. Organización Panamericana de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales [Internet]. Washington, D.C; 2017 [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Muquis, K. (2022). Inteligencia emocional (Salovey y Malovey) y aprendizaje social en estudiantes universitarios: Emotional intelligence (Salovey and Malovey) and social learning in university students. RES NON VERBA REVISTA CIENTÍFICA, 12(2), 16–29. <https://doi.org/10.21855/resnonverba.v12i2.654>
16. Torres, E. (2022). Inteligencia emocional y Desempeño Laboral percibido en usuarios internos de un hospital de Guayaquil, en tiempos COVID-19, 2021. Universidad Cesar Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80397/Torres\\_SEA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80397/Torres_SEA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Robles J., (2020) Ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional de imperial, cañete, 2020. (tesis de grado). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/>

19341/ESTUDIANTES\_ANSIEDAD\_ROBLES\_CASTRO\_JAZ  
MIN\_YSABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Rodríguez H, Cazares de León F. Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. Rev. Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 30 marzo 2021]; 56(3): Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2024>
19. Rodríguez H. Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2016 dic [citado 30 marzo 2021]; 53(4): 268-276. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-5072016000400009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-5072016000400009&lng=es)
20. Henríquez R, Cartes R. Percepciones de la población respecto al cirujano dentista. Odontoestomatología [Internet]. 2016 mayo [citado 2021 mazo 29]; 18(27):16-24. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392016000100003&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392016000100003&lng=es).
21. Cerdá X, Benito A, Mejías A, Bonora Y, Bertó R, Pretel J. "Eficacia del grupo de relajación en una unidad de salud mental: estudio piloto." Revista de enfermería y salud mental [internet] 2017[citado 19 abril 2021]8: 15-24. Disponible en: <https://doi.org/10.5538/2385-703X>
22. Gabriel J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. J. Selva Andina Res. Soc. [Internet]. 2017 [citado 2021 abril 20]; 8(2): 155-156. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2072-92942017000200008&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008&lng=es)
23. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki. Principios éticos para las investigaciones con seres humanos. 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil. [internet]. [Fecha de consulta: 20 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-ammprincipioseticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

## ANEXOS

### ENCUESTA

#### PRESENTACION

Buenos días, somos estudiantes de la carrera de psicología de la Universidad Señor de Sipán y estamos realizando la Investigación: "Nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo 2024"; en tal sentido solicitamos su participación respondiendo con sinceridad a las preguntas que a continuación se le presenta, el cual tiene carácter anónimo.

#### INSTRUCCIONES

Lea detenidamente las preguntas que a continuación se les presenta, luego marque con un aspa (x) la respuesta que considere adecuado. Se agradecerá por anticipado su colaboración.

#### INFORMACIÓN GENERAL

1. Edad..... años

2. Sexo: F ( ) M ( )

3. Nivel Socioeconómico:

- a) Bajo ( )
- b) Medio ( )
- c) Alto ( )

4. Problemas familiares en el último ciclo:

- a) Sí ( )
- b) No ( )

5. Trabaja:

- a) Sí ( )
- b) No ( )

6. Vivencia:

- a) Solo: ( )
- b) Con Familia( )

7. Año de estudios?

- a) 6to año ( )
- b) 7mo año ( )

## INSTRUMENTO

### ESCALA DE TRASTORNOS DE LA ANSIEDAD GENERALIZADA (GAD – 7)

#### PRESENTACION

Buenos días, somos estudiantes de la carrera de psicología de la Universidad Señor de Sipán y estamos realizando la Investigación: “Nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad particular de Chiclayo 2024”; en tal sentido solicitamos su participación respondiendo con sinceridad a las preguntas que a continuación se le presenta, todas sus respuestas son válidas, no hay respuestas correctas e incorrectas; el cual tiene carácter anónimo.

Las siguientes frases describen problemas que usted puede haber padecido. Recapacite sobre las ocasiones en que los ha sufrido durante las dos últimas semanas, e indique cuál de las cuatro opciones describe mejor la frecuencia con la que se ha enfrentado a esos problemas.

SINTOMAS	Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Sentirse nervioso, ansioso, notar que se le ponen los nervios de punta.				
2. No ser capaz de parar o controlar sus preocupaciones..				
3. Preocuparse demasiado sobre diferentes cosas.				
4. Dificultad para relajarse.				
5. Estar tan desasosegado que le resulta difícil parar quieto				
6. Sentirse fácilmente disgustado o irritable.				
7. Sentirse asustado como si algo horrible pudiese pasar.				

La suma de las puntuaciones obtenidas en cada uno de los componentes parciales genera una puntuación total (PT), que puede ir de 0-21, teniendo como escala:

No se aprecia ansiedad: 0-4 pts

Se aprecian síntomas de ansiedad leves: 5-9 pts

Se aprecian síntomas de ansiedad moderada: 10 – 14 pts

Se aprecian síntomas de ansiedad Severa: 15-21 pts