



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE MEDICINA  
HUMANA**

**TESIS**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE  
MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD  
LAMBAYECANA, 2020**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO  
CIRUJANO**

**Autores:**

Bach. Campos Burga, Marjorie del Milagro  
<https://orcid.org/0000-0003-0833-6644>

Bach. Romero Montenegro, Fernando Anibal  
<https://orcid.org/0000-0003-1460-086X>

**Asesor:**

Mg. Enrique Guillermo Llontop Ynga  
<https://orcid.org/0000-0002-2402-6235>

**Línea de Investigación:**

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

**Pimentel, Perú - 2022**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE MEDICINA  
HUMANA**

**TESIS**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE  
MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD  
LAMBAYECANA, 2020**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO  
CIRUJANO**

**APROBADO POR EL JURADO:**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'S. Acuña Peralta', written over a horizontal line.

MG. Santos Leopoldo Acuña Peralta  
**PRESIDENTE**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'C. Cobeñas Villarreal', written over a horizontal line.

MG. César Alfredo Cobeñas Villarreal  
**SECRETARIO**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'E. López López', written over a horizontal line.

DR. Elmer López López  
**VOCAL**

**Pimentel, Perú - 2022**

## **DEDICATORIA**

A Dios, porque gracias a él logramos terminar con éxito nuestra carrera profesional y por brindarnos salud para conseguir nuestros objetivos.

A nuestra familia, por el apoyo de siempre, por ser nuestra fortaleza para vencer cualquier obstáculo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecimiento a MG. Enrique Guillermo LLontop Ynga y DR. Elmer López López, por su dedicación, su compromiso y, sobre todo, por el valioso apoyo y soporte que nos brindó durante este desafiante proceso.

## RESUMEN

El objetivo del estudio radicó en determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán. Para lograrlo se planteó el desarrollo de una investigación descriptiva con un diseño no experimental. La población estuvo conformada por un total de 82 estudiantes y la muestra fue de 60 estudiantes del sexto y séptimo año de la Universidad Señor de Sipán, en el periodo 2020. Se utilizó como instrumento el cuestionario bajo el modelo de evaluación del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7). Entre los principales resultados, de acuerdo a las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina de la Universidad Señor de Sipán, se halló que las edades con mayor frecuencia fueron de 20 a 24 años, con superioridad del sexo femenino y de estudiantes que estaban afrontando el sexto año académico de la carrera. En ambos sexos se observó que existe convivencia compartida mayormente con su familia, y con una ocupación primordialmente dedicada al estudio y al trabajo. Se concluyó que el nivel de ansiedad de los estudiantes de dicha universidad se encuentra principalmente en el nivel leve y moderado de ansiedad.

Palabras clave: ansiedad, evaluación del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) y niveles de ansiedad.

## **ABSTRACT**

The objective of the study was to determine the level of anxiety in medical students of the Señor de Sipán University. To achieve this, the development of a descriptive research with a non-experimental design was proposed. The population consisted of a total of 82 students and the sample was 60 students of the sixth and seventh year of the Universidad Señor de Sipán, in the period 2020. The questionnaire was used as an instrument under the Generalized Anxiety Disorder evaluation model. (GAD-7). Among the main results, according to the sociodemographic characteristics of the medical students of the Señor de Sipán University, it was found that the most frequent ages were 20 to 24 years old, with a superiority of the female sex and of students who were facing the sixth academic year of the degree. In both sexes, it was observed that there is shared coexistence mostly with their family, and with an occupation primarily dedicated to study and work. It was concluded that the level of anxiety of the students of said university is mainly in the mild and moderate level of anxiety.

Keywords: anxiety, assessment of Generalized Anxiety Disorder (GAD-7) and anxiety levels.

## ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	8
1.1 Realidad problemática	8
1.2 Trabajos previos	9
1.3 Teorías relacionadas al tema	14
1.4. Formulación del problema	19
1.5 Justificación e importancia del estudio	19
1.6 Hipótesis	20
1.7 Objetivos	20
II. MATERIAL Y MÉTODO	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Población y muestra	21
2.3. Variables, operacionalización	22
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	25
2.5. Procedimiento de análisis de datos	25
2.6. Aspectos éticos	26
2.7. Criterios de rigor científico	27
III. RESULTADOS	28
3.1 Resultados en tablas y figuras	28
3.2 Discusión de resultados	40
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
4.1 Conclusiones	43
4.2 Recomendaciones	43
REFERENCIAS	45

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Realidad problemática**

Internacionalmente, los problemas asociados a la salud mental forman parte de las diez primeras causas de morbilidad según la Organización Mundial de la Salud (OMS). (1) Durante el 2015 un 3,6 % de personas presentaron trastornos de ansiedad, y se distingue a las mujeres como las más afectadas. Este resultado representó un porcentaje de 14,9 % más que el año 2005. En la región de las Américas se registró 21 % (57.22 millones) del total de la población afectada; porcentaje que supera a regiones como las del África, Mediterráneo Oriental, Europa y Pacífico Occidental. (2)

A nivel del Perú, la ansiedad y depresión son las perturbaciones psiquiátricas más prevalentes según los estudios del Instituto de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi”, realizados en Lima, sierra y selva. (3)

De acuerdo con la salud mental en el ámbito académico, debido a que en los últimos años de formación universitaria se agregan más responsabilidades sociales, y a que la mayoría de jóvenes y adultos, se enfrentan a nuevos retos y a una mayor presión psicosocial, es que se desencadenan trastornos como el síndrome de ansiedad. Así tenemos que la frecuencia de padecimiento de ansiedad llegó a 58 %, con un 55 % en grado leve y 3 % moderado, según una publicación de una casa de estudios de Colombia. (4)

Otra investigación, analizaron a 363 universitarios mexicanos y en este estudio la ansiedad es agrupada en tres dimensiones (motora, fisiológica y cognitiva). Se encontró que del 14 % que padecía ansiedad, el 19 % presentó la fisiológica, 14 % la motora y 12 % la cognitiva. Además, se pudo complementar que situaciones como las evaluaciones y el asumir responsabilidades (ser entrevistados para un trabajo importante, o la situación de hablar en público) son las que generan ansiedad de forma elevada. (5)

Otro estudio realizado en Lambayeque (Perú) revela que futuros profesionales peruanos de medicina humana son una población especialmente susceptible, ya que cargan con estrés constante y requieren mayores respuestas adaptativas que mejoren su calidad de vida, concentración, aprendizaje y destrezas clínicas o quirúrgicas. Esto es observado



mayormente en jóvenes entre los 20 y 25 años. Se encontró que un 49,07 % muestra mínimo un trastorno mental, de los cuales, la relación entre varones y mujeres fue de 53,7 % y 45 %, comparativamente. Entre los desórdenes psicológicos más habituales estuvieron el episodio hipomaniaco (19,7 %), el episodio depresivo mayor (17,3 %), el riesgo de suicidio (12,4 %), el trastorno de ansiedad generalizada (8,1 %) y el trastorno de angustia (5,9 %). (6)

Por lo que se menciona, los universitarios de medicina son más susceptibles a desarrollar distintos trastornos mentales y biológicos que van a comprometer su rendimiento académico e involucrar la mayor aparición de sintomatología psiquiátrica. La sensación de elevados niveles de estrés junto a la deficiente descarga de tensiones va a formar parte importante de los factores que conllevan a la ansiedad. (4)

Sin embargo, ante el estrés por circunstancias propias del ámbito universitario, se suma una situación muy particular que afecta a gran escala a la población en general y, por tanto, a los estudiantes: el COVID-19, enfermedad que tuvo inicio en Wuhan - China el 2019 y posteriormente se amplió a todo el mundo (7). Las emergencias de salud pública tienen mucho influjo en la salud mental de los estudiantes, ya que pueden llevar a que desarrollen ansiedad, miedo y preocupación, entre otros. Además, los informes de noticias erróneos también aumentan la ansiedad y el miedo. (8)

Esta es la situación actual de los estudiantes universitarios a nivel nacional, en especial de los estudiantes de medicina de los últimos semestres académicos. La preocupación, el estrés y la ansiedad son los elementos que van a influir en la salud mental de esta población. En ese sentido, es que fundamentamos la necesidad de poner en marcha la actual investigación.

## **1.2 Trabajos previos**

A nivel internacional destacó Wenjun Cao, con su investigación en estudiantes universitarios de China. Utilizó la Escala de trastorno de ansiedad generalizado (GAD-7) y la hoja de información básica. Entre sus resultados obtuvo que el 0.9 % padecía niveles graves de ansiedad, 2.7 % ansiedad moderada y 21.3 % ansiedad leve. Tener familiares con

COVID-19 resultó ser un factor de riesgo de incremento de la ansiedad en el estudio. La investigación sugiere que la salud mental de los estudiantes debe ser monitorizada en el transcurso de las epidemias. (8)

En México Reyes realizó una investigación en estudiantes antes de iniciar el internado en el año 2016, utilizó el instrumento IDARE (Inventario de la ansiedad rasgo-estado). La muestra fue de 479, de la cual 332 eran mujeres y 147, varones. Se evidenció que los estudiantes con ansiedad rasgo fueron 105 (21.82 %), y aquellos con ansiedad de estado fueron 132 (27.55 %). Por otro lado, los estudiantes sin ansiedad de rasgo fueron 374 y sin ansiedad de estado 347. (9)

En Colombia, Fandiño *et al.* efectuaron un estudio en alumnos de enfermería de la Universidad de San Gil para conocer los niveles de ansiedad y estrés. La investigación reveló elevados índices de ansiedad y estrés en la población universitaria, específicamente las mujeres experimentaban porcentajes superiores de ansiedad y estrés en comparación con los varones. Sin embargo, esto no quiere decir que el sexo masculino no experimente tales estados de ánimo. (10)

En la ciudad de Bucaramanga, Colombia. Rodríguez, en su investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, buscó comprobar el factor de riesgo en ansiedad y depresión de estudiantes universitarios de pregrado. Asimismo, utilizó el Inventario IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado). Entre sus conclusiones tenemos que el 74 % de las mujeres obtuvieron elevados puntajes en ansiedad rasgo, mientras que el 97 % en ansiedad estado. El 83 % de los hombres tuvieron un puntaje elevado para ansiedad de estado y el 78 % en ansiedad de rasgo. Cabe resaltar que estas puntuaciones altas en ansiedad afectan el estado de ánimo y ocasionan conflictos internos. (11)

Castillo *et al.*, en Chile en su artículo científico, investigaron los niveles de ansiedad como también los factores del estrés estudiantil en ciencias de la salud. Utilizaron los cuestionarios de ansiedad estado - rasgo y estrés académico. Los resultados obtenidos en relación con la variable ansiedad se encuentran en un nivel de ansiedad leve: la escuela de enfermería 32.1 % y tecnología médica 56.6 %; mientras que en ansiedad severa: la

escuela de enfermería 20.5 % y tecnología médica 9.2 %. Esto nos dice que en carreras de salud predomina el grado leve de ansiedad. (12)

En México, Flores *et al.*, realizaron una investigación relacionada a conocer las situaciones que desencadenan la ansiedad. El estudio fue de tipo cualitativo y la población la constituyeron los estudiantes universitarios entre 17 y 31 años de la escuela de odontología. Utilizaron el Inventario de escenarios y respuestas de ansiedad (ISRA). Concluyeron en que el expresarse ante el público y escenarios de examen se genera un mayor índice de ansiedad; por otro lado, se encontró que las mujeres y hombres del tercer y quinto semestre son más ansiosos, pero sobre todo a nivel fisiológico. (5)

En Ecuador, Santos *et al.*, efectuaron una investigación para descubrir los niveles de ansiedad rasgo - estado en estudiantes de odontología. Fue un estudio de tipo descriptivo transversal, constituido por 293 alumnos de séptimo a noveno ciclo. Se utilizó para dicha investigación el instrumento IDARE (Inventario de ansiedad rasgo - estado). Evidenciando que el 58.02 % tenía nivel medio de ansiedad, luego el nivel alto con 39.06 %; y que las mujeres alcanzaron un alto nivel en ansiedad - rasgo (42.38 %). (13)

Por otro lado, a nivel nacional destacó De La Cruz, en su estudio transversal, analítico y observacional durante el año académico 2017, en el que participaron 132 estudiantes, a los cuales se aplicó el Inventario de ansiedad de Beck (BAI), y el Cuestionario de sueño de Oviedo ritmo sueño-vigilia del paciente. En los resultados se encontró que la prevalencia de ansiedad moderada y severa fue de 9.1 %, y fue más frecuente en mujeres (66.6 %) que en varones (33.3 %). (1)

Así también tenemos la investigación de Espinoza *et al.*, ejecutada en 80 universitarios de la carrera profesional de Medicina de la Universidad Nacional Chimbote. Esta investigación transversal en alumnos del primer al cuarto año de la carrera obtuvo como resultados que el 62,5 % (n=50) mostraba cierto grado de ansiedad y el 63,75 % (n=51) tenía una inadecuada calidad de sueño. Además, ser mujer se asoció a tener ansiedad, y la anemia moderada se asoció tanto a mala calidad de sueño como a la ansiedad. (14)

Talledo realizó un estudio para establecer la relación entre ansiedad y los estilos de aprendizaje en estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego (Perú). En relación con la variable ansiedad, se aplicó el cuestionario de Trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7). En los resultados predomina un nivel de ansiedad clínicamente significativo (46.31 %), con edades promedio de 20 años durante la actual pandemia y constituyendo un factor de riesgo. (15)

Por otro lado, en la ciudad de Piura, Flores en su estudio de factores asociados a trastorno de ansiedad en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Piura durante las clases virtuales, constituida la muestra por 106 alumnos y se evaluó la ansiedad mediante el instrumento GAD-7. Se encontró que el 42.5 % presenta ansiedad leve, el 14.6 % ansiedad moderada y el 7.6 % tiene ansiedad severa. Adicionalmente, el 57.6 % está constituido por el sexo masculino; mientras que 42.4 %, por el femenino. (16)

Otro estudio realizado en Piura por Maza se propuso conocer los niveles de ansiedad y su correlación con los conocimientos sobre el COVID 19. Contó con la colaboración de 207 estudiantes universitarios de medicina (entre los 24 años) que cursaron el sexto y séptimo ciclo, y a quienes se les aplicó el inventario de Beck. Entre sus conclusiones con respecto a la prevalencia de COVID 19 en la familia, tenemos que el 98 % tuvo al menos un familiar contagiado, y el 38,1 % de los estudiantes refiere haber presentado este virus. En relación con la ansiedad, el 29.5 % predomina con el nivel leve, luego el nivel moderado (20.3 %) y el nivel severo (8 %), mientras que la mayoría de los universitarios no presenta ningún nivel de ansiedad. (17)

Por su parte, en Lima, Espinola realizó un estudio descriptivo correlacional para determinar cuáles son los niveles de ansiedad en estudiantes de medicina humana de la Universidad San Juan Bautista, contando con el apoyo de 113 alumnos y empleando el Inventario de ansiedad de Beck. Esta investigación obtuvo como resultados en relación con las características demográficas lo siguiente: entre 21 y 25 años (55.8 %), las mujeres como el sexo sobresaliente (69.9 %), con estado civil soltero (91.2 %), y con 44.2 % pertenecientes al sexto ciclo académico. Y con respecto a la variable ansiedad: el 62.8 % presentó muy bajo nivel, seguido del moderado con 34.5 % y, por último, el 2.7 % con un nivel severo. (18)

Continuando en Lima, Saravia *et al.* determinó la categoría de ansiedad presente en alumnos de primer año de medicina humana en una universidad privada, utilizó la Escala que mide el desorden de ansiedad generalizada (GAD 7). La muestra fue de 57 estudiantes. Es preciso señalar que en mayor porcentaje estuvo compuesta por mujeres (64.9 %) y un 35,1 % varones. Por otro lado, se evidenció que predomina la ansiedad leve (52.63 %), mientras que el 24.6 % no presenta ansiedad. Sin embargo, ostenta ansiedad severa el 15.8 % y en menor porcentaje (7 %) se presenta la ansiedad moderada. (19)

En Arequipa, Ramos en su investigación realizada con internos de medicina de un hospital estatal pretende conocer las circunstancias de la ansiedad y miedo ante el COVID 19. Para ello utilizó la Escala del trastorno de ansiedad generalizada (GAD – 7) y FCV-19S. Concluyendo que el 78.5 % presenta ansiedad leve, y el 21.5 % ostenta síntomas de ansiedad moderada manifestada en sudoración excesiva, palpitaciones, dificultad para respirar, lo que provoca un malestar significativo en el individuo. (20)

Limay, en la ciudad de Chachapoyas, realizó su estudio de enfoque cuantitativo para conocer la relación entre ansiedad y estrés académico en alumnos de enfermería de la Universidad Toribio Rodríguez de Mendoza. Participaron 71 estudiantes a quienes se les aplicó la Escala de ansiedad de Zung que mide ansiedad y el Cuestionario SISCO para el estrés estudiantil. En los resultados se encontró que prevalece la ansiedad leve (78.9 %), le sigue la moderada (18.3 %) y, por último, la crónica (2.8 %). (21)

A nivel local, destacó Tenorio con su investigación en diversas universidades de Lambayeque en el año 2018. A 482 estudiantes de medicina de Ciencias Básicas les aplicó las pruebas de Ansiedad de Goldberg y de Depresión de Zung. Entre los resultados se encontró que la prevalencia de ansiedad fue 61.8 % y de depresión 22.0 %. Además, predominó la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo con niveles de ansiedad normal de 23.6 %, leve de 17.8 % y moderado con 6.8 %; y en la Universidad Particular de Chiclayo, el nivel severo fue de 3.9 %. (22)

En el departamento de Lambayeque tenemos a Zafra, quien realizó un estudio sobre la predominancia de ansiedad, depresión y características socioeconómicas, biológicas y académicas, con una muestra de 184 internos en ciencias de la salud. La prueba utilizada

fue el test de Trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) y concluye que, predomina el nivel leve (36.41 %), seguido el nivel moderado (33.15 %), mientras que el 20.65 % no presenta ansiedad y en un menor porcentaje tenemos el nivel severo (9.78 %). Todo ello nos dice que más del 50 % de la población padecía ansiedad. (23)

En la ciudad de Chiclayo, Ruíz llevó a cabo un estudio en procrastinación académica y ansiedad en estudiantes universitarios en tiempos de pandemia. Estuvo conformada por 151 estudiantes de psicología asimismo se aplicó el inventario de Ansiedad rasgo - estado. Entre los resultados descubiertos, se halló que el 23.2 % presentan ansiedad estado severo y el 28.5 % ansiedad rasgo severo. (24)

Como podemos apreciar, la gran parte de los estudios analiza distintos grupos académicos, ciencias biomédicas en general y según el grado de desarrollo de una carrera profesional, sin embargo, poco se describe a los estudiantes de medicina humana que se encuentran finalizando su formación académica, evidenciando en los estudios son un grupo de riesgo para desarrollar diversos desórdenes de salud mental. Además, en la presente investigación, se buscó describir características particulares que, en pandemia COVID 19, pueden presentarse con mayor o menor frecuencia; y con ello contribuir a la elaboración de futuras investigaciones que ahonden en ese aspecto.

### **1.3 Teorías relacionadas al tema**

#### **Enfoque**

El método utilizado fue cuantitativo, por lo que la recaudación de datos fue importante la medición numérica y el análisis estadístico, y demostrar así tanto patrones de comportamiento como teorías. (25) La perspectiva cuantitativa propone que la atención en los fenómenos sociales es susceptible a la aplicación con éxito en las ciencias naturales. Por ende, todos los fenómenos que se basan en las ciencias son cuantificados, a ello se le conoce como corriente positivista. (26) Por lo tanto, este enfoque utilizado está ligado a las ciencias naturales, e intenta escribir y explicar los fenómenos del mundo social, donde existe una realidad objetiva única, donde el mundo será concebido como algo externo para el investigador.

## **Ansiedad**

Según el *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-5), la ansiedad es descrita como el desborde de respuestas adaptativas normales. Existe una diferencia entre el miedo y la ansiedad. El primero se entiende como una respuesta emocional ante un peligro repentino por causas reales o imaginarias; y la ansiedad es una respuesta emocional anticipada frente al peligro futuro. (26)

La naturaleza de la ansiedad está relacionada con la personalidad y su reacción a eventos que exigen una elevada presión. La ansiedad puede alterar y perjudicar la mente, pensamientos y emociones si no va acompañada de un diagnóstico y tratamiento adecuados. (27)

La ansiedad se puede manifestar de tres maneras: 1) normal, como respuestas a estímulos del exterior o del interior; 2) patológica, cuando hay ausencia de estímulo previo; y 3) generalizada, caracterizada por miedos de larga duración de manifestación fluctuante y sin desencadenante conocido. (4)

Entre sus características de la ansiedad tenemos: (28)

- Cognitivos: anticipaciones de peligro, riesgo, pensamientos negativos, imágenes indeseables, etc.

- Fisiológicos: activación de mecanismos nerviosos, que implica cambios cardio-respiratorios.

- Motores: retraimiento o incremento de la actividad motora, actitud defensiva, búsqueda de seguridad, etc.

## **Tipos de trastornos de ansiedad (29)**

1. Trastorno por estrés postraumático: Reexperimentación de acontecimientos fuertemente traumáticos. Inicia desde unas pocas semanas hasta 6 meses de haber experimentado el trauma.
2. Trastorno de ansiedad generalizada: presencia de un constante nivel de ansiedad con un mínimo de 6 meses, no atribuible a causa médica o consumo de sustancias. Afecta a diferentes ámbitos de la vida diaria. Clínica como: inquietud, fatiga, dificultad para concentrarse, problemas de sueño y tensión muscular.
3. Fobia simple: Nerviosismo o temor excesivo o irracional de forma inapropiada en presencia de un objeto o situación concreta.
4. Fobia social: Ansiedad exagerada en las circunstancias en las que una persona es observada y puede ser criticada por otros.

Los estudiantes universitarios en general son propensos a desarrollar conductas ansiosas en razón a la elevada exigencia académica, las participaciones o exposiciones en clases, la falta de tiempo para terminar tareas, la sobrecarga de trabajo, la demanda de los profesores, la competencia entre estudiantes, las tensiones generadas por las evaluaciones, y las generadas por la atención de pacientes en algunas carreras. (5)

Los estudiantes de medicina, en el transcurso de su preparación, están afectados por un estrés significativo que puede ser incluso más intenso que en otros grupos de estudiantes. Los orígenes que explican este estrés son variados, destacan factores personales y los vinculados con el aprendizaje impartido por las facultades de medicina humana. Adicionalmente también se debe tener en cuenta que estos estudiantes están más expuestos a situaciones vinculadas con la muerte lo que también desencadena ansiedad. (30)

Asimismo, se ha vinculado a la personalidad con el desarrollo de desórdenes de ansiedad. La prevalencia hallada en estudiantes de medicina humana es superior que en la



población en general. Se relaciona la ansiedad y los elevados grados de estrés con el desempeño académico por la transición del entorno teórico hacia uno en el que se sobrepone la práctica. (6)

El internado médico es una fase práctica a través de la cual el alumno mejora sus habilidades en el ámbito hospitalario, lo cual implica estrés y ansiedad. En un contexto pandémico estas aumentan, llevando consigo complicaciones físicas, emocionales y sociales, que pueden empeorar en personas que están con carga laboral o académica, sobre todo, del ámbito de la educación superior universitaria. (9)

Los factores implicados con la ansiedad pueden ser internos o externos. Entre los primeros podemos mencionar la extroversión, estabilidad emocional, o la actitud para enfrentar situaciones nuevas; y en cuanto a los externos, tenemos: la presión del trabajo, el relacionarse profesionalmente, la importancia de hacer un acertado diagnóstico, el manejo adecuado del tratamiento y la forma de dar las malas noticias. Tales circunstancias son inherentes a la evolución de un estudiante hacia su conversión en médico, junto con la adquisición de los valores que esta profesión implica. (31)

Como vemos, múltiples factores nos pueden llevar a desencadenar ansiedad dependiendo de cada situación que atravesamos, en la actualidad transitamos por una pandemia. Sabemos que la vulnerabilidad es la circunstancia interior de un sujeto o equipo ante una situación traumática, resultado de numerosos elementos. El incremento de gran cantidad de enfermos, muertes y pérdidas económicas en la pandemia genera un riesgo psicosocial alto. (32)

En ese sentido, para contener el problema que ha precipitado la pandemia por la COVID 19, ha sido necesario recurrir a formas de restricción social, que si bien son imprescindibles para la contención y el resguardo de la población, el impacto que deja resulta negativo en la salud mental de los habitantes. Dentro de estas reformas, se adoptó la enseñanza virtual, confinando a jóvenes en sus hogares, aislándolos de sus diferentes grupos sociales, amigos y familiares. Lo que aumentó el riesgo de desarrollar enfermedades psiquiátricas, como la ansiedad, en los estudiantes universitarios. (19)

En consecuencia, los más frecuentes estresores académicos son los retrasos académicos y los cambios en la vida cotidiana, que incrementan los síntomas de ansiedad. Estos brotes epidémicos generan diferentes desafíos para restablecer la salud; mientras tanto la angustia interna que se produce afecta de igual manera a los infectados como a sus familiares. (33)

Por ese lado, se prevé un incremento de la ocurrencia de los desórdenes psíquicos. Así también la memoria de lo acontecido formará parte de la vida de las personas afectadas. Por lo tanto, el sufrimiento se manifiesta como tristeza, miedo y ansiedad que son expresados físicamente, síntomas que tienen una representación grave y de larga permanencia. (31)

Además, las investigaciones también hallaron que la situación económica tiene influencia en la esfera psíquica de los estudiantes de medicina. Puesto que estudiar dicha carrera se considera de por sí estresante, y agregarle un problema económico genera mayor preocupación y vuelve a los futuros médicos más susceptibles a algún trastorno psicológico. (34)

Finalmente, entre la sobrecarga mental que aqueja a los estudiantes de medicina, en especial a los de último año, se va a sumar el estrés que produce la transición de ser estudiante a ser un médico graduado con responsabilidades laborales. (35)

### **Características sociodemográficas**

Según Levi Bacci (2007), para identificar las características sociodemográficas debemos referirnos a las variables demográficas y sociales que describen a un individuo o a un grupo que está formando parte de una estructura social. De ese modo, se precisa como tales características a las circunstancias de vida de las colectividades, el grado de civilización, los recursos con los que cuentan, y su influencia en la salud. La forma en que los grupos sociales viven normalmente y la forma en que satisfacen sus necesidades básicas parecen ser los determinantes más importantes de la salud de la población. (36)

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020?

#### **1.5 Justificación e importancia del estudio**

La investigación se justificó porque según estudios en el espacio de la salud mental, la población estudiantil de ciencias de la salud suele cursar su carrera con altas presiones psicosociales, y aún más los estudiantes de medicina humana, por su responsabilidad mayor para con la población. La situación de pandemia generó un cambio drástico en la formación para todos los estudiantes, cuyas medidas restrictivas conllevaron a que el periodo formativo final fuera modificado. Es así que fueron separados de sus sedes de prácticas preprofesionales, cambiando las clases presenciales por virtuales, a esto se añade el riesgo de infectarse y contagiar a sus familiares, lo cual incrementó considerablemente la ansiedad. Asimismo, se predice que la prevalencia de ansiedad estaría aumentada en el plano nacional y global.

Los estudiantes de sexto y séptimo año han experimentado un contexto nuevo, una pandemia COVID 19, que ha cambiado la visión y los planes de vida de cada uno de los estudiantes, originando un futuro incierto, con respecto a la formación práctica y la ejecución del internado en el año 2021, donde para muchos pone en duda el llegar a cumplir las competencias que se necesitan para hacer frente al internado y, posteriormente, al Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS).

Por todo ello se justifica la necesidad de investigar sobre el nivel de ansiedad de los universitarios de los últimos años, debido a que en las epidemias se ve vulnerada la vida de los seres humanos y se originan un gran número de enfermos y muertos, una afección psíquica que puede sobrepasar la capacidad de tolerancia de aquellos ciudadanos afectados.

Consideran los investigadores que es necesario conocer dicha información para marcar un precedente de la problemática de dichos estudiantes en la etapa final de su formación que tuvieron que afrontar la etapa de pandemia. Será importante la información que se pretende recaudar en primera instancia para la universidad, posteriormente se

pretende dar a conocer la realidad a los gestores regionales e instituciones de salud debido a que es un tema relevante para las políticas en salud actuales, ya que se vive y avizora una etapa donde la salud mental se encuentra deteriorada.

Los resultados del estudio contribuyen a plantear acciones y aplicar estrategias orientadas a atenuar los efectos negativos de esta situación, contribuir a reconocer los factores que pueden llevar a un empeoramiento, para evitar los efectos negativos de la ansiedad en el ejercicio estudiantil y la calidad de vida. La investigación aporta algo nuevo a lo que hoy se conoce, ya que los estudios nacionales y locales que se han revisado enfocan la ansiedad de manera general a estudiantes de medicina, y no de manera fragmentada en los últimos años de formación universitaria.

## **1.6 Hipótesis**

El estudio no cuenta con hipótesis por tener enfoque descriptivo.

## **1.7 Objetivos**

### **1.7.1 Objetivo general:**

Determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

### **1.7.2 Objetivos específicos:**

Categorizar el nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020.

Describir las características sociodemográficas en estudiantes de medicina según su nivel de ansiedad de la universidad Señor de Sipán, 2020.

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

Fue un estudio descriptivo, porque se enfocó en la descripción de los niveles de ansiedad de una población de estudiantes de medicina de una universidad lambayecana durante el año 2020, a través del uso de magnitudes numéricas tratadas mediante la estadística.

El diseño utilizado fue transversal y no experimental, porque la recolección de datos se realizó en una sola actividad, y no se realizó ningún tipo de modificación intencional sobre la variable.

### **2.2. Población y muestra**

Se tuvo en cuenta a toda la población que comprende a los estudiantes de medicina humana de sexto y séptimo año de la universidad Señor de Sipán durante el 2020. Se consideró la totalidad de estudiantes, representada por 82 participantes, debido a que la muestra era pequeña. De ellos, 22 estudiantes se negaron a participar en el estudio, y por lo tanto al final fueron considerados 60 estudiantes.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de medicina humana de sexto y séptimo año de la universidad Señor de Sipán que llevaron todas las asignaturas de acuerdo con la malla curricular del ciclo correspondiente.
- Estudiantes que aceptaron ser partícipes en la investigación voluntariamente.
- Estudiantes que tuvieron acceso virtual.

Además, como criterios de exclusión:

- Estudiantes de medicina humana de sexto y séptimo año de la universidad Señor de Sipán que estuvieron con tratamiento de ansiolíticos o antidepresivos.

- Estudiantes con reciente fallecimiento de familiar en primer grado.

## **2.3. Variables, operacionalización**

### **2.3.1 Variables**

La variable en estudio es ansiedad. Se define ansiedad como el desborde de respuestas adaptativas normales, el miedo y la ansiedad. Entendiéndose al miedo como una respuesta emocional ante un peligro repentino por causas reales o imaginarias. Y ansiedad a la respuesta emocional anticipatoria frente a un peligro futuro. (26)

### 2.3.2 Operacionalización

**Tabla 1. Operacionalización de la variable en estudio**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>	Variables demográficas y sociales que describen a un individuo o a un grupo que está formando parte de una estructura social. La forma en que los grupos sociales viven normalmente y la forma en que satisfacen sus necesidades básicas, parecen ser los determinantes más importantes de la salud de la población. (41)	Características relacionadas con las personas en estudio, que pueden tener relación con algún nivel de ansiedad.	Edad	20-24 años 25-29 años 30 a 34 años 35 años a más	Preg. 1	Numérica	Discreta	<b>Ficha de recolección de datos</b>
			Sexo	Femenino Masculino	Preg. 2	Categórica	Nominal	
			Año de estudios	6.º Año 7.º año	Preg. 3	Numérica	Discreta	
			Estado civil	Soltero Conviviente Casado	Preg. 4	Categórica	Nominal	
			Convivencia	Solo Con familia	Preg. 5	Categórica	Nominal	
			Carrera Profesional anterior concluida	Sí No	Preg. 6	Categórica	Nominal	
			Familiar con antecedente de COVID	Sí No	Preg. 7	Categórica	Nominal	
			Ocupación	Sí No	Preg. 8	Categórica	Nominal	
			Etapas de desarrollo de tesis	En proyecto de tesis En ejecución Informe final de	Preg. 9	Categórica	Ordinal	

				tesis			
<b>NIVEL DE ANSIEDAD</b>	Desborde de respuestas adaptativas normales (26)	Dificultad para responder eficientemente a las situaciones complejas de la vida, generando malestar físico y emocional, muchas veces incapacitante.	Nivel de ansiedad	<p>No se aprecia ansiedad 0-4</p> <p>Se aprecian síntomas de ansiedad leves 5-9</p> <p>Se aprecian síntomas de ansiedad moderados 10-14</p> <p>Se aprecian síntomas de ansiedad severos 15-21</p>	Preguntas del 1 al 7 de la escala GAD - 7 (Anexo 02)		<b>GAD -7</b>



## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Se trabajó con la escala de ansiedad generalizada (GAD -7) y una ficha de recolección de datos para describir qué características sociodemográficas contribuyen a generar un mayor nivel de ansiedad.

La ficha de recolección de datos comprendió filiaciones generales y algunos factores que puedan estar asociados como: edad, sexo, año de estudios, estado civil, viven con padres, carrera profesional anterior, familiar con antecedente de COVID, etc.

El GAD-7 incluyó siete ítems basados en síntomas centrales y preguntan acerca de la frecuencia con que los encuestados sufrieron estos síntomas en las últimas dos semanas. Los encuestados informan su sintomatología mediante una escala de calificación Likert de 4 ítems que va desde 0 (nunca), 1 (menos de la mitad de los días), 2 (más de la mitad de los días) y hasta 3 (casi todos los días), de modo que la puntuación total oscila entre 0 y 21. (37)

La escala de ansiedad generalizada (GAD-7) es una escala validada tanto a nivel internacional como nacional encontrándose que la consistencia interna del GAD-7 alfa de Crombach fue de 0,92, y la fiabilidad test-retest de correlación interna, de 0,83. Así también fue validada en Perú en el año 2014 con la misma consistencia interna y desde entonces utilizada en diversos trabajos de investigación. (38)

Esta escala puede utilizarse *online* auto aplicable, debido a que tiene como confiabilidad aplicada a través de internet, propiedades psicométricas adecuadas, con valores de sensibilidad de 0,83; así como una especificidad de 0,65 (39). Demostrando alta confiabilidad para su aplicabilidad en la presente investigación.

## **2.5. Procedimiento de análisis de datos**

La investigación solicitó de manera inicial el permiso del director de escuela de Medicina humana de la universidad Señor de Sipán – Lambayeque, para ejecutar virtualmente la aplicación de instrumentos de recolección de información, mediante Google Forms.

Posterior a ello se realizó una descripción univariada de las medidas de proporción, y luego bivariada de las variables de la ficha de recolección de datos. Los resultados son presentados mediante tablas, y dan contestación a los objetivos planteados, como el de reconocer el nivel de ansiedad de acuerdo con la distribución según el sexo, la edad y las demás dimensiones del presente estudio. No se realizó ningún tipo de análisis de asociación ni estadística inferencial, puesto que no está considerado en la investigación. El análisis se ejecutó en el programa de Microsoft Excel 2010 y SPSS 22 para Windows.

## **2.6. Aspectos éticos**

La investigación asumió los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, los cuales tuvieron como objetivo guiar a los investigadores en la resolución de conflictos que pudieron surgir de la investigación con personas. Estos son:  
(40)

### **Beneficencia**

Las personas fueron tratadas éticamente respetando sus condiciones y protegiendo de algún daño, se dejaron recomendaciones o medidas de monitorización de estudiantes, enfocadas a la salud mental. De igual forma, con las medidas que se puedan impulsar, esperamos se logre mejorar la situación de aquellos que sean más susceptibles.

### **No maleficencia**

En la investigación realizada se evitó el daño que puede resultar de cualquier práctica ejecutada en el transcurso de esta.

### **Autonomía**

Todos los participantes fueron informados sobre las características del estudio, así como del manejo de la información que nos brindaron para realizar la investigación. Se brindó virtualmente a los estudiantes un documento, en el cual se informó sobre el

trabajo de investigación que se realizaría y si optaban por participar. Además, se les indicó que los resultados obtenidos serán manejados solo para fines de la investigación.

La información que se brindó a los estudiantes sobre la presente investigación fue para dejar en claro los objetivos, la importancia, y qué se realizará con los resultados obtenidos. Todos los estudiantes que serán encuestados participarán de manera voluntaria, y tal testimonio quedará plasmado en el consentimiento virtual.

## **Justicia**

Todos los participantes fueron tratados de igual forma, y los datos que requiera la investigación fueron recolectados con igualdad de condiciones para todos.

### **2.7. Criterios de rigor científico**

Para la elaboración de la investigación, se utilizaron los criterios que permiten evaluar el rigor y la calidad científica de los estudios, tales como: (41)

**Validez:** Se alcanzó en virtud del reconocimiento de los hallazgos como verídicos por los participantes del estudio, que experimentaron o tuvieron interacción con el fenómeno a investigar. Este criterio se confirmó a través de la base de datos de respuesta a la escala de trastornos de ansiedad generalizada, de manera virtual, y lo mismo pasó con la ficha de recolección de datos.

**Confiabilidad:** nivel en el que un instrumento otorga resultados consistentes y coherentes, por lo tanto, se cumplió con la imparcialidad de la interpretación o análisis de los datos obtenidos.

La información recolectada será almacenada por cinco años para futuras investigaciones, posterior a ello se descartará la base de datos.

### III. RESULTADOS

#### 3.1 Resultados en tablas y figuras

**Tabla 2.** Edad en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Edad</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>	<b>% acumulado</b>
De 20 a 24 años	38	63.3	63.3
De 25 a 29 años	15	25.0	88.3
De 30 a 34 años	5	8.3	96.7
De 35 años a más	2	3.3	100.0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>	

**Tabla 2.** Edad en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán. Fue extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 2, se observa que de acuerdo con la edad de los estudiantes predomina la edad entre 20 a 24 años (63.3 %), siguiéndole el rango de 25 a 29 años (25,0 %).

**Tabla 3.** Sexo en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Sexo</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
Masculino	23	38.3
Femenino	37	61.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 3.** Sexo en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 3, se observa que el sexo que predomina en estudiantes es el sexo femenino (61.7 %).

**Tabla 4.** Estado civil en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Estado civil</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
Casado	1	1.7
Conviviente	1	1.7
Soltero	58	96.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 4.** Estado civil en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 4, se observa que el estado civil que predomina en estudiantes es soltero (96.7 %).

**Tabla 5.** Año de estudios de los alumnos de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Año</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
6.º año	35	58.3
7.º año	25	41.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 5.** Año de estudios en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 5, se observa que el año de estudios que predomina en los alumnos universitarios medicina en la universidad Señor de Sipán es el sexto año (58.3 %).

**Tabla 6.** Convivencia de estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Convivencia</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
Con familia	48	80.0
Solo	12	20.0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 6.** Convivencia en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 6, se observa que la convivencia que predomina en estudiantes es la convivencia en familia (80,0 %).



**Tabla 7.** Carrera profesional anterior concluida en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Carrera concluida</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
Sí	8	13.3
No	52	86.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 7.** Carrera profesional anterior concluida en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 7, se observa que la carrera anterior concluida que predomina en los estudiantes es sin carrera profesional previa (80.7 %).

**Tabla 8.** Familiar con COVID-19 en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Familiar con COVID-19</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
Sí	39	65.0
No	21	35.0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 8.** Familiar con COVID-19 en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 8, se observa que el mayor porcentaje de estudiantes un 65,0 % tuvieron algún familiar con COVID-19.

**Tabla 9.** Ocupación en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

Ocupación de los estudiantes	N.º de estudiantes	%
Solo estudian	26	43.3
Trabajan y estudian	34	56.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 9.** Ocupación en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 9, se observa que el mayor porcentaje de estudiantes un 56,7 % trabajan y estudian.

**Tabla 10.** Etapa de desarrollo de tesis en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Etapas</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
En proyecto	28	46.7
En ejecución	25	41.7
Informe final	7	11.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

**Tabla 10.** Etapa de desarrollo de tesis en los estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020. Extraída de “Ficha de recolección de datos aplicado a estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 10, se observa que el mayor porcentaje de estudiantes 46,7 %, se encuentra en la fase de desarrollo del proyecto de tesis.

**Tabla 11.** Niveles de ansiedad y sus características sociodemográficas en estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

Variable	Nivel de ansiedad								TOTAL		
	No se aprecia ansiedad		Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad severa				
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
Año	6.º año	3	5,0 %	12	20,0 %	12	20,0 %	8	13,3 %	35	58,3 %
	7.º año	6	10,0 %	11	18,3 %	7	11,7 %	1	1,7 %	25	41,7 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Sexo	Masculino	3	5,0 %	8	13,3 %	8	13,3 %	4	6,7 %	23	38,3 %
	Femenino	6	10,0 %	15	25,0 %	11	18,3 %	5	8,3 %	37	61,7 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Edad	De 20 a 24 años	6	10,0 %	15	25,0 %	13	21,7 %	4	6,7 %	38	63,3 %
	De 25 a 29 años	1	1,7 %	5	8,3 %	4	6,7 %	5	8,3 %	15	25,0 %
	De 30 a 34 años	1	1,7 %	3	5,0 %	1	1,7 %	0	0,0 %	5	8,3 %
	De 35 años a más	1	1,7 %	0	0,0 %	1	1,7 %	0	0,0 %	2	3,3 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Estado civil	Casado	0	0,0 %	0	0,0 %	1	1,7 %	0	0,0 %	1	1,7 %
	Conviviente	0	0,0 %	0	0,0 %	1	1,7 %	0	0,0 %	1	1,7 %
	Soltero	9	15,0 %	23	38,3 %	17	28,3 %	9	15,0 %	58	96,7 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Con o sin familia	Con familia	8	13,3 %	17	28,3 %	16	26,7 %	7	11,7 %	48	80,0 %
	Solo	1	1,7 %	6	10,0 %	3	5,0 %	2	3,3 %	12	20,0 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Carrera concluida	Sí	0	0,0 %	4	6,7 %	3	5,0 %	1	1,7 %	8	13,3 %
	No	9	15,0 %	19	31,7 %	16	26,7 %	8	13,3 %	52	86,7 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Familiar tuvo COVID-19	Sí	4	6,7 %	19	31,7 %	11	18,3 %	5	8,3 %	39	65,0 %
	No	5	8,3 %	4	6,7 %	8	13,3 %	4	6,7 %	21	35,0 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Ocupación	Solo estudian	4	6,7 %	12	20,0 %	5	8,3 %	5	8,3 %	26	43,3 %
	Trabajan y estudian	5	8,3 %	11	18,3 %	14	23,3 %	4	6,7 %	34	56,7 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>
Etapas de tesis	En proyecto	6	10,0 %	9	15,0 %	9	15,0 %	4	6,7 %	28	46,7 %
	En ejecución	3	5,0 %	7	11,7 %	10	16,7 %	5	8,3 %	25	41,7 %
	Informe final	0	0,0 %	7	11,7 %	0	0,0 %	0	0,0 %	7	11,7 %
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>23</b>	<b>38 %</b>	<b>19</b>	<b>32 %</b>	<b>9</b>	<b>15 %</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>

Tomado de “Ficha de recolección de datos y escala GAD 7 aplicado a estudiantes de medicina una universidad Lambayecana, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 11, se observa que los estudiantes que manifestaron síntomas de ansiedad leve representaron un 38 %, ansiedad moderada 32 % y 15 % ansiedad severa. Por lo tanto, un 85 % de la población estudiada manifestó algún nivel de ansiedad. Dentro de los datos más resaltantes tenemos que predominó la ansiedad en el sexo femenino (51.6 %), así también los estudiantes de sexto año presentaron mayor nivel de ansiedad 53.3 %, a comparación de los estudiantes de séptimo año.

Las edades con mayor ansiedad fueron los jóvenes de 20 a 24 años (ansiedad leve 25 %, moderada 21.7 % y severo 6.7 %), el 81.6 % de los estudiantes eran solteros y manifestaron algún nivel de ansiedad. Con respecto a la convivencia, solo el 20 % vivían solos y el 80 % vivían con sus familiares. Además, el 58.3 % de los estudiantes que tuvieron un familiar con COVID 19 manifestaron algún nivel de ansiedad.

Los estudiantes que trabajaban fue un 36.6 % y presentaron algún nivel de ansiedad, mientras que un 48.4 %, que no realizaba trabajo independiente, presentaron algún nivel de ansiedad.

Así también, con respecto al desarrollo de su tesis, los estudiantes en proyecto de tesis (46.7 %) poseen un 36.7 % de algún nivel de ansiedad (leve, moderado o severo), los estudiantes que tienen tesis en ejecución (41.7 %) manifestaron un 36.7 % de ansiedad (leve 11.7 %, moderada 16.7 % y severo 8.3 %) y los estudiantes con tesis en informe final (11.7 %) manifestaron 11.7 % de ansiedad leve.

**Tabla 12.** Nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020

<b>Nivel</b>	<b>N.º de estudiantes</b>	<b>%</b>
No se aprecia ansiedad	9	15,0
Se aprecian síntomas de ansiedad leves	23	38,3
Se aprecian síntomas de ansiedad moderada	19	31,7
Se aprecian síntomas de ansiedad severa	9	15,0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 12.** Nivel de ansiedad. Extraída de “Escala GAD 7 aplicado a estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán, 2020”.

**Interpretación:** En la tabla 12, se observa que el 38,3 de estudiantes presenta síntomas leves de ansiedad, y el 31,7 % presenta síntomas moderados de ansiedad.

### 3.2 Discusión de resultados

Según los resultados alcanzados, se observa que las características sociodemográficas de los estudiantes del sexto y séptimo año de la carrera de Medicina humana de la Universidad Señor de Sipán, cuyas edades ondean entre los 20 y 24 años, presentaron un 53.4 % de algún nivel de ansiedad (leve 25 %, moderado 21.7 %, severo 6.7 %), con una pertinencia mayor al sexo femenino cursando el sexto año académico de la carrera y con convivencia compartida mayormente familiar y dedicación al estudio y al trabajo. Esta característica sociodemográfica concuerda con los estudios de Espinola, donde se obtuvo similares resultados alcanzando un porcentaje de 55.8 %, que constituyen jóvenes entre 21 y 25 años, siendo el sexo femenino el predominante con 69.9 %. (18)

Asimismo, estos resultados también son afines con los de Talledo, quien menciona en su estudio que los niveles de ansiedad más sobresalientes, según edad, fueron los siguientes: en mayores de 20 años el nivel leve 20.3 % y de 16 a 20 años el nivel severo 6.2 %. (22)

Con respecto al sexo de la población de estudio, un 61.7 % fue sexo femenino y 38.3 % sexo masculino. Cabe indicar que el sexo femenino presentó un 51.6 % de ansiedad (leve 25 %, moderado 18.3 % y severo 8.3 %). Coincidimos con varios estudios donde las mujeres suelen tener niveles de ansiedad mayores a los varones. Así lo demuestra Flores, quien puso en evidencia que experimentar ansiedad estuvo relacionado, como factor de riesgo, al sexo femenino; lo mismo se aprecia en un estudio dirigido a estudiantes del primer año de medicina en Lima - Perú, en el que se halló al 75,4 % con manifestaciones de tener algún nivel de ansiedad, asimismo proporcionó una relación estadísticamente significativa entre ansiedad y sexo femenino. Además, este último mencionado, muestra la preponderancia de ansiedad en el sexo femenino, que en circunstancias de pandemia resalta aún más. (16)

Además, existe una explicación fisiopatológica, se ha determinado que la ansiedad es un síntoma que está ligado a los cambios hormonales, que como es sabido, son comunes en las mujeres (un ejemplo es el ciclo menstrual). (14)



Con respecto al estado civil de los estudiantes en la presente investigación, la mayoría era soltero (96.7 %), en menor porcentaje (1.7 %) casado y conviviente. Los solteros pertenecen en mayor proporción al sexto año de medicina, además un 81,6 % de los solteros presentan algún nivel de ansiedad (38.3 leve, 28.3 moderado y 15% severa). Lo hallado coincide con Espinola, quien realizó un estudio en alumnos de medicina y halló que el 91.2 % representa el estado civil soltero, de igual modo pertenecen al sexto año académico y presenta algún nivel de ansiedad. (18)

En cuanto a los años de estudios, la mayor población fue de sexto año (58.3 %), de ellos 53.3 % presentaron ansiedad (leve 20 %, moderado 20 % y severo 13.3 %). Los estudiantes de séptimo año representaron un 41.7 % de la población, en ellos la ansiedad en algún nivel fue de 31.7 % (leve 18.3 %, moderado 11.7 % y severo 1.7 %). En el departamento de Lambayeque, Zafra halló en su estudio realizado con internos en ciencias de la salud de séptimo año el predominio del nivel leve 36.41 %, seguido del nivel moderado con 33.15 %, mientras que el 20.65 % no presenta ansiedad y en un menor porcentaje tenemos el nivel severo 9.78 %. Todo ello nos dice que más del 50 % de la población padeció ansiedad. (23)

En Lima, Saravia realizó un estudio para determinar el grado de ansiedad que presentan los universitarios que estaban cursando el primer año de medicina y halló como resultado la prevalencia de la ansiedad leve (52.63 %), sin embargo, el 24.6 % no presenta ansiedad, que se experimenta en situaciones frustrantes para el individuo y por supuesto adaptable al entorno. (19)

Con respecto a la convivencia, la mayoría se encontraba viviendo con su familia (80 %), de ellos el 28.3 % presentaron ansiedad leve, 26.7 % moderado y 11.7 % severo; y en menor porcentaje vivían solos 20 % (10 % ansiedad leve, 5 % ansiedad moderada y 3.3 % ansiedad severa). Proporciones que concuerdan con la publicación de Vivanco A, et al. que mostró entre las características de su muestra, que aquellos que viven con familia (92.7 %) son mayoría en comparación a los que viven solos (7.3 %) (33). Este aspecto es importante ya que investigaciones encontraron que el apoyo y la convivencia familiar sana fomentan un adecuado ambiente para el estudiante que le permitirá desarrollarse, tanto a nivel personal, social y académico. (33)

En cuanto a estudiantes con una carrera profesional anterior concluida, en el presente estudio la mayoría solo se encontraba en calidad de estudiantes (86,7 %), mientras otro grupo minoritario sí tenía una carrera profesional concluida (13,3 %). Sin embargo, no se encontró información disponible sobre estudios que tengan en su muestra a participantes con una carrera profesional previa.

De la población un 65 % tuvo algún familiar con COVID 19, de ellos el 58.3 % presentó ansiedad (leve 31.7 %, moderado 18.3 %, severo 8.3 %). Lo que manifiesta que las crisis sanitarias, como la pandemia, generan niveles de estrés altos que pueden desencadenar pánico en toda la población, incluyendo a personas que se encuentran laborando en el ámbito de la salud, generando temor a contagiarse o llegar a fallecer por la infección. (20)

De este modo, Vivanco menciona que aquellos estudiantes que refieren tener familia o conocidos con COVID-19 constituyen un factor de riesgo para incrementar la ansiedad dentro de la población universitaria. Que al igual que los profesionales de la salud, cursan con mucha frecuencia con temor a contagiar a seres más cercanos, con señales de estrés, ansiedad y posteriores consecuencias para la salud mental. (33)

Según la ocupación de los estudiantes de medicina, aquellos que estudian y también trabajan predominan con un 56,7 %, y los que solo estudian representan un 43,3 %. La ansiedad se presentó con mayor frecuencia en los que realizaban las dos actividades (48.4 %), y en menor medida en los que solo estudiaban (36.6 %). Estos datos difieren de los encontrados por Cardona, que en su muestra predominó los que solamente estudian (93,5 %) y en menor frecuencia los que estudian y trabajan (6,5 %); y los que presentaron ansiedad fueron más en el grupo de los que solo estudian (58.8 %) en relación de los que estudiaban y trabajaban (46.2 %). (4)

De acuerdo con el desarrollo de tesis, predominaron 46.7% en fase de proyecto de tesis (15% ansiedad leve, 15% moderada y 6.7% severa), siguiendo un 41.7% en fase de ejecución de tesis (11.7% leve, 16.7% moderada y 8.3% severa) y los que ya estaban en la etapa de informe final (11.7 %) de ellos el total presentaba ansiedad leve. No obstante, hacen falta estudios que consideren esta característica.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

El nivel de ansiedad de los estudiantes de medicina de una universidad lambayecana se concentró principalmente en el nivel leve, y lo cual debe ser categorizado como un nivel de síntomas leves de ansiedad.

Los estudiantes de medicina de la Universidad Señor de Sipán (Lambayeque, Perú), como parte de sus características sociodemográficas, mostraron principalmente un rango de edad que fluctúa entre los 20 a 24 años, una pertenencia mayor al sexo femenino y al sexto año académico de la carrera, con una convivencia compartida mayormente con su familia, y con una ocupación primordialmente dedicada al estudio y al trabajo, presentando nivel de síntomas leves de ansiedad (38%).

### **4.2 Recomendaciones**

Se recomienda a los universitarios de la escuela profesional de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán, profundizar en el desarrollo de investigaciones relacionadas a la salud mental de los estudiantes de pregrado, y enfocar los resultados obtenidos en su desarrollo profesional. Se considera que durante la fase actual post COVID-19 en la que se vive, se presentará un mayor número de casos de alumnos que presenten problemas de ansiedad, los cuales serán consecuencia del periodo de aislamiento vivido durante la pandemia.

Se recomienda al personal directivo a cargo de la escuela profesional de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán, proponer e impulsar la ejecución de talleres que permitan a los alumnos de pregrado poder tratar sus niveles de ansiedad y reforzar sus niveles de resiliencia, de tal modo que el regreso próximo a clases presenciales a efectuarse, sea un periodo más ligero y llevadero para ellos.

Se recomienda profundizar en investigaciones relacionadas con la salud mental para medir el nivel de ansiedad en profesionales de la salud y docentes de la Universidad Señor de Sipán.

Finalmente, el contexto universitario necesita especial atención por ser un espacio donde se puede hacer visible la presencia de trastornos mentales frecuentes tales como la ansiedad, y más en la situación actual de la pandemia COVID -19, por todo ello se debe priorizar la salud mental en estudiantes universitarios.

## REFERENCIAS

1. 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>
2. 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>
3. García R. Nivel de ansiedad según la escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Regional de Loreto julio-septiembre 2013 [Pregrado]. [Iquitos – Perú]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2014.
4. Cardona JA, Pérez D, Rivera S, Gómez J, Reyes A. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios\* Prevalence of anxiety in university students. 2015;11(1):11. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v11n1/v11n1a06.pdf>
5. Flores M, Chávez M, Aragón LE. Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología. J Behav Health Soc Issues [Internet]. 1 de noviembre de 2016 [citado 4 de junio de 2020];8(2):35-41. Disponible en <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078017300147>
6. 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)
7. Odriozola P, Planchuelo A, Irurtia M, García R. Psychological effects of the

COVID-19 outbreak and lockdown among students and workers of a spanish university. Psychiatry Res [Internet]. mayo de 2020 [citado 28 de mayo de 2020]; 290:113108. Disponible en <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0165178120313147>

8. Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J, et al. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. Psychiatry Res [Internet]. marzo de 2020 [citado 28 de mayo de 2020]; 287:112934. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0165178120305400>

9. 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)

10. 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)

11. Rodríguez C, Rodríguez E. Prevalencia de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga y su área Metropolitana. 2020 [internet] [Pregrado] [Colombia] [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28349/5/2020\\_prevalencia\\_ansiadad\\_depresion.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28349/5/2020_prevalencia_ansiadad_depresion.pdf)

12. Castillo C, Chacón T y Díaz G. Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. Revista investigación en educación médica [Internet] [Chile]. 2016 [citado el 12 de abril de 2016]. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v5n20/2007-5057-iem-5-20-00230.pdf>

13. 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>
14. 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>
15. 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\\_MARCO.TALLEDO\\_ASOCIACION\\_ENTRE\\_ESTILOS.APRENDIZAJE.ANSIEDAD.ESTUDIANTES.MEDICINA.HUMANA.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4573/1/REP_MED.HUMA_MARCO.TALLEDO_ASOCIACION_ENTRE_ESTILOS.APRENDIZAJE.ANSIEDAD.ESTUDIANTES.MEDICINA.HUMANA.pdf)
16. 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>
17. 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-SIL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20%22>
18. Espinola, B. Niveles de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el periodo 2020. [Internet] [Pregrado] [Piura]. 2020 [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/3254>
19. Saravia-Bartra María M., Cazorla-Saravia Patrick, Cedillo-Ramirez Lucy. Nivel

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>

20. Ramos, S. Factores relacionados a síntomas de ansiedad y miedo frente al COVID-19, en internos de medicina de un Hospital Estatal. Arequipa 2021. [Internet] [Pregrado] [Arequipa]. 2021 [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12341>

21. Limay, C. Ansiedad y Estrés académico en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017. [citado el 30 de noviembre de 2021]. Disponible en <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1332/Celia%20Limay%20Santillan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Piscoya 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>

23. 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)

24. Ruíz, S. Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes universitarios en contexto de educación virtual en tiempos de pandemia, Chiclayo 2020. [Internet] [Pregrado] [Chiclayo] Disponible en <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3477>

25. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación: 6ta ed: Mc Graw – Hill Interamericana; 2014.

26. Reyes Marrero R, de Portugal Fernández del Rivero E. Trastornos de ansiedad.



Med - Programa Form Médica Contin Acreditado [Internet]. 1 de septiembre de 2019 [citado 14 de junio de 2020];12(84):4911-7. Disponible en <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541219301982>

27. Cañete Sánchez DA. Nivel de Ansiedad en Estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, 2019 [Trabajo final de Grado]. [Coronel Oviedo - Paraguay]: Universidad Nacional de Caaguazú; 2019.

28. Céspedes Condoma E. Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad de estado y ansiedad rasgo en niños y adolescentes de Lima Sur [Internet] [Pregrado]. [Lima - Perú]: Universidad Autónoma del Perú; 2015. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13067/135>

29. 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>

30. Boceta Osuna J, González Serna JMG, Gamboa Antiñolo FM, Muniain Ezcurra MÁ. Factores sociodemográficos que influyen en la ansiedad ante la muerte en estudiantes de medicina. Educ Médica [Internet]. 2016. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2016.07.004>

31. Segura Azuara N, Eraña Rojas IE, Valeria Luna M, Castorena-Ibarr J, López Cabrera MV. Análisis de la ansiedad en los primeros encuentros clínicos: experiencias utilizando la simulación clínica en estudiantes de pregrado. Educ Médica [Internet]. 16 de enero de 2019 [citado 13 de junio de 2020]; Disponible en <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318303590>

32. Unidad de Salud Mental, Abuso de Sustancias y Rehabilitación (THS/MH), Tecnología y Prestación de Servicios de Salud (THS), Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Protección de la salud mental en situaciones de epidemias [Internet]. 2009 [citado 4 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Pandemia%20de%20influenza%20y%20Salud%20mental%20Esp.pdf>

33. Vivanco A, Saroli D, Caycho T, Carbajal C, Noé M. Ansiedad por COVID-19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología* [internet]. 2020, Dic; 23(2): 197 - 216. Disponible en <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/download/19241/16154/66375>
34. Quezada M. Factores asociados a trastornos psicológicos en estudiantes de medicina. [Artículo de Revisión]. *Rev. Fac. Med. Hum.* 2017; 17(4): 92-101. DOI: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v17.n4.1217>
35. Carbonell D, Arevalo SVC, Morales M, Ocampo MB, Cepeda IL. Síntomas depresivos, ansiedad, estrés y factores asociados en estudiantes de medicina. *Interdiscip J Epidemiol Public Health* [Internet]. 2019; 2(2): e-021. Disponible en <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/iJEPH/article/view/5497>
36. Villena P, Alicia R. Factores sociodemográficos y adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en Centro Materno Infantil José Gálvez [Internet] [Maestría]. [Lima Norte]: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2109598>
37. Alonso J, Liu Z, Evans-Lacko S, Sadikova E, Sampson N, Chatterji S, et al. Treatment gap for anxiety disorders is global: results of the world mental health surveys in 21 countries. *Depress Anxiety* [Internet]. 2018 [citado 14 de junio de 2020];35(3):195-208. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6008788/>
38. León Salazar LM. Influencia de la sintomatología depresiva y el vacío existencial en la sintomatología de ansiedad generalizada en universitarios de Lima [Internet] [Pregrado]. [Lima – Perú]: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2019 [citado 11 de julio de 2020]. Disponible en: [http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/614/Leon\\_Luis\\_tesis\\_bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/614/Leon_Luis_tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

39. Oromendia Rodríguez P. Detección y tratamiento del trastorno de pánico a través de Internet: El apoyo psicológico como parte de un programa de autoayuda basado en la terapia cognitivo conductual [Internet] [Doctoral]. 2016 [citado 11 de julio de 2020]. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2016/hdl\\_10803\\_387328/por1de1.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2016/hdl_10803_387328/por1de1.pdf)
40. National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report. Washington, DC: US Government Printing Office, 1979. Disponible en: [https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto\\_Etica/Belmont\\_report.pdf](https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Belmont_report.pdf)
41. Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria. Manual de Investigación Cuantitativa para Enfermería; 2011.

**ANEXO 01**  
**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Datos generales**

1. Edad \_\_\_\_\_
2. Sexo: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál es su estado civil actualmente?  
Soltero \_\_\_\_\_ Conviviente \_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_
4. ¿Cuál es su año de estudios?  
6to año \_\_\_\_\_ 7mo año \_\_\_\_\_
5. ¿Vive solo o con familia?  
Solo \_\_\_\_\_ Familia \_\_\_\_\_
6. ¿Cuenta con una carrera profesional anterior concluida?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
7. ¿Tuvo un familiar que padeció de COVID 19?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
8. ¿Usted a parte de estudiar, realiza algún trabajo independiente?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
9. ¿En qué etapa de desarrollo de tesis se encuentra?  
Informe final de tesis \_\_\_\_\_ En ejecución \_\_\_\_\_ En proyecto de tesis \_\_\_\_\_

## ANEXO 02

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

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.

	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 ptos

Se aprecian síntomas de ansiedad leves: 5-9 ptos

Se aprecian síntomas de ansiedad moderada: 10 – 14 ptos

Se aprecian síntomas de ansiedad Severa: 15-21 ptos

## ANEXO 03

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Institución:** Universidad Señor de Sipán

**Investigadores:** Campos Burga Marjorie, Romero Montenegro Fernando

**Título:** NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD LAMBAYECANA, 2020

**Propósito del Estudio:** Determinar el nivel de ansiedad y sus características sociodemográficas en estudiantes de medicina de la universidad Señor de Sipán.

**Procedimientos:** Se llenará una ficha virtual accediendo a través de un *link* de Google Forms. El cuestionario contiene preguntas de carácter general, así como, el Trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) que incluye siete preguntas en donde los encuestados informan sus síntomas utilizando una escala de calificación Likert de 4 ítems que varía de 0 (en absoluto) a 3 (casi todos los días).

**Riesgos y beneficios:** El estudio no conlleva ningún riesgo, por lo tanto, se evitará el daño que puede resultar de cualquier práctica ejecutada en el transcurso del mismo. Por otro lado, la investigación va a servir como base de datos que sustente propuestas o medidas de monitorización de estudiantes, enfocando a la salud mental.

**Confidencialidad:** El proceso será estrictamente confidencial. Su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

**Uso de la información:** El uso de la información obtenida tiene como fin ser publicada para aportar a las Ciencias de la Salud, respetando la confiabilidad ya descrita.

**Derechos del participante:** El participante tendrá el derecho de retirarse del cuestionario en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

**A quién contactar en caso de preguntas:** Investigadores: (Telf.: 943810338/995 831 446)

### CONSENTIMIENTO

Por medio del presente documento se le solicita su autorización para participar en este Proyecto de Investigación.

Declaro que he comprendido la información virtual que me han mostrado los estudiantes pregrado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán, Marjorie Campos Burga y Fernando Romero Montenegro, acerca del cuestionario virtual que aplicará con fines de realizar el estudio titulado: “NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD LAMBAYECANA, 2020”. Para ello he recibido información adecuada y necesaria sobre la investigación. Por lo consiguiente debo realizar llenado de ficha de datos y la resolución de la Escala de Trastornos de Ansiedad Generalizada (GAD-7). Además, mi participación es voluntaria y puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones.

Habiendo tenido la oportunidad de aclarar mis dudas acerca del estudio, teniendo en cuenta que la información será de carácter confidencial, ante ello otorgo mi consentimiento para participar en el estudio, continuando con el siguiente cuestionario.

**ANEXO 04**  
**PERMISO RECOLECCIÓN DE DATOS**



*"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"*

Chiclayo, 20 de octubre de 2020

Quien suscribe:

**Mg. Carlos Alberto Chirinos Ríos**  
Director de la Escuela de Medicina Humana  
Universidad Señor de Sipán  
Ciudad.-

**AUTORIZA:** Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto investigación, denominado: **NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL SEXTO Y SÉPTIMO AÑO DE MEDICINA HUMANA. LAMBAYEQUE, 2020**

Por el presente, el que suscribe, Mg. Carlos Alberto Chirinos Ríos; Director de la Escuela de Medicina Humana de la USS, AUTORIZO a los alumnos: **GAMPOS BURGA MARJORIE DEL MILAGRO** identificada con DNI 70751204 CÓDIGO UNIVERSITARIO: 2161800946 y **ROMERO MONTENEGRO FERNANDO ANIBAL** identificado con DNI 48429655 CÓDIGO UNIVERSITARIO: 2151810230, estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana y autores del trabajo de investigación denominado **NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL SEXTO Y SÉPTIMO AÑO DE MEDICINA HUMANA. LAMBAYEQUE, 2020**, para la aplicación de entrevistas a los alumnos del 6º y 7º año de la Escuela, como parte de la ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

DNI : 70751204

Atentamente,



**Dr. Carlos A. Chirinos Ríos.**  
*Director de la Escuela Profesional de  
Medicina Humana*  
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN SAC.

## ANEXO 05

### RESOLUCIÓN DE PROYECTO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
RESOLUCION N° 0192-2021/FCS-USS

Pimentel, 20 de mayo 2021

**VISTO:**

El oficio N° 0072-2021/FCS-DM-USS, mediante el cual se solicita modificación del título del proyecto de investigación presentado por la (el) estudiante (s) **CAMPOS BURGA MARJORIE DEL MILAGRO y ROMERO MONTENEGRO FERNANDO ANIBAL** de la Escuela profesional de **MEDICINA HUMANA**.

**CONSIDERANDO:**

Que mediante, Resolución N° 01200-2020/FCS-USS, se aprobó el Proyecto de tesis denominado: "NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL SEXTO Y SÉPTIMO AÑO DE MEDICINA HUMANA. LAMBAYEQUE, 2020".

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, el (la) estudiante **CAMPOS BURGA MARJORIE DEL MILAGRO y ROMERO MONTENEGRO FERNANDO ANIBAL**, solicita modificación del título de investigación, debido a que excede el número de palabras en el título del Proyecto de tesis.

Que, el Comité de Investigación de la Escuela de Medicina Humana acuerda aprobar la modificación del título.

Que, es necesario facilitar el adecuado desarrollo de las Tesis aprobadas con la finalidad de dar continuidad al proceso de investigación.

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1º: APROBAR** la modificación del título del Proyecto de Tesis quedando registrado de la siguiente manera "NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD LAMBAYECANA, 2020".

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**Mg. Santos Leopoldo Acuña Peralta**  
Decano Facultad de Ciencias de la Salud



**Mg. Jhenna Palomino Malca**  
Secretaria Académica, Facultad de Ciencias de la Salud

Cc.: EAP, Interesado(s), Archivo.

ADMISIÓN E INFORMES  
074 481610 - 074 481632  
CAMPUS USS  
Km. 5, Carretera a Pimentel  
Chiclayo, Perú  
[www.unsa.edu.pe](http://www.unsa.edu.pe)



## ANEXO 06

### CONSTANCIA DE REVISIÓN FINAL DE INFORME DE TESIS

**Dr. Elmer López López**  
**Coordinador de Investigación y RUS**  
**Escuela de Medicina Humana - USS**

El Mg. suscrito, Enrique Guillermo Llontop Ynga, docente de la Escuela de Medicina Humana de USS, hace CONSTAR que se ha llevado a cabo la revisión del trabajo de investigación (tesis) titulado: NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD LAMBAYECANA, 2020, que tiene como investigador (es) a: Campos Burga Marjorie del Milagro y Romero Montenegro Fernando Anibal.

Dejo constancia que el(los) alumno (s) han cumplido con la redacción del informe de Tesis, el mismo que está apto para ser enviado a la Escuela de Medicina Humana y considerar el jurado para su sustentación.

Pimentel, 07 de marzo de 2022



---

Nombre y firma del asesor

DNI: 17542814