



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RELACIÓN DEL GRADO DE ANSIEDAD Y DESEMPEÑO LABORAL EN
INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO
VILLARREAL, 2024

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Autora:

Vera Fernandez, Darianna Thais

Asesora:

López Gabriel, Julia Isabel

ORCID: 0009-0006-5679-2686

Jurado:

Gallardo Vallejo, Duber Odilon

Orrego Velasquez, Manuel Anibal

Ramirez Alvizuri, Edward

Lima - Perú

2025

RELACIÓN DEL GRADO DE ANSIEDAD Y DESEMPEÑO LABORAL EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%	21%	6%	16%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal	8%
	Trabajo del estudiante	
2	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.unfv.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	tesis.ucsm.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	scielo.sld.cu	1%
	Fuente de Internet	
6	Submitted to UPAEP: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla	1%
	Trabajo del estudiante	
7	repositorio.upagu.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.ucv.edu.pe	



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNÁNUE”

RELACIÓN DEL GRADO DE ANSIEDAD Y DESEMPEÑO LABORAL EN INTERNOS
DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, 2024.

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano

Autora:

Vera Fernandez, Darianna Thais

Asesora:

López Gabriel, Julia Isabel

ORCID: 0009-0006-5679-2686

Jurado:

Gallardo Vallejo, Duber Odilon

Orrego Velasquez, Manuel Anibal

Ramirez Alvizuri, Edward

Lima - Perú

2025

ÍNDICE

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1. Descripción y formulación del problema	10
1.1.1. Descripción del problema	10
1.1.2. Formulación del problema	11
1.2. Antecedentes	12
1.2.1. Antecedentes Internacionales	12
1.2.2. Antecedentes Nacionales	14
1.3. Objetivos	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivos específicos.....	16
1.4. Justificación.....	16
1.4.1. Justificación Teórica.....	16
1.4.2. Justificación Metodológica	16
1.4.3. Justificación Práctica	17
1.5. Hipótesis.....	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	18
2.1.1. Definición de Ansiedad	18
2.1.2. Definición de trastorno de ansiedad.....	18
2.1.3. Epidemiología de trastorno de ansiedad	18
2.1.4. Factores de ansiedad entre los estudiantes de Medicina	19
2.1.5. Diferencias entre ansiedad normal y patológica.....	19

2.1.6.	<i>Mecanismos implicados en la ansiedad</i>	20
2.1.7.	<i>Los trastornos de ansiedad reconocidos por el DSM-V</i>	21
2.1.8.	<i>Internado de medicina</i>	23
2.1.9.	<i>Proceso del internado médico</i>	23
III.	MÉTODO	24
3.1.	Tipo de investigación	24
3.2.	Ámbito temporal y espacial.....	24
3.2.1.	<i>Ámbito temporal</i>	24
3.2.2.	<i>Ámbito espacial</i>	24
3.3.	Variables.....	24
3.3.1.	<i>Variable Independiente: Grado de ansiedad</i>	24
3.3.2.	<i>Variable Dependiente: Desempeño laboral</i>	24
3.4.	Población y muestra	24
3.4.1.	<i>Muestra</i>	25
3.4.2.	<i>Criterios de inclusión</i>	25
3.4.3.	<i>Criterio de exclusión</i>	25
3.5.	Instrumentos	25
3.6.	Procedimientos	26
3.7.	Análisis de datos.....	26
3.8.	Consideraciones éticas	26
IV.	RESULTADOS	27
4.1.	Análisis descriptivo de Resultados.....	27
4.2.	Prueba de hipótesis.....	35
4.2.1.	<i>Planteamiento de Hipótesis</i>	35
4.2.2.	<i>Nivel de Significancia</i>	35

4.2.3.	<i>Regla de Decisión</i>	35
4.2.4.	<i>Prueba Estadística</i>	35
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	38
VI.	CONCLUSIONES	41
VII.	RECOMENDACIONES	42
VIII.	REFERENCIAS	43
IX.	ANEXOS	48
	Anexo A. Instrumentos	48
	Anexo B. Operacionalización de Variables	54
	Anexo C. Matriz de consistencia.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Frecuencia de la muestra según edad.....	27
Tabla 2 Frecuencia de la muestra según género	28
Tabla 3 Frecuencia de la muestra según el Grado de Ansiedad	29
Tabla 4 Grado de Ansiedad según Edad	30
Tabla 5 Grado de Ansiedad según Género	31
Tabla 6 Frecuencia del Desempeño Laboral de la muestra	32
Tabla 7 Desempeño Laboral según Edad.....	33
Tabla 8 Desempeño Laboral según Género	33
Tabla 9 Desempeño Laboral según el Grado de Ansiedad	34
Tabla 10 Correlación de Spearman entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Distribución de la muestra según edad	27
Figura 2 Distribución de la muestra según género.....	28
Figura 3 Distribución de la muestra según el Grado de Ansiedad.....	29
Figura 4 Distribución del Desempeño Laboral de la muestra.....	32
Figura 5 Diagrama de dispersión entre el grado de ansiedad y desempeño laboral	36

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal ,2024. **Método:** Es un estudio correlacional, observacional y transversal, debido a que se realizará el estudio de manera simultánea en un momento determinado; se han utilizado 2 instrumentos, uno para medir el grado de ansiedad y otro para medir el desempeño laboral. **Resultados:** De todos los participantes hubo una prevalencia mayor en el grupo etario entre 26 a 29 años con un 41%, mientras que, respecto al género, predominó el género femenino con un 65.1%. Acorde al grado de ansiedad se obtuvo un 61.4% con ansiedad mínima, 26.5% con ansiedad severa, 12% sin ansiedad y no se evidenció ansiedad máxima, respecto al desempeño laboral, hubo prevalencia del desempeño laboral regular con un 77.1%, seguido por un desempeño laboral alto con 20.5% y solo un 2.4% con un desempeño laboral bajo. Se encontró que en un desempeño laboral alto predomina la ansiedad mínima (76.5%), en un desempeño laboral regular predomina también la ansiedad mínima (59.4%) mientras que en el desempeño laboral bajo está conformado en un 100% por internos con ansiedad severa. **Conclusiones:** Se concluye que existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024.

Palabras clave: ansiedad, desempeño laboral, internos de medicina

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the degree of anxiety and job performance in medical interns at the Federico Villarreal National University 2024, Lima Peru. **Method:** It is a correlational, observational and cross-sectional study, because the study will be carried out simultaneously at a given time; 2 instruments have been used, one to measure the degree of anxiety and another to measure job performance. **Results:** Of all the participants, there was a higher prevalence in the age group between 26 and 29 years with 41%, while, regarding gender, the female gender predominated with 65.1%. According to the degree of anxiety, 61.4% with minimal anxiety was obtained, 26.5% with severe anxiety, 12% without anxiety and maximum anxiety was not evident, regarding job performance, there was a prevalence of regular job performance with 77.1%, followed by high job performance with 20.5% and only 2.4% with low job performance. It was found that in high job performance, minimal anxiety predominates (76.5%), in average job performance, minimal anxiety also predominates (59.4%) while in low job performance, 100% of interns have severe anxiety. **Conclusions:** It is concluded that there is a significant relationship between the degree of anxiety and job performance in medical interns at the Federico Villarreal National University.

Keywords: anxiety, job performance, medical interns

I.INTRODUCCIÓN

Luego de un incremento considerable de ansiedad a nivel mundial causado por la pandemia del COVID 19, este ha prevalecido debido al estrés diario ocasionado por temas de trabajo, estudio, social, familiar, etc. El nivel de ansiedad acorde al nivel de estrés ocasionado, se aprecia con mayor frecuencia en contextos de ardua actividad laboral, un claro ejemplo es la actividad realizada en un hospital donde se trabaja en torno a la vida humana.

La ansiedad en el personal de salud es considerable debido a la responsabilidad que recae en ellos, en el caso de internos de medicina la responsabilidad es considerable por la cantidad de horas y trabajo que realizan, el trabajo de los internos de medicina es de suma importancia para el profesional responsable debido a que contribuyen al diagnóstico, tratamiento y evolución del paciente.

La ansiedad ha prevalecido en estudiantes de medicina, con aumento proporcional al año de estudio, siendo el interno de medicina, quienes realizan prácticas preprofesionales los que más se identifican con ansiedad. La ansiedad puede conllevar a distintas complicaciones que afectan de manera moderada a severa la salud.

Por otro lado, la ansiedad en internos de medicina puede conllevar a dificultar el desempeño laboral en el establecimiento de salud donde se encuentren realizando sus prácticas preprofesionales, esta afectación en el desempeño laboral va a influir en aumentar los errores en las prácticas, lo que disminuirá la confianza en el interno de medicina.

Se debe tener en cuenta que con un bajo desempeño laboral el nivel de estrés se verá incrementado lo que influenciará al nivel de ansiedad, y así mismo afectará aún más el desempeño laboral, y así de manera cíclica.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

La ansiedad se presenta en algún momento de la vida de las personas debido al encontrarse en contexto de estrés. La estimación de la prevalencia de trastorno de ansiedad a nivel mundial es de 4%. Se estimó durante el año 2019, que un total de 301 millones de personas tenían un trastorno de ansiedad. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023)

Según la OMS (2022) durante el primer año de la pandemia de COVID 19 se observó un incremento significativo del 25% en la prevalencia de ansiedad y depresión, en su informe también se menciona que personas fueron las más afectadas y que repercusiones se dieron.

Un estudio realizado en España sobre la prevalencia de ansiedad en estudiantes de medicina señala que ansiedad alta lo presentan el 24,7% de estudiantes durante la encuesta (estado de ansiedad), mientras que los que muestran niveles altos de manera habitual son el 21.5% (rasgo de ansiedad). En ansiedad-rasgo, existe mayor prevalencia en mujeres a comparación de los varones. (Capdevilla et al., 2020)

En el presente año 2024 la Asociación Psiquiátrica Americana (APA, 2024) realizó una encuesta sobre salud mental, donde se obtuvo como resultado que los adultos estadounidenses se sienten cada vez más ansiosos. El 43% de los adultos refieren sentirse más ansiosos que el año anterior, comparado con el 37% en 2023 y 32% en 2022. Ellos refieren como causa los acontecimientos actuales (70%).

En México mediante una encuesta, la ENBIARE informó que la sintomatología de ansiedad severa está presente en el 19.3%, mientras que de ansiedad mínima o en algún grado está en el 31.3%. (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2021)

En nuestro país en el año 2022, el médico especialista en psiquiatría Carlos Bromley Coloma dio a detallar que la ansiedad fue el problema más diagnosticado (28.81%), por encima de la depresión (17.57%) y el síndrome del maltrato (15.12%). Agregó que los pacientes

adultos eran los que más frecuentaban la atención por problemas de salud mental (35.18%), luego los pacientes jóvenes (22.17%), los pacientes infantiles (17%), los pacientes adolescentes (14.5%) y pacientes mayores (11.16%). (El Peruano, 2022)

En nuestro país en el año 2020, respecto a los estudiantes de medicina se halló que el 75,4% de los estudiantes de medicina de una universidad privada manifestaron algún grado de ansiedad. Como resultado se obtuvo una asociación significativa entre la ansiedad y el sexo femenino. Como también, se informó que no existía asociación entre la ansiedad y la edad. (Saravia et al., 2020)

1.1.2. Formulación del problema

La gran mayoría de personas alrededor del mundo puede sentir ansiedad alguna vez en su vida, pero las personas con trastornos de ansiedad experimentan miedo y preocupación de manera vehemente, y se acompañan de tensión física y otros síntomas conductuales y cognitivos. Los trastornos de ansiedad son difíciles de controlar, causan una angustia significativa y pueden afectar significativamente las actividades diarias y la vida familiar, social, educativa o profesional de una persona. Ante la presencia del aumento de la prevalencia de ansiedad luego de la pandemia por Covid 19 a nivel mundial, teniendo una prevalencia en el 2017 de 5,7 en nuestro país, siendo la ansiedad el problema de salud mental más diagnosticado con 28.81% y resaltando en estudiantes de medicina; quienes en su último año de preparación se les otorga mayores responsabilidades, se llega a formular el problema.

A. Formulación del problema general. ¿Cuál es la relación entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024?

B. Formulación de problemas específicos. Son los siguientes:

- ¿Cuál es el grado de ansiedad de los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024?

- ¿Cuál es el desempeño laboral de los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Zia-ur et al. (2022) en su estudio “Impacto de la depresión y la ansiedad en el desempeño de los empleados: un análisis empírico” realizado en Pakistan. El diseño de la investigación es de naturaleza transversal. En los resultados se mostró que existe una relación negativa significativa entre Depresión - Desempeño del Empleado y Ansiedad. Del mismo modo, los resultados también muestran que existe una relación positiva significativa entre Depresión y Ansiedad. Se concluye que existen numerosos problemas diferentes que se han identificado como causas de la alta rotación y la falta de eficiencia entre las personas, lo que incluye el incumplimiento de obligaciones simples y las organizaciones deben manejar estas dificultades para lograr un trabajo eficiente, mientras que el personal debe estar sometido a programas de aprendizaje continuo.

Made et al. (2022) en su estudio “Influencia de la depresión, el estrés y la ansiedad en el desempeño laboral de enfermeras en unidades de tuberculosis/VIH y COVID-19 en la isla de Timor”, realizado en Indonesia. Esta investigación utilizó un diseño transversal comparativo. Los datos fueron recolectados entre octubre de 2020 y enero de 2021. Respecto a los resultados se obtuvo que Las puntuaciones medias del DASS-42 de las enfermeras en las unidades de aislamiento de TB/VIH fueron bajas, lo que indica efectos mínimos. La puntuación media fue de 4,56 para depresión, 4,44 para ansiedad y 5,63 para estrés. Las puntuaciones de quienes se encontraban en las unidades de aislamiento de COVID-19 reflejaron niveles moderados de depresión, estrés y ansiedad: la media fue de 17,03 para depresión, 11,23 para ansiedad y 6,120 para estrés. Los resultados del desempeño laboral indicaron que las enfermeras en las salas de aislamiento de TB/VIH, en promedio, tuvieron un desempeño laboral

suficiente, mientras que las de las salas de aislamiento de COVID-19 demostraron un desempeño laboral más débil. Hubo diferencia significativa en el desempeño laboral entre los enfermeros que trabajan en las 2 unidades (valor de $p < 0,05$). Se concluye que el estado de depresión, estrés y ansiedad de los enfermeros se correlacionó con el desempeño laboral en las unidades de aislamiento de TB/VIH y COVID-19.

Mosqueira y Poblete (2020) en su estudio “Relación entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de enfermería”, realizado en la Universidad Católica del Maule - Chile. La metodología usada fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Fueron 94 estudiantes los que serían la muestra. Se utilizaron dos instrumentos, uno para los antecedentes sociodemográficos y otro para ansiedad frente a exámenes (CAEX). Como resultado se halló la relación significativa entre el semestre que cursaban con el rendimiento académico. A mayor semestre, mayor rendimiento. El trabajar y estudiar al mismo tiempo demostró un mejor rendimiento en el examen OSCE. Se concluyó que los niveles de ansiedad hallados fueron bajos y medios.

Trunce et al. (2020) en su estudio “Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios”, realizada en Chile. La metodología usada fue cuantitativo, exploratorio, no experimental, descriptivo de corte transversal. La muestra fue conformada por 186 estudiantes, del departamento de salud. Como resultado se obtuvo que el 29% de los alumnos tiene algún trastorno asociado a depresión, el 53.2% a ansiedad y el 47.8% al estrés. Como conclusión se obtuvo que existe asociación significativa entre el rendimiento académico y ansiedad, en contraste con los trastornos de estrés y depresión.

Lateef et al. (2020) en su estudio “Correlación entre rendimiento académico y ansiedad en estudiantes de medicina de Universidad Majmaah – KSA”, realizado en Arabia Saudita. El estudio fue analítico transversal y se realizó durante seis meses, desde marzo de 2018 hasta

agosto de 2018, en los campus masculinos y femeninos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Majmaah. Como resultados se obtuvo que la ansiedad se encontró en 97 (39,3%) de los estudiantes. El nivel de ansiedad fue significativamente mayor entre las mujeres en comparación con los hombres, entre los de último año y en aquellos con bajas calificaciones académicas. Se concluyó que la ansiedad es común entre los estudiantes de medicina y se asocia con el género femenino, las bajas calificaciones y el año de estudios avanzado.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Meza y Murga (2023) en su estudio “Ansiedad y desempeño laboral en enfermeros durante la postpandemia por covid 19 en un hospital de Lima, 2023”, realizado en Lima - Perú. La metodología fue hipotético, deductivo, cuantitativo, correlacional, transversal, la muestra estuvo conformada por 100 licenciados de enfermería. Los resultados del trabajo hallaron una relación significativa y negativa entre la ansiedad y el desempeño laboral. Se concluyó que existe una relación entre las variables de ansiedad y desempeño laboral, de manera significativa negativa y moderada, de los enfermeros de un hospital.

Saavedra (2023) en su estudio “Ansiedad y Desempeño Laboral en enfermeras del Hospital Dos de Mayo Después del Covid 19, Lima – 2023”, realizado en Lima - Perú, donde describe la salud mental del personal tras las secuelas del COVID 19. La metodología fue descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 81 enfermeras del Área COVID 19. Como resultado se obtuvo una mayor cantidad de ausencia de ansiedad (48.1%), seguido de leve y moderado con 33.3% y solo hallándose un 18.5% con ansiedad alta. Respecto al desempeño laboral se halló mayor cantidad de un nivel promedio (54,3%), seguido de nivel alto (22.2%) y solo un 23.5% de nivel bajo. Se concluye que no existe relación significativa entre las variables de ansiedad y desempeño laboral.

Vasquez (2022) en su estudio “Ansiedad y Desempeño Laboral en el Personal Asistencial del Área COVID y Emergencia del Hospital Albrecht EsSalud, 2021”, realizado en

Trujillo – La Libertad. El estudio tuvo como población 35 personas que forman parte del personal asistencial. Se concluye que existe una relación inversa entre las variables de ansiedad y desempeño laboral en los trabajadores de salud. Lo cual comprende que a un grado de ansiedad mayor el desempeño laboral será menor.

Alfaro (2020) en su estudio “Relación entre ansiedad y el desempeño laboral en internos de medicina del Hospital General Honorio Delgado Espinoza, 2020”, realizado en Arequipa - Perú. La metodología que empleó fue observacional, prospectivo, transversal, descriptivo correlacional, donde la muestra fue de 102 internos de medicina, aplicándose la encuesta de ansiedad STAI y una encuesta de desempeño laboral. Se obtuvo como resultados que el 19.61% de internos tuvieron ansiedad leve, 51.96% ansiedad moderada y 28.43% ansiedad severa. Respecto al desempeño laboral, el 2.94% tuvo un desempeño laboral muy alto, 18.63% desempeño laboral alto, 48.04% un desempeño laboral regular y un 30.39% un desempeño laboral muy bajo. Concluyéndose que la ansiedad influye de manera inversa y significativa en el desempeño de los internos.

Santa (2018) en su estudio “Ansiedad/depresión y el desempeño académico en los alumnos de medicina humana de la UPLA”, realizado en Huancayo - Perú. La metodología fue observacional, correlacional. En los resultados se halló una relación indirecta y significativa entre la ansiedad y/o depresión y el rendimiento académico. Se concluye que existe una correlación significativa entre la ansiedad y/o depresión con el rendimiento académico, agregando una relación indirecta entre la depresión y ansiedad.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024

1.3.2. *Objetivos específicos*

- Identificar el grado de ansiedad de los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024
- Establecer el desempeño laboral de los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024

1.4. Justificación

1.4.1. *Justificación Teórica*

Un trastorno de ansiedad puede causar en el paciente un miedo o un exceso de preocupación ante una situación específica (crisis de angustia o una situación social). (OMS, 2023)

La ansiedad puede afectar directamente nuestro desempeño laboral, especialmente si la vemos como algo normal y no tomamos medidas. Cuando hablamos de ansiedad, generalmente se asocia con experiencias agobiantes o amenazadoras, frecuentadas por pensamientos, emociones y comportamientos relacionados con el miedo y las sobrecargas negativas. De esta manera, su experiencia emocional con la ansiedad está relacionada con el temor, donde generalmente se siente una sensación de vulnerabilidad o vacilación.

Con el presente estudio se podrá conocer a mayor detalle las características de la ansiedad en alumnos, personal de salud o persona en general que se encuentre en un ámbito laboral que requiera alta demanda de esfuerzo físico o mental. Se logrará a conocer el desempeño alto, medio o bajo de los internos de medicina que cursen con algún grado de ansiedad.

1.4.2. *Justificación Metodológica*

Este estudio nos servirá para poder medir el grado de ansiedad en el ámbito laboral y poder aplicar la metodología empleada en este trabajo de investigación. Con el fin que se pueda

replicar en distintas instituciones o entidades en las cuales se quiera conocer las condiciones de sus respectivos trabajadores.

1.4.3. Justificación Práctica

El trabajo servirá para los aplicar los instrumentos prácticos para mejorar la situación, aspecto emocional, académico y ámbito laboral en el internado médico llevado a cabo en los diversos establecimientos de salud de nuestro país. La investigación brindará información acerca del grado de ansiedad y el desempeño laboral de los internos de medicina y facilitará la manera de cómo mejorar el ámbito laboral y educativo, como también cada contexto laboral del personal. Así mismo, programar charlas informativas para mejorar el desempeño laboral y facilitar la toma de decisiones para solucionar las complicaciones de la ansiedad.

1.5. Hipótesis

- **Hipótesis Nula (H_0):** No existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal en 2024.
- **Hipótesis Alternativa (H_1):** Existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal en 2024.

II.MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Definición de Ansiedad*

La gran mayoría de personas alrededor del mundo puede sentir ansiedad alguna vez en su vida, pero las personas con trastornos de ansiedad experimentan miedo y preocupación de manera vehemente, y se acompañan de sintomatología cognitiva y conductual. Gracias a esta perspectiva, las enfermedades mentales toman un lugar de prioridad en nuestro ámbito de salud pública. (OMS, 2023)

2.1.2. *Definición de trastorno de ansiedad*

Los trastornos de ansiedad son difíciles de controlar, causan una angustia significativa y pueden afectar significativamente las actividades diarias y la vida familiar, social, educativa o profesional de una persona. (OMS, 2023)

Entre sus características generales se relaciona con el exceso de miedo, el evitar las amenazas percibidas, un ataque de pánico y la angustia. (Macías et al., 2019)

2.1.3. *Epidemiología de trastorno de ansiedad*

Un 4% de la población mundial padece un trastorno de ansiedad, con 301 millones de personas teniendo un trastorno en 2019 convirtiéndose en lo más frecuente. Sin embargo, 27.6% de las personas necesitan tratamientos, y tenemos entre los obstáculos la falta de conciencia, la falta de inversión en servicios de salud mental, falta de capacitados atención. (OMS, 2023)

Los trastornos de ansiedad son más comunes en mujeres que en hombres: el 17,5 % de las mujeres han sufrido trastornos de ansiedad en un comparativo con hombres del 9.5% a lo largo de su vida, en el último año se estima que el 8,7 % de mujeres en comparación de los hombres (3.8%) presenta trastorno de ansiedad.

Estudios ya realizados mencionan que los trastornos de ansiedad son de carácter crónico y han de afectar a los pacientes durante muchos años, inclusive décadas. Estos trastornos suelen manifestarse en la infancia, siendo más comunes los miedos específicos y los trastornos de ansiedad. La adolescencia es el período más frecuente, siendo la agorafobia y los trastornos de ansiedad social los más frecuentes. Los trastornos de ansiedad son más comunes en personas con enfermedades crónicas, como enfermedades digestivas, cardíacas y respiratorias. También suelen asociarse a otros trastornos de ansiedad, enfermedades mentales y gradientes sociales. (Domínguez et al., 2024)

2.1.4. Factores de ansiedad entre los estudiantes de Medicina

La ansiedad entre los estudiantes de medicina es mayor que en la población general y se atribuye a la carga de trabajo excesiva, la privación del sueño y la exposición a la muerte del paciente. (Justicia y Llorens, 2021)

Los factores asociados a ansiedad encontrados en los internos de Medicina en Cuzco, se encontró el predominio de ansiedad alto, con mayor prevalencia en varones. Se informó que las guardias nocturnas son uno de los principales factores que producen un nivel de ansiedad elevado, como también el vivir alejado de familiares se asocia a un nivel significativo de ansiedad. (Huarcaya, 2020)

2.1.5. Diferencias entre ansiedad normal y patológica

- En la ansiedad fisiológica tenemos un mecanismo de defensa frente a amenazas de la vida diaria mientras que en la ansiedad patológica puede bloquear una respuesta adecuada a la vida diaria.
- En la ansiedad fisiológica hay una reacción a una circunstancia ambiental en cambio en la ansiedad patológica existe una reacción desproporcionada al desencadenante.
- En la ansiedad fisiológica es adaptativa mientras que en la ansiedad patológica es desadaptativa.

- En la ansiedad fisiológica mejora nuestro rendimiento en la ansiedad patológica empeora nuestro rendimiento.
- En la ansiedad fisiológica es leve mientras en la ansiedad patológica grave.
- En la ansiedad fisiológica no requiere asistencia o tratamiento sin embargo en la ansiedad patológica, si se requiere asistencia sanitaria o tratamiento. (Dominguez et al., 2024)

2.1.6. *Mecanismos implicados en la ansiedad*

Pese a que el grado de ansiedad depende en gran parte de la personalidad de cada uno, se halló que también existe una correlación con el aumento de cortisol plasmático.

Las neuronas secretoras de CRH localizadas en hipotálamo que luego son liberadas a la circulación portal hipotalámica hipofisiaria, son también secretoras de otras hormonas hipotalámicas como ADH, AgII y oxitocina, las cuales tienen la capacidad de estimular la secreción de ACTH y ayudan al CRH para la síntesis de propiomelanocortina (POMC).

La CRH también aumenta el tono simpático y promueve la liberación de catecolaminas a través de la médula suprarrenal.

Los cambios de la CRH parecen estar mediadas por las neuronas del núcleo paraventricular, cuyos axones no llegan a la eminencia media, pero si al tronco encefálico, lo que sugiere la explicación de las diversas reacciones psicológicas que se aprecian en contextos de estrés, mediadas por el sistema nervioso autónomo.

De igual manera, se ha implicado a la dopamina como generador de ansiedad. Los sistemas dopaminérgicos mesocortical y mesolímbico probablemente contribuyen a mantener la atención, la evaluación correcta de la realidad, la motivación y otras funciones que suelen afectarse por contextos con estrés.

El sistema motor esquelético se ve afectado por la activación de los propioceptores, debido a que se aprecia un incremento del tono muscular y sensación subjetiva de tensión, los cuales se notan en situaciones de ansiedad.

Es relevante el papel de las neuronas colinérgicas del telencéfalo basal y del ponto mesencéfalo, debido a que ayudan a mantener una actitud general de alerta o vigilia, lo cual, a su vez, apoya que la corteza tenga excitabilidad y promueve que el procesamiento sensorial se module. (Del Toro et al., 2014)

2.1.7. Los trastornos de ansiedad reconocidos por el DSM-V

A. Trastorno de ansiedad por separación. Es más frecuente en niños y se caracteriza por el desapego a una persona querida, causa síntomas somáticos excesivos. Se puede evidenciar miedo a distintas cosas dependiendo de la edad del paciente. (Kaplan y Sadock, 2013)

B. Mutismo selectivo. Se relaciona con timidez excesiva, aislamiento y retraimiento social, como característica principal es la frustración ocasionada por hablar en diversos contextos. Cabe resaltar que no existe carencia de habilidades lingüísticas de expresión. (Kaplan y Sadock, 2013)

C. Fobia específica. Es un trastorno causado por miedo, el cual es generado en diversas situaciones o por objetos que causen ansiedad excesiva, estos cuadros pueden coincidir en un mismo paciente. (Kaplan y Sadock, 2013)

D. Trastorno de ansiedad social. Es un trastorno generado por miedo excesivo del paciente a situaciones en sociedad, ya que se siente vulnerable y expuesto, se relaciona con personas sumisas en exceso. (Kaplan y Sadock, 2013)

E. Trastorno de pánico. El trastorno describe ataques de respuesta excesiva, estos pacientes presentan temor o ansiedad a diversas situaciones como también a que se lleven a cabo desenlaces catastróficos en su vida diaria. (Kaplan y Sadock, 2013)

F. Agorafobia. Se describe como miedo en exceso a salir de casa o a espacios abiertos. Conlleva al paciente a permanecer dentro del hogar. (Kaplan y Sadock, 2013)

G. Trastorno de ansiedad generalizada. Este trastorno se asocia a tensión muscular y dolor. Estos pacientes también sufren síntomas somáticos, con exaltación de síntomas simpáticos y parasimpáticos. (Kaplan y Sadock, 2013)

H. Trastorno de ansiedad inducido por sustancias. Sustancias como el alcohol, caféinas, alucinógenos, estimulantes, entre otros; pueden llegar a causar pánico o ansiedad en pacientes intoxicados por estos. Los síntomas aparecen cuando se les impide el continuo consumo de estas sustancias. Agregar que existen medicamentos que también pueden causar estos cuadros como anestésicos, anticolinérgicos, corticoesteroides, antipsicóticos, antidepresivos, entre otros. (Kaplan y Sadock, 2013)

I. Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica. Este trastorno es causado por otros cuadros patológicos que afectan al paciente a nivel endocrino (hipertiroidismo, hipoglicemia, etc.), cardiovascular (insuficiencia cardíaca congestiva, fibrilación auricular), respiratorio (asma, neumonía), metabólico (porfiria) y neurológico (encefalitis, convulsiones). (Kaplan y Sadock, 2013)

J. Otro trastorno ansiedad especificado. En esta categoría se ubican las situaciones que presentan cuadros de ansiedad, sin embargo, no cumplen criterios para definirlos en los diagnósticos anteriores. Se usa en mayor frecuencia cuando se menciona el motivo por el cual no completó el criterio diagnóstico de un trastorno específico. (Kaplan y Sadock, 2013)

K. Otro trastorno de ansiedad no especificado. En esta categoría se ubican las situaciones donde presenta síntomas de un trastorno de ansiedad, que no tengan criterios diagnósticos completos para algún trastorno específico. Pero que, a diferencia del anterior, se

usa cuando no se quiere mencionar un trastorno específico debido a la falta de datos hacia un diagnóstico dirigido. (Kaplan y Sadock, 2013)

2.1.8. *Internado de medicina*

El Internado de Medicina en Perú se lleva a cabo en el séptimo año de carrera, en esta etapa se fortalecen los conocimientos previos. En esta etapa no solo se es parte de la institución educativa, sino también del establecimiento de salud. Se logra obtener conocimientos y habilidades para una buena atención al paciente, siempre bajo supervisión y evaluación de tutores y personal de salud, en diversas áreas del establecimiento de salud como también en la comunidad. (Sanchez et al., 2008)

2.1.9. *Proceso del internado médico*

El ingreso al internado significa un paso grande en la carrera de medicina, debido a que se le otorga responsabilidades de complejidad al estudiante, iniciando con su incorporación al equipo médico del establecimiento de salud. Por ello el interno cumple dos roles dentro del internado médico, uno como alumno de la institución educativa y otro como personal del establecimiento de salud. Esta doble condición enfoca al interno en la necesidad de aprender y en cumplir la carga laboral asignada en el hospital.

III.MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

Esta investigación es un estudio **correlacional**, porque mide la relación existente entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral de los internos de medicina. Es un estudio en el cual no se intervendrá, por ello es **observacional** y debido a que se llevará a cabo en un determinado momento, será **transversal**.

3.2. Ámbito temporal y espacial

3.2.1. Ámbito temporal

El presente estudio se realiza en el mes de noviembre del año 2024.

3.2.2. Ámbito espacial

La investigación es en internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV).

3.3. Variables

3.3.1. Variable Independiente: Grado de ansiedad

- ✓ No ansiedad
- ✓ Ansiedad mínima
- ✓ Ansiedad marcada
- ✓ Ansiedad en grado máximo

3.3.2. Variable Dependiente: Desempeño laboral

- ✓ Bajo
- ✓ Regular
- ✓ Alto

3.4. Población y muestra

La población en estudio estará conformada por 104 internos de medicina de la UNFV.

3.4.1. *Muestra*

Para obtener el tamaño de muestra se utilizará lo siguiente:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{(N - 1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}$$

Donde:

N: 104

Z: 1.96 (95% de nivel de confianza)

p: 50%

e: 5%

Por lo tanto, el tamaño de muestra (n) es 83.

3.4.2. *Criterios de inclusión*

- Internos de medicina de la UNFV del año 2024
- Internos de medicina de asistencia regular al establecimiento de salud

3.4.3. *Criterio de exclusión*

- Internos de medicina que no pertenezcan a la UNFV del año 2024
- Alumnos de asistencia irregular

3.5. *Instrumentos*

El primer instrumento que se utilizará en el presente estudio de investigación está basado en la escala de autoevaluación de Ansiedad de Zung que tiene un patrón de respuesta tipo Likert con las opciones de respuesta: nunca, a veces, casi siempre y siempre.

El segundo instrumento es el elaborado por Flores en su estudio “El compromiso organizacional y el desempeño laboral en la Red de Salud del Rímac, Lima, 2016”, el cual consta de 19 preguntas las cuales se utilizará una escala tipo Likert. En esta se podrá determinar el desempeño de la tarea, desempeño contextual y el comportamiento laboral contra productivo. (Flores, 2017)

La escala de autoevaluación de Zung consta de 20 ítems, los ítems 5,9, 13, 17 y 19 evalúan una dirección negativa y se asocian a tranquilidad, bienestar, respiración normal, entre otros. (Peñaranda, 2008)

En contraste los demás ítems evalúan una dirección positiva y se asocian a mareos, cefalea, cansancio, poliuria, taquicardia, entre otros. (García De la Cruz, 2013)

3.6. Procedimientos

Se realizará en tres etapas:

- Primera etapa: Se coordinará con el delegado de los internos de medicina para brindarle la información acerca del estudio de investigación y poder realizar el estudio.
- Segunda etapa: Se obtendrán los datos mediante los instrumentos, siendo confidenciales y de una manera voluntaria.
- Tercera etapa: Los resultados del estudio serán recopilados.

3.7. Análisis de datos

Los datos fueron procesados mediante SPSS 30. Los resultados responden los objetivos mediante estadística descriptiva (tablas y gráficos).

3.8. Consideraciones éticas

El estudio se rige al “Documento técnico: Consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos” 2020. Los datos se recopilaron de manera voluntaria, en el cual los participantes del estudio tuvieron información adecuada acerca de la investigación y tuvieron la decisión de participar o no del estudio, como también se les brindó un trato igualitario. Los datos recopilados serán confidenciales, teniendo los participantes los resultados de manera general, con lo cual se podrán tomar medidas para evitar complicaciones en el futuro ante contextos como similitud. El estudio realizado no perjudicará la salud, ni el aspecto social y personal de los participantes, respetando los principios del Código de Ética de Helsinki de 1964.

IV.RESULTADOS

Los resultados fueron obtenidos a partir de las 83 encuestas aplicadas, que incluyeron variables sociodemográficas como edad y género, junto con las respuestas a la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA) y el Cuestionario de Desempeño Laboral. El análisis de los datos se realizó con SPSS versión 30, comenzando con un análisis descriptivo y luego un análisis correlacional entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral de los internos.

4.1. Análisis descriptivo de Resultados

Figura 1

Distribución de la muestra según edad

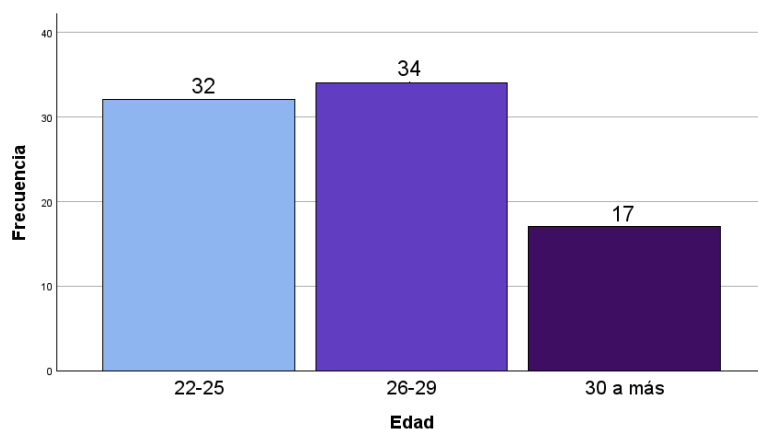


Tabla 1

Frecuencia de la muestra según edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
22-25	32	38.6 %	38.6 %
26-29	34	41.0 %	79.6 %
30 a más	17	20.5 %	100.0 %
Total	83	100.0	

Se obtuvo un total de 83 encuestas válidas correspondientes a internos de medicina, de los cuales se analizó la distribución por grupos de edad. Los participantes fueron clasificados en tres grupos: el primer grupo, de 22 a 25 años, estuvo conformado por 32 internos (38.6%); el segundo grupo, de 26 a 29 años, incluyó 34 internos (41.0%), siendo el grupo con mayor representación en la muestra; y el tercer grupo, de 30 años a más, estuvo integrado por 17 internos (20.5%). En términos de distribución acumulada, es importante mencionar que el 79.6% de los participantes tenían menos de 30 años.

Figura 2

Distribución de la muestra según género

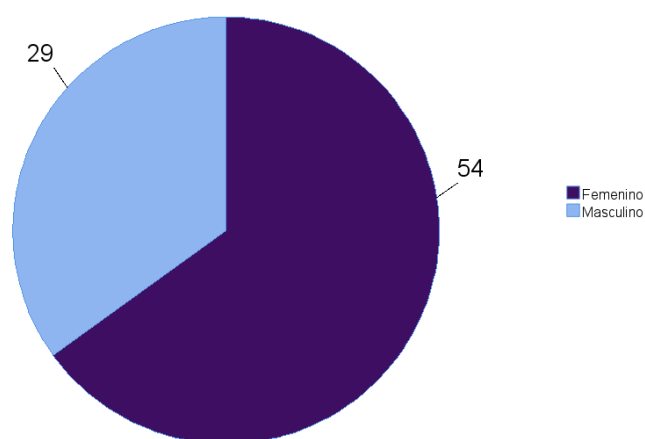


Tabla 2

Frecuencia de la muestra según género

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Femenino	54	65.1 %	65.1%
Masculino	29	34.9 %	100.0%
Total	83	100	

En cuanto al género de los participantes, la muestra estuvo conformada por 54 internos de medicina de género femenino, lo que representa el 65.1% del total, y 29 internos de género

masculino, equivalente al 34.9%. Esto evidencia una mayor proporción de mujeres en la muestra estudiada. Este resultado podría reflejar una tendencia general en la composición de género dentro de la población de internos de medicina. La suma total de participantes, considerando ambos géneros, asciende a 83 internos, lo que corresponde al 100% de los casos válidos.

Figura 3

Distribución de la muestra según el Grado de Ansiedad

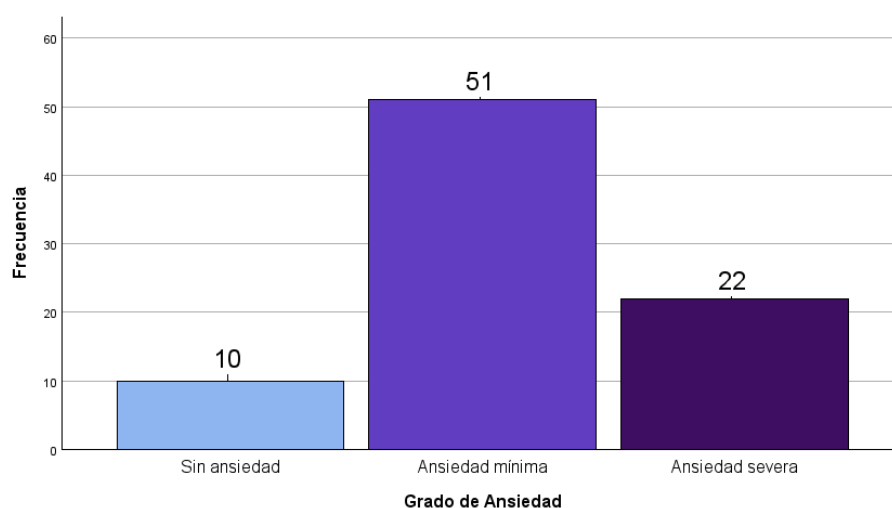


Tabla 3

Frecuencia de la muestra según el Grado de Ansiedad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Ansiedad Máxima	0	0.0 %	0.0 %
Ansiedad Mínima	51	61.4 %	61.4 %
Ansiedad Severa	22	26.5 %	87.9 %
Sin Ansiedad	10	12.0 %	100.0 %
Total	83	100.0 %	

El análisis de los resultados de la variable "Grado de ansiedad" muestra que, de los 83 participantes, la mayoría presentó niveles de ansiedad mínima, con 51 internos (61.4% del total), seguida por ansiedad severa, con 22 internos (26.5%). Por otro lado, 10 internos (12%) no reportaron síntomas de ansiedad, siendo clasificados bajo la categoría sin ansiedad. En términos acumulativos, los participantes con ansiedad mínima y severa representan el 88% de la muestra, lo que indica que una proporción considerable de los internos experimentan algún grado de ansiedad, mientras que solo un pequeño porcentaje se encuentra sin síntomas de ansiedad. Este patrón sugiere que la ansiedad es una variable relevante en el grupo de internos estudiados.

Tabla 4

Grado de Ansiedad según Edad

		Edad					
		22-25	%	26-29	%	30 a más	%
Ansiedad	Sin Ansiedad	2	6.3%	4	11.8%	4	23.5%
	Ansiedad Mínima	23	71.9%	19	55.9%	9	52.9%
	Ansiedad Severa	7	21.9%	11	32.4%	4	23.5%
	Ansiedad Máxima	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total		32	100.0%	34	100.0%	17	100.0%

En la tabla de contingencia del grado de ansiedad según edad, se destaca que el grupo de 22-25 años tiene el porcentaje más alto de participantes con ansiedad mínima (71.9%), en comparación con los otros rangos de edad. Por otro lado, el grupo de 26-29 años registra el mayor porcentaje de ansiedad severa (32.4%), lo que podría indicar una mayor vulnerabilidad a este nivel de ansiedad en este rango de edad. Además, los participantes de 30 años o más

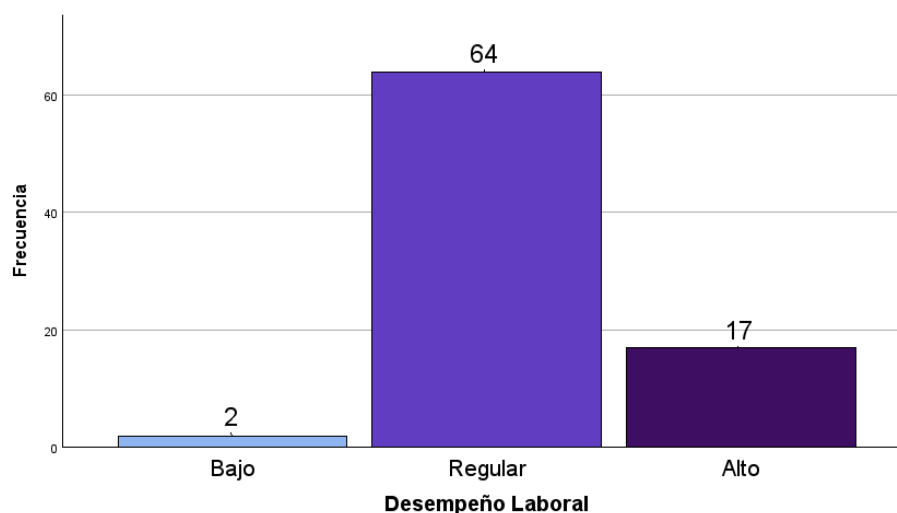
muestran un patrón más equilibrado entre los tres niveles de ansiedad, destacando que el 23.5% de este grupo no presentan ansiedad, el porcentaje más alto de ausencia de ansiedad entre las edades evaluadas.

Tabla 5

Grado de Ansiedad según Género

		Género			
		Femenino	%	Masculino	%
Ansiedad	Sin Ansiedad	7	13.0%	3	10.3%
	Ansiedad Mínima	29	53.7%	22	75.9%
	Ansiedad Severa	18	33.3%	4	13.8%
	Ansiedad Máxima	0	0.0%	0	0.0%
Total		54	100.0%	29	100.0%

En la tabla de contingencia del grado de ansiedad según género, se observa que los hombres presentan una mayor prevalencia de ansiedad mínima (75.9%) en comparación con las mujeres (53.7%). Sin embargo, las mujeres muestran un porcentaje notablemente más alto de ansiedad severa (33.3%) en comparación con los hombres (13.8%). Estos resultados sugieren que, aunque los hombres tienden a experimentar niveles más moderados de ansiedad, las mujeres podrían estar más predispuestas a experimentar grados más severos de esta condición. Además, el porcentaje de participantes sin ansiedad es ligeramente mayor en los hombres (13.0%) que en las mujeres (10.3%).

Figura 4*Distribución del Desempeño Laboral de la muestra***Tabla 6***Frecuencia del Desempeño Laboral de la muestra*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Alto	17	20.5 %	20.5 %
Bajo	2	2.4 %	22.9 %
Regular	64	77.1 %	100.0 %
Total	83	100.0 %	

Los resultados sobre el desempeño laboral revelan que, de los 83 internos, la mayoría se clasifica dentro del nivel regular, con 64 participantes (77.1%). En menor medida, 17 internos (20.5%) presentan un alto desempeño laboral, mientras que solo 2 internos (2.4%) tienen un bajo desempeño laboral. Este patrón sugiere que la mayoría de los internos tienen un desempeño laboral intermedio, con un pequeño porcentaje destacándose por su alto rendimiento y otro grupo muy reducido con dificultades en su desempeño.

Tabla 7*Desempeño Laboral según Edad*

		Edad					
		22-25	%	26-29	%	30 a más	%
Desempeño	Bajo	1	3.1 %	1	2.9 %	0	0.0 %
Laboral	Regular	23	71.9 %	28	82.4 %	13	76.5 %
	Alto	8	25.0 %	5	14.7 %	4	23.5 %
	Total	32	100.0%	34	100.0%	17	100.0%

En la tabla, se observa en todos los grupos etarios una concentración predominante en el desempeño regular, destacando el grupo de 26-29 años con el porcentaje más alto en esta categoría (82.4%). Por otro lado, el grupo de 22-25 años destaca por tener el mayor porcentaje de desempeño alto (25.0%). Asimismo, el grupo de 30 años a más muestra un patrón más equilibrado entre desempeño regular (76.5%) y alto (23.5%), destacando además que no registra casos de desempeño bajo.

Tabla 8*Desempeño Laboral según Género*

		Género			
		Femenino	%	Masculino	%
Desempeño Laboral	Bajo	0	0.0 %	2	6.9 %
	Regular	46	85.2 %	18	62.1 %
	Alto	8	14.8 %	9	31.0 %
	Total	54	100.0%	29	100.0%

En la tabla de contingencia del desempeño laboral según género, se observa que las mujeres presentan un mayor porcentaje de desempeño regular (85.2%) en comparación con los hombres (62.1%). Sin embargo, los hombres destacan en la categoría de desempeño alto, alcanzando un 31.0% frente al 14.8% de las mujeres. Por otro lado, solo los hombres registran desempeño bajo (6.9%), mientras que ninguna mujer se encuentra en esta categoría. Estos hallazgos indican que, aunque las mujeres tienden a mantenerse en un nivel regular de desempeño laboral, los hombres tienen una mayor representación en los extremos del nivel de desempeño.

Tabla 9

Desempeño Laboral según el Grado de Ansiedad

		Desempeño Laboral					
		Bajo	%	Regular	%	Alto	%
Ansiedad	Sin Ansiedad	0	0.0%	6	9.4%	4	23.5%
	Ansiedad Mínima	0	0.0%	38	59.4%	13	76.5%
	Ansiedad Severa	2	100.0%	20	31.3%	0	0.0%
	Ansiedad Máxima	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total		2	100.0%	64	100.0%	17	100.0%

En la tabla de contingencia, se evidencia que, en el grupo con desempeño laboral alto, el 76.5% de los internos presentan ansiedad mínima y el 23.5% no tienen ansiedad, mientras que no se reportan casos de ansiedad severa en este nivel de desempeño. Por otro lado, en el desempeño regular, predomina la ansiedad mínima (59.4%), seguida de la ansiedad severa (31.3%) y un pequeño porcentaje sin ansiedad (9.4%). En contraste, en el desempeño laboral bajo, el 100% de los internos presentan ansiedad severa, sin casos de ansiedad mínima ni ausencia de ansiedad.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1. Planteamiento de Hipótesis

- Hipótesis Nula (H_0): No existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal en 2024.

- Hipótesis Alternativa (H_1): Existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal en 2024.

4.2.2. Nivel de Significancia

Se utilizó un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$, equivalente al 5%.

4.2.3. Regla de Decisión

Si $p > \alpha$, no se rechaza la H_0 .

Si $p \leq \alpha$, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 .

4.2.4. Prueba Estadística

Para evaluar la relación entre las variables, se utilizó el coeficiente de correlación rho de Spearman, una prueba estadística no paramétrica adecuada para datos de naturaleza ordinal o cuando no se cumple el supuesto de normalidad.

Tabla 10

Correlación de Spearman entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral

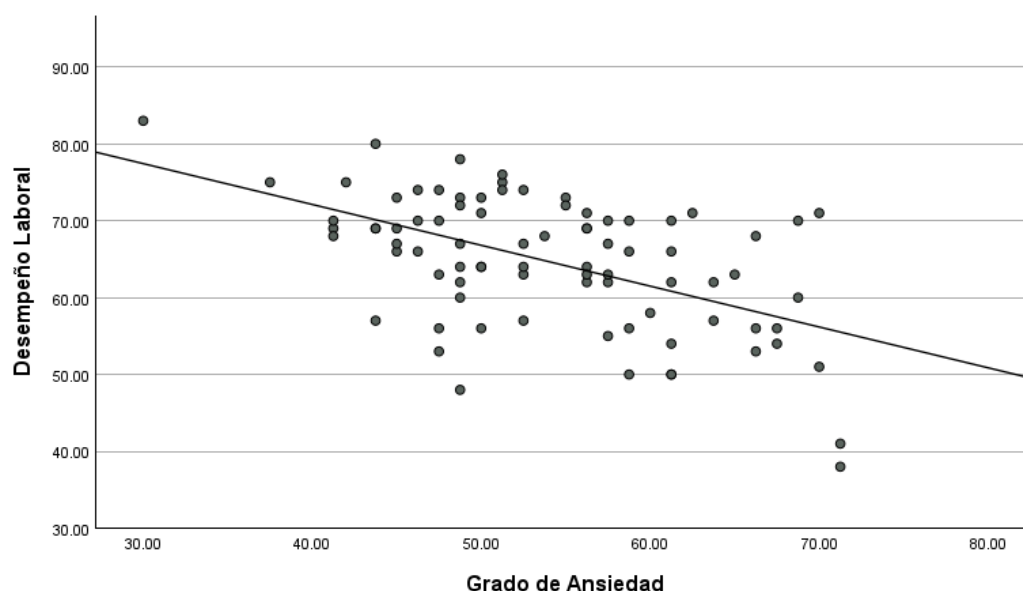
			Grado de Ansiedad	Desempeño Laboral
Rho de Spearman	Grado de Ansiedad	Coeficiente de correlación	1.000	- .467
			Sig. (bilateral)	< .001

	N	83	83
Desempeño Laboral	Coeficiente de correlación	- .467	1.000
	Sig. (bilateral)	< .001	.
	N	83	83

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Figura 5

Diagrama de dispersión entre el grado de ansiedad y desempeño laboral



Los resultados obtenidos a través del análisis de correlación de Spearman muestran un coeficiente de correlación de -0.467, lo que indica una relación negativa moderada entre ambas variables. Este coeficiente es estadísticamente significativo ($p < 0.001$), lo que permite inferir que a medida que el grado de ansiedad incrementa, el desempeño laboral de los internos tiende a disminuir. Este resultado se refleja claramente en el diagrama de dispersión, donde se aprecia una tendencia descendente que indica cómo el incremento en el grado de ansiedad está asociado

con una disminución en el desempeño laboral. La significancia estadística observada valida la hipótesis alternativa planteada, rechazando la hipótesis nula y confirmando que existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal en 2024.

V.DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el trabajo realizado se encontró una prevalencia mayor de ansiedad mínima con un 61.4%, seguida de ansiedad severa con 26.4%, no ansiedad con 12% y sin encontrarse ansiedad máxima. En el estudio también se halló que las mujeres tienen más predisposición de presentar grados más severos de ansiedad. El resultado concuerda con el estudio de Mosqueira y Poblete (2020), quienes en su estudio prevalece la poca ansiedad en la población. Por otro lado, contrasta con la prevalencia del nivel de ansiedad en los estudios de Made et al. (2022), Meza y Murga (2023) y Alfaro (2020), quienes en sus estudios se muestran mayor prevalencia de grados mayores de ansiedad. Agregar que en los estudios de Saavedra (2023) y Santa (2018) la mayor prevalencia es en la no ansiedad. La prevalencia general de ansiedad según el estudio de Lateef et al. (2020) se asocia al género femenino y a años de estudio avanzado en los estudiantes de medicina.

El conocer el grado de ansiedad que presenta la población en general, sea en ámbito laboral, educativo o en cualquier otro, es de suma importancia, para poder reaccionar con la creación de actividades que mermen esta condición, ya que independientemente de su relación con el desempeño, este puede provocar consecuencias desfavorables a nivel mental.

Respecto al nivel de desempeño laboral, en el estudio se mostró una mayor prevalencia de un desempeño laboral regular con 77.1%, seguido de un desempeño laboral alto con 20.5% y desempeño laboral bajo con 2.4%. Teniendo en cuenta que las mujeres tienden a mantenerse en un nivel regular de desempeño laboral. Estos resultados concuerdan con los estudios de Saavedra (2023) y Alfaro (2020), quienes en su estudio también se halla mayor prevalencia de un desempeño laboral regular en enfermeros e internos respectivamente. En contraste con el estudio de Meza y Murga (2023), quienes en su estudio el nivel bajo de desempeño laboral en enfermeros es el de mayor prevalencia.

Conocer el desempeño laboral o rendimiento académico en el ámbito laboral o educativo respectivamente, toma gran importancia ya que, conociendo esta información, se pueden realizar capacitaciones y/o campañas en las que se fortalezca el poder evitar que tanto el desempeño laboral o rendimiento académico se vean afectados por distintos contextos, y así mejorar el desempeño y/o rendimiento.

En el presente estudio respecto a la relación entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral se obtuvo que los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal que presentan un desempeño laboral alto, el 76.5% presentan un grado de ansiedad mínima, seguido del 23.5% que no presentan. Los internos que presentaron un desempeño laboral regular, el 59.4% presentaban ansiedad mínima, 31.3% presentaban ansiedad severa y el 9.4% no presentó ansiedad. Y de los internos con un desempeño laboral bajo, el 100% presentó un grado de ansiedad severo. Por lo que se observó una relación significativa entre el grado de ansiedad y desempeño laboral. Estos resultados concuerdan con los estudios de Zia-ur et al. (2022) en su estudio realizado en Pakistán, Made et al. (2022) en su estudio realizado en Indonesia, Meza y Murga (2023) en su estudio realizado en Lima-Perú, Vasquez (2022) en su estudio realizado en Trujillo-Perú y Alfaro (2020) en su estudio realizado en Arequipa-Perú. Este resultado en un enfoque académico concuerda con los estudios de Trunche et al. (2020) en su estudio realizado en Arabia Saudita y Santa (2018) en su estudio realizado en Huancayo-Perú. En contraste a nivel laboral con el estudio de Saavedra (2023) realizado en Lima-Perú donde no existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral, por el lado educativo, se contrasta con el estudio de Mosqueira y Poblete (2020) en su estudio realizado en Chile, donde no existe relación significativa entre el grado de ansiedad y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería.

Conocer si existe o no una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral y/o rendimiento académico, toma relevancia debido a que se pueda realizar

acciones para contrarrestar la causa que es la ansiedad como también evitar que afecte esto al desempeño laboral y/o rendimiento académico. Y así poder mejorar tanto el ámbito laboral como el educativo.

VI.CONCLUSIONES

- Se determino que existe una relación significativa entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal

- Se concluyó que el grado de ansiedad que predomina en los internos de medicina de la UNFV es de ansiedad mínima con un 61.4%, seguido de ansiedad severa con 26.5% y sin ansiedad con 12%, no encontrándose un grado de ansiedad máxima en ningún interno de medicina.

- Se identificó que el nivel de desempeño laboral que prevalece en los internos de medicina de la UNFV es de desempeño laboral regular con 77.1%, seguido de un desempeño laboral alto con 20.5%, en contraste se encontró solo un 2.4% con un desempeño laboral bajo.

- Se determinó que las mujeres tienen más predisposición para presentar grados severos de ansiedad como también a mantener un nivel regular de desempeño laboral.

VII.RECOMENDACIONES

- Lograr un seguimiento adecuado a los internos de medicina de la UNFV, para estar informado acerca de sucesos que generen estrés y ansiedad.
- Realizar charlas informativas sobre la ansiedad, para conocer y afrontar mejor el tema de manera correcta.
- Realizar capacitaciones junto a la UNFV para evitar ambientes con mucho estrés y así poder evitar la ansiedad en el ámbito laboral.
- Lograr acuerdos entre la UNFV y cada hospital donde se realiza el internado para así poder practicar y ser partícipe de métodos y/o capacitaciones para evitar que nuestro desempeño laboral y/o rendimiento académico se vea afectado por la ansiedad.

VIII.REFERENCIAS

- Alfaro, B. (2020). *Relación entre ansiedad y el desempeño laboral en internos de medicina del Hospital General Honorio Delgado Espinoza*, 2020. [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional UCSM. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57459d18-6902-4dd8-ad8d-babbf8717316/content>
- Asociación Americana de Psiquiatría (4 de mayo del 2024). *Los estadounidenses expresan cada vez más ansiedad en una encuesta anual; El estrés y el sueño son factores clave para salud mental*. [https://www.psychiatry.org/news-room/news-releases/los-estadounidenses-expresan-cada-vez-mas-ansiedad#:~:text=En%202024%2C%20el%2043%25%20de,la%20violencia%20armada%20\(69%25\)](https://www.psychiatry.org/news-room/news-releases/los-estadounidenses-expresan-cada-vez-mas-ansiedad#:~:text=En%202024%2C%20el%2043%25%20de,la%20violencia%20armada%20(69%25))
- Capdevilla , P., García, J., Flores, D., García, M. y García, J. (2020). *Prevalencia de Depresión, Ansiedad, Burnout y Empatía en estudiantes de Medicina de España*. <https://www.doctutor.es/2020/11/03/prevalencia-de-depresion-ansiedad-burnout-y-empatia-en-estudiantes-de-medicina-de-espana/>
- Del Toro, A., González, M., Arce, D., Reinoso, S. y Reina, M. (2014). Mecanismos fisiológicos implicados en la ansiedad previa a exámenes. *MEDISAN*, 18(10), 1419-1429. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n10/san121810.pdf>
- Dominguez, J., Expósito, V. y Torres, E. (2024). Epidemiología de la ansiedad y su contexto en atención primaria. *Atención Primaria Práctica*, 6(2), 1-4. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-practica-24-articulo-epidemiologia-ansiedad-su-contexto-atencion-S260507302400004X>

- El Peruano (2022). *Minsa pone la lupa en la ansiedad*.
<https://www.elperuano.pe/noticia/192010-minsa-pone-la-lupa-en-la-ansiedad>
- Geografía, I. (2021). *INEGI RESULTADOS DE LA PRIMERA ENCUESTA NACIONAL*.
https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ENBIARE_2021.pdf
- Justicia, M. y Llorens, D. (2022). Ansiedad en los estudiantes de Medicina: una realidad de la que no se habla. *Educación Médica*, 23(1), 1-6. <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-ansiedad-estudiantes-medicina-una-realidad-S157518132200002X>
- Kaplan, Sadock, B. y Sadock, V. (2013). *Sinopsis de Psiquiatria* (10ma ed.). Wolters Kluwer editorial. <https://psiquiatriaucv.wordpress.com/wp-content/uploads/2013/03/kapaln-y-sadock.pdf>
- Lateef Junaid, M., Ibn Auf, A., Shaikh, K., Khan, N. y Ahmed Abdelrahim, S. (2020). Correlation between Academic Performance and Anxiety in Medical Students of Majmaah University - KSA. *Pakistan Medical Association*, 70(1), 865-868.
https://www.researchgate.net/profile/Anas-Ibn-Auf/publication/340099957_Correlation_between_Academic_Performance_and_Anxiety_in_Medical_Students_of_Majmaah_University_-_KSA/links/623081cf42889b654e8d349d/Correlation-between-Academic-Performance-and-Anxiety
- Made, N., Rino, A. y Riantiarno, F. (2022). Influence of depression, stress, and anxiety on work. *Psychiatric Nursing*, 13(2), 157-162.
https://jag.journalagent.com/phd/pdfs/PHD-79027-RESEARCH_ARTICLE-MERLIN.pdf

- Meza, L. y Murga, O. (2023). *Ansiedad y desempeño laboral en enfermeros durante la postpandemia por covid 19 en un hospital de Lima, 2023*. [Tesis de maestría, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UWIENER. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10689/T061_71012787_70225204_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mosqueira-Soto, C. y Poblete-Troncoso, M. (2020). Relación entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. *Enfermería universitaria*, 17(4), 437-448. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000400437&script=sci_arttext
- Neyra, A. (2021). *Salud mental y el desempeño laboral del personal de salud de una IPRESS privada de Lima 2021*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73360/Neyra_VAS-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Depresión y Otros desordenes mentales comunes*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/254610/WHO-MSD-MER-2017.2-eng.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud (2 de marzo del 2022). *La pandemia de COVID-19 aumenta en un 25% la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo*. <https://www.who.int/es/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>
- Organización Mundial de la Salud (27 de septiembre de 2023). *Trastornos de ansiedad*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Rivas, A. (6 de abril del 2022). *Durante el internado de medicina se forman los aspectos académicos y ético-morales*. Colegio Médico del Perú.

<https://www.cmp.org.pe/durante-el-internado-de-medicina-se-forman-los-aspectos-academicos-y-etico-morales/>

Sánchez, A., Flores, R., Urbina, R. y Lara, N. (2008). Expectativas y realidades del internado médico de pregrado. Un estudio cualitativo. *Investigación en Salud*, 10(3), 14-21.
<https://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf>

Santa, T. (2018). *Ansiedad/depresión y el desempeño académico en los alumnos de medicina humana de la UPLA*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Los Andes]. Repositorio Institucional UPLA.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/634/SANTA%20MARI%20ACEVEDO%2c%20TERESA%20ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Saravia-Bartra, M., Cazorla-Saravia, P. y Cedillo-Ramirez, L. (2020). Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4), 568-573.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400568

Trunce, S., Villarroel, G., Arntz, J., Muñoz, S. y Werner, K. (2020). Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investigación en educación médica*, 9(36), 8-16.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572020000400008&script=sci_arttext

Vásquez, J. (2022). *Ansiedad y Desempeño Laboral en el Personal Asistencial del Área COVID y Emergencia del Hospital Albrecht EsSalud, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89235/V%c3%a1squez_VJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Zia ur, M., Shakoor, K. y Arif Nawaz, M. (2022). Impact of Depression and Anxiety on Employee Performance: An Empirical Analysis. *Pakistan Languages and Humanities Review*, 6(1), 115-124. <https://ojs.plhr.org.pk/journal/article/view/40/19>

IX.ANEXOS

Anexo A. Instrumentos

Escala de Autoevaluación de Ansiedad (EAA) de Zung

Por favor complete el cuestionario considerando sólo cómo se ha sentido durante los últimos treinta (30) días.

Ítem	NUNCA	A VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE
1.-Se ha sentido últimamente más nervioso y ansioso				
2.-Se ha sentido temeroso sin razón.				
3.-Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico.				
4.-Se ha sentido que se está derrumbando.				
5.- Se ha sentido que nada malo va a pasar y que todo va bien.				
6.- Se ha sentido tembloroso.				
7.- Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza.				
8.-Se ha sentido débil y se cansa fácilmente				
9.-Se ha sentido calmado y puede mantenerse quieto				
10.- Ha sentido palpitaciones, taquicardia, últimamente.				

11.-Se ha sentido últimamente mareado.				
12.-Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo.				
13.- Ha podido respirar con facilidad.				
14.- Ha sentido hormigueo o falta de sensibilidad en los dedos de las manos y pies				
15.- Ha sentido náuseas y malestar en el estómago o indigestión.				
16.- Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal.				
17.- Ha sentido sus manos secas y calientes				
18.-Se ha ruborizado con frecuencia				
19.-Se queda dormido con facilidad y ha descansado bien durante toda la noche.				
20.-Ha tenido pesadillas.				

La Escala de Ansiedad de Zung tiene un patrón de respuesta tipo Likert con las opciones de respuesta: nunca, a veces, casi siempre y siempre. Cada pregunta recibe un puntaje de 1 a 4, por lo que el puntaje total obtenido puede ir de 20 a 80. (Peñaranda, 2008)

En el caso de los ítems que evalúan una dirección positiva se otorga 1 punto cuando la respuesta es nunca, 2 puntos cuando es a veces, 3 puntos cuando es casi siempre y 4 puntos

cuando es siempre. En el caso de los ítems que evalúan una dirección negativa (preguntas 5, 9, 13, 17 y 19) la puntuación se invierte otorgando 4 puntos cuando la respuesta es nunca, 3 puntos cuando es a veces, 2 puntos cuando es casi siempre y 1 punto cuando es siempre. Para obtener la calificación final se suman todos los puntos obtenidos por cada ítem; se divide el total entre 80 y finalmente se multiplica por 100 (el resultado final se expresa en porcentajes). (Balanza et al., 2009)

Los resultados son interpretados de la siguiente manera, tener menos de 45% en la Escala de Zung indica encontrarse dentro de los límites normales; entre 45% y 49% indica presencia de ansiedad mínima; entre 60% y 74% indica presencia de ansiedad marcada o severa y valores mayores o iguales al 75% indican la presencia de ansiedad en grado máximo.

Cuestionario de Desempeño Laboral:

Marcar con (x) la alternativa que mejor se aproxime a la percepción sobre tu desempeño en los últimos seis meses.

ítem	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	No sabe / No opina	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. Me las arreglé para planear mi trabajo de manera que esté terminado a tiempo					
2. Mi planificación fue óptima					
3. Siempre tuve en mente los resultados que tengo que lograr en mi trabajo					

4. Fui capaz de separar los temas principales de los temas secundarios					
5. Fui capaz de realizar un buen trabajo con el mínimo tiempo y esfuerzo					
6. Mi colaboración con los demás fue muy productiva					
7. Tomé responsabilidades adicionales					
8. Empecé nuevas tareas por mí mismo, cuando las anteriores estaban terminadas					
9. Me hice cargo de las tareas complejas, cuando éstas estuvieron disponibles					
10. Me mantuve actualizado en los conocimientos propios del trabajo					

11. Me mantuve al día en mejorar las habilidades del trabajo					
12. Proporcioné soluciones creativas a problemas nuevos					
13. Busqué activamente nuevos retos en mi trabajo					
14. Participé activamente en las reuniones de trabajo					
15. Me quejé de asuntos sin importancia en el trabajo					
16. Hice algunos problemas mayores de los que realmente eran					
17. Me enfoqué en los aspectos negativos del trabajo, en lugar de hacerlo en los aspectos positivos					

18.Hablé con mis colegas sobre los aspectos negativos de mi trabajo					
19.Hablé con gente de afuera sobre los aspectos negativos de mi trabajo					

- Muy en desacuerdo: 1 puntos
- En desacuerdo: 2 puntos
- No sabe / No opina: 3 puntos
- De acuerdo: 4 puntos
- Muy de acuerdo: 5 puntos

Las calificaciones se dan acorde al puntaje obtenido:

- Alta: 72-95
- Regular: 46-71
- Baja: 19-45

Anexo B. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	TIPO	ESCALA	VALORES
Grado de Ansiedad	Miedo y preocupación de manera vehemente, y se acompañan de tensión física y otros síntomas conductuales y cognitivos	Independiente	Ordinal	• No ansiedad • Ansiedad mínima • Ansiedad marcada • Ansiedad en grado máximo
Desempeño Laboral	Calidad del trabajo que cada persona le aporta a sus tareas diarias, durante un determinado período de tiempo	Dependiente	Ordinal	• Bajo • Regular • Alto

Anexo C. Matriz de consistencia

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	VARIABLE DEPENDIENTE	MÉTODO	
¿Cuál es la relación entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024?	Determinar la relación entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024.	Desempeño Laboral • Bajo • Regular • Alto	TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA
			Estudio correlacional, porque medirá la relación existente entre el grado de ansiedad y el desempeño laboral de los internos de medicina, tendrá un enfoque cuantitativo, ya que estará basado en la objetividad. Será un estudio observacional, debido a que el investigador no intervendrá y transversal, debido a que se realizará el estudio de	La población en estudio estará conformada por 100 internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, con un tamaño de muestra de 80.

			manera simultánea en un momento determinado	
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLE INDEPENDIENTE	INSTRUMENTOS	
	- Determinar el grado de ansiedad de los internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024 - Determinar el desempeño laboral de los internos de	Grado de Ansiedad - No ansiedad - Ansiedad mínima - Ansiedad marcada - Ansiedad en grado máximo	El primer instrumento que se utilizará en el presente estudio de investigación está basado en la escala de autoevaluación de Ansiedad de Zung que servirá para medir el grado de ansiedad. El segundo instrumento es el elaborado por Flores, el cual consta de 19 preguntas las cuales se utilizará una escala tipo Likert. En esta se podrá determinar el desempeño de la tarea, desempeño contextual y el comportamiento laboral contra productivo.	

	medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024		
--	--	--	--