



Universidad César Vallejo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Ansiedad y el desempeño laboral en internos de Medicina

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

AUTORA:

Villalobos Idrogo, Virma Rene (orcid.org/0000-0003-4094-8966)

ASESOR:

Dr. Cabrera Diaz, Fredy Walter (orcid.org/0000-0001-7481-7433)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2024

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CABRERA DIAZ FREDY WALTER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Ansiedad y el desempeño laboral en internos de medicina", cuyo autor es VILLALOBOS IDROGO VIRMA RENE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 24 de Octubre del
2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CABRERA DIAZ FREDY WALTER DNI: 18854203 ORCID: 0000-0001-7481-7433	Firmado electrónicamente por: CABRERAD el 24-10- 2024 21:33:13



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, VILLALOBOS IDROGO VIRMA RENE estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Ansiedad y el desempeño laboral en internos de medicina", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
VIRMA RENE VILLALOBOS IDROGO DNI: 73630510 ORCID: 0000-0003-4094-8966	Firmado electrónicamente por: IVILLALOBOSV El 24-10-2024 17:42:19

DEDICATORIA

A mis queridos padres:

Por su amor incondicional, su apoyo constante y su fe inquebrantable en mí. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia, y por siempre estar a mi lado en cada paso de este camino. Esta tesis es un reflejo de todo lo que me han dado, y no podría haberlo logrado sin ustedes.

A mis queridas hermanas:

Por su amor incondicional y su apoyo constante, que han sido mi fuerza y mi inspiración a lo largo de este camino. Gracias por estar siempre a mi lado, por compartir risas y lágrimas, y por motivarme a perseguir mis sueños. Esta tesis es también un reflejo de nuestras historias y de los lazos que nos unen.

Virma Villalobos Idrogo

AGRADECIMIENTO

A Dios que me ha acompañado en los momentos de duda y dificultad, brindándome serenidad y claridad para avanzar. Gracias por el don del conocimiento y la sabiduría, que me han permitido alcanzar esta etapa tan importante en mi vida.

A la Universidad César Vallejo y docentes por formarme profesionalmente, por los conocimientos brindados, y ser nuestros guías en todo este proceso de estudios.

Al asesor, Dr. Cabrera Diaz Fredy Walter, por su comprensión, conocimientos y motivación ha sido fundamental para el logro de este proyecto

A mi familia por el apoyo incondicional y brindarme el apoyo en este camino.

Virma villalobos idrogo

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	ii
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	15
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre la ansiedad con el desempeño laboral de los internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024.....18

Tabla 2. Caracterización de los internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024.....19

RESUMEN

Objetivo: Determinar si el nivel de ansiedad influye en el desempeño laboral en internos de medicina en el Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024.

Metodología: Tipo de investigación aplicado, diseño no experimental, correlacional transversal; la muestra fue de carácter censal (80 internos) que cumplieron los criterios de selección, aplicando una ficha de datos, el inventario de ansiedad de BECK, y la escala de Desempeño Laboral de Flores. Las variables se relacionan mediante coeficiente de correlación de Spearman, $p < 0.05$.

Resultados: Se obtuvo que el 56,3% fueron mujeres, 66,3% tenían entre 23 a 28 años, 20% de 29 a 34 años y 13%, 35-40 años. Al aplicar la Escala de BECK, el 78.8% tuvieron ansiedad leve, 17,5% moderada Y 3,8% severa; La percepción global del desempeño laboral fue muy alto (7,5 %) alto (66,3%), regular (25.0%) y bajo (1.3%). La Correlación de Spearman fue: -0,398, encontrándose que existe una relación inversa entre la ansiedad y desempeño laboral. A medida que disminuye el nivel de ansiedad, el desempeño laboral de los internos es alto, con relación significativa ($p < 0.001$).

Conclusiones: Se observó que a menor ansiedad mayor es el desempeño laboral, existiendo una relación inversa.

Palabras clave: Internos de Medicina, desempeño laboral, estrés.

ABSTRACT

Objective: To determine if the level of anxiety influences job performance in medical interns at the Daniel Alcides Carrión Hospital in Lima in 2024.

Methodology: Type of research applied, non-experimental design, cross-sectional correlational; the sample was census-based (80 interns) who met the selection criteria, applying a data sheet, the BECK anxiety inventory, and the Flores Job Performance Scale. The variables are related by Spearman's correlation coefficient, $p < 0.05$.

Results: It was obtained that 56.3% were women, 66.3% were between 23 and 28 years old, 20% were from 29 to 34 years old, and 13% were 35-40 years old. When applying the BECK Scale, 78.8% had mild anxiety, 17.5% moderate, and 3.8% severe anxiety; The overall perception of job performance was very high (7.5%), high (66.3%), average (25.0%) and low (1.3%). The Spearman correlation was -0.398, finding that there is an inverse relationship between anxiety and job performance. As the level of anxiety decreases, the job performance of the interns is high, with a significant relationship ($p < 0.001$).

Conclusions: It was observed that the lower the anxiety, the higher the job performance, there being an inverse relationship.

Keywords: Medical Interns, job performance, stress.

I. INTRODUCCIÓN

Los internos en el ámbito de la medicina, hoy en día, nos encontramos constantemente expuestos a niveles muy altos de ansiedad debido a las exigencias psicológicas, sociales, académicas y elevado estrés. Este inconveniente afecta no solo el bienestar y la salud emocional del interno de medicina, sino que también impacta su desempeño académico y la forma en que se relaciona con los pacientes. Los síntomas de ansiedad patológica en los internos se manifiestan en niveles psicológicos, físicos y conductuales, incluyendo palpitaciones, tensión en los músculos, dolores de cabeza, problemas respiratorios, entre otros. ¹

Por otro lado, la jerarquía aún está presente en el entorno hospitalario, especialmente en relación con los asistentes y residentes. Dicha jerarquía implica una estructura de poder que enfrentan los internos, generando un ambiente competitivo, exigente y, a menudo, intimidante. Nos vemos obligados a demostrar constantemente nuestra capacidad y conocimientos frente a nuestros superiores. Esta presión constante puede llevarnos a generar altos niveles de ansiedad, influyendo negativamente en nuestro desempeño y bienestar emocional durante nuestra formación médica. ²⁻¹

La ansiedad, una respuesta emocional natural ante situaciones estresantes, puede evolucionar hacia un trastorno psicológico cuando se cronifica o intensifica. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), este trastorno puede interferir significativamente en la vida cotidiana de las personas. Los trastornos de ansiedad son una de las condiciones de salud mental más prevalentes, haciendo necesario un diagnóstico y tratamiento oportuno para mejorar la calidad de vida de aquellos afectados. ²

Los trastornos de ansiedad afectan aproximadamente el 7,5% de la población mundial, con 301 millones de casos diagnosticados en 2019. En América Latina, se estima que alrededor del 10% de la población padece algún tipo de trastorno de ansiedad. Sin embargo, existen barreras significativas para la atención adecuada: falta de conciencia pública sobre la gravedad del problema una insuficiente inversión en servicios de salud mental, escasez de personal médico especializado y estigma social asociado a los trastornos de ansiedad. Estos obstáculos limitan el acceso a

tratamiento, ya que solo el 27,6% de quienes lo necesitan aceptan recibir atención. ³

En América Latina, se estima que el 90,8% de los internos de medicina de ambos géneros han experimentado estrés durante el internado, con un 91,6% para los hombres y un 90,2% para las mujeres. El 84,5% de las mujeres en total padecen de depresión "severa", mientras que el 83,3% de los varones presentan depresión "leve o moderada". En el estudio, el 37,4% de los médicos de ambos sexos manifestaron tendencias suicidas, con una prevalencia más alta en la población femenina (40,8%).

4

En Perú, se encontró que los internos de medicina humana son particularmente vulnerables, ya que enfrentan altos niveles de estrés y requieren respuestas más versátiles que mejoren su concentración, nivel de vida, habilidades clínicas y quirúrgicas, y fomenten un mayor aprendizaje. Esto se ve con mayor frecuencia en jóvenes de veinte a veinticinco años. Se descubrió que el 49,07% presentaba una alteración mental mínima, donde el 53,7% eran varones y el 45,45% mujeres. Los trastornos psicológicos más comunes incluyeron a personas hipomaníacas (19,7%), aquellas con episodios de depresión mayor (17,3%), con riesgo de suicidio (12,4%), y aquellas con trastornos generalizados de ansiedad (8,1%) y el trastorno de angustia (5,9%). ⁵

La salud mental del personal de salud, incluyendo internos, es un tema crucial que requiere atención prioritaria. Sin embargo, a menudo se subestima bajo el argumento de que los internos no tienen responsabilidad legal directa sobre los pacientes, ya que trabajan bajo la supervisión de residentes y asistentes de servicio. No obstante, la investigación médica y psicológica destaca la importancia de estudiar la relación entre la ansiedad y la carga laboral en este grupo. La ansiedad puede tener un impacto significativo en el desempeño laboral de los internos, afectando: la toma de decisiones clínicas informadas, la comunicación efectiva con el equipo médico, la calidad de la atención brindada a los pacientes; por ello es fundamental reconocer la relevancia de la salud mental en el entorno médico y abordar esta problemática para garantizar el bienestar de los profesionales de la salud y la calidad de la atención paciente. ⁶

Entiendo que ser interna de medicina puede ser un desafío abrumador, especialmente cuando la ansiedad se interpone en nuestro camino. Experimentar ansiedad en el

internado puede hacer que cada día se sienta como una montaña rusa emocional. Frente a la presión constante de tomar decisiones cruciales, el miedo a cometer errores que podrían afectar la vida de los pacientes y la carga de trabajo abrumadora pueden provocar una sensación de agotamiento emocional constante.

Es agotador tener que mantener una fachada de seguridad y competencia mientras se lucha internamente con la ansiedad que amenaza con abrumarnos. A veces, incluso puede parecer que estamos solos en esta lucha, ya que la presión de seguir adelante y cumplir con las exigencias del internado puede hacer que sea difícil hablar abiertamente sobre nuestros sentimientos de ansiedad.

Pero quiero que sepan que no estamos solos en esto; la ansiedad es una experiencia común entre los internos y es importante buscar apoyo cuando se necesite, a través de conversaciones honestas con nuestros co-internos, buscando la guía de supervisores comprensivos o aprovechando los recursos de apoyo psicológico disponibles. Hay formas de enfrentar y superar esta ansiedad.

Es crucial abordar esta problemática y fomentar un ambiente de trabajo más colaborativo y de apoyo para garantizar el desarrollo integral como internos y nuestra capacidad para brindar atención de calidad a los pacientes. Por lo cual, se planteó la siguiente incógnita: **¿Se relaciona la ansiedad con el desempeño laboral de los internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024?**

Después de investigar la realidad de los internos de medicina, se sabe que la formación médica demanda una alta carga emocional y académica, lo que puede provocar niveles significativos de ansiedad. La salud mental de los internos es fundamental no solo para su bienestar personal, sino también para la calidad de la atención que brindan a los pacientes. Un interno ansioso puede experimentar dificultades en la toma de decisiones, en la comunicación efectiva y en la capacidad de trabajar en equipo, lo que puede repercutir negativamente en el ambiente clínico y en la satisfacción del paciente.

Se planteó como objetivo general: Determinar si la ansiedad se relaciona con el desempeño laboral de los internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024.

Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de ansiedad de los Internos de Medicina.
- Determinar el nivel de desempeño laboral de los Internos.
- Establecer el tipo de relación entre la ansiedad y el desempeño laboral en la población estudiada.
- Caracterizar a la población en estudio según edad, sexo, procedencia.

Se plantean las Hipótesis

H1: La ansiedad se relaciona con el desempeño laboral de los internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024.

H2: La ansiedad no se relaciona con el desempeño laboral de los Internos de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión- Lima, 2024.

En el marco de esta investigación, se realizó una revisión exhaustiva de la literatura científica relacionada con el problema planteado. A continuación, se presentan los estudios más relevantes que han contribuido a la comprensión de este tema.

Saravia M, Cazorla P, Cedillo L (Lima 2020) realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal en universitarios de la carrera de medicina. La pandemia por SARS-CoV-2 ha afectado la salud mental del personal de salud y estudiantes de medicina. El objetivo fue determinar la ansiedad en estudiantes de primer año en Lima-Perú, se estudiaron 57 estudiantes con la escala GAD-7, revelando que el 75,4% presentó ansiedad, con una asociación significativa en el sexo femenino ($p = 0,045$), y sin relación entre edad y ansiedad ($p = 0,058$). En conclusión, la ansiedad es alta en este grupo, especialmente entre mujeres, sugiriendo la necesidad de intervenciones en salud mental en universidades.¹¹

Cuba H, Ramírez F. (Trujillo 2019). En su estudio observacional, analítico y de corte transversal realizado en 2019 con 164 internos de Medicina de la UPAO Trujillo, encontró una significativa correlación entre ansiedad y violencia laboral. Se utilizaron la escala IDARE para medir la ansiedad y el LIPT-60 para evaluar la violencia laboral. Los resultados mostraron que jornada laboral tuvo un Odds Ratio ajustado (ORa) de 3.22 (IC95%: 1.52 - 6.82) en la relación con la ansiedad, mientras que una jornada

laboral superior a 6 horas/día también se asoció con ansiedad (ORa: 2.90, IC95%: 1.17 - 7.20). Tanto la violencia laboral como la extensión de la jornada laboral son factores relevantes en la ansiedad en internos.¹⁰

Zegarra De La Zota G (Lima 2019). Se realizó un estudio descriptivo-analítico para evaluar los niveles de ansiedad, depresión y estrés entre internos de Medicina Humana que laboran en centros de atención primaria y terciaria en Arequipa FUE UN Diseño no experimental, Muestra no probabilística de 140 internos. Este estudio buscó proporcionar una visión detallada de la salud mental de los internos de Medicina Humana en este contexto específico. La prueba estadística aplicada fue la U de Mann-Whitney, con un nivel de significancia del 5 % mediante el software IBM SPSS Statistics versión 29. Los resultados indican que el 46,4 % de los internos presentó ansiedad, con un 51,7 % en el tercer nivel y un 42,7 % en el primero. En cuanto a la depresión, un 47,9 % la experimentó, siendo el 41,4 % y el 52,4 % para los niveles de atención respectivamente. Finalmente, el 37,1 % reportó estrés, con un 43,1 % en el tercer nivel y un 32,9 % en el primero. A un nivel de confianza del 95 %, no se hallaron diferencias significativas entre los grupos estudiados ($p > 0,05$).¹²

Alaya A. en Perú en 2022, se abordaron los factores que inciden en la aparición de depresión, ansiedad y estrés entre los estudiantes de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se llevó a cabo una encuesta virtual dirigida a una muestra de 167 internos, donde la mayoría eran mujeres (62,9%) y más de la mitad era joven, con una edad máxima de 24 años (53,3%). Utilizando herramientas de análisis de datos como SPSS y Excel, se encontró que el género ($p=0,036$) y las horas de sueño ($p=0,009$) estaban significativamente asociados con la depresión. Asimismo, la cantidad de horas de descanso nocturno también mostró una relación significativa con la ansiedad ($p=0,005$). Finalmente, tanto las horas de sueño como la experiencia de haber perdido a un familiar debido a COVID-19 se vincularon con niveles más altos de estrés ($p=0,046$). Estos resultados subrayan la relevancia de factores como el género, la calidad del sueño y las pérdidas familiares en la salud mental de los estudiantes de medicina.⁹

Hernandez A, Seafoo P, Castellanos R, et al (2024), realizaron un estudio observacional, transversal y descriptivo en 122 médicos residentes del hospital general de Zona 1 IMSS en Tlaxcala, México, de diversas especialidades sobre la

Relación del ambiente académico con el trastorno de ansiedad y depresión en médicos residentes. La muestra, con edades entre 23 y 44 años (mediana 30), incluyó el 57.4% de mujeres. Se observó que el 34.4% estaba casado y el 65.6% soltero, mientras que el 56.6% consumía bebidas alcohólicas. Además, el 80.3% reportó no tener enfermedades. El análisis mostró una diferencia en la percepción del soporte social ($p= 0.16$), destacando que la ansiedad y la falta de redes de apoyo afectan a los residentes, quienes eran en su mayoría foráneos. Se utilizó un IC del 95% para los resultados.⁸

Aguilar F, Fernández A, González E (Huánuco 2024) Investigaron un estudio observacional, correlacional y prospectivo realizado en el Hospital Carlos Showing Ferrari, Huánuco, en el año 2022, tuvo como objetivo identificar los factores asociados al desempeño laboral del personal de salud. Se incluyó a 86 profesionales de un total de 146, utilizando un cuestionario validado para medir el desempeño laboral a través de la escala de Koopmans et al. (alfa de Cronbach $> 0,8$). El análisis estadístico, aplicado mediante SPSS versión 25, reveló que un 60,47% de los profesionales presentaron un desempeño laboral muy alto. Se encontraron asociaciones significativas con las edades de 31 a 45 años ($p = 0,027$) y de 46 a 60 años ($p = 0,045$), así como el tiempo laboral igual o mayor a 21 años ($p = 0,049$), mientras que no se halló asociación con factores académicos ($p > 0,05$).³³

Alfaro B (Arequipa 2020) Realizó su estudio en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza en 2020, se investigó la relación entre la ansiedad y el rendimiento laboral de 102 internos de medicina. Se utilizó el Inventario de Ansiedad STAI y la escala de desempeño laboral de Flores para evaluar el estado de ansiedad y su impacto en el rendimiento. Los datos indicaron que un 51.96% de los internos presentaba ansiedad moderada y un 28.43% ansiedad severa. Además, el 48.04% de los internos se percibió con un desempeño laboral regular. Los resultados mostraron que niveles más altos de ansiedad estaban relacionados con un rendimiento laboral significativamente inferior, evidenciando una correlación inversa ($p < 0.05$; $\rho > 0.80$). Así, se concluyó que la ansiedad, tanto como estado como rasgo, afecta negativamente el desempeño de los internos.³⁴

En 2018, Caballero J. llevó a cabo una investigación para examinar la relación entre la satisfacción laboral y los niveles de ansiedad y depresión entre médicos internos y residentes en tres hospitales de Trujillo. Un estudio observacional y analítico de corte

transversal, con una muestra de 254 participantes evaluó la ansiedad y depresión mediante el cuestionario HADS y satisfacción laboral mediante la escala SL-SPC. Los resultados mostraron una prevalencia de ansiedad del 21,26% y depresión del 14,57%. El análisis bivariado reveló asociaciones significativas entre la insatisfacción laboral y la presencia de ansiedad ($p=0,001$), así como de depresión, la cual estuvo vinculada a la edad ($p=0,001$) y al estado civil ($p=0,034$). A través del análisis multivariado, se identificaron el sexo femenino, la tenencia de hijos y la insatisfacción laboral como factores asociados a la ansiedad, mientras que la edad y la insatisfacción laboral fueron factores determinantes para la depresión. Estos hallazgos sugieren la necesidad de mejorar el entorno laboral para abordar problemas de salud mental en esta población.³⁵

Torres E, et al. Analizo la relación entre inteligencia emocional y desempeño laboral en profesionales de la salud en su estudio descriptivo transversal con 125 participantes (70 mujeres, 55 hombres) obtuvo que el 67.2% mostró inteligencia emocional media, 28% alta y 4.8% baja. Desempeño laboral: 70.4% fue bueno, 19.2% excelente y 10.4% deficiente. La inteligencia emocional se relaciona con el desempeño laboral. Análisis estadístico (Tau b de Kendall): $p = 0.01$, significativa al 95%. La capacidad emocional es crucial para sobrellevar retos laborales. Los resultados sugieren una relación estrecha entre inteligencia emocional y desempeño. Esta relación es estadísticamente significativa. Implica la importancia de considerar la inteligencia emocional en la selección y formación de personal.³⁸

La ansiedad se caracteriza por la anticipación de una amenaza futura, generada por la percepción de posibles estímulos dañinos. Esto produce un estado de inquietud, preocupación e hipervigilancia. Desde una perspectiva evolutiva, se considera una respuesta adaptativa que favorece la supervivencia, ya que impulsa al individuo a evitar situaciones peligrosas. Sin embargo, puede transformarse en un trastorno mental cuando la respuesta ansiosa se presenta de forma recurrente y excesiva ante amenazas reales o imaginarias. En los trastornos de ansiedad, esta respuesta es persistente e incontrolable, afectando negativamente la calidad de vida del individuo.⁹

Esta alteración mental describe la presencia de síntomas de ansiedad excesiva, persistentes y desproporcionados en relación con una situación o estímulo específico. Estos síntomas pueden manifestarse como:

Síntomas físicos:

1. **Vegetativos:** Sudoración, boca seca, mareos, sensaciones de inestabilidad
2. **Neuromusculares:** Temblores, tensión en los músculos, dolores de cabeza y parestesias.
3. **Cardiacas:** Palpitaciones, taquicardias y dolor en la zona precordial.
4. **Respiratorios:** Dificultad para respirar.
5. **Estomacales:** Náuseas, vómitos, problemas digestivos, diarrea y estreñimiento.
6. **Genitourinarios:** Necesidad frecuente de orinar y dificultades en la función sexual.

Síntomas psicológicos:

- Preocupación y ansiedad constante.
- Sentimientos de agobio.
- Miedo a perder el control y a una muerte inminente.
- Dificultades para concentrarse.
- Irritabilidad, inquietud y malestar interno.
- Tendencias a evitar situaciones estresantes.
- Inhibición o bloqueo en la actividad psicomotora.
- Presencia de obsesiones o compulsiones.¹³

El estado de ansiedad puede entrar en conflicto considerablemente con la vida cotidiana de la persona afectada, creando problemas en sus relaciones sociales, laborales y también en su salud psicológica. Es importante destacar que existen una forma de trastornos de ansiedad, como el trastorno de ansiedad generalizada, de pánico, fobia social, trastorno de ansiedad por separación, entre otros, cada uno con sus propias características y manifestaciones clínicas.¹⁸

La Asociación de Psiquiatría Americana clasifica a los niveles de ansiedad en:

- **leve:** Se caracteriza por una sensación generalizada de nerviosismo, inquietud y preocupación. Esta puede manifestarse mediante una variedad de síntomas físicos y emocionales, incluyendo: Tensión muscular crónica, dificultades para mantener la concentración y atención, irritabilidad y cambios de humor,

alteraciones del sueño, como insomnio o dificultad para conciliar el sueño. Estos síntomas pueden afectar significativamente la calidad de vida y el desempeño diario de las personas afectadas.

- **Moderada:** Puede provocar síntomas más intensos, como ataques de pánico, sudoración excesiva, palpitaciones y disnea.
- **severa:** puede llevar a síntomas más graves, como pensamientos irracionales, miedo intenso y paralizante, y ataques de pánico recurrentes. Las personas con ansiedad severa pueden experimentar una degeneración notable en su vida cotidiana, afectando su capacidad para trabajar, socializar y realizar actividades cotidianas.¹⁴

Diversos factores pueden contribuir a este estado de ansiedad en los internos de medicina (IM), tales como: expectativas elevadas, la carga de responsabilidad que implica cuidar de los pacientes y tomar decisiones críticas sobre su tratamiento, lo que puede generar un temor constante a cometer errores o no estar a la altura; una carga de trabajo abrumadora y horarios exigentes, que pueden resultar en falta de sueño, agotamiento y ansiedad; así como la incertidumbre propia de la práctica médica.

La ansiedad se ha convertido en un problema prevalente entre los estudiantes de medicina, en gran parte debido a la intensa presión y el estrés inherentes a su formación y la responsabilidad de brindar atención de calidad a los pacientes. diversos factores pueden contribuir a este estado de ansiedad, tales como: expectativas elevadas, la carga de responsabilidad que implica cuidar de los pacientes y tomar decisiones críticas sobre su tratamiento, lo que puede generar un temor constante a cometer errores o no estar a la altura; una carga de trabajo intensa y horarios exigentes, que pueden resultar en falta de sueño, agotamiento, ansiedad e incertidumbre propia de la práctica médica.¹⁵

Desde el punto de vista fisiopatológico, los trastornos de ansiedad están asociados con un desequilibrio en el sistema nervioso central, particularmente en las áreas del cerebro que controlan las respuestas del miedo y la ansiedad. Se ha planteado que la amígdala, una estructura cerebral crucial en la regulación emocional, tiende a estar hiperactiva en individuos que padecen ansiedad. Además, se han observado

alteraciones en los niveles de neurotransmisores como serotonina, norepinefrina y GABA, los cuales son fundamentales para el estado de ánimo y la gestión del estrés.

14, 15

Además de los factores neurobiológicos, la ansiedad puede verse influenciada por elementos genéticos, psicológicos y ambientales. Experiencias traumáticas, estrés crónico, antecedentes familiares y rasgos de personalidad específicos pueden aumentar el riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad. Los desequilibrios bioquímicos en el cerebro dan lugar a reacciones desproporcionadas frente a situaciones percibidas como amenazantes. Esto incluye un incremento en la producción de norepinefrina y alteraciones en la sensibilidad de los receptores GABA, así como una hiperactividad serotoninérgica que afecta el locus ceruleus, generando así síntomas de ansiedad intensa. ¹⁶

Los mecanismos bioquímicos hacen que los pacientes con trastornos de ansiedad conducen a una falta de equilibrio homeostático en contestación a una actitud de peligro, como se observa a continuación:

En el hiperquinetismo adrenérgico: tendrá un aumento de fabricación de norepinefrina en el sistema límbico junto con una hiperestesia de los aceptadores β_2 ¹⁶, por otro lado debido a los efectos de los ansiolíticos, se cree que los receptores GABA A y B en el sistema límbico contribuyen en el surgimiento de TA, esto se debe a una hiposensibilidad de los receptores GABA- Benzodiazepinas, Se ha encontrado que la hiperactividad serotoninérgica hace que libere grandes cantidades de serotonina por ende se genere una disminución de esta sustancia a nivel del locus ceruleus, lo que resulta en síntomas de ansiedad excesiva. ¹⁷

Los trastornos de ansiedad tiene factores que se originan por diferentes causas: la mayoría tienen susceptibilidad genética, pero el trastorno de angustia, el TOC y el trastorno de ansiedad son los más vulnerables, los factores de estrés interpersonal, profesional, socioeconómico, etc tienen un impacto significativo en muchos trastornos de ansiedad, como factores precipitado, agravado o causal y los trastornos de adaptación; investigaciones actuales sugieren que la educación en la infancia predispone al desarrollo del TA en la edad adulta, pero aún no se han encontrado causas específicas; al atravesar por sucesos traumáticos fuera del rango normal durante la vivencia humana (circunstancias graves, calamidades, robos a mano

armada, violencia sexual, calvarios, secuestro, etc.) repercuten en grandes daños cerebrales la cual se asocia a una sintomatología grave de ansiedad.²²

La ansiedad desaparece si las defensas funcionan bien; si no se libera esta carga, puede presentar una sintomatología de cambios disociativos, fóbicos y obsesivo compulsivos; se cree que los patrones cognoscitivos tergiversado, también conocidos como sistema de pensamientos Negativos, están asociados con trastornos emocionales y conductas desadaptadas. Una sobreestimación amenazante de estos estímulos y una minusvaloración de sus estímulos personales conducen a la ansiedad.¹⁸

Los problemas de ansiedad se identifican actualmente según el DSM-V y el CIE 10 aunque en realidad han cambiado con el tiempo. El estado de ansiedad por separación: es un tipo de problema de estrés y ansiedad que es más común en infantes y está representada por la separación de una persona a la que tiene un gran vínculo lo que desencadena síntomas extremos somáticos:¹⁹

- 1)** La persona puede experimentar preocupación por puntos específicos dependiendo de su edad
- 2)** Condición de ansiedad social: Este problema se identifica por la preocupación o el exceso de estrés y ansiedad que experimenta la persona cuando se encuentra en circunstancias sociales en las que se cree que se revela más propensa. Es comúnmente asociado con personas sumisas o asertivas.
- 3)** Trastorno de pánico: ataques de respuesta excesiva simpática, con mucha ansiedad de un minuto a otro. Las personas con trastornos de pánico generalmente viven en una situación de anticipación ansiosa o temerosa, imaginando siempre peores consecuencias
- 4)** En el TAG es frecuente que la tensión muscular produzca temblores, contracciones nerviosas, inestabilidad y molestias o dolores musculares. Por otro lado, dentro de los síntomas somáticos de la GAD están presentes síntomas simpáticos y parasimpáticos
- 5)** Los trastornos de ansiedad pueden ser desencadenados por factores externos, incluyendo el consumo de sustancias y la ingesta de ciertos medicamentos. Entre las sustancias que pueden inducir pánico o ansiedad se encuentran: Sustancias psicoactivas: alcohol, cafeína, cannabis, fenciclidina, alucinógenos e inhalantes, estimulantes: cocaína y otras sustancias similares. Asimismo, ciertos medicamentos pueden provocar ansiedad como efecto secundario, incluyendo: Anestésicos y

analgésicos, medicamentos simpaticomiméticos y anticolinérgicos, insulina y anticonceptivos orales, antihistamínicos y antiparkinsonianos, corticosteroides y anti hipertensivos, medicamentos cardiovasculares y anticonvulsivantes, carbonato de litio, antipsicóticos y antidepresivos.¹⁹

Diagnóstico: atender a un paciente que presenta síntomas de ansiedad, el primer paso consiste en realizar una historia clínica detallada, un examen físico y, si es necesario, pruebas adicionales. La entrevista clínica se considera la herramienta más eficaz para acercarse al diagnóstico a través de preguntas abiertas. Para respaldar este proceso, se pueden utilizar herramientas como la escala de ansiedad y depresión de Goldberg, el cuestionario de ansiedad de Beck, la escala de ansiedad de Hamilton y el GAD-7, que permiten medir la intensidad de la ansiedad o resolver dudas sobre el diagnóstico. Sin embargo, es fundamental recordar que estos instrumentos no deben sustituir una adecuada entrevista clínica.⁹

El desempeño laboral se especifica como la medida en que los trabajadores contribuyen a valorar a la institución en función de sus deberes y compromisos, así como la medida en que superan las expectativas, pequeñas iniciativas y tienen la capacidad de innovar. El rendimiento en el ámbito de equipo aprecia el desarrollo de metas compartidas y el entendimiento de cómo los distintos integrantes del equipo desventaja sus diferentes capacidades y aptitudes pueden contribuir al equipo lo que permite establecer intercambios efectivos en situaciones imprevistas y que se pueden aplicar a situaciones nuevas. y difíciles.³⁴

En el contexto hospitalario, el desempeño laboral es un constructo multifacético que requiere un enfoque integral, para abordarlo, se pueden considerar tres niveles de análisis: individual, grupal y organizacional.

- A nivel individual, el desempeño laboral se define como la capacidad de cada profesional para contribuir efectivamente a los objetivos organizacionales a través del ejercicio de sus funciones y responsabilidades asignadas, así como mediante la demostración de iniciativa, creatividad y espíritu innovador.
- En el ámbito grupal, el desempeño implica el logro de objetivos comunes y la efectiva colaboración entre miembros con habilidades y aptitudes diversas.

- Finalmente, a nivel organizacional, el desempeño abarca la utilización eficiente de recursos y la generación de valor para todos los grupos de interés, evaluado a través de indicadores como rentabilidad, eficiencia energética y responsabilidad social.³⁷

Todo esto se refiere a la habilidad y efectividad con la que un empleado lleva a cabo sus labores y responsabilidades en una empresa. Incluye aspectos como la productividad, la calidad del trabajo, la puntualidad, la actitud en el trabajo, la capacidad para trabajar en equipo, entre otros factores que determinan lo eficaz y eficiente que es un trabajador en su posición. Un buen desempeño laboral es crucial para el éxito de una compañía y el desarrollo profesional de los empleados.¹⁹

Para garantizar la excelencia en la atención médica y el bienestar de los pacientes, es fundamental optimizar el desempeño laboral en el entorno hospitalario. Entre los factores clave que influyen en este desempeño se encuentran: la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud para promover una atención integral, la comunicación efectiva y transparente para minimizar errores y asegurar la seguridad del paciente, la formación continua y actualización permanente del personal de salud para mantener competencias clínicas y técnicas. Estos elementos son esenciales para mantener estándares elevados de calidad asistencial y garantizar la sostenibilidad del sistema de salud.¹⁰

Es esencial que los médicos sigan los protocolos establecidos en el hospital para garantizar la calidad y seguridad de la atención prestada. Como profesionales de la salud, el control del estrés y la ansiedad, así como el trabajo en un centro de salud, pueden ser exigentes y agotadores, por lo que es muy importante que los trabajadores se preocupen por manejar la tensión y mantener un equilibrio entre su vida laboral y personal. La eficiencia laboral en el ámbito hospitalario se ve afectada por diferentes elementos como la colaboración, la interacción, el entrenamiento, la conformidad de los métodos, así como el estrés y la ansiedad. Estos elementos son necesarios para garantizar una atención médica de calidad y el bienestar de los clientes.²⁰

El cambio de la vida universitaria en el ámbito del trabajo hospitalario, conocido como internado médico, es uno de los momentos más cruciales en la carrera y esta

experiencia se vive en la carrera de medicina humana en el último año, donde el interno es un estudiante que está sujeto a constantes evaluaciones y supervisiones debido al programa de estudios. En la realidad de toda esa experiencia de aprendizaje se debe a los pacientes que depositan su confianza en nosotros para poder aliviar sus dolores. Los internos de medicina frecuentemente participan en actividades que van más allá de lo estrictamente académico, lo cual está regulado por la Ley 28518.²¹

II. METODOLOGÍA.

2.1 Tipo y Diseño de Investigación.²²

Tipo de investigación: Aplicado.²³

Diseño de Investigación: Se implementará un diseño no experimental, correlacional, transversal.²³⁻²⁴ (Ver Anexo 1)

2.2. Variables y Operacionalización.

Variable 1: Ansiedad.

Variable 2: Desempeño laboral.²⁴

Operacionalización de variables. (Ver Anexo 2)

2.3. Población, Muestra y Muestreo.

Población: fue constituida por 80 internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, durante el año 2024.

Criterios de inclusión: Internos de medicina que cursan su internado en estos hospitales y que consienten participar en el estudio mediante un consentimiento informado. **Criterios de exclusión:** Internos que se nieguen a participar; aquellos en clínicas particulares, hospitales de la Policía o militares; internos con diagnóstico previo de ansiedad o en tratamiento psiquiátrico; cuestionarios incompletos.²⁴⁻²⁵

Muestra: Es de carácter censal, Se ha considerado incluir a los 80 internos que laboran en el hospital²⁵

Muestreo: censal²⁶

unidad de análisis: Cada interno de medicina

Unidad de Muestreo: Cada interno que realizó la encuesta brindada con su respectivo consentimiento

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

- **La técnica:** Se usó la técnica de encuesta, para obtener la información de fuente primaria.²⁷
- **Instrumento:** Se registró los datos generales en una ficha considerando el género, edad, servicio donde labora, lugar de procedencia (Anexo 3)

➤ **El Inventario de Ansiedad BECK (BAI)**, Es una escala de medida cuantitativa que evalúa los síntomas de ansiedad que experimenta una persona. Consta de 21 ítems, cada uno de los cuales se centra en un síntoma específico asociado a la ansiedad, como la inquietud, la sensación de despersonalización y la dificultad de concentración. Los participantes califican la severidad de cada síntoma en una escala de 0 a 3, donde 0 indica "nada" y 3 indica "muy severo", El cuestionario se estructura en 21 preguntas, ofreciendo una puntuación total que varía entre 0 y 63.

➤ **En el cuestionario de desempeño laboral**

Diseñado por Flores (2016), previamente validado por expertos en Lima. Este instrumento consta de 15 preguntas distribuidas en tres categorías clave: Desempeño de tarea: eficacia en la realización de tareas específicas; Desempeño contextual: capacidad para adaptarse al entorno laboral; Desempeño organizacional: contribución al logro de objetivos institucionales. La puntuación obtenida, que oscila entre 5 y 25, permite clasificar el desempeño laboral en cinco niveles: Nivel muy bajo (5-7), Nivel bajo (8-12), Nivel regular (13-17), Nivel alto (18-22), Nivel muy alto (23-25). Este cuestionario proporciona una herramienta objetiva y confiable para evaluar el desempeño laboral en contextos profesionales

● **Validez y confiabilidad**

En el presente estudio se consideró un cuestionario para identificar el nivel de ansiedad presentado una validez con valores significativos

2.5. Procedimiento

Se solicitó la autorización para realizar la investigación a la unidad de docencia y administración del hospital Daniel Alcides Carrión. Se explicará sobre el consentimiento informado, luego se aplicó el cuestionario sobre el test de inventario de Ansiedad BECK (BAI) para evaluar los niveles de ansiedad y un cuestionario de desempeño laboral validado por profesionales. Los cuestionarios se aplicaron vía e-

mail y WhatsApp. Los datos se extrajeron de Google Forms a una hoja de Excel para su análisis y codificación usando el programa SPSS versión 29.0 ²⁸

2.6. Método de Análisis de Datos.

Se creó una base de datos en Microsoft Excel y posteriormente se procesaron en el software estadístico SPSS versión 29. Se aplicaron técnicas de correlación para examinar la relación entre las variables estudiadas, utilizando una relación de Spearman y nivel de significancia ($p < 0,05$). Estos criterios permitieron evaluar la hipótesis y determinar la existencia de correlaciones significativas entre las variables.

29

2.7. Aspectos Éticos.

El estudio fue autorizado por el comité de investigación y ética, respetando los principios de confidencialidad y ética de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. También se cumplirá con la legislación nacional pertinente (D.S. 017-2006-SA y D.S. 006-2007-SA). Se preservará la confidencialidad de acuerdo con el informe Belmont, ya que sólo el investigador tendrá acceso al mismo y codificaron en una laptop de uso personal Se obtendrá la aprobación del Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo de Trujillo y del Hospital III-I de Lima. Además, se respetará los principios de justicia, de autonomía del Colegio Médico del Perú ³⁰

III. RESULTADOS

TABLA 1

Relación entre la ansiedad con el desempeño laboral de los internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024

Ansiedad	Desempeño Laboral									
	Bajo		Regular		Alto		Muy alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	n°	%
Leve	0	0,0	11	13,8	46	57,5	6	7,5	63	78,8
Moderada	0	0,0	8	10,0	6	7,5	0	0,0	14	17,5
Severa	1	1,3	1	1,3	1	1,3	0	0,0	3	3,8
Total	1	1,3	20	25,0	53	66,3	6	7,5	80	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos

Correlación de Spearman = -0,398

p < 0,001

En el grupo se observó que el 78,8 % tuvo ansiedad leve y severa 3.8%, Además el 66,3% tuvieron un desempeño alto, seguido por el desempeño regular (25,0%); con menor porcentaje en bajo y muy alto.

El 13,8% de los que tuvieron desempeño regular, tuvieron ansiedad leve y el 57,5% también tuvo ansiedad leve.

TABLA 2:**Caracterización de los internos de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, el 2024**

Variables		n	%
Género	Femenino	45	56,3
	Masculino	35	43,8
Rango de edad	23-28	53	66,3
	29-34	16	20,0
	35-40	11	13,8
Lugar de procedencia	Lima	37	46,3
	Callao	10	12,5
	Cajamarca	9	11,3
	Trujillo	6	7,5
	Huánuco	5	6,3
	Chimbote	4	5,0
	Barranca	3	3,8
	Tarapoto	3	3,8
	Huancayo	2	2,5
Tocache	1	1,3	
Servicio donde labora:	Ginecología y Obstetricia	19	23,8
	Puesto de Salud	16	20,0
	Cirugía	15	18,8
	Medicina Interna	15	18,8
	Pediatría	15	18,8
Total		80	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos

Los internos mayoritariamente son mujeres (56,3%), habiendo un 66,3% de internos en el grupo de 23 a 28 años, mayoritariamente proceden de Lima (46,3%).

IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio tuvo la finalidad de estudiar si existe relación entre la Ansiedad y el Rendimiento Laboral en los Internos del Hospital Daniel Alcides Carrión en Lima, durante el 2024, se entrevistaron a 80 internos

En la Tabla 1 revelan que la mayoría de los internos experimentaron un nivel de ansiedad leve (78,8%), lo que indica que, si bien el entorno puede generar estrés, no alcanza niveles clínicamente graves en la mayoría de los casos. Sin embargo, un 17,5% presentó ansiedad moderada, lo que podría afectar su desempeño y calidad de vida si no se gestiona adecuadamente. Además, un 3,8% de los internos manifiesta ansiedad severa, lo cual es motivo de preocupación debido a las posibles repercusiones negativas en su salud mental y capacidad resolutive, incluso mayores estudios realizados anteriormente en el año 2020, Saravia llevó a cabo un estudio con 57 estudiantes de medicina y descubrió que el 75,4 % de ellos presentaba síntomas de ansiedad. Este hallazgo sugiere que la ansiedad es más común en estudiantes de medicina en comparación con la población general. Saravia relaciona esta situación con las características del entorno en las escuelas de medicina, que suele estar vinculado a altos niveles de estrés y a factores que impactan de manera adversa la salud mental y física de los estudiantes. Además, es relevante mencionar el estudio de Zegarra de 2019, que analizó a 140 internos y reportó que el 46,4% de ellos presentó síntomas de ansiedad, de los cuales el 12,1 % presenta ansiedad leve, el 18,6 % presenta ansiedad moderada, el 6,4 % ansiedad severa. Aunque la sintomatología ansiosa no se utiliza como herramienta diagnóstica (ya que el diagnóstico definitivo es realizado por un profesional especializado), sí puede ser un indicador significativo de ansiedad. En nuestra gráfica, se muestra que la ansiedad leve y moderada es más común, mientras que un porcentaje menor experimenta ansiedad severa.

En relación al nivel de desempeño laboral se obtuvo un nivel alto (66,3%), seguido por un desempeño regular 25%. En general, el alto desempeño es predominante, indicando que los internos de medicina suelen demostrar una buena capacidad de aprendizaje y una actitud perseverante, lo que contribuye a que mantengan un rendimiento regular a lo largo del tiempo, priorizando la calidad en sus tareas diarias en lugar de solo la cantidad, Un estudio realizado por Anguila en el 2024, que analizó a 86 profesionales de la salud, encontró que el 60,47% de ellos presentaron un

desempeño laboral muy alto. Torres et al. En el 2021, indicaron que el desempeño laboral entre los profesionales de la salud en un hospital de Pucallpa fue bueno (70,4 %). Este hallazgo refuerza la tendencia observada en el Hospital Daniel Alcides Carrión, sugiriendo que un alto nivel de competencia puede ser un rasgo común entre los nuevos profesionales del sector de la salud en la región. Este contexto invita a considerar la importancia de promover un entorno que favorezca el aprendizaje continuo y el desarrollo profesional, elementos esenciales para asegurar la calidad del servicio médico en el futuro.

Al relacionar la ansiedad y desempeño laboral encontramos que el 57,5% de los internos que tenían desempeño alto y su nivel de ansiedad era leve, seguido por un 13,8% de internos con ansiedad leve y regular desempeño laboral; solo el 1.3% de los internos tuvo un nivel de ansiedad severo y un rendimiento bajo, al hacer el análisis estadístico correspondiente se encontró que existe una correlación de Spearman de -0,398 siendo altamente significativo ($p < 0,001$) con lo cual indica que existe una correlación inversa a menor ansiedad mayor es el desempeño laboral del interno. sustentado por investigaciones similares, Alfaro (2020) examinó la relación entre la ansiedad y el rendimiento laboral en un grupo de 102 internos. Los resultados mostraron que el 51.96% de los participantes experimentaba ansiedad moderada, mientras que un 28.43% enfrentaba ansiedad severa. Además, el 48.04% evaluó su desempeño laboral como regular, lo que sugiere que los niveles elevados de ansiedad están asociados con un rendimiento laboral significativamente inferior, evidenciando una correlación inversa ($p < 0.05$; $\rho > 0.80$). Esto indica que la ansiedad tiene un impacto negativo en el desempeño de los internos.

Por otro lado, se encontró un estudio que fue similar en la ansiedad, pero no se estudió la depresión en nuestra investigación como menciona Caballero (2018) llevó a cabo un estudio con 254 internos en el que se analizó la influencia de la satisfacción laboral sobre la ansiedad y la depresión en médicos internos y residentes de tres hospitales de Trujillo. Los hallazgos revelaron que la prevalencia de ansiedad alcanzó el 21.26% y la de depresión el 14.57%. Se encontraron asociaciones significativas entre la insatisfacción laboral y la presencia de ansiedad ($p=0.001$), así como entre la depresión, que mostró vínculos con la edad ($p=0.001$) y el estado civil ($p=0.034$). Estos resultados sugieren la necesidad de mejorar el entorno laboral para abordar los problemas de salud mental en esta población.

Otro estudio realizado en Trujillo por Cuba en 2029 un estudio observacional realizado Universidad Privada Antenor Orrego encontró una asociación significativa entre violencia laboral y ansiedad en 164 internos de Medicina. Encontrando que la violencia laboral se relaciona con ansiedad (ORa: 3.22, IC95%: 1.52-6.82) y que las jornadas laborales superiores a 6 horas/día también se asocian con ansiedad (ORa: 2.90, IC95%: 1.17-7.20), por la cual encuentra que violencia laboral y la extensión de la jornada laboral son factores relevantes en la ansiedad de los internos de Medicina, destacando la necesidad de intervenciones para mitigar estos riesgos.

Tabla 2 En la muestra predominaron el sexo femenino 56,3%, con rango de edad predominaron entre 23 y 28 años, el lugar de procedencia era mayoritariamente de Lima (46,3%), reflejando la tendencia actual de mayor participación femenina en la carrera de medicina. La edad promedio, lo que sugiere que la carrera se está completando a una edad más temprana debido a factores como el aumento de facultades de medicina y la sobrepoblación de alumnos. Un estudio similar de Alaya, 2022 investigó la incidencia de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista. En una muestra de 167 internos, se observó una predominancia femenina (62,9%) y una edad media de 24 años (53,3%), los análisis estadísticos utilizando SPSS y Excel revelaron asociaciones significativas entre: Género y depresión ($p=0,036$), horas de sueño y depresión ($p=0,009$), horas de descanso nocturno y ansiedad ($p=0,005$), horas de sueño y experiencia de pérdida familiar por COVID-19 con niveles más altos de estrés ($p=0,046$). Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar factores sociodemográficos, de estilo de vida y experiencias vitales en la salud mental de los estudiantes de medicina.

Por otro lado Caballero en 2018 sobre ansiedad y depresión en médicos internos y residentes en Trujillo encontró que la depresión se relacionaba con la edad ($p=0,001$) y el estado civil ($p=0,034$). El análisis multivariado identificó el sexo femenino, la tenencia de hijos y la insatisfacción laboral como factores asociados a la ansiedad, mientras que la edad y la insatisfacción laboral influyeron en la depresión.

V. CONCLUSIONES

- En el estudio se observa que existe una relación inversa significativa entre la ansiedad y desempeño laboral, encontrándose que a menor ansiedad mayor es el desempeño laboral lo que lleva a rechazar la hipótesis nula.
- En el grupo de internos predominó el desempeño laboral bueno.
- Los resultados indican que el nivel de ansiedad entre los internos es generalmente leve.
- El rango de edad más representativo fue de 23 a 28 años, con una distribución desproporcionada hacia el género femenino en comparación con el masculino.

VI. RECOMENDACIONES

- Podríamos ampliar el estudio a mayor población de internos de otras regiones para poder identificar si el comportamiento observado en el presente estudio es igual o se ve influenciado por otros factores.
- Sería adecuado ampliar el estudio variables adicionales como el área de rotación, jornada laboral, acoso laboral para comprender mejor los factores que impactan en la ansiedad de los internos.
- Complementar los datos cuantitativos con entrevistas o grupos focales puede proporcionar una visión más profunda sobre los factores psicológicos y sociales que afectan a los internos y así enriquecer el análisis de la ansiedad
- Se recomienda hacer más investigaciones sobre la ansiedad en internos ya que estos estudios nos permitirán identificar factores de riesgo y patrones de ansiedad para desarrollar estrategias de prevención y apoyo, para mejorar el bienestar y el desempeño profesional de los internos y esta investigación contribuiría significativamente a la comprensión y mitigación de la ansiedad en el entorno médico.

VII. REFERENCIAS

1. Cuba H, Ramirez F. Violencia laboral asociada a ansiedad en internos de medicina . Acta Médica Orreguiana Hampi Runa. Vol. 19(1): 21-27, 2019
Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/scruzv,+1450-5088-1-CE.pdf>
2. Organización Mundial de salud (OMS). Depresión.31 de marzo de 2023.
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression>
3. Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria. Global Health Data Exchange (GHDx) <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/> (consultado el 4 de marzo de 2023).
4. Velazco Ramírez , M., García Chong, N. R., Rodríguez Feliciano, M. Ángel, & Salazar Gómez, C. P. Trastorno Depresivo en Médicos Internos de Pregrado de una Universidad Pública del Estado de Chiapas. 2023. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 10390-10403. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7739/11726>
5. Campos Burga M, Romero Montenegro F. nivel de ansiedad en estudiantes de medicina de una universidad lambayecana, 2020.[Tesis de bachiller en Medicina].Lambayeque.Universidad señor de Sipan, Facultad de Medicina Humana.Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9608/Campos%20Burga%2C%20Marjorie%20%26%20Romero%20Montenegro%2C%20Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. National Institute of Mental Health. Depresión. revisado 2021. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depression-sp>
7. 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 2024 Mar 06] ; 20(4): 568-573. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500015
8. Hernandez A, Seafoo P, Castellanos R, et al. Relación del ambiente académico con el trastorno de ansiedad y depresión en médicos residentes en el Hospital General de Zona no. 1 Tlaxcala. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales

y Humanidades, Asunción, Paraguay. ISSN en línea: 2789-3855, junio, 2024, Volumen V, Número 3 p 2108. Disponible en: file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-

RelacionDelAmbienteAcademicoConElTrastornoDeAnsiedad-9584536.pdf

9. Alaya A. Factores Asociados a la Depresión, Ansiedad y Estrés en internos de medicina de la universidad privada san juan bautista, Lima 2023. [Tesis para el Título de Médico Cirujano].Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Medicina Humana.Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c6f4cff3-ff0f-43e5-ad86-1fcf1fc46489/content>
10. Cuba Alva H, Ramirez Espinola F. workplace violence associated with anxiety in medical. Acta Médica Orreguiana Hampi Runa. Vol. 19(1): 21-27, 2019. Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/HAMPIRUNA/article/viewFile/1450/1242>
11. Saravia M, Cazorla P, Cedillo L. 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 2024 Mar 06] ; 20(4) : 568-573. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400568
12. Zegarra de la Zota G. ansiedad, depresión y estrés de los internos de medicina en el primer y tercer nivel de atención, Arequipa 2023. [Tesis de bachiller en Medicina].Universidad catolica de Santa Maria, Facultad de Medicina Humana.Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3ad4717b-bde7-489b-ad58-d9038e1160d5/content>
13. Kaplan, Benjamín J, Sadock, Virginia A. Sadock Sinopsis de Psiquiatria. 11va ed. Lippincott, Williams y Wilkins, editores. Wolters Kluwer editorial.2018. 1460p.
14. Asociación Americana de psiquiatría, guía de consulta de los criterios diagnosticos del DSM 5. Arlington, VA, asociación americana de psiquiatría, 2013, 492p.Hernán
15. Saiz Ruiz, J.Trastornos de ansiedad generalizada. En: Vallejo Ruiloba Julio, coordinador y director. Tratado de Psiquiatria. 2da ed. Barcelona: Marba; 2012

16. Micheli, Fernandez Pardal. Neurologia 2da Edicion. Buenos Aires. Panamericana. Editorial.2008
17. Ayuso Gutiérrez, J. L. Trastornos de ansiedad: crisis de angustia. En: Vallejo Ruiloba Julio, coordinador y director. Tratado de Psiquiatria. 2da ed. Barcelona: Marban; 2012.
18. Navas Orozco W, Vargas Baldares M. trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria. revista medica de costa rica y Centroamérica lxxix (604) 497-507, 2012. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>
19. Autores: Julián Pérez Porto y María Merino. Definición de: Definición de rendimiento. Publicado: 2008. Actualizado: 2017.
20. Flores, F. El compromiso organizacional y el desempeño laboral en la Red de Salud del Rímac, Tesis Universidad César Vallejo. Lima, Perú, 2016.
21. Quispe Erasmo L. Prevalencia de ansiedad y depresión en personal de salud del hospital Carlos Lanfranco La hoz, Diciembre 2017. Pag 28-32
22. Piña-Ferrer Lenys Senovia. El enfoque cualitativo: Una alternativa compleja dentro del mundo de la investigación. Koinonía [Internet]. junio de 2023 [consultado el 29 de marzo de 2024]; 8(15): 1-3. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30882023000100001&lng=es. Publicación electrónica del 11 de julio de 2023. <https://doi.org/10.35381/rkv8i15.2440> .
23. Amaiquema Marquez, Francisco Alejandro, Vera Zapata, Juan Antonio, & Zumba Vera, Ingrid Yolanda. Enfoques para la formulación de la hipótesis en la investigación científica. *Conrado*, 15(70), 354-360. Epub 02 de diciembre de 2019. Recuperado en 29 de marzo de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000500354&lng=es&tlng=es.
24. Argimon Pallás, J; Jiménez Villa J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica.4.^a edición. El Sevier. 2013. Disponible en: https://postgrado.medicina.usac.edu.gt/sites/default/files/documentos/investigacion_clinica_y_epidemiologica_1.pdf
25. Otzen Tamara, Manterola Carlos. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.* [Internet]. 2017 Mar [citado 2024 Mar 29]; 35(1): 227-232. Disponible en: 27

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es)

95022017000100037&lng=es.

[http://dx.doi.org/10.4067/S0717-](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037)

95022017000100037.

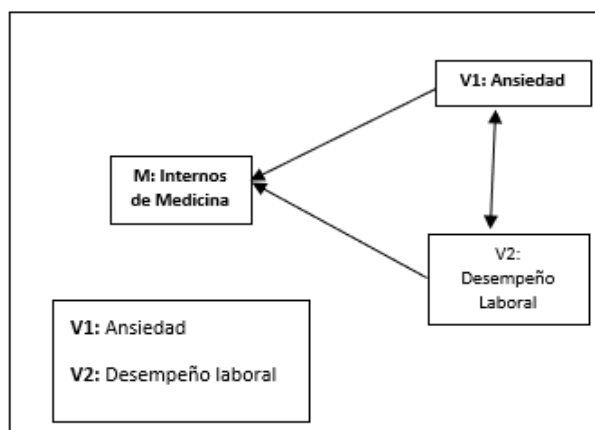
26. Peersman, G. Sinopsis: Métodos de recolección y análisis de datos en la evaluación de Impacto, Síntesis metodológica n.º10, Centro de Investigaciones de UNICEF, Florencia. (2014). Disponible en: https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/brief_10_data_collection_analysis_spa.pdf
27. Coronel-Carvajal Carlos. Las variables y su operacionalización. Arch méd Camagüey [Internet]. 2023 [citado 2024 Mar 29]; 27: e8775. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100002&lng=es. Epub 15-Feb-2023.
28. Geraldo Campos, Luis A. Validación de la escala desempeño laboral individual en colaboradores peruanos. Revista de Investigación en Psicología, 25(1), 63-81. Epub 30 de junio de 2022. <https://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v25i1.21920>
29. Peña S. Análisis de Datos .Fundación Universitaria del Área Andina. Bogota-Colombia. 2017. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/326425169.pdf>
30. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2017. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/#:~:text=En%20la%20investigaci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%20es, personas%20que%20participan%20en%20investigaci%C3%B3n>.
31. Organización panamericana de la salud. Informe mundial sobre el edadismo. 28 Mar 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-mundial-sobre-edadismo>
32. La Organización Mundial de la Salud. la sexualidad es un aspecto central del ser humano. Martes, Marzo 01, 2022. Disponible en: <https://educacion.chihuahua.gob.mx/peepsida/content/la-organizaci%C3%B3n-mundial-de-la-salud-se%C3%B1ala-que>
33. Aguilar F, Fernández A, González E. Factores asociados al desempeño laboral en el personal de salud del Hospital Materno Infantil Carlos Mostrando Ferrari, Huánuco 2022. Horiz. Medicina. [Internet]. Abril de 2024 [consultado el 8 de

octubre de 2024]; 24(2): e2438. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2024000200003&lng=es. Publicación electrónica 27 de junio de 2024. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2024.v24n2.03>.

34. Alfaro B, relación entre ansiedad y el desempeño laboral en internos de medicina del hospital general honorio delgado espinoza, 2020 [Tesis para el Titulo de Medico Cirujano].Universidad Católica de Santa María, Facultad de Medicina Humana.Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57459d18-6902-4dd8-ad8d-babbbf8717316/content>
35. Caballero J. influencia de la satisfaccion laboral sobre la presencia de ansiedad y depresión en medicos internos y residentes: un estudio multicentrico, 2018 [Tesis para el Titulo de Medico Cirujano].Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana.Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/4113/REP_MA_EST.MEDE_ELIZABETH.ALVAREZ_INFLUENCIA.SATISFACCION.LABORAL.PRESENCIA.ANSIEDAD.DEPRESI%3D3N.MEDICOS.INTERNOS.RESIDENTES.ESTUDIO.MULTICENTRICO.pdf;jsessionid=CC40E8075FC5E618393F7A3D29322004?sequence=1
36. Flores, F. El compromiso organizacional y el desempeño laboral en la Red de Salud del Rímac, Tesis Universidad César Vallejo. Lima, Perú, Lima, 2016.
37. MOTOWIDLO, S. (2003). Job performance. En W.C. Borman, D.R. Ilgen, R.J. Klimoski y M.U. George, Handbook of psychology: industrial and organizational psychology, Vol 12 (pp. 39-53). Nueva York
38. Torres Vargas E, Fretel Quiroz NM, Coral Cevillano M, Ramirez Chumbe Inteligencia emocional y desempeño laboral de los profesionales de la salud de un hospital de Pucallpa. Revista Vive [Internet]. 2021;4(10):64-71.

ANEXOS

ANEXO 1: DISEÑO DE INVESTIGACIÓN



M: INTERNOS DE MEDICINA

VI: ANSIEDAD

V2: DESEMPEÑO LABORAL

r: Correlación

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
V1: Ansiedad	La ansiedad es un trastorno a la salud mental que provoca nerviosismo excesivo, miedo, aprehensión y preocupación, emociones que alteran el comportamiento ¹³	escala BAI Escala de Ansiedad de Beck	0–21: Ansiedad leve 22–35: Ansiedad moderada >36: Ansiedad severa	Cualitativa nominal
V2: Desempeño laboral	es el rendimiento que un trabajador refleja al momento de realizar las actividades que se le asignan ²¹	cuestionario de desempeño laboral	Muy bajo Bajo Regular Alto Muy alto	Cualitativa nominal

Características de la población	Edad	23 - 28 29 - 34 35 - 40	Cuantitativa de intervalo
	sexo	Varón Mujer	Cualitativa dicotómica
	Lugar procedencia	de Cajamarca Trujillo Lima Tarapoto	Cualitativa nominal

ANEXO 03: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS GENERALES

Sexo: M () F ()

Servicio donde labora:

Edad:

Universidad de procedencia

Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante los últimos 15 días y en el momento actual elija una de las siguientes opciones la mejor que usted crea conveniente.

0: en absoluto

1: levemente, no me molesta mucho

2: moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo

3: Severamente, casi no podía soportarlo

0–21: Ansiedad leve

22–35: Ansiedad moderada

más de 36: Ansiedad severa

1. Ansiedad de Beck (BAI)

	0	1	2	3
1. Torpe o entumecido				
2. Acalorado				
3. Con temblor en las piernas				
4. Incapaz de relajarse				
5. Con temor a que ocurra lo peor				
6. Mareado, o que se le va la cabeza				
7. Con latidos del corazón fuertes y acelerados				
8. Inestable				
9. Atemorizado o asustado				
10. Nervioso				
11. Con sensación de bloqueo				

12. Con temblores en las manos				
13. Inquieto, inseguro				
14. Con miedo a perder el control				
15. Con sensación de ahogo				
16. Con temor a morir				
17. Con miedo				
18. Con problemas digestivos				
19. Con desvanecimientos				
20. Con rubor facial				
21. Con sudores, fríos o calientes				

ANEXO 4: Cuestionario de Desempeño Laboral

Este formulario incluye una serie de preguntas que ayudan a evaluar el rendimiento laboral en la empresa. Hay cuatro opciones disponibles; selecciona con una (x) la que consideres adecuada, teniendo en cuenta lo siguiente

VALORES:	
S: Siempre	CS: Casi siempre
AV: Algunas veces	PV: Muy pocas veces
N: Nunca	

Nº		S	CS	AV	PV	N
	DESEMPEÑO DE TAREA					
1	¿Logra eficientemente las tareas asignadas?					
2	¿Su grado de responsabilidad está acorde a su capacidad profesional?					
3	¿Con perseverancia, cumple con las metas dentro de los cronogramas establecidos?					
4	¿El nivel de conocimiento técnico que posee le permite su desenvolvimiento en su puesto de trabajo?					
5	¿Ud. logra desarrollar su trabajo con calidad?					
	DESEMPEÑO CONTEXTUAL					
6	¿Ud. orienta el cumplimiento de los objetivos y resultados de la organización?					
7	¿Propicia actividades por propia iniciativa?					
8	¿Tiene identificación y el compromiso con las metas establecidas de la organización?					
9	¿Se es colaborativo y cooperativo en la consecución de metas organizacionales?					
10	¿Comparte su experiencia laboral a sus compañeros de trabajo?					
	DESEMPEÑO ORGANIZACIONAL					
11	¿Cumple con tareas asignadas voluntariamente?					
12	¿Antepone la calidad antes que cumplir apresuradamente con los trabajos realizados?					
13	¿El tiempo y los recursos son suficientes, para el desarrollo de sus actividades?					
14	¿Su asistencia es regular y usa eficientemente el tiempo que denotan sus actividades?					
15	¿El ritmo de trabajo que se asume en el desarrollo de sus actividades es el óptimo?					

<u>Dimensiones 1, 2 y 3</u>		Variable		<u>Nivel</u>
<u>Ptje</u>	Prom	<u>Ptje</u>	Prom	
5-7	1	15-22	1	<u>Muy bajo</u>
8-12	2	23-37	2	<u>Bajo</u>
13-17	3	38-52	3	Regular
18-22	4	53-67	4	Alto
23-25	5	68-75	5	<u>Muy alto</u>

Anexo N° 5: Consentimiento informado

Yo:

DNI:

Por medio del presente documento acepto participar voluntariamente en el trabajo de investigación titulado: Ansiedad y el desempeño laboral en internos de medicina de la estudiante Virma Rene Villalobos Idrogo, estudiante de Medicina de la Universidad Cesar Vallejo de la ciudad de Trujillo. La investigadora me ha explicado que mi participación consistirá en autorizar la aplicación de dos cuestionarios para recolectar información sobre mi persona que ayudará a obtener conclusiones para la problemática en investigación.

En tal sentido, declaro que he sido informado/a minuciosamente sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios que conlleva mi participación en el presente estudio. Asimismo, la investigadora del presente proyecto me ha brindado información oportuna referente al tema de estudio, también ha respondido de manera clara y comprensible las preguntas, dudas e inquietudes sobre mi participación. También se me informo que, si mi persona en algún momento de la investigación decide dejar de participar en el estudio, estaré en todo mi derecho de hacerlo, sin ninguna represalia contra mi persona.

DNI/FIRMA



Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Medicina
Unidad de Investigación

Carta N° 292-2024-UI-EM-FCS-UCV

Trujillo, 14 de julio de 2024

Señora Doctora

ELENA DEL ROSARIO FIGUEROA COZ

Directora Médico

Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

Presente.

De mi especial consideración.

A través de la presente, le hago llegar mi saludo personal y universitario, a la vez comunicarle que, el alumno del Ciclo XIV del Programa Académico de Medicina de la Universidad César Vallejo, **VIRMA RENE VILLALOBOS IDROGO**, desea desarrollar su Proyecto de Investigación **ANSIEDAD Y EL DESEMPEÑO LABORAL EN INTERNOS DE MEDICINA** en la distinguida institución que usted dirige. El proyecto está aprobado por la Dirección de Escuela de Medicina de nuestra Universidad con Resolución Directoral N°0059-2024-UCV-VA-MED/DE

El mencionado alumno está siendo asesorado por el **Dr, FREDY WALTER CABRERA DIAZ** quien es docente tiempo completo de nuestra Escuela.

En este contexto solicito a usted, brindar las facilidades del caso a nuestro alumno, para poder recolectar los datos necesarios para el desarrollo de su investigación y posterior elaboración de su Tesis.

Seguro de contar con vuestra anuencia, le reitero mi saludo y consideración

Agradezco su atención a la presente, muy atentamente,

MIGUEL ANGEL TRESIERRA AYALA
Responsable Unidad de Investigación

BASE DE DATOS

Id	Género	Rango de edad	Lugar de procedencia	Servicio donde labora:	Ansiedad	Desempeño Laboral
1	Femenino	23-28	Lima	Pediatría	1	4
2	Masculino	23-28	Trujillo	Ginecología y Obstetricia	1	4
3	Femenino	35-40	Cajamarca	Puesto de Salud	1	4
4	Femenino	23-28	Barranca	Ginecología y Obstetricia	2	4
5	Femenino	29-34	Lima	Pediatría	1	5
6	Femenino	23-28	Huancayo	Puesto de Salud	2	4
7	Masculino	23-28	Lima	Puesto de Salud	1	4
8	Femenino	23-28	Lima	Medicina Interna	1	4
9	Femenino	23-28	Lima	Medicina Interna	1	4
10	Femenino	23-28	Lima	Pediatría	1	4
11	Femenino	23-28	Lima	Ginecología y Obstetricia	1	5
12	Femenino	29-34	Callao	Cirugía	2	4
13	Masculino	29-34	Lima	Ginecología y Obstetricia	2	4
14	Masculino	23-28	Lima	Medicina Interna	2	4
15	Femenino	23-28	Barranca	Puesto de Salud	1	5
16	Femenino	23-28	Chimbote	Ginecología y Obstetricia	1	4
17	Femenino	23-28	Chimbote	Puesto de Salud	1	5
18	Femenino	23-28	Lima	Pediatría	3	4
19	Masculino	23-28	Trujillo	Medicina Interna	1	4
20	Femenino	23-28	Chimbote	Puesto de Salud	1	4
21	Masculino	23-28	Lima	Ginecología y Obstetricia	2	4
22	Femenino	23-28	Huánuco	Pediatría	1	4
23	Masculino	29-34	Trujillo	Puesto de Salud	1	3
24	Masculino	23-28	Lima	Cirugía	1	4
25	Masculino	29-34	Lima	Ginecología y Obstetricia	3	2
26	Masculino	23-28	Lima	Medicina Interna	2	3
27	Masculino	35-40	Lima	Cirugía	2	3
28	Femenino	23-28	Lima	Pediatría	1	4
29	Femenino	23-28	Lima	Pediatría	1	4
30	Masculino	29-34	Lima	Ginecología y Obstetricia	2	3
31	Masculino	23-28	Huancayo	Puesto de Salud	1	4
32	Femenino	23-28	Callao	Puesto de Salud	1	4
33	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
34	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
35	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
36	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
37	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
38	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
39	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
40	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
41	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
42	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
43	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
44	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
45	Masculino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
46	Femenino	35-40	Lima	Medicina Interna	1	3
47	Femenino	23-28	Lima	Puesto de Salud	1	4
48	Femenino	29-34	Lima	Medicina Interna	1	3
49	Masculino	35-40	Lima	Cirugía	1	3
50	Masculino	23-28	Chimbote	Medicina Interna	1	5
51	Femenino	23-28	Trujillo	Pediatría	2	3
52	Masculino	23-28	Trujillo	Pediatría	1	4
53	Masculino	23-28	Huánuco	Ginecología y Obstetricia	1	5
54	Masculino	23-28	Huánuco	Medicina Interna	1	4
55	Femenino	29-34	Trujillo	Ginecología y Obstetricia	1	4
56	Masculino	23-28	Barranca	Cirugía	1	4
57	Femenino	23-28	Callao	Pediatría	1	4
58	Femenino	35-40	Huánuco	Medicina Interna	2	3
59	Masculino	29-34	Lima	Ginecología y Obstetricia	1	4
60	Femenino	23-28	Lima	Cirugía	1	4
61	Femenino	23-28	Lima	Pediatría	1	4
62	Masculino	23-28	Cajamarca	Medicina Interna	1	4
63	Femenino	35-40	Cajamarca	Puesto de Salud	1	4
64	Masculino	23-28	Cajamarca	Puesto de Salud	1	4
65	Femenino	29-34	Callao	Puesto de Salud	1	4
66	Masculino	23-28	Cajamarca	Ginecología y Obstetricia	1	3
67	Femenino	29-34	Callao	Cirugía	1	4
68	Femenino	29-34	Cajamarca	Puesto de Salud	1	4
69	Masculino	23-28	Tarapoto	Cirugía	1	3
70	Femenino	29-34	Callao	Ginecología y Obstetricia	1	4
71	Masculino	23-28	Tarapoto	Ginecología y Obstetricia	3	3
72	Femenino	23-28	Tarapoto	Pediatría	1	4
73	Masculino	29-34	Callao	Ginecología y Obstetricia	1	3
74	Femenino	35-40	Lima	Puesto de Salud	1	4
75	Femenino	23-28	Cajamarca	Cirugía	2	3
76	Femenino	23-28	Callao	Medicina Interna	1	4
77	Masculino	23-28	Lima	Pediatría	1	4
78	Femenino	35-40	Cajamarca	Cirugía	1	3
79	Masculino	29-34	Lima	Puesto de Salud	1	4
80	Masculino	23-28	Cajamarca	Ginecología y Obstetricia	2	3

