

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN INTERNOS
DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022**

TESIS

PARA OPTAR

EL TITULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA

PRESENTADA POR

ROSA ESTEFANY DEL CARMEN MORI DIAZ

ASESOR

GIANCARLO FRANK BISSETTI TAPIA

LIMA- PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN
INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022**

TESIS

PARA OPTAR

EL TITULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA

PRESENTADA POR

ROSA ESTEFANY DEL CARMEN MORI DIAZ

ASESOR

GIANCARLO FRANK BISSETTI TAPIA

**LIMA, PERÚ
2024**

JURADO

Presidente

ROJAS CAMA LUIS FELIPE

MIEMBROS

REBATA TRELLES DUGMET

GOMEZ TALAVERA ELSA LILIANA

DEDICATORIA

A mis padres Leoncio y Rosa por su amor incondicional.

A mi hermano por ser mi modelo a seguir.

A mis segundos padres Papa Leoncio, Mama Charito,
Papa Yoyito y Mama Arito por confiar siempre en mí.

AGRADECIMIENTOS:

A mi asesor de tesis por brindarme conocimientos y apoyo para la realización del presente trabajo.

Al Hospital Regional de Ica, sus directivos y personal de salud por su colaboración.

ÍNDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	9
I. MATERIALES Y MÉTODOS.....	12
II. RESULTADOS.....	16
III. DISCUSIÓN	21
IV. CONCLUSIONES.....	24
V. RECOMENDACIONES	25
FUENTES DE INFORMACIÓN	26
ANEXOS	38

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y la resiliencia en los internos de medicina del Hospital Regional de Ica, 2022. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal en 46 internos de medicina matriculados tanto de la Universidad San Luis Gonzaga y de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, que estaban realizando su internado médico entre el 1 de junio al 31 de octubre del 2022. La ansiedad se midió con la escala de depresión BDI-II y la resiliencia se midió con el instrumento realizado por Wangnild & Young. **Resultados:** Los participantes del estudio fueron 27 (58,70%) de sexo masculino y 19 (41,30%) de sexo femenino. El puntaje promedio de ansiedad de los estudiantes de medicina fue 43,22 puntos y de resiliencia 125,13 puntos. El análisis de correlación evidenció muy baja correlación inversa entre la ansiedad y la resiliencia del interno de Medicina; sin embargo, esta correlación no fue significativa ($p > 0,05$). La mayoría de los internos de medicina mostraron un nivel elevado de ansiedad (35; 76,09%), 10 (21,74%) tuvieron un nivel moderado y solo uno (2,17%) tuvo reportó bajo nivel de ansiedad. 28 (60,87%) de los internos de medicina mostraron alto nivel de resiliencia, 12 (26,09%) tuvieron un nivel moderado y 6 (13,04%) expresaron un nivel bajo.

Conclusión: Existe correlación positiva muy baja entre la ansiedad y la resiliencia del estudiante de Medicina.

Palabras clave: Ansiedad, resiliencia, salud mental

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship between the level of anxiety and resilience in medical interns at the Regional Hospital of Ica, 2022. **MATERIALS AND METHODS:** An observational, descriptive, prospective, and cross-sectional study was conducted on forty-six medical interns enrolled from both the San Luis Gonzaga University and the San Juan Bautista Private University, Ica Branch, who were doing their medical internship between June 1 and October 31, 2022. Anxiety was measured with the BDI-II depression scale and resilience was measured with the instrument made by Wangnild & Young. **RESULTS:** 27 (58.70%) study participants were male and 19 (41.30%) females. The average anxiety score of the medical students was 43.22 points and resilience 125.13 points. The correlation analysis showed a very low inverse correlation between anxiety and resilience of the medical intern; However, this correlation was not significant ($p>0.05$). Most of the medical interns showed a high level of anxiety (35; 76.09%), 10 (21.74%) had a moderate level and only one (2.17%) reported a low level of anxiety. 28 (60.87%) of the medical interns showed a high level of resilience, 12 (26.09%) had a moderate level and 6 (13.04%) expressed a low level.

CONCLUSION: There is a very low positive correlation between anxiety and the resilience of medical students.

KEYWORDS: Anxiety, resilience, mental health

NOMBRE DEL TRABAJO

"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE

AUTOR

ROSA ESTEFANY DEL CARMEN MORI DÍAZ

RECUENTO DE PALABRAS

7540 Words

RECUENTO DE CARACTERES

40607 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

44 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

143.0KB

FECHA DE ENTREGA

Aug 12, 2024 3:08 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 12, 2024 3:08 PM GMT-5

● 20% de similitud general

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

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es un estado de ánimo orientado al futuro que consiste en un sistema de respuestas cognitivas, afectivas, fisiológicas y conductuales asociado a la preparación para los eventos o circunstancias anticipadas percibidas como amenazantes. Se puede manifestar como trastorno de ansiedad por separación, mutismo selectivo, fobia específica, trastorno de ansiedad social, trastorno de pánico, agorafobia, trastorno de ansiedad generalizado, trastorno de ansiedad inducido por medicación o sustancias y los trastornos de ansiedad por otras condiciones médicas. La fobia específica es la más común (tasa de prevalencia de 12 meses del 12,1%) seguida del trastorno de ansiedad social (7,4%). El trastorno de ansiedad menos común es la agorafobia (2,5%). Estos trastornos son más frecuentes en mujeres que en hombres (aproximadamente 2:1)(1).

En el campo hospitalario, las actividades con los pacientes pueden afectar la salud mental de los recursos humanos en salud, debido a la responsabilidad que tienen de brindar cuidados y atención de calidad(2). Entre estos recursos humanos están los internos de medicina que, aunque solo realizan sus prácticas preprofesionales, no están libres de desarrollar niveles elevados de ansiedad por el rol que cumplen en una institución sanitaria y por las características de alta exigencia competitiva de la educación superior. Estudios realizados en Perú, señalan prevalencias que van de 79,64% a 96,6% en internos de medicina(3–6).

Los estudiantes universitarios, en especial la de medicina, soportan elevada carga académica que contribuye a los problemas de salud mental que

presentan debido a la exigencia que genera estrés, ansiedad, entre otros trastornos y que, en algunos casos, requieren medicación(7). En el caso específico de los estudiantes de medicina que se encuentran en el internado, se ha descrito que las extenuantes jornadas hospitalarias, la alteración del ciclo vigilia-sueño, la elevada exigencia impuesta o autoimpuesta, entre otros factores, condicionan la presencia de ansiedad(8).

A esta situación se sumó la pandemia por la COVID-19 que menoscabó la salud mental de la población mundial por el miedo a contraer la enfermedad y el confinamiento impuesto, entre otros factores(9). Los internos de medicina no han sido la excepción y su salud mental también habría sido afectada presentando síntomas(10) o cuadros específicos de ansiedad generalizada(11); sin embargo, la resiliencia habría sido un elemento importante para reducir este impacto.

La resiliencia se ha conceptualizado como el proceso que implica la capacidad de soportar y afrontar demandas continuas o repetidas y mantener un funcionamiento saludable en diferentes ámbitos de la vida, como el trabajo y la familia. Un conjunto de respuestas individuales y particulares a los factores estresantes, amenazantes, dañinos o desafiantes, que le permite volver a su funcionamiento normal previo a la presencia de estos factores. Estas respuestas pueden incluir el funcionamiento en diferentes dominios de la vida (p. ej., trabajo, familia, social) y respuestas emocionales, conductuales y biológicas. También pueden conceptualizarse como factores protectores que permiten o facilitan la adaptación positiva a la exposición al estrés, dependientes de las características

o capacidades individuales, así como características del entorno, que - dependiendo de su presencia y robustez- se asocian con una adaptación positiva frente a la adversidad(12). Una investigación realizada en estudiantes españoles evidenció la fuerte y significativa correlación negativa entre la resiliencia y la ansiedad(13).

Un estudio publicado por Bombon y Gaibor(14) halló leve correlación inversa pero significativa entre la ansiedad y la resiliencia. En Perú, un estudio realizado en Arequipa(15) halló leve correlación inversa, pero significativa entre estas dos variables en estudiantes universitarios durante la pandemia por la COVID-19. Coronado (16) evidenció la relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y el nivel de ansiedad en internos de medicina del primer y tercer nivel de atención de la Región Lima durante el año 2023.

En ese sentido, debido a la importancia de este problema, se ha planteado el presente estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de ansiedad, y la resiliencia en los internos de medicina del Hospital Regional de Ica, 2022 para la adopción de medidas correctivas que permitan asegurar un óptimo desempeño de los internos de medicina, garantizando su salud mental durante las prácticas pre-profesionales (11).

I. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal en una población de 46 internos de medicina matriculados, tanto de la Universidad San Luis Gonzaga y de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, que estaban realizando su internado médico entre el 1 de junio al 31 de octubre del 2022.

Para tal fin, se incluyeron a los estudiantes de medicina matriculados, que iniciaron el internado en el mes de abril del 2022 en el Hospital Regional de Ica, y que brindaron su consentimiento informado antes de responder a los 2 instrumentos. Al realizar la exploración de la población estudiada se identificó que el tamaño de la población alcanzaba a 46 internos, por lo cual se decidió no realizar un muestreo, sino por el contrario se procedió con la evaluación censal de toda la población.

La variable dependiente fue ansiedad y la resiliencia fue la variable independiente. Las variables intervinientes fueron edad, sexo, servicio de rotación y tipo de universidad de procedencia (Anexo 1). La recolección de los datos se realizó utilizando dos instrumentos para medir el nivel de resiliencia y de ansiedad en los sujetos evaluados. Asimismo, se empleó una ficha de recolección de datos para las variables intervinientes (Anexo 2).

La ansiedad se midió con la escala de depresión de Beck (1979) que presenta 21 ítems referidos -cada uno- a un síntoma de ansiedad. Las respuestas son valoradas mediante una escala de Likert de 0 a 3 puntos,

dependiendo de la respuesta del entrevistado (0=En absoluto; 1=Levemente; 2=Moderadamente; 3=Severamente). La puntuación total puede variar entre 0 y 63, permitiendo establecer tres categorías de acuerdo al puntaje obtenido: 0-21: ansiedad muy baja, 22-35: moderada y más de 36 severa. La escala es confiable para su uso en el tamizaje de ansiedad ($\alpha=0,91$; $\omega =0,95$)(17–19).

La resiliencia se midió con el instrumento realizado por Wangnild & Young (1993), en su versión en español que incluye 25 ítems agrupados en dos factores. Dicho cuestionario se divide en una escala tipo Likert, con 7 puntos que van desde 1 (en desacuerdo) hasta 7 (de acuerdo). El puntaje total puede variar entre 7 y 175 puntos, permitiendo clasificar en bajo (25-75), moderado 76-125 y alto:126-175. Asimismo, la escala se subdivide en dos factores, con sus ítems y dimensiones respectivas. El factor competencias personales incluye los primeros 15 ítems y el factor aceptación de uno mismo, que abarca los últimos 10 ítems. La escala es confiable para su uso en universitarios ($\alpha=0,87$)(20).

El proyecto de Investigación fue presentado para su aprobación al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres. Luego, se realizó la solicitud de autorización a la Dirección del Hospital Regional de Ica para realizar el estudio, el mismo que fue autorizado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de ese nosocomio.

El trabajo se realizó en las instalaciones del Hospital Regional de Ica, que cuenta con los servicios de Medicina, Cirugía, Pediatría y Gineco-obstetricia.

Además, brinda servicios de hospitalización, consulta externa y sala de operaciones.

Los internos, previamente, fueron sensibilizados por la entrevistadora y autora del proyecto en dos sesiones personalizadas, previo permiso de sus superiores. Luego, en su tiempo libre -y según su disponibilidad de horario- efectuaron el llenado de los datos en los instrumentos diseñados en el formato virtual (Google Forms).

El análisis de los datos incluyó el análisis univariado y bivariado. En el primero se calcularon las frecuencias absolutas y relativas de las variables categóricas, así como las medidas de tendencia central y dispersión de las variables numéricas. El bivariado incluyó la prueba Rho de Spearman para determinar la asociación entre las variables dependiente e independiente, con una significancia de 5%.

Los internos de medicina firmaron el Consentimiento Informado, manifestando su deseo de participar (Anexo 3). El cuestionario se desarrolló de manera anónima. Asimismo, se hizo un manejo adecuado de la información y datos recolectados, manteniendo la confidencialidad de estos.

En ese sentido, se brindó a los participantes información sobre el objetivo principal de la investigación y, después de ello, se adjuntó el consentimiento informado, dándoles total libertad para decidir si participaban en el estudio o no, de manera voluntaria.

La encuesta fue anónima, no se extrajeron ni se solicitaron datos que permitieran la identificación del participante. La investigación no afectó la integridad física ni moral de los alumnos encuestados y respetó totalmente su voluntad de participar, así como la confidencialidad de los datos. No existió otro propósito fuera de los que se hayan mencionado en el presente trabajo. Se mantuvo la discreción y no se juzgó a los participantes.

II. RESULTADOS

En relación a la edad 24 (52,17%) de los participantes tuvieron edades comprendidas entre 22 a 24 años y 22 (47,83%) con edades de 25 y 26 años; conforme al sexo, los participantes del estudio fueron 27 (58,70%) de sexo masculino y 19 (41,30%) de sexo femenino. 13 (28,30%) de los internos estaban haciendo su rotación en el servicio de Medicina Interna, 12 (26,10%) estaban en el servicio de Cirugía y en igual número en el servicio de Ginecología y Obstetricia, mientras que 9 (16,60%) de ellos estaban en el servicio de Pediatría. De acuerdo con el tipo de universidad, estos provenían en igual porcentaje (23; 50%) de dos universidades (pública y privada) como se observa en la Tabla N°1.

Tabla N°1:

Características generales de los internos de Medicina

Características generales	n	%
Edad	n	%
22-24	24	52,17
25-26	22	47,83
Sexo		
Femenino	19	41,30
Masculino	27	58,70
Servicio hospitalario		
Medicina Interna	13	28,26
Cirugía	12	26,09
Ginecología y Obstetricia	12	26,09

Pediatría	9	19,56
Tipo de universidad		
Universidad pública	23	50,0
Universidad privada	23	50,0

El puntaje promedio de ansiedad de los estudiantes de medicina fue 43,22 puntos, con una mediana de 46 puntos y desviación estándar 11,50 puntos, con distribución normal según la prueba de Kolmogorov-Smirnov que puede ser usada para poblaciones/muestras mayores a 40 observaciones ($p < 0,05$) (27-28). El promedio de resiliencia de los estudiantes de medicina fue 125,13 puntos, con una mediana de 120 puntos y desviación estándar 34,77 puntos, con distribución atípica, según la prueba de Kolmogorov-Smirnov ($p < 0,05$), como se describe en la Tabla N°2.

Tabla N°2:

Puntaje de ansiedad y resiliencia de los internos de Medicina

Variable	Media	DE	K-S	P25	P50	P75	Min	Max
Ansiedad	43,22	11,50	>0,05	36,00	46,00	51,50	21,00	63,00
Resiliencia	125,13	34,77	<0,001	120,00	131,00	149,00	36,00	175,00

K-S: valor de p en la Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

La mayoría de los internos de medicina mostraron nivel severo de ansiedad (35; 76,09%), 10 (21,74%) tuvieron un nivel moderado, y solo uno (2,17%) tuvo reportó bajo nivel de ansiedad (Tabla N°3).

Tabla N°3:

**Distribución de los internos de medicina según nivel de ansiedad de los
internos de Medicina**

Nivel de ansiedad	n	%
Muy baja	1	2,17
Moderada	10	21,74
Severa	35	76,09

28 (60,87%) de los internos de medicina mostraron alto nivel de resiliencia, 12 (26,09% tuvieron un nivel moderado y 6 (13,04%) expresaron un nivel bajo (Tabla N°4).

Tabla N°4:

**Distribución de los internos de Medicina según nivel de resiliencia de los
internos de Medicina**

Nivel de resiliencia	n	%
Bajo	6	13,04
Moderado	12	26,09
Alto	28	60,87

El análisis reveló una correlación positiva muy baja entre la ansiedad y la resiliencia del interno de Medicina ($p > 0,05$), según se observa en la Tabla N°5.

Tabla N°5:

Ansiedad según resiliencia de los internos de medicina

Ansiedad		
Variable	Rho de	
	Spearman	p
Resiliencia (global)	0,040	0,791

El análisis encuentra una correlación positiva muy baja entre la ansiedad y las competencias personales como factor de la resiliencia del interno de Medicina, asimismo se encuentra una correlación positiva entre la ansiedad y la autoaceptación como factor de la resiliencia del interno de Medicina, Asimismo, esa correlación no fue significativa ($p > 0,05$), como podemos observar en la Tabla N°6.

Tabla N°6:

Ansiedad según competencias personales y autoaceptación de los internos de Medicina.

Ansiedad		
Variable	Rho de	
	Spearman	p
Resiliencia (competencias personales)	0,066	0,664
Resiliencia (autoaceptación)	0,036	0,814

El análisis demostró que la correlación no es estadísticamente significativa ($p > 0,05$) entre los puntajes de ansiedad y resiliencia cuando se comparaban por categorías de edad, sexo, tipo de universidad y servicio de rotación de los internos de Medicina (Tabla N°7).

Tabla N°7:

Ansiedad y resiliencia según sexo, tipo de universidad y servicio de rotación de los internos de Medicina.

Variable	Ansiedad		Resiliencia	
	Mediana	p	Mediana	p
Sexo				
Masculino	46,0	0,704*	130,0	0,608*
Femenino	46,0		133,0	
Tipo de universidad				
Pública	37,0	0,162*	132,0	0,368*
Privada	47,0		130,0	
Servicio de rotación				
Medicina Interna	46,0	0,951**	133,0	0,754**
Cirugía	47,0		131,5	
Ginecología y Obstetricia	39,0		127,0	
Pediatría	47,0		135,0	

* Prueba de Wilcoxon; ** Prueba de Kruskal-Wallis

III. DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación indican que los internos experimentan altos niveles de ansiedad severa lo cual es consistente con lo reportado por Peñaloza M. en donde el 100% de internos de medicina presentaron algún tipo de ansiedad con prevalencia del 63.8% en ansiedad alta seguida de la ansiedad media en 31% y baja 5.2% (3). Torres Y. encontró en su investigación que el 46.3% de internos de medicina presenta algún nivel de ansiedad, 35.2% nivel moderado, 7.4% nivel severo y 3.7% nivel extremadamente severo posterior a la pandemia por la COVID-19 en la ciudad de Arequipa (4). Peña S. midió los niveles de ansiedad en época de COVID-19 en donde 89% de internos presentaron ansiedad en los diferentes niveles evaluados, 21.1% presentaron ansiedad severa, 35,5% moderada y 28.3% baja (21).

Dentro de esta investigación se encontraron niveles altos de resiliencia en 60.8% como la investigación realizada por Rodríguez E. quien encontró que el 50% de internos de medicina tenían un nivel de resiliencia alta y el 48% en nivel muy alto (29). Urpi C. encontró que los niveles de resiliencia son mayoritariamente altos en un 95.45% en internos de medicina (30)

En el presente estudio se evidenció que la ansiedad tiene una correlación positiva muy baja a nivel global de resiliencia con valor de 0.040, también a nivel de competencias personales y autoaceptación con valores de 0.06 y 0.036 respectivamente, en tal sentido Coronado F. realizó una investigación entre la resiliencia asociada al nivel de ansiedad en internos de medicina donde se encontró asociación entre el grado de resiliencia y ansiedad en internos que

laboran en el tercer nivel de atención con un valor de p obtenido de 0.0002 siendo este muy significativo(16).

Sin embargo, aunque este estudio encontró correlación positiva muy baja entre la resiliencia y la ansiedad, la alta prevalencia de ansiedad entre los internos de medicina ha podido ser desencadenada por diferentes factores dentro de ellos la realización del internado médico en épocas pandemia por COVID-19 y la adaptación del interno a dicha enfermedad ha conllevado diferentes periodos de adaptación positiva de la resiliencia en tal sentido existe la urgencia de la aplicación de diferentes estrategias de apoyo psicológico y proyectos de intervención para manejar el estrés y la ansiedad, en ese grupo. Las instituciones educativas y hospitalarias deben considerar el promover la salud mental y el confort de sus estudiantes y practicantes, proporcionando recursos y apoyo adecuados para mejorar su resiliencia y reducir los niveles de ansiedad. En tal sentido, deben enfocarse en crear un entorno que fomente la resiliencia y proporcione las herramientas necesarias para manejar el estrés, asegurando así un desempeño óptimo de los internos y al mismo tiempo, la protección de su salud mental.

Entre las limitaciones del estudio podemos señalar que la muestra es relativamente pequeña y podría limitar la generalización de los resultados. Una muestra mayor podría proporcionar resultados más sólidos y confiables para futuros estudios Debido a que la investigación se realizó en un solo establecimiento de salud, los hallazgos no representan otros espacios hospitalarios, debido a que las condiciones y el entorno podrían influir en

diferente magnitud sobre los niveles de ansiedad y resiliencia observados. El diseño descriptivo y transversal del estudio impide la evaluación de causalidad; por ello, solo se puede observar la correlación entre las variables en un punto específico en el tiempo, pero no se puede determinar si una variable causa cambios en la otra. Debido a la limitada disponibilidad de tiempo para el reclutamiento de datos por cada uno de los sujetos de estudio, sólo se incluyeron las variables edad, sexo, servicio de rotación, tipo de universidad en donde se le pudo adicionar variables como apoyo social, carga académica, antecedentes de salud mental en miembros de la familia, hábitos de vida, ente otras. El estudio se basa en medidas subjetivas de ansiedad y resiliencia, basadas en el autoreporte, sin incluir evaluaciones objetivas o fisiológicas que podrían proporcionar una comprensión más completa del estado de salud mental de los internos. No hay bibliografía específica de la misma muestra que correlacionen las mismas variables y los instrumentos utilizados son diferentes a los de esta investigación por lo tanto los resultados han podido haber sido diferentes.

IV. CONCLUSIONES

- La mayor parte de los internos de medicina mostraron un alto nivel de ansiedad severa.
- La mayoría de los internos de medicina mostraron alto nivel de resiliencia.
- El nivel de resiliencia tuvo una correlación positiva muy baja con el nivel de ansiedad de los internos de medicina según la población evaluada.

V. RECOMENDACIONES

- Adoptar un enfoque personalizado en el tamizaje, diagnóstico y tratamiento de la ansiedad, considerando factores individuales más allá de las variables demográficas tradicionales, utilizando herramientas de evaluación integrales para identificar las causas subyacentes de la ansiedad en cada interno y proporcionar intervenciones terapéuticas adecuadas.
- Aplicar programas de mentoría y apoyo entre pares, supervisados por profesionales de la salud mental, donde los estudiantes con alta resiliencia puedan compartir estrategias y brindar apoyo emocional a sus compañeros.
- Fortalecer los programas de bienestar del estudiante para permitir el abordaje de la resiliencia como la reducción de la ansiedad. Estos programas pueden incluir actividades físicas, apoyo social, educación sobre salud mental y recursos de bienestar accesibles para todos los internos.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Chand SP, Marwaha R. Anxiety. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 [cited 2024 Aug 25]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470361/>
2. Cajamarca KM, Aimara LV, Sánchez ME, Acosta EA, Llanos JL. Estrés y manifestaciones psicósomáticas en el personal de salud. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023 Mar 3;4(1).
3. Peñaloza MY. Prevalencia de ansiedad y factores sociodemográficos asociados en internos de Medicina del Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis N. Sáenz en el año 2018 [Internet] [Investigación]. [Arequipa]: Universidad Católica Santa María; 2018 [cited 2024 Aug 25]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/0c4bebff-d4e8-479d-b894-9a83172df94d>
4. Torres P. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en internos de medicina humana posterior a la pandemia COVID-19, en diferentes hospitales de la ciudad de Arequipa-2024 [Internet] [Investigación]. [Arequipa]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [cited 2024 Sep 11]. Available from: <https://apps.ucsm.edu.pe/UCSMERP/Docs/Tesis/011816.pdf>
5. Campos M del M, Romero FA. Nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina de una universidad lambayecana, 2020 [Internet] [Investigación]. [Lambayeque]: Universidad Señor de Sipán; 2021 [cited 2024 Aug 25]. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9608/Camp>

os%20Burga%2C%20Marjorie%20%26%20Romero%20Montenegro%2C
%20Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. Leiva M, Indacochea S, Cano LA, Medina M. Association between anxiety and depression in Medical students at Universidad Ricardo Palma during the year 2021. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2022 Sep 7;22(1):735–42.
7. Araneda P, Córdova A, Díaz A, Jeldes S, Jerez O. Factores que podrían influir en la carga académica de los estudiantes de medicina [Internet]. Santiago de Chile; 2023 Dec [cited 2024 Aug 27]. Available from: <https://medicina.uchile.cl/dam/jcr:c7a87346-9055-40e8-8522-0d9550d5f809/La%20carga%20academica%20prevista%20y%20real.pdf>
8. Alvarado-Carrasco E, Valenzuela-Leal A. Salud mental durante el internado de medicina. Reflexiones en tiempos de pandemia. *Rev Chil Neuropsiquiatr* [Internet]. 2022 Sep [cited 2024 Aug 25];60(3):361–4. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v60n3/0717-9227-rchnp-60-03-0361.pdf>
9. Quyen G. To, Vandelanotte C, Cope K, Khalesi S, Williams SL, Alley SJ, et al. The association of resilience with depression, anxiety, stress and physical activity during the COVID-19 pandemic. *BMC Public Health* [Internet]. 2022 Dec 12 [cited 2024 Aug 25];22(1):491. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8917786/>
10. Lugito NPH, Kurniawan A, Lorens JO, Sieto NL. Mental health problems in Indonesian internship doctors during the COVID-19 pandemic. *J Affect*

Disord Rep [Internet]. 2021 Dec [cited 2024 Aug 26];6:100283. Available from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666915321002055?via%3Dihub>

11. Huded C, Rasquinha S, Rao P. Psychological impact of COVID-19 on medical interns – Findings from a nationwide survey. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2021 [cited 2024 Aug 26];10(1):336. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8552284/>
12. Babić R, Babić M, Rastović P, Ćurlin M, Šimić J, Mandić K, et al. Resilience in health and illness. *Psychiatr Danub* [Internet]. 2020 [cited 2024 Aug 25];32(Suppl 2):226–32. Available from: https://www.psychiatria-danubina.com/UserDocsImages/pdf/dnb_vol32_noSuppl%202/dnb_vol32_noSuppl%202_226.pdf
13. Fínez MJ, Morán MC. La resiliencia y su relación con la salud y ansiedad en estudiantes españoles. *International Journal of Developmental and Educational Psychology Revista INFAD de Psicología* [Internet]. 2016 Jun 11 [cited 2024 Aug 26];1(1):409. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851779041.pdf>
14. Bombon TP, Gaibor IA. Resiliencia y ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS* [Internet]. 2024 Jun 2 [cited 2024 Aug 25];6(4):131–40. Available from: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1151>

15. Alencastre AL, Franco MA. Ansiedad y resiliencia en estudiantes universitarios post confinamiento [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica Santa María; 2024 [cited 2024 Aug 26]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/c37ae0b8-bfef-46b4-946b-35843c414a73>
16. Coronado SC. Resiliencia asociada al nivel de ansiedad, depresión y estrés en internos de medicina del primer y tercer nivel de atención, Lima 2024 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [cited 2024 Aug 26]. Available from: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8695/UNFV_FMHU_Coronado%20Flores%20Sarith%20Cristina_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Vizioli NA, Pagan AE. Inventario de Ansiedad de Beck: validez estructural y fiabilidad a través de distintos métodos de estimación en población argentina. Acta Colombiana de Psicología [Internet]. 2021 Dec 9 [cited 2024 Aug 28];25(1):28–41. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9258037>
18. Gomez JL, Acevedo K, Cano K, De la Cruz FI, Castillo R, Mosquera D. Adaptación y validación del Inventario de ansiedad de Beck en jóvenes peruanos. Liberabit Revista Peruana de Psicología. 2023 Dec 30;29(2):e715.
19. Padrós F, Montoya KS, Bravo MA, Martínez MP. Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI, Beck Anxiety Inventory) en población general de México. Ansiedad y Estrés [Internet].

- 2020 Jul [cited 2024 Aug 28];26(2–3):181–7. Available from:
<https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-propiedades-psicometricas-del-inventario-ansiedad-S113479372030035X>
20. Gómez MA. Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana. [Internet] [Investigación]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2019 [cited 2024 Aug 28]. Available from:
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1921/1Estandarización%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20de%20Wagnild%20%26%20Young%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolitana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
21. Peña S. Salud mental en internos de la facultad de medicina humana de la universidad de San Martín de Porres durante la pandemia por COVID-19 [Internet]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres; 2024 [cited 2024 Sep 11]. Available from:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/14496/quavedo_ej_pe%c3%b1a_sa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Huarcaya PC. Factores asociados a ansiedad en los internos de medicina de la ciudad del Cusco, 2019 [Internet]. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2020 [cited 2024 Aug 25]. Available from:
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3387>
23. Piscocoya JL, Heredia WV. Niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de universidades de Lambayeque-2018 [Internet]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018 [cited 2024

- Aug 25]. Available from:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1908>
24. Cehua EA, Alburqueque J, Viru HM, Roque-Quezada JC, Suárez CA, Guerra IA. Factors associated with anxiety in medical interns at a private university in the context of the Covid-19 pandemic. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2022 Mar 16 [cited 2024 Aug 26];22(2):367–73. Available from:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n2/2308-0531-rfmh-22-02-367.pdf>
25. Maestre M. La resiliencia como predictora del impacto negativo (depresión, ansiedad y estrés) del COVID-19 en médicos de atención primaria. *Medicina de Familia SEMERGEN* [Internet]. 2022 Oct [cited 2024 Aug 25];48(7):101813. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9420695/>
26. Paucar RA. Relación entre resiliencia y ansiedad en trabajadores de la salud en el contexto de la pandemia por COVID-19: Revisión aplicada [Internet]. [Lima]: Universidad de Lima; 2023 [cited 2024 Aug 25]. Available from:
https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/18236/T018_70424511_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Conover WJ. *Practical Nonparametric Statistics*. 3rd ed. New York: Wiley; 1999
28. Moraguez-Iglesias A, Espinosa-Torres M. D, , Morales-Peralta L. La prueba de hipótesis Kolmogorov-Smirnov para dos muestras grandes con una cola. *Luz* [Internet]. 2017;16(3):77-89. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=589166504009>
29. Rodriguez E. Resiliencia y aprendizaje autónomo en los internos de medicina del hospital de ventanilla,2020[Internet]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2023 [cited 2024 Sep12]. Available from:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58773/Rodriguez_PEJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Urpi C. Resiliencia y aprendizaje autónomo en internos de medicina del Hospital Guillermo Diaz De La Vega, ABANCAY, 2023 "[Internet]. [Abancay]: Universidad Andina Del Cusco; 2023 [cited 2024 Sep12]. Available from: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/6590/Carmen_Tesis_bachiller_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Pregunta de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Tipo y Diseño de Estudio	Población de estudio y Procesamiento de Datos	Instrumento de Recolección
<p>Problema General:</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de ansiedad y la resiliencia en los internos de Medicina del Hospital Regional de Ica?</p>	<p>1.3.1 Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y la resiliencia en los Internos de medicina del Hospital Regional de Ica.</p> <p>1.3.2 Objetivos específicos</p> <p>1.- Determinar la relación entre el nivel de ansiedad leve y la resiliencia en los internos de medicina del Hospital Regional de Ica.</p> <p>2.- Determinar la relación entre el nivel de ansiedad moderada y la resiliencia en los internos de medicina del Hospital Regional de Ica.</p> <p>3.- Determinar la relación entre el nivel de ansiedad severa y la resiliencia en los internos de medicina del Hospital Regional de Ica.</p> <p>4.- Determinar el nivel de ansiedad en los internos de medicina del hospital regional de Ica.</p> <p>5.- Determinar el nivel de resiliencia en los internos de medicina en el hospital Regional de Ica.</p> <p>6.- Establecer las características socio demográficas en los internos de medicina del Hospital Regional de Ica.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el nivel de ansiedad y la resiliencia en los internos de medicina del Hospital Regional de Ica.</p>	<p>El estudio es de tipo observacional, prospectivo, transversal-analítico. Es observacional ya que no habrá intervención ni modificación de las variables; prospectivo debido a que el evento de estudio todavía no ha ocurrido. y la obtención de datos no serán de periodos pasados. Transversal-analítico porque busca determinar la relación entre las variables: resiliencia con el nivel de ansiedad de los internos de medicina del Hospital Regional de Ica realizando la obtención de datos una sola vez en un periodo determinado.</p>	<p>Total de internos de medicina matriculados de la Universidad San Luis Gonzaga y de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, que estaban realizando su internado médico entre el 1 de junio al 31 de octubre del 2022 (43 internos).</p>	<p>La Escala De Resiliencia - ER (Wagnild & Young, 1993), y la Escala de depresión BDI-II (Beck, 1979) (10).</p>

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable	Definición	Tipo por su naturaleza	Tipo por su relación	Indicador	Escala de medición	Categorías (valores)	Medio de verificación
Nivel de ansiedad	Es el nivel de una persona que se encuentra en situación de alerta	Cualitativa categórica	Independiente	Respuesta a la prueba	Ordinal	Muy baja:00-21	Instrumento Escala de depresión BDI-II (Beck, 1979) (14)
						Moderada:22-35	
						Severa: >36 (14)	
Resiliencia	Propiedad de un sujeto para superar situaciones traumáticas	Cualitativa	Dependiente	Respuesta a la prueba	Ordinal	bajo: 25-75 moderado:76-125 alto:126-175	Instrumento La Escala Resiliencia - ER (Wagnild & Young, 1993) (10).

Variable	Definición	Tipo por su naturaleza	Tipo por su relación	Indicador	Escala de medición	Categorías (valores)	Medio de verificación
Edad	Número de años desde el nacimiento	Cuantitativa	Interviniente	Años	Nominal	Menos de 30 años Más de 30 años	Encuesta
Sexo	Característica sexual externa del paciente, registrado en la historia clínica	Cualitativa	Interviniente	Genero	Ordinal	Masculino Femenino	Encuesta
Servicio de rotación	Prestación hospitalaria en el que se encuentra rotando el interno de medicina	Cualitativa	Interviniente	Antecedente	Ordinal	Medicina Cirugía Ginecobstetricia Pediatria	Encuesta
Universidad de procedencia	Institución académica de formación de profesionales	Cualitativa	Interviniente	Antecedente	ordinal	San Luis Gonzaga San Juan Bautista	Encuesta

Anexo 3: Instrumentos

CUESTIONARIO DE DATOS GENERALES

DATOS DEMOGRÁFICOS

Sexo:

Edad:

Universidad de procedencia:

Servicio de rotación:

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana de hoy.

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
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				
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				

ESCALA DE RESILIENCIA DE AGNILD Y YOUNG

ITEMS	En desacuerdo				De acuerdo		
1: Cuando planeo algo lo realizo	1	2	3	4	5	6	7
2: Generalmente me las arreglo de una manera u otra	1	2	3	4	5	6	7
3: Dependo más de mí mismo que de otras personas	1	2	3	4	5	6	7
4: Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
5: Puedo estar solo si tengo que hacerlo	1	2	3	4	5	6	7
6: Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
7: Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5	6	7
8: Soy amigo de mí mismo	1	2	3	4	5	6	7
9: Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	1	2	3	4	5	6	7
10: Soy decidido	1	2	3	4	5	6	7
11: Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo	1	2	3	4	5	6	7
12: Tomo las cosas una por una	1	2	3	4	5	6	7
13: Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente	1	2	3	4	5	6	7
14: Tengo autodisciplina	1	2	3	4	5	6	7
15: Me mantengo interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
16: Por lo general, encuentro algo de que reírme	1	2	3	4	5	6	7
17: El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles	1	2	3	4	5	6	7
18: En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar	1	2	3	4	5	6	7
19: Generalmente puedo ver una situación de varias maneras	1	2	3	4	5	6	7
20: Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera	1	2	3	4	5	6	7
21: Mi vida tiene significado	1	2	3	4	5	6	7
22: No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada	1	2	3	4	5	6	7
23: Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida	1	2	3	4	5	6	7
24: Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer	1	2	3	4	5	6	7
25: Acepto que hay personas a las que yo no les agrado	1	2	3	4	5	6	7

Anexo 4:

Consentimiento informado de los participantes

El propósito de este documento es proporcionar a los y a las participantes de esta una explicación clara de la naturaleza y su papel en la misma.

El estudio se titula “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA. 2022” es conducida por Rosa Estefany Del Carmen Mori Diaz con la asesoría del Dr. Giancarlo Frank Bissetti Tapia, de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres.

El objetivo de este estudio es determinar la relación entre el nivel de ansiedad y resiliencia en internos de medicina del Hospital Regional de Ica, lo cual tiene importancia para comprender áreas inexploradas y para futuras investigaciones.

Su participación será voluntaria. Además, podrá finalizar en cualquier momento durante el estudio sin perjuicio para usted.

La información es anónima y será tratada de forma confidencial. La información recopilada solo será utilizada para fines de la investigación.

Responder las preguntas de la encuesta no lo pone en riesgo, pero pueden revivir eventos que pudieron haber afectado su salud mental por lo que se le brindaremos información sobre los servicios disponibles a evaluar, diagnosticar y tratar estas condiciones que pueden afectarlo que podrían afectarle.

No obtendrá beneficio económico o de servicios relacionados a la universidad o a la institución de salud. Sin embargo, se otorgará los resultados del test que a usted se le han realizado al finalizar su participación.

Si usted acepta a participar en este estudio, se le pedirá completar una encuesta que le tomará cinco minutos de su tiempo.

Si tiene alguna pregunta sobre el progreso del estudio puede hacer las preguntas que considere importantes antes de comenzar, durante su participación o después de haber terminado. Si se sintiera incómoda o incómodo, frente a alguna de las preguntas, puede informar al investigador y al comité de ética de la USMP, negarse a responder o detener el estudio. También, usted puede presentar su queja ante la investigadora y al comité de ética de la USMP si lo considera necesario.

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Yo, acepto participar en el estudio “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA. 2022”, entiendo que mi participación es totalmente voluntaria.

He recibido una solicitud verbal sobre el estudio mencionado. Tuve la oportunidad de discutir la investigación y hacer preguntas.

Al firmar este documento acepto que mis datos personales, incluidos datos relacionados a mi salud mental puedan ser usados como se describe el estudio en el que estoy participando.

Entiendo que puedo dejar de participar finalizando en cualquier momento, sin que esto represente algún daño para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y del formulario de información del estudio y que podré solicitar información sobre los resultados de este estudio una vez completado. Para este efecto, puedo comunicarme con Rosa Estefany Del Carmen Mori Diaz (correo electrónico: rosa_mori@usmp.pe; móvil: 977593072 dirección: Calle Madreselva L7-Ica) o al Comité de Ética de la Universidad de San Martín de Porres - etica_fmh@usmp.pe

Uno de los beneficios es la contribución al desarrollo de la investigación, la cual contribuirá científicamente con resultados escalables a nivel nacional, empezando por una universidad de Lima Metropolitana.

Fecha: _____

·
Firma del participante

·
Firma del investigador

CORRELACION