



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DEL  
HOSPITAL CENTRAL DEL INTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL, PERIODO FEBRERO – OCTUBRE, AÑO 2022**

**TESIS**

**FREDDY ARTURO BRAVO CABRERA**

**Coronel Oviedo, Paraguay**

**2022**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Bravo Cabrera Freddy Arturo. Nivel de Ansiedad en médicos internos del Instituto de Previsión Social Periodo Febrero-October, Año 2022.

Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2021.

66pg.: 15 gráficos, 27 ref.

Trabajo Final de Grado para Optar por el título de Médico General

Tutor: Mg. Gladys Damiana Florentín

Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DEL INSTITUTO  
DE PREVISION SOCIAL PERIODO FEBRERO-OCTUBRE, AÑO  
2022.**

**FREDDY ARTURO BRAVO CABRERA**

**TUTORA: MG. GLADYS DAMIANA FLORENTÍN**

**Trabajo de Fin de Grado presentado a la Facultad de Ciencias  
Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la  
obtención del título de grado de Médico General.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

**NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DEL INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL PERIODO FEBRERO-OCTUBRE, AÑO 2022.**

**FREDDY ARTURO BRAVO CABRERA**

**Trabajo de fin de grado presentado para obtener el título de grado de Médico General.**

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

---



## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a Dios por, sobre todo.

A mis padres German Bravo y Thilda Cabrera.

A mi esposa la Dra. Tania G. Ibarra Velázquez por su apoyo incondicional.

A familia en Chile y en Paraguay.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

---



## **Agradecimientos**

Gracias a Dios por, sobre todo.

A mis padres y hermana en Chile por el apoyo incondicional.

A mi esposa y familia en Paraguay, por todo su apoyo.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



## **Biografía**

Freddy Arturo Bravo Cabrera, nacido el 20 de septiembre de 1974 en la ciudad de Talca, Chile, hijo de German Arturo Bravo Cofré y Thilda Catalina Cabrera Moreno.

Realizo sus estudios primarios en el colegio Salesiano "Santa Ana", sus estudios secundarios en el Colegio Salesiano "El Salvador" ambas de la ciudad de Talca, Chile culminando en el año 1992.

Desde el año 1997 al 2001 curso la Carrera de educación Física en la Universidad Católica del Maule, Chile.

Desde el año 2013 es estudiante universitario de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Caaguazú.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



## Índice

Miembros del Tribunal Examinador.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Biografía.....	vii
Índice.....	viii
Lista de gráficos.....	xi
Resumen.....	xiii
Ñemombyky.....	xiv
Resumo.....	xv
Abstract.....	xvi
1.Introducción.....	1
2. Antecedentes de la investigación.....	3
3. Planteamiento de problema.....	6
4. Justificación.....	8
5. Objetivos.....	10
6.1 Objetivo General.....	10
6.2 Objetivos Específicos.....	10
6. Fundamento teórico.....	11
5.1. Ansiedad.....	11



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



5.1.1	Introducción a la Ansiedad.....	11
5.1.2	Conceptos de Ansiedad.....	13
5.1.3	Epidemiología.....	14
5.1.4	Factores relacionados para desarrollar Ansiedad.....	15
5.1.5	Factores asociados a la sintomatología de la Ansiedad.....	16
5.1.6	Diagnostico.....	16
5.1.7	Síntomas de Ansiedad.....	17
5.1.8	Tratamiento de la Ansiedad.....	18
5.1.9	Prevención de Ansiedad.....	19
5.2.	Ansiedad y Universitarios.....	19
5.3.	Internado Medico.....	21
5.4.	Instrumentos de medidas de ansiedad.....	22
7.	<b>Metodología.....</b>	<b>24</b>
7.1	Tipo de estudio y Diseño general.....	24
7.2	Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.....	24
7.2.1.	<b>Universo de Estudio.....</b>	<b>24</b>
7.2.2.	<b>Selección y tamaño de la muestra.....</b>	<b>24</b>
7.2.3.	<b>Unidad de análisis.....</b>	<b>24</b>
7.2.4.	<b>Criterios de inclusión.....</b>	<b>25</b>
7.2.5.	<b>Criterios de exclusión.....</b>	<b>25</b>
7.3.	Variables de Estudio o Categorías de análisis:.....	25
7.3.1.	<b>Operacionalización de las variables.....</b>	<b>25</b>
7.4	Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos.....	27



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación.....	28
7.7 Plan de análisis.....	28
<b>8- Resultados.....</b>	<b>29</b>
<b>9- Discusión.....</b>	<b>44</b>
<b>10- Conclusión.....</b>	<b>46</b>
<b>11- Recomendaciones.....</b>	<b>47</b>
<b>12-Referencias bibliograficas.....</b>	<b>48</b>
<b>13. Anexos.....</b>	<b>53</b>
13.1- Instrumento de recolección de datos.....	53
13.2 Consentimiento informado.....	58
13.3 Nota de solicitud de evaluación del protocolo para el comité de ética en investigación.....	59
13.4 Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.....	60
13.5 Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.....	61
11.6 Carta de declaración de conflicto de intereses.....	62
11.7 Carta de autoría.....	64



## Lista de gráficos

Gráfico N° 1: Distribución según edad de los médicos internos del Instituto de Previsión social que participaron de la investigación. n=167 .....	29
Gráfico N° 2: Distribución según sexo de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....	30
Gráfico N° 3: Distribución por estado civil de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....	31
Grafico N° 4: Distribución por universidad de procedencia de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....	32
Grafico N° 5: Distribución por el servicio de rotación de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....	33
Grafico N° 6: Distribución por el número de guardias nocturnas al mes de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....	34
Grafico N° 7: Distribución por horas de sueño de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....	35
Grafico N° 8: Distribución por hábitos nocivos de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....	36



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Grafico N° 9: Distribución por convivencia de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....37

Grafico N° 10: Distribución por nivel de ansiedad (estado) de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....38

Grafico N° 11: Distribución por nivel de ansiedad (rasgo) de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....39

Grafico N° 12: Distribución por nivel de ansiedad (rasgo) según sexo de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....40

Grafico N° 13: Distribución por nivel de ansiedad (estado) según sexo de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....41

Grafico N° 14: Distribución por nivel de ansiedad (rasgo) según la universidad de procedencia de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....42

Grafico N° 15: Distribución por nivel de ansiedad (estado) según la universidad de procedencia de los de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167 .....43



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



## **Resumen**

**Introducción:** La ansiedad como rasgo es una característica de personalidad relativamente estable que se presenta a lo largo del tiempo y en diferentes situaciones, se considera como la tendencia que posee el individuo para percibir un gran número de situaciones como peligrosas o amenazantes.

**Objetivo:** Determinar el nivel de Ansiedad en médicos internos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, en el año 2022.

**Material y métodos:** Estudio Observacional, descriptivo de corte, con muestreo probabilístico por conglomerado. Se aplicó el inventario de Ansiedad Rango Estado a médicos internos del Instituto de Previsión Social.

**Resultados:** Fueron incluidos 167 médicos internos, El 47% (78) de los médicos internos tienen 24 años, el 35% (58) tienen 25 años y el 8% (14) tienen 26 años. El 29% (48) correspondieron a la Universidad María Auxiliadora, el 27% (39) a la Universidad Católica de Asunción, el 23% (45) a la Universidad Católica de Villarrica y el 21% (35) a la Universidad Nacional de Caaguazú. Del total de los médicos internos encuestados el 66% (111) presenta un nivel de ansiedad alto, el 25% (41) medio y el 9% (15) bajo.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**Conclusión:** El nivel de ansiedad predominante en los médicos internos del Instituto de Previsión Social alto, es por ello necesario implementar estrategias para mejorar el afrontamiento ante este tipo de crisis.

**Palabra clave:** Médicos internos; Ansiedad; Trastornos mentales.

## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Jepy'apy ha'é peteĩ tekove arandu ojeguerekova tekove pukukue javeve, ha oñemoambue hetaveve jave, upeva oñemoambue heta mba'ere oikova ñande jerere.

**Jehupytyrä:** Jeheka mbo'y pohanoha interno, Instituto de previsión social pegua oguereko jepy'apy, 2022 arype.

**Mba'e aporä ha mba'apokatuhaicha:** Ojejapo peteĩ jehesapo'e, ojepapava, ojesako'iva umi mbo'y pohanoha interno Instituto de Previsión Social pegua. Ojehecha jepy'apy petei kuationa herava inventario de Ansiedad Rango Estado.

**Tembiapogui oseva:** Oike jehesapo'epe 167 pohanoha interno, oguerekova 47% (78) 24 ary, 35% (58) 25 ary y el 8% (14) 26 ary. Pe El 29% (48) oike Universidad María Auxiliadora pegua, el 27% (39) Universidad Católica de Asunción pegua, 23% (45) a la Universidad Católica de Villarrica pegua ha 21% (35) a la Universidad Nacional de Caaguazú pegua. Pe 66% (111) oguereko oimehaichagua jepy'apy, ha umiaguí yvate, 25% (41) mbyte y el 9% (15) yvypeve.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



**Tembiapo paha:** Pe jepy'apy umi temimbo'e pohanoha interno Instituto de Prevision Social pegua oguereko heta jepy'apy, ha hetave oguereko umi oiva peteĩ a po arype, upevare tekotevẽ ojejapo opa mba'e ikatuhaguaicha oñemboguejy pe py'apy.

**Ñe'ëndytee:** pohanoha interno; jepy'apy; Mba'asy akãmegua

## Resumo

**Introdução:** A ansiedade como traço é uma característica de personalidade relativamente estável que ocorre ao longo do tempo e em diferentes situações, é considerada como a tendência do indivíduo a perceber um grande número de situações como perigosas ou ameaçadoras.

**Objetivo:** Determine o nível de ansiedade em estagiários médicos do Instituto de Prevision Social durante o ano de 2022.

**Materiais e método:** Estudo observacional, descritivo de corte, com amostragem probabilística por agrupamento. O inventário de Ansiedade de Classificação Estadual foi aplicado a médicos do Instituto de Prevision Social.

**Resultados:** Foram incluídos 167 estagiários médicos, 47% (78) do estagiários médicos eles tem 24 anos, el 35% (58) tem 25 anos y el 8% (14) tem 26 anos. 29% (48) corresponder do Universidad María Auxiliadora, 27% (39) do Universidad Católica de Asunción, el 23% (45) do Universidad Católica de Villarrica e ele 21%



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



(35) a la Universidad Nacional de Caaguazú. Do todos os estagiários médicos pesquisados 66% (111) apresentaram um nível muito alto de ansiedade, el 25% (41) médio y el 9% (15) nivel baxio

**Conclusão:** O nível de ansiedade prevalente em estagiários médicos do Instituto de Prevision Social foi muito alto, sendo necessário implementar estratégias para melhorar o enfrentamento desse tipo de crise.

**Palavras-chave:** Estagiários médicos; Ansiedade; Transtornos mentais



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



## Abstract

**Introduction:** Anxiety as a trait is a relatively stable personality characteristic that occurs over time and in different situations, it is considered as the tendency of the individual to perceive a large number of situations as dangerous or threatening.

**Objective:** Determine the level of anxiety in internal doctors of the Instituto de Prevision Social during the year 2022.

**Materials and method:** Observational study, descriptive of cut, with probabilistic sampling by cluster. Apply the inventory of State Rank Anxiety was applied to in internal doctors of the Instituto de Prevision Social.

**Results:** I included 167 internal doctors, 47% (78) of internal doctors have 24 years old, 35% (58) have 25 years old and 8% (14) have 26 year old. 29% (48) corresponded to University María Auxiliadora, 27% (39) to University Católica de Asunción, el 23% (45) to University Católica of Villarrica and 21% (35) to University Nacional de Caaguazú. Of total numbers of internal doctors surveyed of 66% (111) had a very high level of anxiety, of 25% (41) medium and the 9% (15) low.

**Conclusion:** The level of anxiety prevalent in internal doctors of the Instituto de Prevision Social was very high, it is therefore necessary to implement strategies to improve coping with this type of crisis.

**Key words:** Internal doctors; Anxiety; Mental disorders.



## **1.Introducción**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la ansiedad forma parte de uno de los problemas en salud pública, esta se define como una reacción compleja del individuo frente a situaciones y estímulos actuales o potencialmente peligrosos o subjetivamente percibidos como cargados de peligro, aunque solo sea por la circunstancia de parecer inciertos, al menos el 20% de la población mundial padecerá algún tipo de trastorno de ansiedad a lo largo de la vida. <sup>(1)</sup>

La ansiedad puede ser desencadenada por situaciones externas o estímulos internos, evocando respuestas y modificaciones en cognición, fisiológicas y de conducta. Cuando la ansiedad se torna patológica aparece el trastorno de ansiedad, que se puede conceptualizar como ansiedad de rasgo o de estado, lo que influye en el comportamiento de los individuos. <sup>(2)</sup>

La ansiedad como rasgo es una característica de personalidad relativamente estable que se presenta a lo largo del tiempo y en diferentes situaciones, se considera como la tendencia que posee el individuo para percibir un gran número de situaciones como peligrosas o amenazantes, reaccionando de manera ansiosa, sobrevalorando los riesgos y minimizando los recursos que posee para hacer frente a ellas. <sup>(3)</sup>

Se estima que la prevalencia internacional de ansiedad en todo el mundo es del 12%, mientras que a nivel nacional 14%. <sup>(4)</sup>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

El internado médico de pregrado es una etapa principalmente práctica en donde el alumno desarrolla sus competencias en una sede hospitalaria, lo cual implica estrés en el desempeño de las actividades, exceso de trabajo en la práctica médica y tensión por los procesos académicos. <sup>(5)</sup>

Este trabajo pretende dar manifiesto al grado de Ansiedad en médicos internos del Hospital Central del IPS, mediante un determinado cuestionario a realizarse en el corriente periodo lectivo mediante el cual se logrará reconocer la situación actual y cantidad de médicos internos que padecen a diario de dicho trastorno para determinar la mejor solución basado en los resultados obtenidos.



## **2. Antecedentes de la investigación**

En un trabajo realizado en el año 2014 por Cardona Arias en la Universidad Cooperativa de Colombia los universitarios constituyen un grupo de riesgo para desarrollar Ansiedad por sus exigencias psicológicas, sociales, académicas y elevado estrés. El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Medellín y su asociación con aspectos socio-demográficos y académicos. El método de estudio de prevalencia se llevó a cabo con 200 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. La tamización de ansiedad se realizó con la escala de Zung. Se evaluó la fiabilidad de la escala con el  $\alpha$  de Cronbach, el análisis se realizó con medidas de resumen, frecuencias, U de Mann Whitney y chi cuadrado, en SPSS 21®. Los resultados evidencian que la prevalencia de ansiedad fue 58 %. La escala de Zung presentó una excelente fiabilidad. La prevalencia de ansiedad presentó una distribución estadísticamente igual según el sexo y el grupo etario; no se halló asociación con el ciclo de formación, el programa académico, la edad, los créditos matriculados, ni la ocupación. La ansiedad fue estadísticamente menor en los estudiantes de clase media. Se halló una elevada prevalencia de ansiedad, lo que pone de manifiesto la necesidad de desarrollar de estrategias educativas, identificar estudiantes de mayor riesgo e iniciar intervenciones.<sup>(6)</sup>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Un segundo estudio fue llevado a cabo en el año 2014 por Martínez Otero Pérez en la universidad Complutense de Madrid Este trabajo pone de manifiesto la necesidad de investigar en el ámbito de la prevención de la ansiedad. La muestra del estudio está integrada por 106 estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Complutense de Madrid, que cumplimentaron el Cuestionario de ansiedad Estado-Rasgo (STAI). Los resultados revelaron un significativo porcentaje de alumnos con ansiedad elevada. Los niveles altos de ansiedad en los estudiantes de Educación tienen relevantes implicaciones que se extienden más allá del contexto universitario. Los resultados son útiles para el análisis de la salud mental en el ámbito universitario y como guía para planear nuevas prospecciones.

(7)

Un trabajo realizado por Armas Elguera y colaboradores, cuyo objetivo fue identificar la asociación entre los trastornos del sueño y la ansiedad en estudiantes de Medicina, se encontró que, de 217 estudiantes, el 43,3% tuvo un nivel de ansiedad mínimo, el 16,7% tuvo ansiedad moderada y el 6,5% tuvo ansiedad grave. Presentaron ansiedad general el 23,3%, insomnio el 37,2% e hipersomnia el 2,3%. En el análisis bivariado preliminar se encontró que la ansiedad estuvo asociada a la edad ( $p = 0,034$ ); el insomnio estuvo asociado al nivel de ansiedad ( $p$  global  $< 0,001$ ) y al tener o no ansiedad ( $p < 0,001$ ), y la hipersomnia estuvo asociada al nivel de ansiedad ( $p$  global = 0,01).<sup>(8)</sup>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Reyes Carmona et al., (México, 2014), se habían propuesto como objetivo determinar la ansiedad (de rasgo y estado) antes de iniciar el internado médico en los alumnos de una escuela pública de medicina en México. En este estudio han encontrado que de los estudiantes con ansiedad de rasgo fueron 105 (21,82%), con un promedio de calificaciones de 84.1, con ansiedad de estado 132 (27,55%), promedio de calificaciones 84.0, sin ansiedad de rasgo 374 (78.07%) sin ansiedad de estado 347 (72,44%)<sup>(9)</sup>

Torales-Benitez J et al., (Paraguay, 2013) encontraron en su muestra de estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Asunción, que el 46,6% presentó algún rasgo de ansiedad. Los resultados encontrados demostraron, además, la existencia de asociación entre el lugar de residencia, lugar de procedencia, con quién vive, tipo de estudiantes universitarios (regular o condicional), uso de fármacos y frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas con depresión; y entre el sexo, lugar de procedencia, rango de edad, curso, uso de fármacos y tratamiento psiquiátrico o psicológico previo con ansiedad ( $p < 0,05$ ).

(10)



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



### **3. Planteamiento de problema**

Se estima que el 10% de la población mundial sufre de ansiedad con el correr del tiempo tienden a la cronicidad pueden asociarse a discapacidades muy significativas, si a esto le añadimos que supusieron un coste de 74.400 millones durante el año 2010 en una cantidad de 30 países nos encontramos ante un importante problema de Salud Pública. <sup>(11)</sup>

La ansiedad es un estado emocional presente en todas las culturas ,supone la constatación de nuestra propia realidad , esta realidad se encuentra personalizada dependiendo de la situación por la que atraviesa cada persona ,la aparición ansiosa tiene lugar ante la presencia de determinados elementos de la realidad, existe doble incidencia en el sexo femenino ante el masculino y en niveles socioeconómicos bajos, en cuanto al concepto que uno tiene de sí mismo, aparece en el conjunto de factores de la personalidad como la variable con mayor incidencia en el rendimiento, ya que articula gran parte del aprendizaje, Se ha encontrado que los estudiantes con bajo rendimiento escolar son sujetos normales



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



desde el punto de vista intelectual, pero que por diversas causas fallan en sus aprendizajes escolares. Específicamente, la eficiencia diaria en estudiantes es inferior a lo que podría esperarse de su inteligencia. “De 35 a 70% de los niños y adolescentes que presentan rechazo escolar padecen simultáneamente trastornos afectivos y/o de ansiedad mayor “escolarización” del cuadro, más probabilidades de que padezca de ansiedad y haya menor rendimiento académico en estudiantes universitarios.<sup>(12)</sup>

Existen múltiples factores, tanto personales como situacionales, que participan en la aparición de cuadros ansiosos y/o depresivos en los estudiantes, Por otra parte el estrés propio de la vida académica podría constituir una variable interviniente en el fenómeno de la ansiedad esto puede tener un impacto perjudicial en la salud física y mental de un estudiante ya que tiene que afrontar diversos retos en su desarrollo como estudiante ya sea con su maestro , compañeros , familia y consigo mismo. La investigación sobre niveles de ansiedad en estudiantes universitarios es un tema actual e innovador, que busca buscar soluciones para llegar a la equidad en lo que a la educación refiere puesto que los altos niveles de estas condiciones repercuten negativamente en el rendimiento académico de los universitarios. <sup>(13)</sup>

En la actualidad hay escasez de investigaciones que abordan esta problemática en Paraguay, se requiere aumentar investigaciones referentes al tema el área de psiquiatría para poder conocer en nivel de ansiedad de los



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



alumnos universitarios principalmente en los médicos internos, para ampliar conocimientos sobre ansiedad, posibles causas y consecuencias que se desconocen y tratar de paliar y proseguir con informaciones acerca de cómo lograr disminuir problemas a consecuencia de este padecimiento dentro de la sociedad educativa en la presente investigación en los médicos internos del HC del IPS. Por lo que surgió como pregunta de investigación: ¿Cuál es el grado de Ansiedad en médicos internos del Hospital central del IPS en el periodo de febrero-octubre del año 2022?

#### **4. Justificación**

La presente investigación nace desde la problemática existente acerca de la escasez de investigaciones referentes al tema de nivel de ansiedad en universitarios y en médicos internos, y falta de conocimiento sobre las consecuencias que puede acarrear padecerla y no tratarla a tiempo así también reconocer que puede influir de forma negativa en el rendimiento de los estudiantes y de los futuros médicos del país, y ocasionar secuelas perjudiciales con el tiempo, en la actualidad se conoce poco acerca de los problemas psicológicos y psiquiátricos que pueden acarrear la ansiedad ya sea situaciones de estrés, problemas en el hogar, con los profesores, compañeros, con el personal del hospital, enfrentarse a un examen muy importante todo esto genera un impacto gigante en los estudiantes , así como en médicos internos, la actual investigación pretende dar a conocer la cantidad de médicos internos que sufren ansiedad



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



dentro del HC del IPS del corriente año mediante encuestas realizadas por profesionales expertos en el área de psicología para poder determinar la gravedad de la situación y buscar posibles soluciones a nivel social y ayudar a reconocer y prestar mayor importancia a este tipo de situaciones ya que un porcentaje muy bajo de universitarios y médicos internos son los que ven la necesidad de recibir tratamiento.

Los resultados obtenidos se utilizarán para investigaciones futuras similares al tema, pero cada vez con un mayor impacto además ayudará a los profesionales educativos a conocer a fondo las necesidades de sus universitarios y de los médicos internos y tratar de paliar las dificultades del estudiantado y personal médico de la mejor manera posible y en un plazo no tan prolongado observando toda la escasez del autor opta por realizar esta investigación.

Los principales beneficiarios de la investigación serán los médicos internos, puesto que se conocerá el estado real de la misma.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



## **5. Objetivos**

### **6.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de Ansiedad en médicos internos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, en el año 2022.

### **6.2 Objetivos Específicos**

- Describir las características demográficas de los médicos internos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social.
- Identificar el nivel de ansiedad según el Inventario ansiedad Rasgo y Estado (IDARE).



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

- Detallar el nivel de ansiedad de acuerdo a las características demográficas.

## **6. Fundamento teórico**

### **5.1. Ansiedad**

#### **5.1.1 Introducción a la Ansiedad**

Las sensaciones afectivas o emocionales ante una tarea de aprendizaje forman parte de un componente importante de la motivación (Pintrich y De Groot, 1990).

En los escenarios de aprendizaje en las áreas educativas, una de las resistencias emocionales más importantes podría ser la denominada test anxiety o ansiedad ante las pruebas de evaluación (Wigfield y Eccles, 1989). Se refiere a un prototipo de ansiedad que se manifiesta en el argumento de la evaluación y de la cual se conoce una abundante entidad de literatura experta que ha establecido sus



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



orígenes, correlaciones y procedimientos. Los resultados de la investigación llevada a cabo por Matthews, Hillyard y Campbell (1999) muestran que el test anxiety está conexas con dos factores cognoscentes diferentes: uno ligado a la metacognición e intranquilidad, y el otro afín a un estilo inadecuado de afrontar las situaciones. Los paralelismos altos de ansiedad ante tentativas de evaluación tienen una autoridad negativa en el beneficio académico en diversas materias y niveles académicos. Según Cassady y Johnson.<sup>(14)</sup>

La ansiedad es habitual en atención primaria que se supone que uno de cada diez sufridos que consultan diariamente lo presentan. Efectivamente, son más frecuentes que la diabetes, por ejemplo. La determinación de los trastornos de ansiedad muestra algunos aprietos puesto que la sintomatología muestra en primer lugar un cuadro somático, mientras los lamentos psíquicos solo logran surgir cuando el médico las indaga. A veces el trastorno esta profundo en una patología orgánica o psiquiátrica. Por otro lado, las personas que sufren síndrome ansioso, aun cuando les estimula sufrimiento e invalidez están temibles de hablarlo con el profesional de salud por que puede ser considera le como fruto de una impotencia de carácter. Sin embargo, todo clínico puede diagnosticar y intimar estas perturbaciones sin recurrir a técnicas muy complicadas; solo se necesita de una buena relación médico-paciente, atender con atención, preguntar servicialmente y revelar medidas educativas, farmacológicas y psicosociales francas. La ansiedad encarna un papel importante en la clínica ya que puede hacer caer la balanza en el resultado final de prácticamente todas las patologías



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



médicas. Por ello es significativo que todos los profesionales de la salud se habitúen con el diagnóstico y tratamiento de la ansiedad. El examinar la ansiedad en los pacientes que asisten a la clínica aumenta la capacidad del hospitalario para dar un cuidado total a su paciente. El discernimiento de los mecanismos profundos ofrece una base científica del tratamiento.<sup>(15)</sup>

Hablar de ansiedad en la actualidad aún resulta poco común, siendo un tema bastante importante especialmente dentro del círculo de los estudiantes universitarios por ser un padecimiento que influye negativamente dentro del rendimiento de cada alumno, conocer los síntomas y la importancia de este padecimiento contribuiría a mejorar la calidad de vida y llevar a cabo un tratamiento adecuado con ayuda del médico o especialista en el área la falta de conocimiento dificulta sobrellevar con éxito el tratamiento mencionado y a consecuencia aumentas casos sin poder tratarlos y muchos de ellos progresan a la cronicidad.

### **5.1.2 Conceptos de Ansiedad**

La ansiedad es una rutina emocional que todos estamos habituados con ella, pero no por eso posible de definir. La ansiedad es un fenómeno estándar que lleva a la comprensión del propio ser, que recluta las actividades defensivas del organismo, es fundamental para el aprendizaje, incita al desarrollo de la personalidad, produce el logro de metas y ayuda a mantener un eminente nivel de compromiso y conducta. En demasía, la ansiedad es perjudicial, mal adaptativa, enreda la energía y conduce a las enfermedades. En su uso diario el vocablo ansiedad



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



puede significar un ánimo momentáneo de tensión (sentimiento), un instintivo de la toma de conciencia de un peligro (miedo), un deseo penetrante (anhelo), una respuesta funcional ante una súplica (estrés) y un estado de angustia flácida<sup>(15)</sup>.

La ansiedad es una experiencia de aprensión ante algo difícil, vago, inconcreto, indeterminado, que, a diferencia del miedo tiene un informe positivo. De ahí que podamos decir, aclarando en demasía los significados, que el miedo es un temor con esencia, mientras que la ansiedad es un temor indeterminado falto de objeto exterior. De otra parte, la marca de la ansiedad va a excitar una distorsión de toda la psicología del paciente, la cual podría quedar mencionada como una variación en el sentido filológico de la palabra la de sentirse rozado y usado y encadenado por lo otro, por ese temor espacioso, confuso y pesado. La ansiedad es una agitación de alarma que da entrada a una hiperactivación física, donde todo se vegeta con miedos y temores y malos pronósticos. La ansiedad es una declaración substancialmente afectiva. Esto significa que se trata de un escarmiento, de un estado personal o de una práctica interior que podemos estimar de conmoción, con las tipologías inscritas para la misma.<sup>(16)</sup>

La Ansiedad es una situación en la que estamos expuestos todos los seres humanos ,relaciona la personalidad de cada uno ante situaciones o eventualidades que se presenten y sometan bajo presión a cada persona que influyen para que se altere la mente ,pensamientos y emociones de cada ser, la ansiedad es nociva y grave si no se realiza un diagnóstico precoz ni se lleva a



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



cabo un tratamiento adecuado .Es una sensación de miedo ante situaciones que podrían presentarse en el futuro algo inconcreto ,indefinido miedo a enfrentar la realidad.

### **5.1.3 Epidemiología**

Conmueven a cerca de 40 millones de mayores de 18 años de edad o más (aproximadamente el 18%) cada período, llenando a individuos de miedo y dudas. A desacuerdo de la ansiedad respectivamente leve y temporal causada por un suceso estresante (tal como conversar en público o una inicial cita afectuosa), las perturbaciones de ansiedad subsisten al menos seis meses y pueden desmejorar si no se los congenia. Los disturbios de ansiedad ocurren usualmente contiguo con otras males mentales o físicos, envolviendo abuso del consumo de bebidas o sustancias, lo cual puede encubrir los síndromes de la ansiedad o desmejorar. En unos casos, estos otras padecimientos precisan ser tratados antes de que una individuo pueda responder a un procedimiento para el disturbio de ansiedad<sup>(17)</sup>

La fobia social sobresalta a aproximadamente 15 millones de personas. Las mujeres y los hombres tienen la misma probabilidad de desarrollarlo, el cual normalmente comienza en la infancia o al inicio de la adolescencia. Existe alguna evidencia de que hay factores genéticos involucrados. Normalmente, la fobia social viene acompañada de otros trastornos de ansiedad o depresión y se puede desarrollar abuso de sustancias si los individuos tratan de automedicarse para tratar su ansiedad.<sup>(18)</sup>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



La ansiedad afecta a más o menos un 50% de la población mundial siendo posible en el sexo masculino y femenino ,ciertos estudios hablan de un equidad en ambos sexos mientras otras bibliografías mencionan un ligero predominio del sexo femenino, la edad adolescente es la más afectada comúnmente por estar expuestos a diversas situaciones de estrés principalmente el área académica ,se mencionan diversos factores que podrían ocasionar ansiedad entre ellas la fobia social, relación con los maestros ,padres, amigos ,vida amorosa común es esta etapa de su vida.

#### **5.1.4 Factores relacionados para desarrollar Ansiedad**

- Académicos: los más frecuentes como ya se ha mencionado anteriormente
- Familiares: que influyen de manera importante en el desarrollo de Ansiedad
- Conductuales : desarrollo de uno mismo y como se desenvuelve ante las situaciones

#### **5.1.5 Factores asociados a la sintomatología de la Ansiedad**

- Sexo Femenino
- Adultos jóvenes
- Programa académico (área de salud)
- Falta de descanso
- Responsabilidades académicas acumuladas
- Disfunción familiar



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



- Consumo habitual de alcohol
- Tratamiento psiquiátrico o psicológico.<sup>(19)</sup>

Múltiples factores predisponen a desarrollar ansiedad dependiendo de cada situación que se presente, el sexo del paciente, la edad, actividades laborales, universidad, matrimonio, forma de vivencia familiar, alguna otra patología coadyuvante entre otros.

### **5.1.6 Diagnostico**

La ansiedad enfermiza tiene una exposición irracional como resultado de una incitación ausente, la intensidad es enorme con relación al estímulo o la duración es extensa superando la capacidad adaptativa del elemento.

El diagnostico se basa en realizar una buena historia clínica al paciente y determinar los síntomas existentes ,un examen laboratorial que debe incluir biometría hemática completa, glucosa en ayunas, perfil lipídico, electrolitos ,enzimas hepáticas también es importante realizar una prueba de embarazo.<sup>(20)</sup>

### **5.1.7 Síntomas de Ansiedad**

Los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo son causa de deterioro psicológico. En el caso específico de los hombres, pueden presentar sintomatología clínica anatómica de depresión y ansiedad, pero, debido a la integración masculina, pueden sentirse cruzados a ocultar o empequeñecer su



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



sufrimiento psicológico o asignar barreras que les paralicen emparejar y comunicar emociones internas y mucho menos a estimar estas manifestaciones como guías de un problema de salud mental.<sup>(21)</sup>

- Palpitaciones o elevación de la frecuencia cardiaca (taquicardia).
- Sensación de ahogo, con respiración rápida.
- Opresión en el pecho.
- Miedo o pánico. Literalmente, sentirse a morir.
- Sudoración o escalofríos.
- Temblores.
- Náuseas o molestias abdominales.
- Mareo o incluso desmayo.
- Sensación de irrealidad.
- Sensación de entumecimiento u hormigueo.(11)

### **5.1.8 Tratamiento de la Ansiedad**

#### **5.1.8.1 Tratamiento Psicológico**

La psicoterapia es un juicio de declaración interpersonal entre un profesional capacitado en el tema y una persona necesitada de ayuda por dificultades de salud mental, que tiene como centro producir cambios para optimar la salud mental del



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



segundo. No obstante, el abordaje psicoterapéutico se esboza desde muchos enfoques hipotéticos, narramos, dentro de los diferentes presentadores de intervención para el tratamiento de ansiedad.

Se utilizan las terapias cognitivo-conductuales que residen en mercantilizar ideas con el profesional que conoce del tema y aprender a sobrellevar la situación en forma constituida y conjunta.

#### **5.1.8.2 Tratamiento farmacológico**

Permite aliviar síntomas y evitar recaídas además evitar secuelas utilizando los medicamentos según tolere el paciente

Los antidepresivos demuestran eficacia frente a las benzodiazepinas.

La Duloxetina es un fármaco que se ha comprobado tiene buena tolerancia en los pacientes con ansiedad.<sup>(13)</sup>

Mantenerse fuera de situaciones de estrés, realizar terapias, ejercicios diarios, realizar actividades que sean de la preferencia del paciente, llevar una vida en armonía mientras se sigue el tratamiento ayudan a mejoras con más efectividad y en un menor tiempo la situación.

#### **5.1.9 Prevención de Ansiedad**

Una buena manera de prevención es separar y quitarse de encima los pensamientos negativos, situaciones amenazantes, obsesiones que impiden la tranquilidad, es cambiar el estado de conciencia, mantener un buen relacionamiento con el



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



entorno ,saber sobrellevar situaciones de estrés, realizar actividades que resulten divertidas y relajantes y por sobre todo reconocer la importancia de mantener una buena salud mental.<sup>(14)</sup>

## **5.2. Ansiedad y Universitarios**

Existe una población de estudiantes universitarios muy amplia con una ansiedad grave o muy preocupante frente a los exámenes en respuestas sapientes, fisiológicas y motrices. Sin embargo, los datos no son irrefutables en la incidencia sobre el rendimiento académico.

La ansiedad brinda un papel concluyente en la ejecución de un examen. Por ello, se ha de recapacitar sobre el sufrimiento, tal y como se observa en este estudio, sufren los discentes hasta haber llevado a cabo el examen, revelaron un aumento significativo en niveles de depresión, síntomas deslumbradores y pérdida de concentración tras seis semanas de duración en la Universidad, tiempo en el cual no tuvieron conformidad de realizar exámenes. Esto evidencia que el fenómeno del estrés académico no debe acoplarse exclusivamente a la realización de exámenes, aun siendo éste un dispositivo de mucha importancia, la ansiedad ante los exámenes puede ser apreciada como un semblante de personalidad o como una etapa.<sup>(22)</sup>

Como se ha distinguido, la ansiedad que enfrentan los estudiantes durante su alineación académica puede formar un grave problema, ya que al fastidio psíquico se le suma la dificultad para lograr un buen resultado académico al verse excedida su



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



cabida de resiliencia, llegando a poner en dificultad su salud. Son pocos los estudios que valoran el nivel de estrés al que están expuestos los estudiantes de carreras de la salud con técnicas de estudio diferentes al de la carrera de Medicina, topando unos pocos que se han turbado del problema en los estudiantes del mercado de salud.<sup>(23)</sup>

Los estudiantes se topan cada vez más a pretensiones, desafíos y luchas que les suplican una gran cantidad de recursos físicos y psíquicos de diferente índole. Tal escenario les puede hacer notar agotamiento, bajo interés frente al estudio, y autocrítica e, inclusive, llevarlo al desgaste de control sobre el entorno en general, aunque sea sólo temporalmente. El grupo de diligencias académicas propias de la facultad compone un importante principio de estrés y ansiedad para los alumnos y pueden hacer figura sobre su riqueza físico/psicológico, su salud, y la dispersión de comportamientos saludables igualmente, ocasiona un resultado sobre su rendimiento.

(24)

En la actualidad la importancia de prevenir la ansiedad se ha vuelto indispensable para prevenir situaciones graves ya que algunos estudiantes presentan incluso ideas suicidas de allí la importancia y necesidad de aumentar investigaciones y dar seguimiento dentro de las instituciones para ayudar a los estudiantes.

### **5.3. Internado Medico.**<sup>(25)</sup>

El internado de pregrado forma parte del plan de estudio de la carrera de Medicina, es un año obligatorio, indispensable para que los alumnos integren y consoliden los conocimientos que adquirieron durante los ciclos previos.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Un punto importante es el aprendizaje en el año de internado, para lo cual es necesario entender cómo se realiza el aprendizaje de las ciencias de la salud, el cual no puede ser conceptualizado sólo en términos cognitivos, sino que se deben agregar también los procedimientos y actitudes; ya que la educación médica debe perseguir un desarrollo completo y armónico de las personas, que incluya la promoción del pensamiento crítico y lo capacite para formarse opiniones propias o adoptar decisiones de manera independiente.

La educación médica requiere, por lo tanto, centrarse en las particularidades inherentes a las distintas ramas de las ciencias médicas que implica la unidad de lo docente y lo científico, por cuanto se estudia la ciencia en desarrollo a fin de alcanzar la apropiación de sus métodos, mediante el despegamiento didáctico, lo que permite la constitución de los referentes profesionales sobre bases sólidas y el desarrollo de capacidades de autopreparación permanente durante toda la vida profesional. El proceso de enseñanza-aprendizaje en las disciplinas clínicas se caracteriza por la interrelación entre los objetivos, contenidos, métodos, medios y la evaluación, donde los objetos ocupan el papel rector de lo que se pretende lograr en el estudiante, proceso docente que se organiza y desarrolla a través de la integración docencia-servicio-investigación; pero es en el escenario real donde se alcanzan los objetivos de la formación, por ser el medio idóneo para establecer la relación teórico-práctica, expresión máxima para el aprendizaje y consolidación de conocimientos y habilidades, así como para desarrollar las capacidades para recoger datos,



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



diagnosticar, tratar y tomar decisiones de acuerdo a las características de los problemas que se le presenten.

#### **5.4. Instrumentos de medidas de ansiedad.**

Se pueden utilizar encuestas, test, cuestionarios con ayuda de los profesionales expertos en el tema aquí colocamos un ejemplo clásico de las principales preguntas que se realizan frecuentemente para determinar el estado de ansiedad de una persona

1. Me siento tenso/a o nervioso/a
2. Siento una especie de temor como si algo malo fuera a suceder
3. Tengo la cabeza llena de preocupaciones
4. Soy capaz de permanecer sentado/a tranquilo/a y relajado/a.
5. Experimento una desagradable sensación de “nervios y hormigueos” en el estómago
6. He perdido el interés por mi aspecto personal:
7. Me siento inquieto/a como si no pudiera parar de moverme Bastante
8. Espero las cosas con ilusión:
9. Experimento de repente sensaciones de gran angustia o temor.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



10. Soy capaz de disfrutar con un buen libro o con un buen programa de radio o televisión.<sup>(22)</sup>

Las universidades que reúnen en sus planes educativos y profesionales el desarrollo humano y mejora de la eficacia de vida de quienes allí aprenden o trabajan, son consideradas como universidades organizadoras de salud. Sus utilidades se enfocan cada vez más en la caracterización de factores de riesgo y cuidado de tipo personal e interpersonal de los nuevos y los docentes en el argumento universitario. De esta manera, situaciones como la recreación, el pasatiempo, las costumbres de sueño, de nutrición, la sexualidad, las conductas adictivas concernientes con moléculas psicoactivas ilícitas y alcohol, son cada vez más topados en las indagaciones en el perímetro educativo.<sup>(22)</sup>

Los problemas de ansiedad son muy habituales. Usted puede aprender a manejarlos. Los síntomas de ansiedad no son dañinos, a pesar de lo rígidos que sean. Si puede, trate de manifestar las causas de la ansiedad y opere sobre ellas. Aprenda a tranquilizarse y pensar más visiblemente.<sup>(23)</sup>



## 7. Metodología

### 7.1 Tipo de estudio y Diseño general

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal.

### 7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.

#### 7.2.1. Universo de Estudio:

Médicos internos de facultades públicas y privadas que asisten al Hospital Central del Instituto de Previsión Social.

#### 7.2.2. Selección y tamaño de la muestra:

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete estadístico Epi-Info 7.0TM, donde se consideró un tamaño poblacional de 210 médicos internos (Según datos del HC del IPS), una proporción esperada de 50%, una precisión de 3% y el intervalo de confianza del 95%, arrojando un tamaño muestral de 150 médicos internos.

#### 7.2.3. Unidad de análisis

Médicos Internos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social del año 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



#### 7.2.4. Criterios de inclusión

Médicos internos del hospital central del IPS del año 2022, que accedan a participar del estudio firmando un consentimiento informado.

#### 7.2.5. Criterios de exclusión

Cuestionarios llenados de manera inadecuada.

### 7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

#### 7.3.1. Operacionalización de las variables.

Variable	Tipo de variable	Definición operacional	Definición conceptual	Indicador
Edad	Cuantitativa discreta	Edad registrada en el instrumento.	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Numérica en años
Sexo	Cualitativa nominal	Sexo registrado en el instrumento.	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos	1- Masculino 2- Femenino 3- No binario
Estado civil	Cualitativa nominal	Estado Civil registrado en el instrumento.	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	1- Soltero 2- Casado 3- Unión estable 4- Separado



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Universidad de procedencia	Cualitativa Nominal	Centro de estudios superiores donde el interno desarrolló su carrera en pregrado.	Entidad orgánica de enseñanza superior, investigación y creación de cultura científica y humanística.	1-UNCA 2-UCA 3-UCV 4-UMAX
Servicio de Rotación	Cualitativa nominal	Área de trabajo por el cual el interno rota durante su internado médico	Área de trabajo de un Hospital o institución.	1-Medicina interna 2-Ginecología y Obstetricia 3-Pediatría 3-Cirugía
Guardias nocturnas al mes	Cuantitativa	Noches de servicio en las del Hospital	Noches de servicio en alguna área de trabajo o institución.	Numérica en días
Horas de sueño	Cuantitativa	N° de horas de sueño que emplea en forma rutinaria al día.	N° de horas de sueño que emplea en forma rutinaria al día.	Numérica en horas
Hábitos nocivos	Cualitativa nominal	consumo de sustancias como alcohol u otras drogas ilegales entre otras cuyo consumo en frecuencia se ha relacionado de forma dañina.	Costumbre o práctica dañina adquirida por frecuencia de repetición de un acto.	1-Alcohol 2-Drogas ilegales 3-Bebidas energizantes 4-Cigarrillos 5-Cafe
Convivencia	Cualitativa nominal	Vivir y/o compartir un espacio con otra persona en su hogar.	Hecho de vivir en compañía con otros individuos.	1-Vive solo 2-Vive con familia 3-Vive en pareja 4-Vive con



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



				amigos
Ansiedad	Cualitativa nominal	Ansiedad registrada en el instrumento.	Miedo o preocupación anticipada a diversos hechos	1-Si 2- No
Nivel de ansiedad	Cualitativa ordinal	Nivel de ansiedad registrada en el instrumento.	Nivel de ansiedad de acuerdo a los instrumentos	Alto $\geq 45$ Medio 31-44 Bajo $\leq 30$

#### 7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos

Se procedió a explicar a cada interno participante en que consiste el trabajo, y hacer consentimiento informado de éste. Posteriormente se aplicó una encuesta la cual consta de una ficha de recolección de datos y el instrumento.

Para medir el número de estudiantes con posible diagnóstico de ansiedad se utilizó el Inventario de ansiedad Rasgo y Estado (IDARE), desarrollado por los autores Spielberger, Gorsuch y Lushene, para evaluar dos formas relativamente independientes de la ansiedad. El primer cuestionario del IDARE evalúa la ansiedad de rasgo (IDARE R) que consta de 20 preguntas, el segundo cuestionario evalúa la ansiedad estado (IDARE E) que consta de 20 preguntas. La escala es la misma para los dos instrumentos, clasifica a los pacientes según el puntaje en: muy bajo 20-31, bajo 32-43, (ambas categorías sin ansiedad); medio 44-55, alto 56-67, muy alto 68-80, (estas tres categorías con ansiedad). La



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



“confiabilidad” por consistencia interna, muestra un índice del alfa de Cronbach de .83 y .90 en cada escala lo cual lo ubica en un nivel muy bueno de fiabilidad. Los resultados de la correlación, mediante el método de test-retest, determinan alta estabilidad

### **7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación**

Se respetó los principios de confidencialidad, igualdad y justicia. Ninguno de los datos proveídos por el test será divulgado o repetidas.

El protocolo de Investigación fue enviado para su evaluación y aprobación por la dirección de Investigación y el comité de ética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú.

### **7.7 Plan de análisis**

Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, se revisaron los datos recolectados y se elaborara una base de datos para registrar la información obtenida en el programa Microsoft Office Excel 2019.

Luego del control de calidad de la base de datos, fueron exportadas para el análisis al paquete estadístico STATA v.14.0, se realizará un análisis descriptivo de acuerdo a las características variables.

Para las variables cualitativas se utilizó frecuencias absolutas y relativas, y para las variables cuantitativas medidas de tendencia central y de dispersión.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

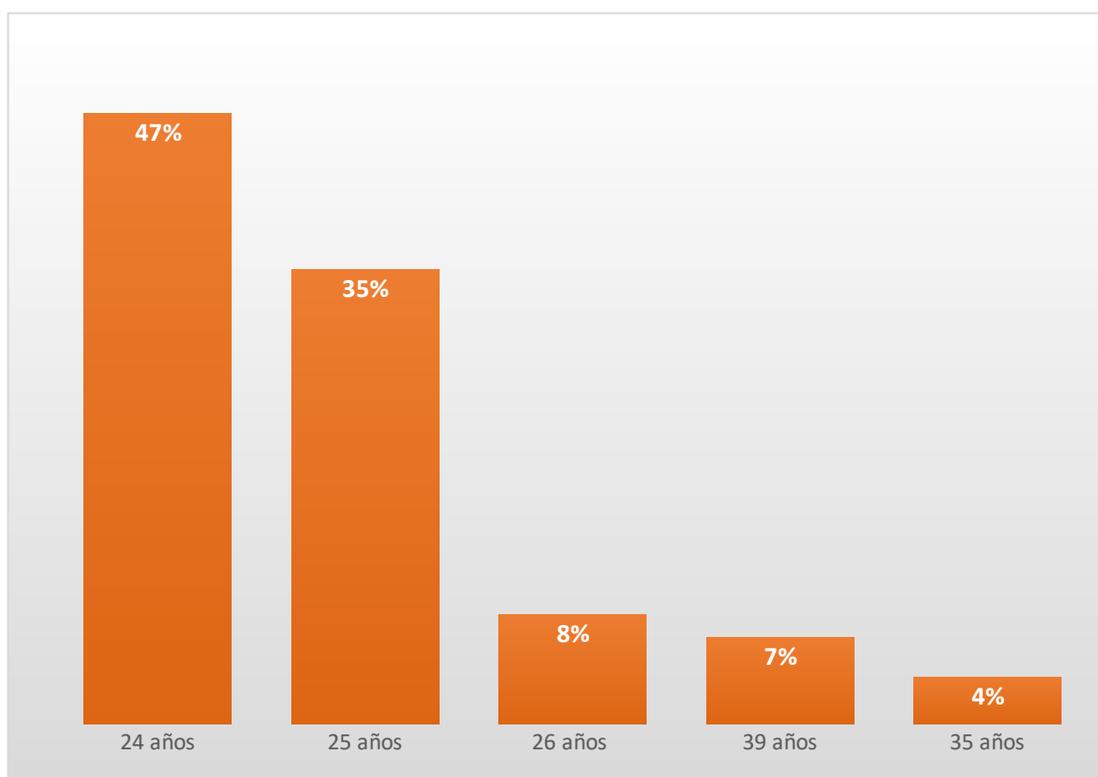
---





## 8- Resultados

Gráfico N° 1: Distribución según edad de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron de la investigación. n=167



Fuente: Instrumento de recolección de datos

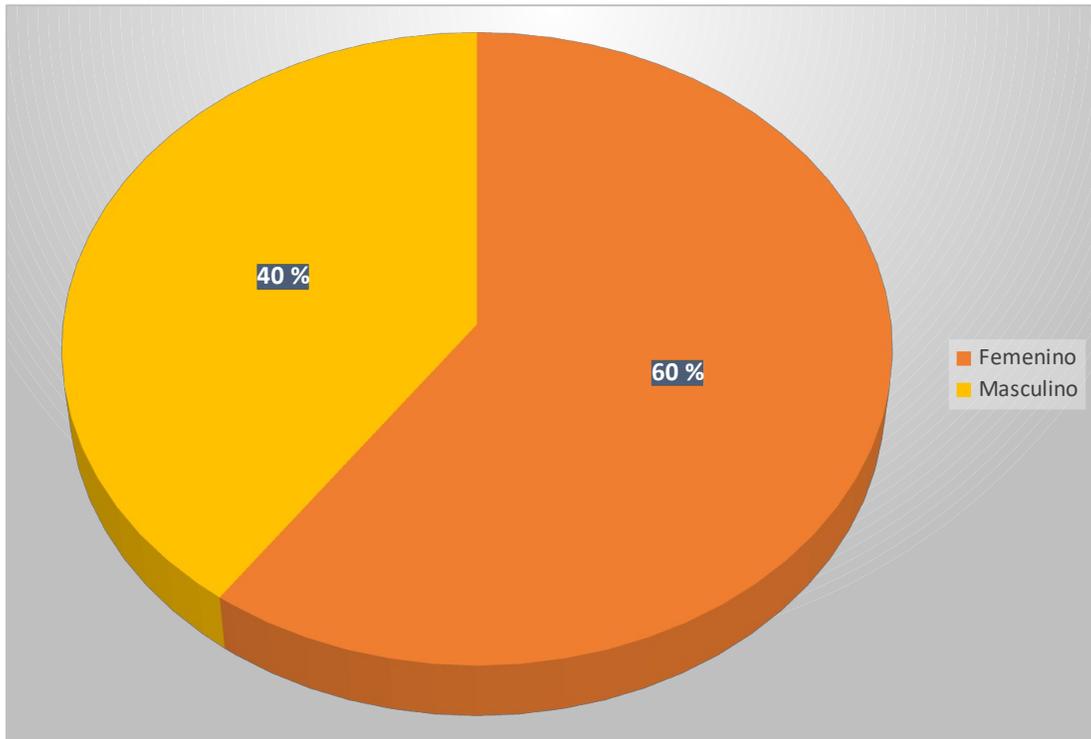
El 47% (78) de los médicos internos tienen 24 años, el 35% (58) tienen 25 años y el 8% (14) tienen 26 años.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



Gráfico N° 2: Distribución según sexo de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167

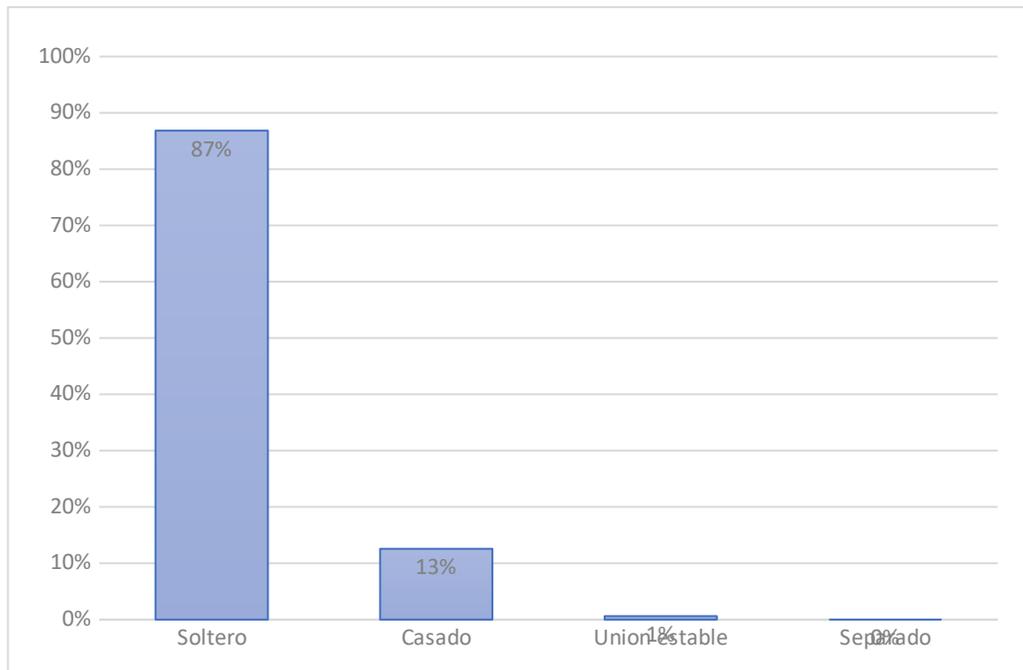


Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 60% (100) correspondieron al sexo femenino y el 40% (67) al sexo masculino.



**Gráfico N° 3: Distribución por estado civil de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 87% (145) son solteros, el 13% (21) son casados y el 1% (1) están en unión estable.

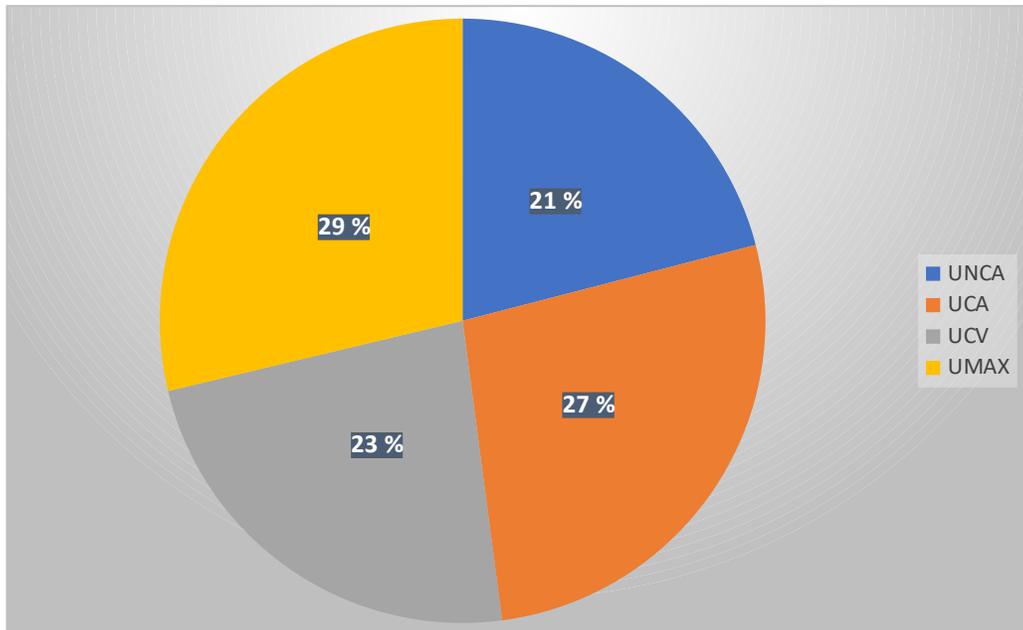


UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



**Grafico N° 4: Distribución por universidad de procedencia de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022.**

**n=167**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

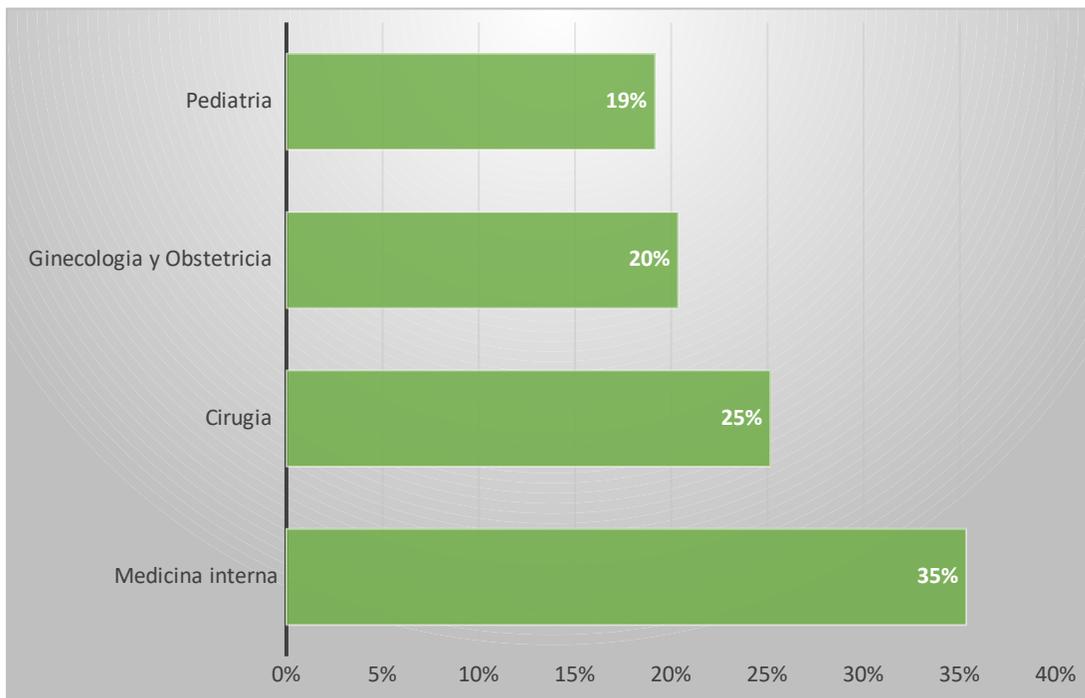
Del total de los médicos internos encuestados el 29% (48) correspondieron a la Universidad María Auxiliadora, el 27% (39) a la Universidad Católica de Asunción, el 23% (45) a la Universidad Católica de Villarrica y el 21% (35) a la Universidad Nacional de Caaguazú.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



**Gráfico N° 5: Distribución por el servicio de rotación de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**

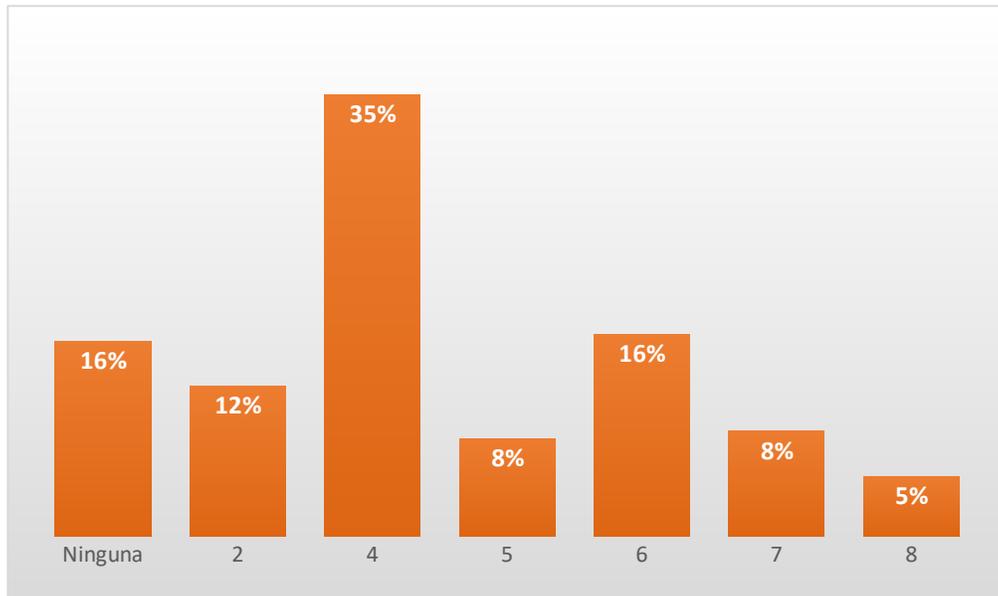


Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 35% (59) rotaban por medicina interna, el 25% (42) por cirugía, el 20% (34) por pediatría y el 19% (32) por ginecología y obstetricia.



**Grafico N° 6: Distribución por el número de guardias nocturnas al mes de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**

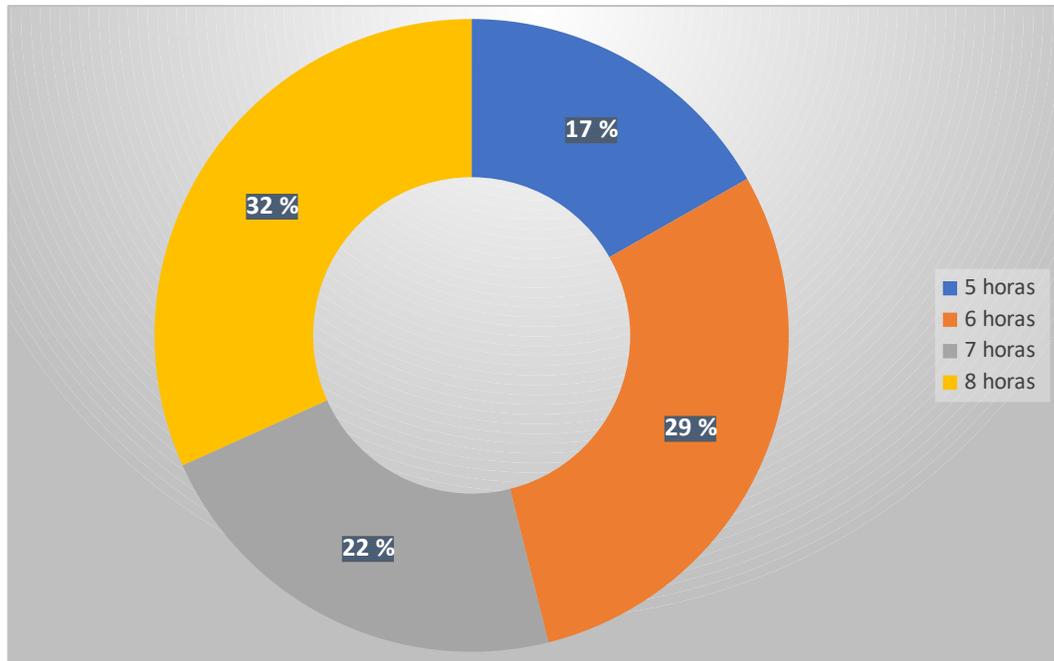


Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 35% (59) tenían 4 guardias nocturnas, el 16% (26) ninguna, el 16% (27) 6 guardias y el 12% (20) 2 guardias nocturnas al mes.



**Grafico N° 7: Distribución por horas de sueño de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**

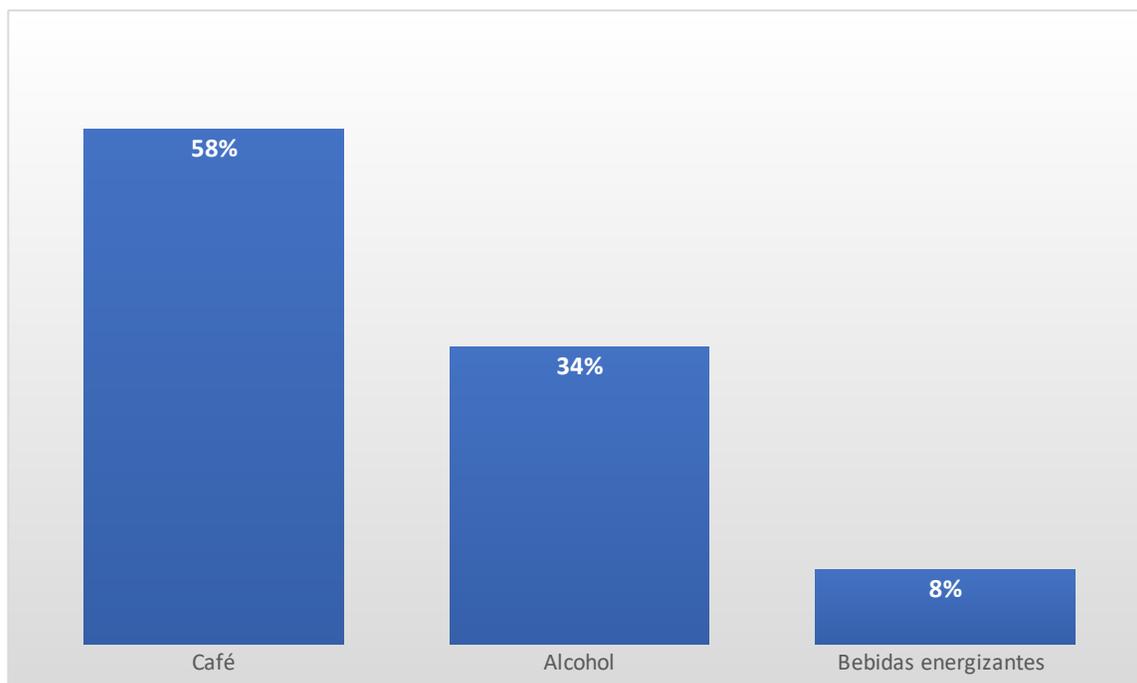


Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 32% (53) tenían 8 horas de sueño, el 29% (49) 6 horas, el 22% (37) 7 horas y el 17% (28) 5 horas de sueño.



**Grafico N° 8: Distribución por hábitos nocivos de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**

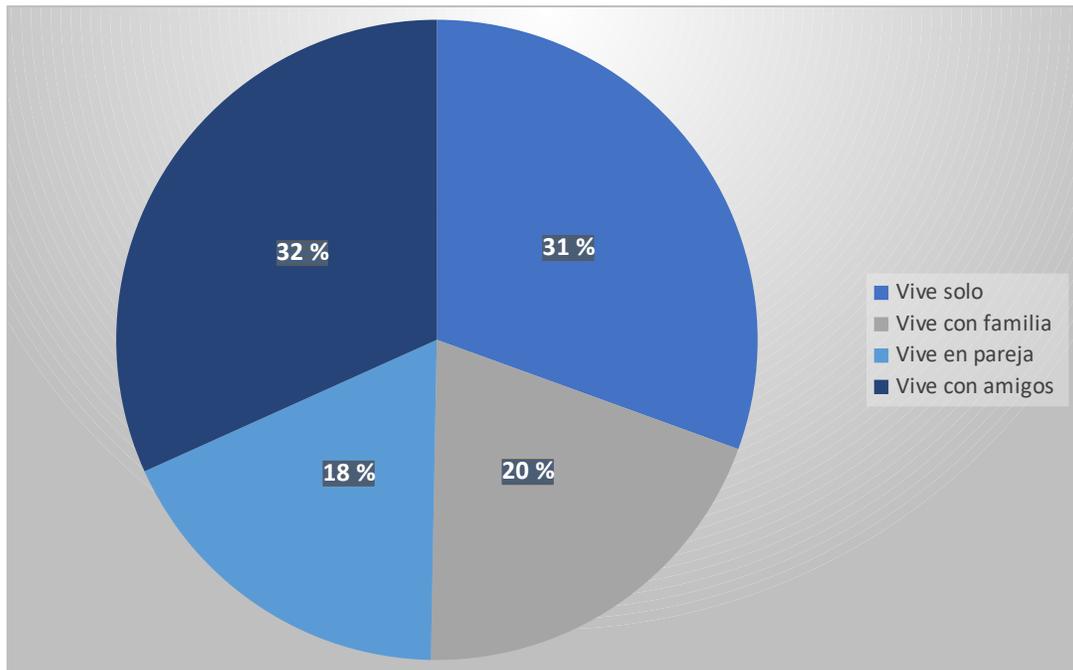


Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 58% (97) consume café, el 34% (56) consume alcohol y el 8% (14) consume bebidas energizantes.



**Grafico N° 9: Distribución por convivencia de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=16**



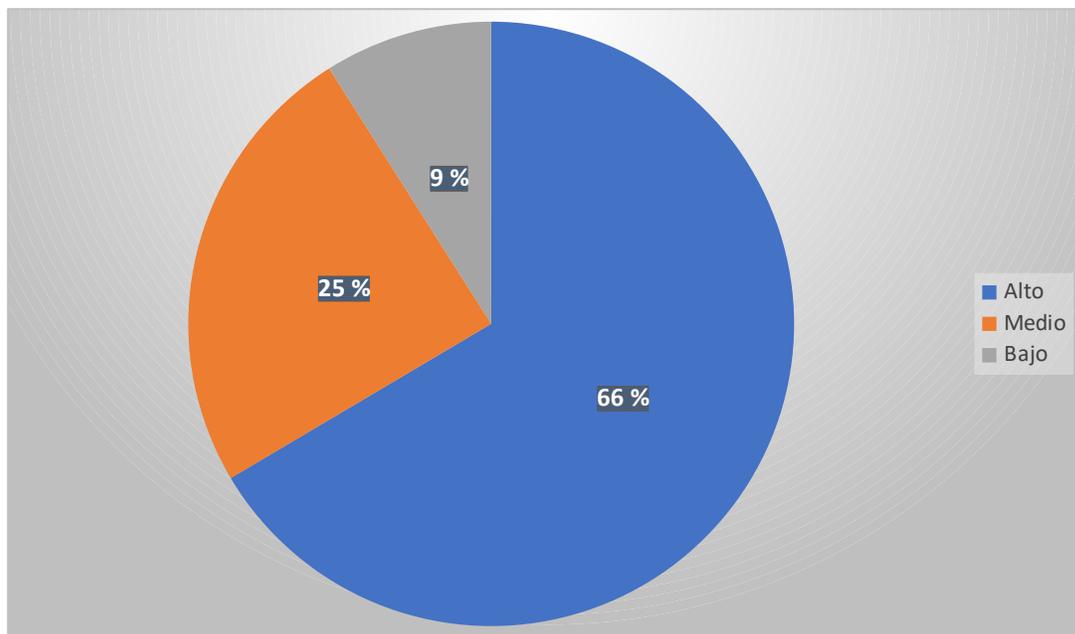
Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 32% (53) vive con amigos, el 30% (51) vive solo, el 20%(33) vive con familia y el 18% (30) vive con pareja.



**Gráfico N° 10: Distribución por nivel de ansiedad (estado) de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022.**

**n=167**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

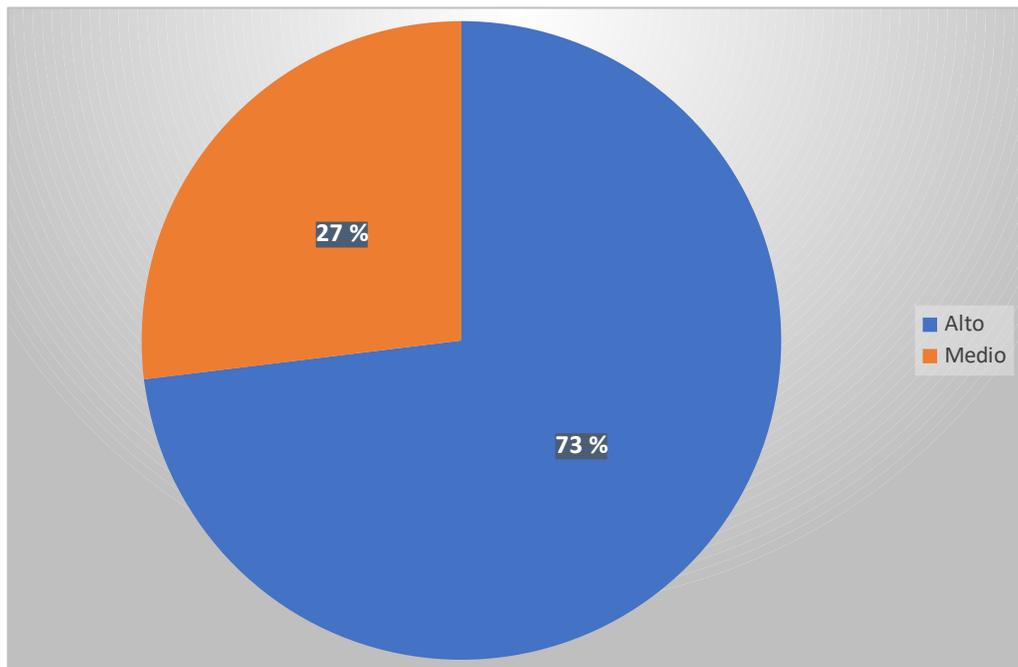
Del total de los médicos internos encuestados el 66% (111) presentó un nivel de ansiedad alto, el 25% (41) medio y el 9% (15) bajo.

El nivel de ansiedad estado mide como se sienten los sujetos en un momento dado, es un indicador sensible del nivel de ansiedad transitoria experimentada por los encuestados.



**Grafico N° 11: Distribución por nivel de ansiedad (rasgo) de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022.**

**n=167**



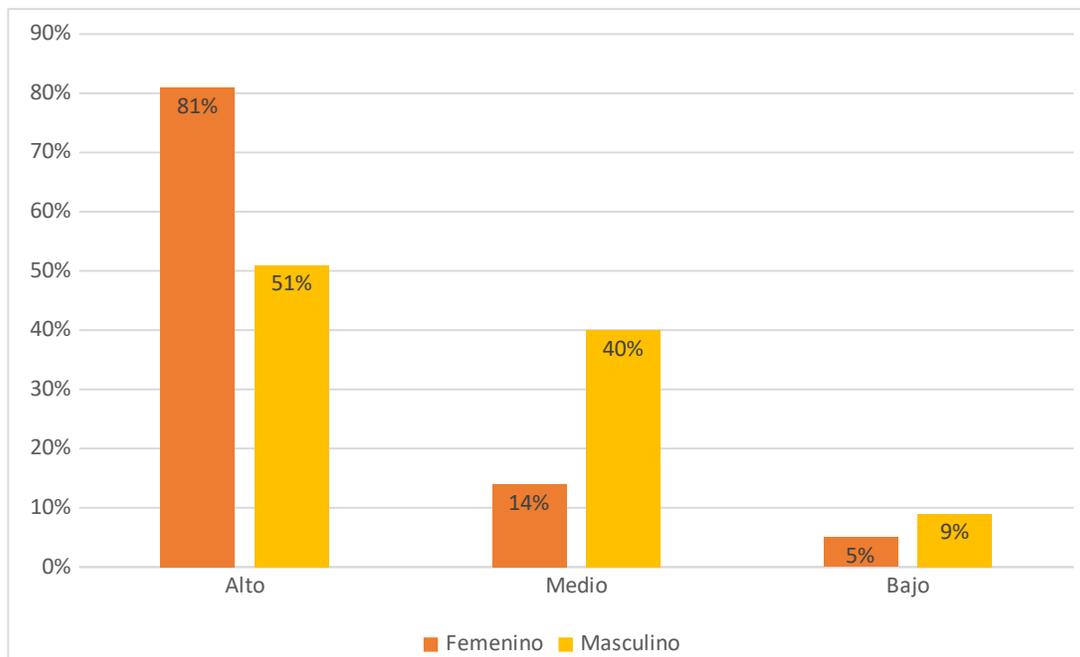
Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los médicos internos encuestados el 73% (122) presenta un nivel de ansiedad alto y el 27% (45) medio.

El nivel de ansiedad estado mide como se sienten los sujetos generalmente, se refiere a la tendencia del individuo a reaccionar en situaciones de estrés.



**Gráfico N° 12: Distribución por nivel de ansiedad (rasgo) según sexo de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**

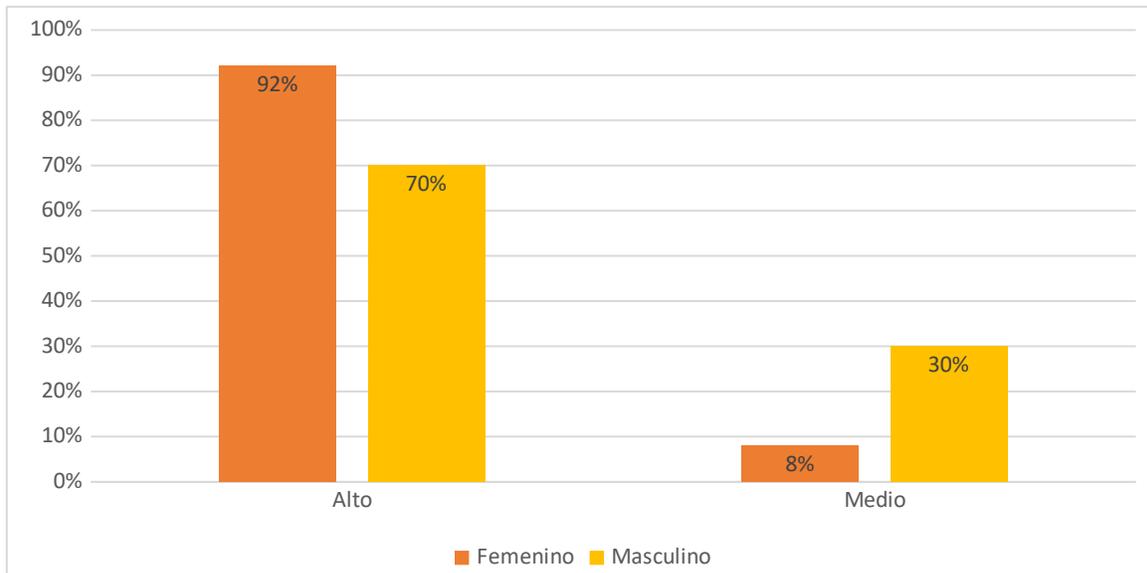


Fuente: Instrumento de recolección de datos

En el gráfico se demuestra que, en los médicos internos de sexo femenino, el nivel de ansiedad alto fue de 81% (81), medio 14% (14) y un nivel de ansiedad bajo de 5% (5) y en el sexo masculino un nivel de ansiedad alto en 51% (34), medio 40% (27) y bajo 9% (6).



**Gráfico N° 13: Distribución por nivel de ansiedad (estado) según sexo de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**

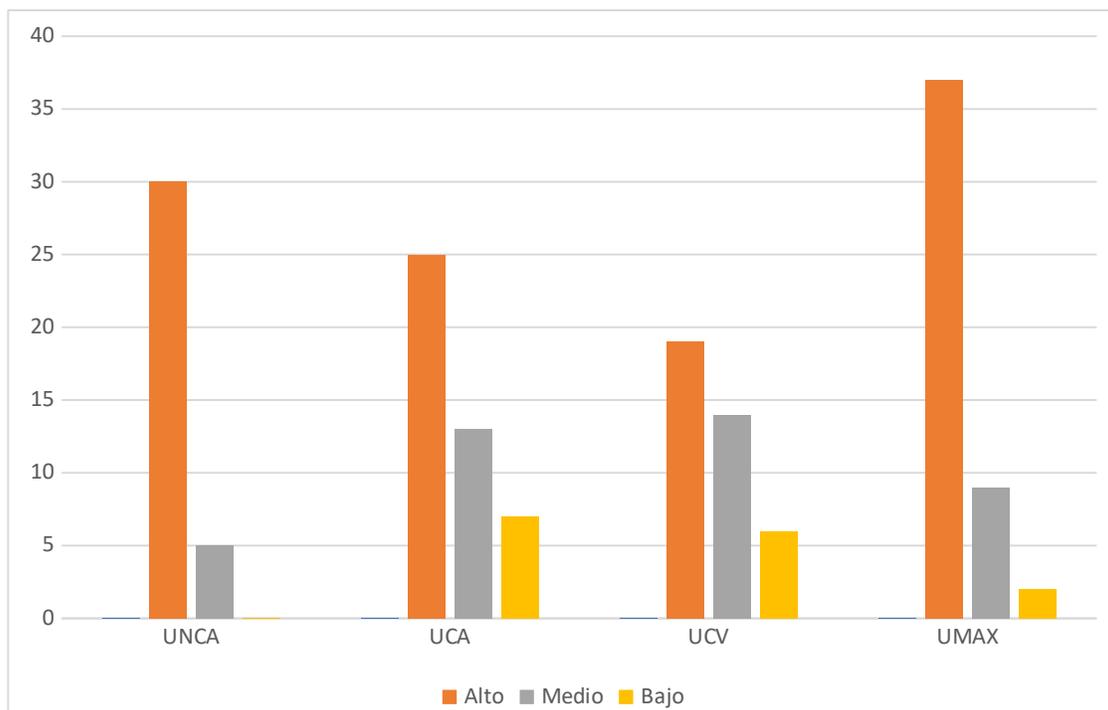


Fuente: Instrumento de recolección de datos

En el gráfico se demuestra que, en los médicos internos de sexo femenino, el nivel de ansiedad alto fue de 92% (153) y medio 8% (14) y en el sexo masculino un nivel de ansiedad alto en 70% (47) y medio 30% (20).



**Grafico N° 14: Distribución por nivel de ansiedad (rasgo) según la universidad de procedencia de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**



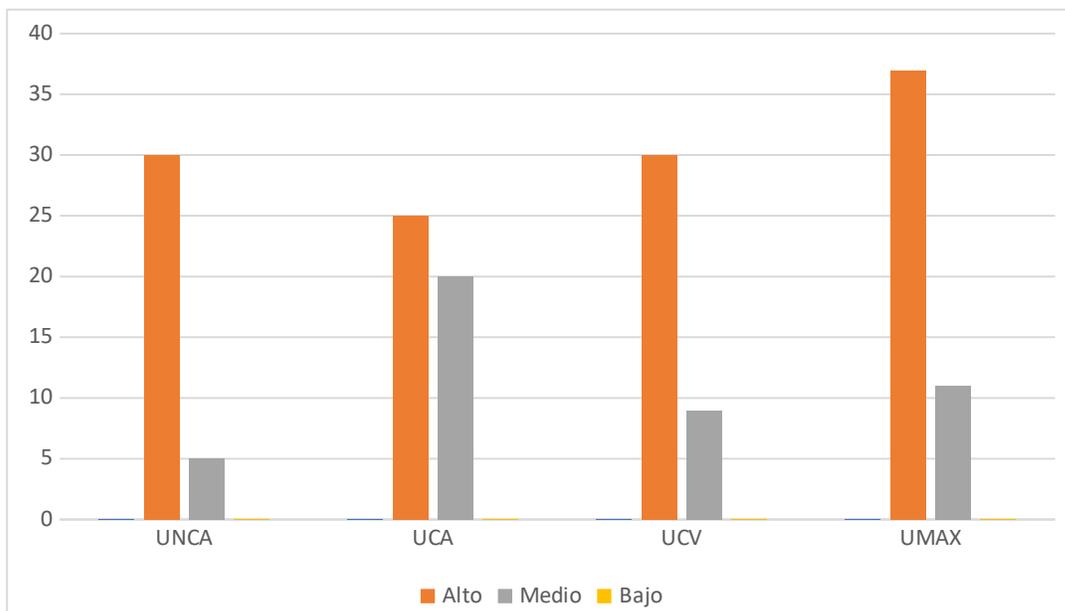
Fuente: Instrumento de recolección de datos

El nivel de ansiedad por rasgo, analizado por cada universidad, se distribuyó de la siguiente manera: en la Universidad Nacional de Caaguazú se registró 86% (30) un nivel alto y 14% (5) un nivel medio. En la Universidad Católica de Asunción, 56% (25) un nivel alto, 29% (13) un nivel medio y 16% (7) un nivel bajo. En la Universidad Católica de Villarrica 49% (19) un nivel alto, 36%



(14) medio y 15% (6) bajo. En la Universidad María Auxiliadora 77% (37) un nivel alto, 19% (9) medio y 4% (2) bajo.

**Grafico N° 15: Distribución por nivel de ansiedad (estado) según la universidad de procedencia de los médicos internos del Instituto de Previsión Social que participaron del estudio, 2022. n=167**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

El nivel de ansiedad por estado, analizado por cada universidad, se distribuyó de la siguiente manera: en la Universidad Nacional de Caaguazú se registró 86% (30) un nivel alto y 14% (5) un nivel medio. En la Universidad Católica de Asunción, 56% (25) un nivel alto, 44% (20) un nivel medio. En la



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Universidad Católica de Villarrica 77% (30) un nivel alto, 23% (9) medio. En la Universidad María Auxiliadora 77% (37) un nivel alto, 23% (11) medio.

## **9- Discusión**

La ansiedad es un mecanismo de defensa adaptativo que permite al organismo poner en marcha unas conductas de defensa y que aparece, por tanto, ante circunstancia que represente una amenaza o un peligro real para el propio sujeto, o que sea interpretado como tal. <sup>(4)</sup>

Múltiples estudios refieren que medicina es la carrera con mayor incidencia de estrés. Se ha identificado que la exigencia académica, responsabilidades en el área clínica, exposición a conflictos éticos relacionados con el sufrimiento humano, largas jornadas laborales y turnos, malos hábitos de sueño, presión de tiempo, altas cargas laborales y pacientes complicados son los principales factores contribuyentes.

El objetivo de esta investigación fue determinar los niveles de ansiedad en médicos internos, este estudio corresponde al primer estudio sobre nivel de ansiedad en esta población, donde radica su importancia, por lo que se pudo observar que en la mayoría de investigaciones se presentaron ciertos niveles de ansiedad, en la población investigada se pudo constatar que en su gran mayoría



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



presentan ansiedad según el Inventario de ansiedad rasgo-estado, siendo esta categorizado como alto en su mayoría, en lo cual se puede observar que no existen muchas diferencias con el estudio José Arturo Granados Cosme et al<sup>(26)</sup>, en la cual se puede observar que existe una alta prevalencia de ansiedad en estudiantes de medicina más que en otras facultades.

Un estudio llevado a cabo por Celis et al. <sup>(27)</sup> demostraron que los alumnos de primer año de medicina evidenciaron mayores niveles de ansiedad que los de sexto año de la carrera, y que las principales situaciones generadoras de estrés fueron la sobrecarga académica, la falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas y la realización de un examen.

Este estudio presentó pocas limitaciones, el más importante fue no poder llegar a todos los médicos internos para realizar las encuestas en forma presencial por lo que la investigadora recurrió a las encuestas por vía online en donde no todos los internos la completaron.



## **10- Conclusión**

De esta investigación participaron 167 médicos internos, la distribución en cuanto al sexo fue mayoritariamente del sexo femenino, con edad mínima de 24 años y una máxima de 35 años.

El nivel de ansiedad según los cuestionarios aplicados fue alto.

Al diferenciar el nivel de ansiedad por sexo, y universidad de procedencia, es posible observar una predominancia por el sexo femenino y mayores niveles de ansiedad alto en la Universidad María Auxiliadora.



---

## **11- Recomendaciones**

- A los internos: buscar asesoría y acompañamiento de profesionales para superar y afrontar la idea de padecer alguna patología.
- A los docentes: estrategias de afrontamiento, en el caso de que se presenten niveles de ansiedad en los estudiantes, lo cual puede influir en el bienestar psicológico y afecte el logro de las metas y aspiraciones académicas.
- A la Facultad: implementar estrategias como pausas activas, clubes culturales y mayor apoyo psicológico por parte del área de bienestar estudiantil.



## 12-Referencias bibliograficas

1. World Health Organization. Depression and Other Common Mental Disorders. Global Health Estimates. [Online]. Available from: WHO/MSD/MER/2017.2.
2. Vallejo Gastó C. Trastornos afectivos: Ansiedad y depresión. 2.a Edición España: Masson S.A; 2000.
3. Vallejo J, Gastó C, Cardoner N, Catalán R. Comorbilidad de los trastornos afectivos. España: Ars Médica; 2002.
4. Cardona-Arias JA, Pérez-Restrepo D, Rivera-Ocampo S, Gómez-Martínez J, Reyes Á. Prevalence of anxiety in university students. Rev Div - Pers en Psi. 2015;11(1):79–89.
5. Sánchez FA, Flores ER, Urbina BR, Lara FNL. Expectativas y realidades del Internado Médico de Pregrado. Un estudio cualitativo. Investigación en salud. 2008;3:14---21.
6. Cardona-Arias JA, Pérez-Restrepo D, Rivera-Ocampo S, Gómez-Martínez J, Reyes Á. Prevalence of anxiety in university students. Rev Div - Pers en Psi [Internet]. 2015;11(1):079–89. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v11n1/v11n1a06.pdf>
7. Martínez V, Pérez O. Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación [Anxiety in university students:



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



study of a sample of students of the Faculty of Education]. 2014; Disponible en:<https://revista.uclm.es/index.php/ensayos/article/view/384>

8. Elguera FA, Talavera JE, Cárdenas MM, de la Cruz-Vargas JA. Trastornos del sueño y ansiedad de estudiantes de Medicina del primer y último año en Lima, Perú. 2021; Disponible en: <https://scielo.isciii.es/scielo.php?>

9. Reyes J. Trastornos de Ansiedad. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento. Bibl virtual en salud Honduras. 2005;1–134.

10. Benlloch Pla M, Solaz Portolés JJ, Sanjosé López V. Ansiedad ante las ciencias y pruebas de evaluación científicas: efectos del nivel académico y género. Rev científica. 2018;1(34):20–33.

11. Alonso J. Un estudio internacional muestra que sólo 1 de cada 10 pacientes con trastornos de ansiedad recibe el tratamiento adecuado. 2018;

12. Barquín CS, García AR, Ruggero C. Depresión, ansiedad y rendimiento. Rev Intercont Psicol y Educ [Internet]. 2013;15(1):47–60. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80225697004>

13. Oviedo FM, Melgarejo JR, Barrios I, Amarilla D, Torales JC. Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes secundarios de la ciudad de Santa Rosa del Aguaray, Departamento de San Pedro, 2016. 2016; Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RP/article/view/1433>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



14. Benlloch Pla M, Solaz Portolés JJ, Sanjosé López V. Ansiedad ante las ciencias y pruebas de evaluación científicas: efectos del nivel académico y género. Rev científica. 2018;1(34):20–33.
15. Reyes J. Trastornos de Ansiedad. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento. Bibl virtual en salud Honduras [Internet]. 2005;1–134. Available from: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>
16. Rojas E. Cómo superar la ansiedad: La obra definitiva para vencer el estrés, las fobias y las obsesiones. 2014; Available from: [https://www.planetadelibros.com/libros\\_contenido\\_extra/30/29106\\_Como\\_superar\\_la\\_ansiedad.pdf](https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/30/29106_Como_superar_la_ansiedad.pdf)
17. Introducción a los trastornos de ansiedad [Internet]. Manual MSD. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-de-ansiedad>
18. Acevedo P, Ariza V, Pineda-garcía G, Gómez-peresmitré G, Platas S. Anxiety as a predictor of anorexia and bulimia risk: Comparison between universities of Baja California and Mexico City. 2017;
19. Trastorno de ansiedad [Internet]. MAYO CLINIC. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



20. Espinosa Muñoz MC, Ramírez LAO, Sagarduy JLY. Symptoms of anxiety, depression and psychosocial factors in men applying for health care at the first level | Síntomas de ansiedad, depresión y factores psicosociales en hombres que solicitan atención de salud en el primer nivel. *Salud Ment.* 2015;38(3):201–8.
21. Latorre Postigo José Miguel, Navarro Bravo Beatriz, Parra Delgado Marta, Salguero José M., Mae Wood Cristina, Cano Vindel Antonio. Evaluación e intervención de los problemas de Ansiedad y Depresión en Atención Primaria: Un Problema sin resolver. *Rev Clin Med Fam [Internet].* 2012 Feb [citado 2022 Jul 01] ; 5( 1 ): 37-45. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2012000100007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2012000100007&lng=es).  
<https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100007>.
22. J.C. BAEZA G. BALAGUER I. BELCHI M. CORONAS N. GUILLAMÓN. HIGIENE Y PREVENCIÓN DE LA ANSIEDAD. 2008; Disponible en: <https://www.editdiazdesantos.com/wwwdat/pdf/9788479788506.pdf>
23. Helena N, Arredondo L, Carlos J, Estrada J, Camila M, Arroyave C, et al. Prevención de la depresión y la ansiedad en estudiantes universitarios Prevenção da depressão e da ansiedade em estudantes universitários Prevention of depression and anxiety in college students. *Rev Psicol e Saúde [Internet].* 2015; (1):47–55. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/1696/169631395009.pdf>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



24. Saila O. Ansiedad: Cómo controlarla. 2002;16. Available from:  
[http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-20432/es/contenidos/informacion/salud\\_mental/es\\_4050/adjuntos/ansiedadComoControlarla\\_c.pdf](http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-20432/es/contenidos/informacion/salud_mental/es_4050/adjuntos/ansiedadComoControlarla_c.pdf)
25. Tapia Villanueva Rosa M, Núñez Tapia Rosa M, Syr Salas Perea Ramón, Rodríguez-Orozco Alain R. El internado médico de pregrado y las competencias clínicas: México en el contexto latinoamericano. Educ Med Super [Internet]. 2007 Dic [citado 2022 Jul 01] ; 21( 4 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412007000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412007000400005&lng=es).
26. Granados Cosme JA, Gómez Landeros O, Islas Ramírez MI, Maldonado Pérez G, Martínez Mendoza HF, Pineda Torres AM. Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una universidad en México. Investig educ médica [Internet]. 2020;(35):65–74. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v9n35/2007-5057-iem-9-35-65.pdf>
27. Cilia A, Riquelme JA. Nivel de ansiedad rasgo-estado, una mirada holística.



## 13. Anexos

### 13.1- Instrumento de recolección de datos

#### INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO Y ESTADO. (IDARE)

##### IDARE

EDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

SEXO \_\_\_\_\_

FACULTAD \_\_\_\_\_

SERVICIO \_\_\_\_\_

GUARDIAS AL MES \_\_\_\_\_

HORAS DE SUEÑO \_\_\_\_\_

HABITOS NOCIVOS \_\_\_\_\_

CONVIENCIA \_\_\_\_\_

Gracias por responder, los resultados de las preguntas son confidenciales.

**Instrucciones:** Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la frase que indique como se siente en estos momentos. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

N°	Vivencias	No en lo absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1	Me siento calmado				



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



2	Me siento seguro				
3	Estoy tenso				
4	Estoy contrariado				
5	Me siento a gusto				
6	Me siento alterado				
7	Estoy preocupado ahora por algún posible contratiempo				
8	Me siento descansado				
9	Me siento ansioso				
10	Me siento cómodo				
11	Me siento en confianza conmigo mismo				
12	Me siento nervioso				
13	Estoy agitado				
14	Me siento a punto de explotar				
15	Me siento relajado				
16	Me siento satisfecho				
17	Estoy preocupado				
18	Me siento preocupado y				



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



	aturdido				
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				

**Instrucciones:** Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la frase que indique como se siente generalmente, habitualmente.

N°	Vivencias	Casi nunca	Algunas veces	Frecuente mente	Casi siempre
21	Me siento mal				
22	Me canso rápidamente				
23	Me siento con ganas de llorar				
24	Quisiera ser feliz como otras personas parecen ser				
25	Pierdo oportunidades por no decidirme				
26	Me siento descansado				
27	Soy una persona tranquila, serena y				



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



	sosegada				
28	Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia				
30	Estoy feliz				
31	Tomo las cosas muy a pecho				
32	Me falta confianza en mi mismo				
33	Me siento seguro				
34	Trato de sacarle el cuerpo a las crisis y dificultades				
35	Me siento melancólico				
36	Me siento satisfecho				
37	Algunas ideas poco importantes pasan por				



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



	mi mente				
38	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me tenso y altero				

**13.2 Consentimiento informado.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INTITUTO DE PREVISION SOCIAL PERIODO FEBRERO – OCTUBRE, AÑO 2022**

Investigador Principal: Freddy Bravo

Estimada/o participante:

Mediante la presente, usted es invitada/o a participar en el estudio sobre NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INTITUTO DE PREVISION SOCIAL PERIODO FEBRERO – OCTUBRE, AÑO 2022.

Con este estudio se evaluará el tema cuyo resultado podrá dar inicio a la elaboración de planes estratégicos y multidisciplinarios que aplicados en tiempo y forma puedan ayudar.

Teniendo en cuenta lo anterior, deseo solicitar su participación en el estudio, que consistiría básicamente en responder el siguiente cuestionario. Cabe destacar que su participación es totalmente voluntaria y anónima.

Mi firma significa que estoy de acuerdo en formar parte del estudio.

Yo \_\_\_\_\_ en  
fecha \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Estoy de acuerdo en participar del estudio titulado  
**“NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INTITUTO DE PREVISION SOCIAL PERIODO FEBRERO – OCTUBRE, AÑO 2022”**. El propósito y naturaleza del estudio me ha sido descrito por el investigador principal, Freddy Bravo. Comprendo enteramente lo solicitado y que puedo ponerme en contacto con el investigador principal ante cualquier duda. También comprendo que mi participación es enteramente voluntaria y que puedo negar mi participación en cualquier momento.

**13.3 Nota de solicitud de evaluación del protocolo para el comité de ética en investigación.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Coronel Oviedo 7 de noviembre de 2022

Señor:

**Dr. Carlos Miguel Ríos González**

**Presidente del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Caaguazú.**

**PRESENTE:**

EL que suscribe, Freddy Arturo Bravo Cabrera de nacionalidad paraguaya, con CI. N°12.590.065, alumno del sexto curso de la institución mencionada, tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de hacerle llegar los más cordiales saludos y a la vez solicitar la evaluación por el comité de ética del protocolo de investigación del trabajo de fin de grado cuyo título es “NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DEL INSTITUTO DE PREVIOSION SOCIAL, PERIODO FEBRERO- OCTUBRE, AÑO 2022”.

A esperas de una respuesta favorable, me despido de Ud. deseándole éxitos en sus funciones

**Atentamente**

**Firma: .....**

**Freddy Arturo Bravo Cabrera**

**CI. N° 12.590.065**

**13.4 Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

---



**13.5 Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

---



**13.6 Carta de declaración de conflicto de intereses.**

**DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

**Título del trabajo final de grado: “NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DEL INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL, PERIODO FEBRERO- OCTUBRE, AÑO 2022”**

El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma: \_\_\_\_\_ Freddy Bravo \_\_\_\_\_

### 13.7 Carta de autoría.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DEL TRABAJO FIN DE GRADO**

Yo, Freddy Arturo Bravo Cabrera , con documento de identificación número 12.590.065, y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Trabajo Final de Grado titulado “NIVEL DE ANSIEDAD EN MEDICOS INTERNOS DEL INSTITUTO DE PREVIOSION SOCIAL, PERIODO FEBRERO- OCTUBRE, AÑO 2022” presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 7 de noviembre de 2022

Firma.:  \_\_\_\_\_