

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Asociación entre ansiedad y rendimiento académico en
estudiantes de medicina, Universidad Continental - Lima 2023**

Manfred Romero Valle

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Perú, 2026

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DE : M.C.Esp. JULIO EDUARDO MARAVI RENGIFO
ASUNTO : REMITO RESULTADO DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD DE
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
FECHA : 06 de marzo de 2026

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor de tesis del trabajo de investigación:

Título:

ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, UNIVERSIDAD CONTINENTAL - LIMA 2023

Autor:

1. Manfred Romero Valle, código de matrícula N° 73149538, de la EAP de MEDICINA HUMANA.

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 12 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía: SI
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores: SI
Nº de palabras excluidas: 20
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante: SI

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

M.C.Esp. JULIO EDUARDO MARAVI RENGIFO

Dedicatoria

Dedico esta investigación a las personas más importantes de mi vida, mi mayor inspiración y apoyo incondicional.

A mi familia, cuyo amor ha sido el faro que me guio en los momentos más oscuros.

A mis amigos, por su paciencia y comprensión en este viaje arduo y desafiante.

Expreso mi profunda gratitud a todos los participantes de esta investigación, por su valiosa contribución.

Manfred.

Agradecimientos

A mis compañeros de estudio, por su amistad y las experiencias compartidas que enriquecieron este viaje. Su compañía y apoyo fueron un gran aliento en los momentos de desafío.

A los estudiantes de medicina encuestados, cuya participación hizo posible esta investigación.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una forma u otra, contribuyeron a la realización de esta tesis. Cada uno de ustedes ha sido una pieza esencial en este logro.

Manfred.

Declaración de conflicto de interés

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

En la ciudad de Lima, distrito de Comas, a los 28 días del mes de enero del año 2026, yo, Manfred Romero Valle, identificado/a con DNI N° 73149538 e investigador principal del Protocolo:

Título completo del protocolo de investigación:

ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, UNIVERSIDAD CONTINENTAL – LIMA 2023

Declaro lo siguiente sobre la fuente de financiamiento del estudio:

(Detalle la forma en la que su investigación será financiada, ejemplo: presupuesto institucional, "grant", industria farmacéutica, otras instituciones, entre otros)

Fuente	Cantidad	Financiamiento	
		Disponible	En Proceso de Aplicación
Propia de investigador	S/. 500	Sí	Sí
		Sí / No	Sí / No
		Sí / No	Sí / No
		Sí / No	Sí / No
		Sí / No	Sí / No

Sobre la cobertura de los fondos para el estudio, remarco lo siguiente:

¿Cubren los fondos disponibles actualmente la totalidad de los costos presupuestados? Sí / No

(Si su respuesta fue afirmativa, Marque los ítems que incluye el presupuesto de la investigación)

- Salarios.
- Costos de administración.
- Bienes de capital.
- Pago por servicios.
- Consumo de servicios generales.
- Insumos.
- Gastos generales.

(Si su respuesta fue negativa, explique cómo conseguirá los fondos para cubrir la diferencia)

Sobre lo señalado declaro no tener conflictos de interés de carácter económico, profesional, familiar, afectivo o de otra índole y me comprometo a declarar oportunamente todo conflicto de interés que pudiera surgir durante la ejecución de la investigación mencionada.

Nombre:

Manfred Romero Valle

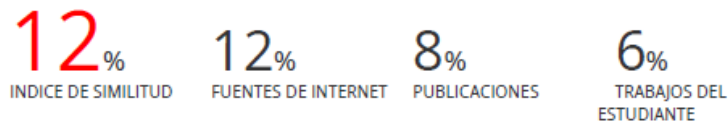
Firma:



Resultado del informe de similitud

ASOCIACION ENTRE ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, UNIVERSIDAD CONTINENTAL- LIMA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	portal.amelica.org Fuente de Internet	1%
7	revistas.unav.edu Fuente de Internet	1%
8	www.revistadisena.uc.cl Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	Submitted to uazuay Trabajo del estudiante	<1%
11	Perez, Scheila. "Análisis de errores matemáticos según el modelo de Newman en	<1%

Índice de contenidos

Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Declaración de conflicto de interés	vi
Resultado del informe de similitud	vii
Índice de contenidos	viii
Índice de tablas	ix
Resumen y palabras clave	x
Abstract and keywords	xi
Introducción	1
Objetivos	2
Capítulo I: Marco teórico	3
Capítulo II: Materiales y métodos	15
Capítulo III: Resultados	20
Capítulo IV: Discusión	27
Conclusiones	33
Recomendaciones	35
Referencias bibliográficas	37
Anexos	43

Índice de tablas

Tabla 1. Resultado descriptivo de las variables del estudio.....	20
Tabla 2. Resultado descriptivo de las variables del estudio.....	21
Tabla 3. Asociación entre la variable ansiedad y rendimiento académico	22
Tabla 4. Asociación entre ansiedad y otras variables	23
Tabla 5. Asociación entre ansiedad y otras variables	24
Tabla 6. Asociación entre rendimiento académico y otras variables.....	25
Tabla 7. Asociación entre rendimiento académico y otras variables.....	26

Resumen y palabras clave

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de medicina, Universidad – Continental Lima 2023.

Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal con una muestra de 227 estudiantes. Los niveles de ansiedad se evaluaron mediante la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung, mientras que el rendimiento académico se midió a través del promedio de calificaciones. El análisis estadístico se efectuó utilizando el programa SPSS versión 24, aplicando pruebas como el Chi cuadrado de Pearson. Los resultados mostraron que el 38% de los estudiantes presentaron niveles significativos de ansiedad. La mediana del rendimiento académico fue de 14.7. Se evidenció una asociación significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico ($p = < 0.001$), indicando que los estudiantes con mayor ansiedad obtuvieron calificaciones más bajas. No se hallaron diferencias significativas según el sexo en el rendimiento académico, aunque las mujeres mostraron niveles más altos de ansiedad ($p = 0.045$). Asimismo, tener hijos o combinar trabajo y estudio no presentó una relación significativa con el rendimiento académico. Se concluye que la ansiedad afecta de manera negativa el desempeño académico, por lo que se recomienda implementar programas de apoyo psicológico y estrategias de manejo emocional en el ámbito universitario.

Palabras clave: Ansiedad; Rendimiento académico; Estudiantes de medicina; Salud mental.

Abstract and keywords

The present study aimed to determine the association between anxiety and academic performance in students at Continental University- Lima 2023. An observational, analytical, and cross-sectional study was conducted with a sample of 227 students. Anxiety levels were assessed using the Zung Self-Rating Anxiety Scale, while academic performance was measured through the students' grade point averages. Data analysis was performed using SPSS version 24, applying statistical tests such as Pearson's Chi-square. Results showed that 38% of students presented significant levels of anxiety. The median academic performance score was 14.7. A significant negative association was found between anxiety and academic performance ($p = < 0.001$), indicating that students with higher anxiety had lower grades. No significant differences were found in academic performance according to sex, although women showed higher anxiety levels ($p = 0.045$). Likewise, having children or combining work and study showed no significant relationship with academic performance. It is concluded that anxiety has a significant negative impact on the academic performance of medical students. Therefore, it is recommended to implement psychological support programs and emotional management strategies within the university environment.

Keywords: Anxiety; Academic performance; Medical students; Mental health.

Introducción

En los últimos años, la salud mental de los estudiantes universitarios ha ganado relevancia, especialmente en carreras exigentes como Medicina. Factores como la alta carga académica, la presión por el rendimiento, la competencia entre pares y la exposición precoz al sufrimiento elevan los niveles de ansiedad, que a su vez perjudican la atención, concentración y memoria. Esto deriva en bajo rendimiento académico, ausentismo y retrasos en la culminación de la formación profesional (1).

En la Universidad Continental (sede Lima), los estudiantes de Medicina enfrentan no solo las demandas inherentes a la carrera, sino también factores contextuales como limitaciones económicas, responsabilidades familiares y la necesidad de compatibilizar estudios con trabajo. Estas condiciones incrementan la vulnerabilidad a síntomas de ansiedad y alteran la forma en que afrontan sus estudios. Sin embargo, hay escasa evidencia local sobre la relación entre ansiedad y rendimiento académico en esta población, así como sobre el rol de variables como el sexo, la parentalidad o la conciliación laboral-estudios. Por ello, este estudio busca determinar la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de Medicina de 1.º a 6.º año de la Universidad Continental – Lima 2023.

Este estudio resulta relevante al aportar evidencia empírica sobre un problema que impacta la trayectoria académica y el bienestar de estudiantes de Medicina. Sus hallazgos pueden guiar programas de apoyo psicológico, estrategias preventivas, detección temprana de trastornos mentales y políticas institucionales de acompañamiento académico y económico. Así, la investigación facilita decisiones informadas a nivel universitario.

La investigación se organiza en cuatro capítulos: el Capítulo I presenta el marco teórico con antecedentes y bases teóricas; el Capítulo II, materiales y métodos; el Capítulo III, resultados; y el Capítulo IV, discusión de hallazgos a la luz de la literatura científica, seguido de conclusiones y recomendaciones.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de medicina, Universidad Continental – Lima 2023.

Objetivos específicos

1. Evaluar el efecto del sexo en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.
2. Conocer el efecto de tener hijos en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.
3. Precisar el efecto de trabajar y estudiar en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.

Capítulo I: Marco teórico

1.1. Antecedentes

1.1.1. Antecedentes internacionales

Meneses et al. (1), en 2024, emplearon un enfoque cuantitativo con modelo de Mínimos Cuadrados Ordinarios y efectos fijos por escuela en una muestra de 6.108 estudiantes ecuatorianos de 15 años evaluados en PISA-D 2018. La variable principal fue el índice de ansiedad —complementado con factores socioeconómicos y escolares—, mientras que el rendimiento académico se midió en matemáticas y lectura. Los resultados revelaron una relación en forma de U invertida: niveles moderados de ansiedad mejoran el desempeño, pero niveles altos lo deterioran, lo que subraya la necesidad de integrar la salud mental en el currículo escolar.

Jamil et al. (2), en 2022, tuvieron un diseño transversal, con una muestra de 130 estudiantes de medicina en Siria. Las variables principales fueron ansiedad (GAD-7), depresión (PHQ-9) y el rendimiento académico medido por el puntaje oficial del NMUE. Se concluyó que la prevalencia de ansiedad y depresión fue alta, y aunque mostraron correlación negativa con el rendimiento, esta relación no fue significativa al controlar por el promedio acumulado, destacando la necesidad de atender la salud mental estudiantil.

Bortolini et al. (3), en 2021, realizaron en Brasil, un estudio transversal descriptivo cuyo objetivo fue analizar la relación entre los síntomas de ansiedad y depresión y el rendimiento académico en 95 estudiantes de medicina. Utilizaron la Escala de Ansiedad de Hamilton, el PHD-9 y un cuestionario de desempeño académico. Encontraron alta frecuencia de síntomas ansiosos y depresivos y que los niveles moderados y graves se asociaron con peor rendimiento percibido. Concluyeron que estos síntomas afectan negativamente la formación médica y requieren apoyo institucional.

Colunga et al. (4), en 2021, tuvo un diseño transversal y correlacional, con una muestra probabilística de 156 estudiantes de secundaria en Guadalajara, México. La variable principal fue la ansiedad, medida con la escala CMAS-R, y el rendimiento académico se obtuvo del promedio de calificaciones. Se concluyó que los estudiantes con mayor ansiedad presentaron menor rendimiento, destacando la necesidad de evaluar periódicamente la salud mental junto al desempeño escolar.

Mosqueira et al. (5), en 2020, tuvieron un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra censal de 94 estudiantes de enfermería de la Universidad Católica del Maule. La variable principal fue el nivel de ansiedad medido con el CAEX y el rendimiento académico se evaluó mediante el examen OSCE. Se concluyó que los niveles de ansiedad fueron bajos y medios, lo que favorece aprendizajes significativos, recomendándose ajustar la planificación curricular para apoyar a estudiantes que trabajan y estudian.

1.1.2. Antecedentes nacionales

Leiva et al. (6), en 2022, tuvo un diseño observacional, analítico y transversal, con una muestra de 110 estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma. Las variables principales fueron ansiedad (BAI) y depresión (BDI). Se concluyó que ambos trastornos tuvieron alta prevalencia y mostraron una asociación significativa, recomendándose acompañamiento psicológico durante la formación médica.

Chino et al. (7), en 2022, el estudio fue observacional, analítico y transversal, realizado en una muestra de 88 estudiantes de medicina (2.º-6.º año); la variable principal fue la motivación (SRQ-A: motivación autónoma y controlada) y el rendimiento académico se obtuvo de los registros institucionales; no se encontró asociación significativa entre motivación y rendimiento, por lo que concluyen que la motivación no impactó de forma relevante el desempeño académico en esta muestra.

Hernández et al. (8), en 2022, se realizó una investigación con diseño transversal, con una muestra de 247 estudiantes de medicina; la variable principal fue el rendimiento académico (nota del examen parcial de la asignatura de mayor crédito) y se evaluaron factores como carrera previa, actividad laboral y nivel de ansiedad; en el análisis multivariado no se hallaron asociaciones estadísticamente significativas entre estas variables y el rendimiento, por lo que concluyen que, pese a la prevalencia de ansiedad, los factores estudiados no explican el desempeño académico en esta muestra.

Otero et al. (9), en 2021, tuvo un diseño observacional, analítico y transversal, con una muestra de 273 estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma. Las variables principales fueron bajo rendimiento académico, edad, síntomas de TDAH, ansiedad, depresión y consumo de tabaco/alcohol. Se concluyó que el bajo rendimiento académico (71,4%) se asoció

significativamente con mayor edad y presencia de TDAH, recomendando estrategias de detección y apoyo psicológico temprano.

Saravia et al. (10), en 2020, tuvo un diseño observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 57 estudiantes de primer año de medicina de una universidad privada en Lima. La variable principal fue la ansiedad, medida con la escala GAD-7. Se encontró que el 75,4% presentó algún grado de ansiedad, con mayor frecuencia en mujeres. La conclusión señala altos niveles de ansiedad durante la pandemia, recomendando estrategias de intervención en salud mental universitaria.

1.2. Definición de conceptos clave

Ansiedad: es un estado emocional en el que una persona se siente inquieta, aprensiva o temerosa. Ocurre cuando se enfrenta a situaciones impredecibles o percibidas como amenazantes o peligrosas. Si esta ansiedad se produce en momentos inoportunos o es muy fuerte y prolongada, puede interferir con las actividades normales de la persona, lo que se considera un trastorno (11).

Rendimiento académico: es un término que abarca diversos aspectos y puede definirse como la valoración otorgada a los logros educativos de los estudiantes universitarios en una materia específica, en comparación con el nivel de conocimientos esperado en sus compañeros. Es considerado como un indicador de la calidad de la educación universitaria, y su medición incluye factores relacionados con la enseñanza, la institución, el contexto socioeconómico y los aspectos psicológicos y sociales de los estudiantes (12).

Edad: es una característica demográfica básica que representa el tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona, expresado en años cumplidos. Constituye un indicador central en el análisis de poblaciones, ya que permite describir la estructura etaria y su relación con diversos fenómenos de salud, educación y conducta (13).

Sexo: es la condición biológica que clasifica a las personas como masculinas o femeninas, según un conjunto de características físicas como los órganos reproductores, los cromosomas y las hormonas; estas características, aunque no son totalmente excluyentes (pues existen personas con rasgos de ambos), suelen diferenciar a los seres humanos como hombres o mujeres (13).

Estado civil: es la condición legal o de hecho de una persona en relación con el matrimonio u otras uniones reconocidas social o jurídicamente (por ejemplo, soltero/a, casado/a, conviviente, separado/a, divorciado/a, viudo/a) (13).

Número de hijos: se refiere al número de descendientes vivos que una persona tiene, independientemente de que convivan o no con ella. Desde la perspectiva demográfica, se relaciona con el tamaño de la familia y la estructura del hogar (13).

Año académico: puede entenderse, en términos generales, como el período anual de enseñanza y/o exámenes durante el cual los estudiantes asisten a clases y rinden evaluaciones. A nivel individual, el año de estudios indica el nivel o ciclo que el estudiante cursa dentro de su programa formativo (por ejemplo, primero, segundo, tercero, etc.) (14).

Ocupación: es la actividad económica o laboral principal que realiza una persona, remunerada o no, y que se reconoce socialmente como trabajo (por ejemplo, empleado, independiente, ama de casa, estudiante sin actividad laboral, etc.) (15).

Número de asignaturas matriculadas: corresponde a la cantidad de cursos oficiales en los que el estudiante se inscribe durante un periodo académico (semestre o año). Se considera un indicador de carga académica, ya que, a mayor número de asignaturas, generalmente mayor es el volumen de contenidos, evaluaciones y trabajos a cumplir (16).

Asignaturas pendientes: son aquellas materias que el estudiante ha cursado previamente y no ha aprobado, quedando en condición de reprobadas o por repetir. Constituyen un indicador del historial académico y del grado de rezago respecto de la trayectoria ideal de la malla curricular (17).

Beca: se entiende como un apoyo económico otorgado por una institución pública o privada a un estudiante, con el fin de facilitar su acceso, permanencia o graduación en el sistema educativo. Puede incluir la exoneración parcial o total de matrículas, pensiones u otros costos, y puede concederse por criterios académicos (mérito), económicos (necesidad) u otros (14).

Problemas económicos: se conceptualizan como la presencia de dificultades para cubrir adecuadamente los gastos básicos personales y/o

familiares, incluyendo alimentación, vivienda, transporte y especialmente los costos asociados a la formación universitaria (matrículas, pensiones, materiales, prácticas, etc.) (14).

1.3. Bases teóricas

1.3.1. Manifestaciones sintomatológicas de ansiedad.

La ansiedad es una reacción emocional normal ante situaciones estresantes, pero cuando se vuelve muy intensa y prolongada, puede convertirse en un trastorno. Sus síntomas se clasifican en tres tipos principales: cognitivos (como pensamientos obsesivos y preocupaciones excesivas), fisiológicos (respuestas corporales tales como palpitaciones o sudoración) y conductuales (acciones como evitar situaciones temidas) (18).

Los pensamientos negativos y repetitivos se centran en eventos futuros percibidos como peligrosos o amenazantes, generando ansiedad anticipatoria y miedo recurrente. Estas rumiaciones provocan dificultades para concentrarse, baja autoestima, inseguridad y la sensación de no poder controlar la ansiedad. (18).

La ansiedad fisiológica se manifiesta en cambios físicos del cuerpo ante el estrés, como taquicardia, sudoración, tensión muscular y respiración acelerada. En situaciones puntuales, estos síntomas son normales, pero en trastornos de ansiedad se intensifican y frecuentan hasta interferir en la vida diaria (19).

La ansiedad conductual se refiere a la evitación o escape de situaciones que generan ansiedad. Las personas que experimentan ansiedad conductual pueden evitar situaciones que les generan ansiedad, lo que puede afectar su vida social, académica y laboral (20).

1.3.2. Síntomas

1.3.2.1. Los síntomas que suelen presentarse en la ansiedad cognitiva son:

- a) Preocupaciones excesivas y persistentes sobre diferentes aspectos de la vida.
- b) Dificultad para tomar decisiones o para dejar de preocuparse por temas específicos.

- c) Rumia mental: pensamientos repetitivos y negativos que se sienten fuera del control de la persona.

1.3.2.2. Sensación de tensión muscular, fatiga y problemas para conciliar el sueño (21).

1.3.2.3. Los síntomas pueden incluir en la ansiedad fisiológica

- a) Taquicardia, sudoración y palpitaciones.
- b) Molestia de presión en el pecho acompañada de respiración corta o trabajosa.
- c) Temblores, tensión muscular y rigidez.

1.3.2.4. Sensación de mareo o desmayo (22).

1.3.2.5. Los síntomas de la ansiedad conductual pueden incluir:

- a) Evitar situaciones o actividades que provoquen ansiedad.
- b) Dificultad para enfrentar situaciones desafiantes.
- c) Procrastinación y postergación de tareas importantes.
- d) Aislamiento social y evitar la interacción con los demás.
- e) Dependencia excesiva en el uso de sustancias, alimentos, videojuegos, entre otros, como mecanismo para lidiar con la ansiedad (23).

1.3.3. Niveles de ansiedad

La intensidad de la ansiedad varía ampliamente y se manifiesta en distintos niveles, según la forma de enfrentar las diversas presiones. Dentro de cada uno de estos niveles, es posible identificar una variedad de síntomas. Como es conocido, la ansiedad tiene un impacto abarcador, afectando tanto el cuerpo con sensaciones físicas, como el pensamiento, el comportamiento y las emociones. Cada nivel de ansiedad tiene un efecto distinto, lo cual, por supuesto, varía de una persona a otra. No obstante, se ha confirmado que ciertas sensaciones van emergiendo a medida que la ansiedad se acumula (24).

a) Ansiedad leve

Ansiedad de baja intensidad Cuando se experimenta ansiedad en este grado, se experimenta una leve incomodidad y es habitual

sentir una persistente sensación de disonancia. Es importante recordar que la ansiedad es una respuesta natural del cuerpo y no una enfermedad. De hecho, los seres humanos están diseñados para tolerar cierto nivel de ansiedad sin que esto sea perjudicial. En este punto, los sentidos y la percepción se encuentran en estado de alerta, lo cual facilita la concentración, el aprendizaje, la resolución de problemas y la autoprotección, entre otros aspectos (24).

b) Ansiedad moderada

La ansiedad de grado medio genera sensaciones perturbadoras, generalmente conlleva emociones de inquietud o agitación. Cuando se experimenta ansiedad moderada, se produce una disminución de la percepción global de las situaciones, lo que conlleva una mayor atención a los detalles específicos (24).

c) Ansiedad severa

Este nivel se considera el más elevado de la ansiedad, en el cual se produce una reducción en la capacidad de observación del individuo, limitándose a reconocer únicamente el objeto que provoca su ansiedad. La percepción se ve afectada y solo se perciben detalles dispersos. Para poder escapar de la situación perturbadora, la persona puede experimentar una disociación de su personalidad. Además, se incrementa la actividad mental, lo cual dificulta la capacidad del sujeto para discernir y puede llevar a un ataque de pánico. Como resultado, el pensamiento y la conversación pueden volverse incoherentes (25).

1.3.4. Tipos de ansiedad

De la misma manera que se han categorizado los niveles de ansiedad, también se han identificado distintos tipos de ansiedad que brindan una mayor comprensión sobre sus diversas manifestaciones. A continuación, se detallan las siguientes variedades de ansiedad (26).

a) Ansiedad circunstancial

Se refiere a la ansiedad que se experimenta cuando el individuo se encuentra en un lugar o situación que percibe como amenazante o perjudicial. Esta variedad de ansiedad puede surgir en cualquier momento o lugar (26).

b) Ansiedad común

Esta variedad de ansiedad es una experiencia normal en la vida cotidiana del individuo, como parte de las distintas situaciones en las que suele interactuar, ya sea en el ámbito familiar, laboral, social o personal. Esta ansiedad le permite al sujeto llevar a cabo sus actividades diarias, actuando como un estímulo para enfrentar desafíos y prever riesgos comunes. No obstante, cuando la ansiedad es excesiva, incluso en niveles mínimos, puede generar bajo rendimiento y poca actividad (26) .

1. Ansiedad anormal: Este tipo de ansiedad provoca graves trastornos y desequilibrios en el individuo, debido a su intensidad y prolongación, lo que genera dificultades tanto físicas como emocionales. Esta ansiedad ha superado los límites de lo que se considera normal.

2. Ansiedad de tipo fóbico: Se distingue por surgir frente a un objeto o una circunstancia en particular que provocan un miedo excesivo e involuntario, lo cual lleva al individuo fóbico a evitar o escapar de dicha situación. Esta ansiedad aumenta hasta el punto en que el sujeto busca activamente eludir la situación (26) .

1.3.5. Causas

Las causas de la ansiedad son variadas, difíciles de predecir y cambian según la persona. Se pueden distinguir dos tipos genéticas y ambientales. Entre las genéticas, el temperamento las tendencias heredadas que influyen en la forma de ser es importante; aparece desde la infancia y tiene un componente más orgánico. Si un familiar tiene un diagnóstico de ansiedad, existe un mayor riesgo de desarrollarla, pero no hay un gen único que la cause: es la combinación de varios factores. Los genes influyen, pero no son suficientes por sí solos para provocar ansiedad. El entorno también juega un papel clave: las experiencias y estímulos del medio pueden desencadenar un trastorno de ansiedad. Estos factores ambientales suelen ser psicológicos y su efecto depende de si el estímulo externo se mantiene o desaparece. En conjunto, la ansiedad puede tener consecuencias negativas para la persona (27).

1.3.5.1. Diferencias entre ansiedad normal y patológica

La ansiedad puede presentarse de forma normal o patológica. La ansiedad normal surge como respuesta a las demandas diarias, por ejemplo, al preparar un examen, enfrentar la posibilidad de perder el trabajo, someterse a

una cirugía o preocuparse por no aprobar un semestre. En cambio, la ansiedad patológica es más intensa, dura más tiempo y aparece con mayor independencia de la situación; suele estar ligada a eventos o condiciones del entorno y provoca conductas de evitación o timidez. Este tipo de ansiedad se considera un trastorno mental y se caracteriza por episodios repetidos, de gran intensidad y duración excesiva, con reacciones desproporcionadas ante amenazas, lo que genera un sufrimiento significativo e interfiere en la vida cotidiana (28).

1.3.5.2. Clasificación del rendimiento académico

En investigaciones recientes sobre educación superior, se ha establecido que la clasificación del rendimiento académico en categorías como alto, regular y bajo facilita la interpretación y comparación del desempeño entre grupos de estudiantes, permitiendo además analizar su relación con variables psicológicas y ambientales (29).

Diversos estudios han utilizado esta clasificación para describir perfiles de estudiantes según su nivel de rendimiento académico. Por ejemplo, investigaciones en poblaciones universitarias han organizado el rendimiento en niveles bajo, medio y alto para analizar las diferencias en hábitos de estudio, estrategias de aprendizaje, y factores emocionales asociados (30). Asimismo, trabajos específicos con estudiantes de Medicina han aplicado categorizaciones del rendimiento académico para explorar asociaciones con variables conductuales y psicosociales, lo que demuestra la aplicabilidad de esta metodología en contextos educativos especializados (31).

1.3.6. Rendimiento académico alto

Se caracteriza por el dominio adecuado de los contenidos curriculares, la consolidación de conocimientos y la capacidad para aplicar lo aprendido de forma efectiva en evaluaciones y situaciones prácticas. Estudiantes con alto rendimiento suelen mostrar estrategias eficaces de estudio y mayores niveles de autorregulación, lo que les permite enfrentar de manera eficiente las exigencias académicas. Estas habilidades facilitan además la gestión de emociones y estrés, contribuyendo a resultados académicos más consistentes (30).

1.3.7. Rendimiento académico regular

Corresponde a aquellos estudiantes que alcanzan los objetivos mínimos de aprendizaje, pero sin consolidar profundamente los contenidos. Este nivel

presenta un desempeño más variable, pudiendo ser influenciado con mayor facilidad por factores externos como la carga académica, las dificultades personales o la presencia de estrés y ansiedad. La literatura señala que los estudiantes en este nivel pueden requerir apoyo adicional en estrategias de aprendizaje para mejorar tanto su rendimiento como su bienestar emocional (29).

1.3.8. Rendimiento académico bajo

El rendimiento académico bajo se identifica por dificultades persistentes en la adquisición y aplicación de conocimientos, deficiencias en hábitos de estudio y limitaciones en procesos cognitivos como atención y memoria. Además, estudios recientes han encontrado una mayor asociación entre este nivel de rendimiento y la presencia de condiciones de ansiedad elevada, lo que sugiere que los factores psicológicos pueden interferir de manera significativa con el desempeño académico (31).

En el sistema de calificación universitario peruano, donde la escala oscila de 0 a 20 puntos, la clasificación del rendimiento académico se realizó de acuerdo con criterios metodológicos utilizados en investigaciones previas. Para el presente estudio, se adoptó la siguiente categorización: alto rendimiento académico (15 – 20), rendimiento académico regular (13 – 14,9) y bajo rendimiento académico ($\leq 12,9$). Esta clasificación permitió un análisis comparativo más profundo de la relación entre los niveles de rendimiento académico y los grados de ansiedad en estudiantes de Medicina (31).

1.3.9. Evaluación del rendimiento académico

El propósito de la evaluación es valorar de forma personalizada y considerando la singularidad y el entorno, el progreso de la adquisición de conocimientos del estudiante y el alcance de las habilidades educativas. No obstante, puede ser difícil medir la evaluación debido a su carácter multifactorial. Por lo tanto, la evaluación es un proceso completo, continuo, adaptable y organizado de recopilación de información sobre los avances, logros y dificultades de los aprendizajes diversos de los estudiantes mediante diversas técnicas e instrumentos, como la observación, pruebas escritas, estudio de casos y control de lecturas. Los resultados permitirán diagnosticar los logros y deficiencias, valorar el desarrollo de competencias, avances y dificultades, etc., con el fin de emitir juicios de valor orientados a tomar decisiones que mejoren el proceso de enseñanza-aprendizaje (32).

1.3.10. Factores asociados al rendimiento académico

Existen diversos factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes. Algunos de ellos son:

a) Motivación:

Es el motor que impulsa a una persona a actuar con determinación para alcanzar una meta específica, y es una mezcla de procesos cognitivos, psicológicos, emocionales y sociales. La motivación es más influyente que la edad, el género o el nivel educativo. Este aspecto es crucial en el proceso educativo, ya que es el que estimula al estudiante a tomar decisiones que pueden resultar en logros académicos favorables o desfavorables (33).

b) Hábitos de estudio:

Los hábitos de estudio influyen de manera decisiva en el rendimiento académico. La planificación ayuda a organizar el tiempo y a evitar la procrastinación, lo que mejora el desempeño. El uso adecuado de materiales y la buena asimilación de contenidos facilitan la comprensión y, por ende, los resultados académicos. Estos hábitos están condicionados por la motivación, la disciplina y el ambiente de estudio, por lo que es necesario que docentes e instituciones fomenten prácticas de estudio efectivas y ofrezcan apoyo a los estudiantes (34).

c) Inteligencia emocional:

Las emociones influyen de forma importante en el rendimiento académico. Los estudiantes con buen desempeño suelen estar más tranquilos, controlar mejor la frustración y presentar menos ansiedad. A mayor inteligencia emocional, suele mejorar el rendimiento académico. Por eso, en la educación universitaria es clave crear un ambiente cálido y favorable que permita a los estudiantes trabajar y aprender de manera efectiva (35).

d) Entorno familiar:

El rendimiento académico depende de varios factores que actúan juntos. Los estudiantes tienen más probabilidades de éxito cuando viven en entornos familiares y sociales favorables —por ejemplo, padres con mayor nivel educativo, empleos bien remunerados, relaciones familiares armoniosas y un clima emocional positivo—. En cambio, el rendimiento suele verse afectado

negativamente en contextos desfavorables, como bajos recursos económicos, familias disfuncionales, madres con poca educación o viviendas hacinadas (36).

e) Nivel socioeconómico:

Influye mucho en el rendimiento escolar. Los estudiantes de familias con más recursos suelen tener mejor acceso a materiales (computadoras, libros), un hogar más tranquilo para estudiar y mayor apoyo, lo que facilita su desempeño. En cambio, quienes provienen de hogares con menos recursos enfrentan barreras como falta de materiales, poco apoyo familiar, problemas de salud, violencia o viviendas hacinadas, y menor acceso a educación de calidad, lo que limita sus oportunidades en la educación superior y en el mercado laboral (37).

f) Metodología de enseñanza:

La forma en que se enseña se organiza y se imparte la información, la cantidad de conocimientos, la claridad y precisión del lenguaje, la relevancia y utilidad del aprendizaje y el apoyo pedagógico son aspectos que influyen directamente en el desempeño académico de los estudiantes. Cuando se aplican adecuadamente, en conjunto con un ambiente de clase saludable y relaciones interpersonales positivas entre profesores y alumnos, estos elementos brindan seguridad y confianza a los estudiantes y se traducen en un mejor rendimiento académico (38).

g) Formación académica previa a la universidad:

El rendimiento académico antes de entrar a la universidad es un buen predictor del éxito en la educación superior. Se evalúa con indicadores como las notas de secundaria y los exámenes de bachillerato; además, está ligado a la calidad de la institución de procedencia del estudiante (39).

Capítulo II: Materiales y métodos

2.1. Métodos, tipo y alcance de la investigación

2.1.1. Método de la investigación

El presente estudio adoptó un enfoque cuantitativo, empleando procedimientos sistemáticos para recolectar, analizar e interpretar datos que respondieran a la pregunta de investigación. Se utilizó la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung para medir los niveles de ansiedad, y se obtuvo el promedio de calificaciones mediante encuestas anónimas.

2.1.2. Tipo de la investigación

Este estudio se clasifica como investigación básica, al generar conocimiento aplicable al bienestar psicológico y académico de estudiantes de Medicina. Metodológicamente, adopta un enfoque cuantitativo, mediante mediciones numéricas y análisis estadístico para establecer la asociación entre ansiedad y rendimiento académico.

2.1.3. Alcance de la investigación

El alcance de esta investigación fue correlacional, ya que se centra en determinar la asociación existente entre la ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes de medicina. No se pretende establecer causalidad, sino determinar si existe una asociación significativa entre ambas variables. Este nivel de profundidad permite comprender cómo la ansiedad puede influir en el desempeño académico, aportando evidencia útil para el diseño de estrategias de intervención en el ámbito universitario.

2.2. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue observacional porque no se controló la variable de exposición (ansiedad), analítico porque se busca determinar asociación entre las variables y transversal porque en un tiempo determinado se identificaron ambas variables, de exposición (ansiedad) y variable resultado (rendimiento académico).

2.3. Población y Muestra

2.3.1. Población

Estuvo conformado por estudiantes de medicina humana del 1er a 6to año, siendo un total de 610 estudiantes matriculados en el semestre 2023 - II de la universidad continental sede Lima.

2.3.2. Muestra

El tamaño de la muestra se calculó con el programa para análisis epidemiológico Epidat, empleando el módulo de comparación de dos proporciones. Se consideró como población tanto a los estudiantes con ansiedad como estudiantes sin ansiedad introduciendo una proporción esperada de buen rendimiento académico de 11,5 % en la población con ansiedad y de 30,8 % en la población sin ansiedad, con razón de tamaños muestrales de 1,0, nivel de confianza del 95 % y potencia estadística del 90 %. Con estos parámetros, el programa determinó un tamaño mínimo de 103 estudiantes por grupo (206 en total), suficiente para aplicar la prueba χ^2 con corrección por continuidad de Yates.

La muestra fue de 206 y se agrega un 10% ante errores o pérdidas de información. Teniendo un total de 227. Se realizó de manera aleatorio simple porque el método de selección de muestra tuvo la misma probabilidad de ser seleccionado, en otras palabras, cada miembro de la población tuvo la misma oportunidad de ser elegido para formar parte de la muestra.

- Criterios de inclusión

- A. Estudiantes matriculados.
- B. Estudiantes que estén cursando el semestre académico 2023 - II.
- C. Estudiantes que hayan consentido participar voluntariamente en el estudio de acuerdo con los protocolos éticos establecidos.
- D. Estudiantes que proporcionen respuestas completas y veraces en los cuestionarios y evaluaciones utilizados en el estudio.

- Criterios de exclusión

- A. Estudiantes que tengan alguna discapacidad que les impida participar voluntariamente y proporcionar respuestas en los cuestionarios.
- B. Estudiantes menores de 18 años.

2.4. Técnicas, instrumentos de recolección y análisis de datos

2.4.1. Técnicas

Se utilizó la técnica de observación y encuesta.

2.4.2. Instrumento

La Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (40), es un instrumento ampliamente utilizado para medir el nivel de ansiedad en individuos. En relación con su validez, la escala ha demostrado que mide adecuadamente la ansiedad, ya que sus resultados se relacionan de manera significativa con otras pruebas de ansiedad y con la evaluación clínica realizada por profesionales de la salud mental, lo que confirma que evalúa tanto los síntomas físicos como los psicológicos de este trastorno. En cuanto a la confiabilidad, la escala presenta una buena consistencia interna, con un coeficiente alfa de Cronbach reportado en estudios entre 0.79 y 0.85, lo que indica que sus ítems están relacionados entre sí y miden el mismo concepto, además de mostrar resultados estables cuando se aplica en diferentes momentos. Estas características respaldan su uso como una herramienta confiable y válida en estudios de investigación y en la práctica clínica (41).

2.4.3. Procedimiento de recolección de datos

Con el propósito de obtener datos sobre el estado de salud en relación con el trastorno de ansiedad en los estudiantes de la facultad de Medicina Humana, se utilizó un instrumento de evaluación conocido como la "Escala de Autoevaluación de Ansiedad" (40).

Con el fin de recopilar la información correspondiente al rendimiento académico, la recolección de los promedios generales de los estudiantes de medicina se llevó a cabo a través de encuestas anónimas. Este método permitió recopilar datos de manera eficiente y respetando la privacidad de los participantes, asegurando que la información proporcionada no esté vinculada a la identidad de ningún estudiante en particular. Al garantizar la anonimidad en la recopilación de las notas, se buscó fomentar la transparencia y la sinceridad en las respuestas, lo que contribuyó a obtener resultados más precisos y representativos del rendimiento académico de los estudiantes en el ciclo pasado

2.4.4. Análisis de datos

Para la estadística descriptiva, se emplearon frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas y media y desviación estándar para las variables cuantitativas. Los resultados se presentaron mediante tablas cruzadas divididas por nivel de ansiedad y rendimiento académico.

Para encontrar las asociaciones entre las variables, los datos obtenidos se procesaron utilizando la prueba de Chi cuadrado de Pearson, al ser la variable de exposición (ansiedad) cualitativa y la variable resultado cualitativa (rendimiento académico), ambas de naturaleza no paramétrica. Se consideró una asociación significativa al p valor < 0.05 para un intervalo de confianza del 95%.

El rendimiento académico siendo una variable cuantitativa fue categorizada para realizar el análisis estadístico y facilitar la interpretación clínica al contrastarla con otras variables mediante el uso de chi cuadrado. Esto simplifica el análisis estadístico y permite interpretar los datos desde una perspectiva más práctica.

2.5. Herramientas estadísticas

Se utilizó el programa Microsoft Excel y el SPSS (versión 24), para analizar los datos y probar la hipótesis formulada en el trabajo. Este programa es uno de los más utilizados para el análisis de datos en ciencias sociales.

En el presente estudio se emplearon técnicas estadísticas acordes al diseño observacional, analítico y transversal, con el objetivo de identificar asociaciones entre variables categóricas y cuantitativas. Se utilizó estadística descriptiva para caracterizar la muestra y resumir las variables sociodemográficas, niveles de ansiedad y rendimiento académico.

2.6. Consideraciones éticas

El estudio se presentó al comité de ética e investigación de la Universidad Continental. Una vez que la propuesta fue aprobada por el mencionado comité, se gestionó los permisos correspondientes con el fin de ejecutar el estudio siguiendo los protocolos éticos necesarios para garantizar la anonimización y confidencialidad de los datos recolectados. Es importante destacar que la

población sujeta a estudio no fue afectada de ninguna manera, puesto que se trata de un examen observacional.

Respetamos el principio de justicia, al encuestar a todos los alumnos de manera equitativa sin discriminar a ninguno de ellos. Seguimos el principio de beneficencia, al actuar en búsqueda del beneficio de los estudiantes de medicina. Aplicamos el principio de no maleficencia, al no exponer a la población a ningún daño físico, psicológico ni social y mantener un equilibrio entre riesgos y beneficios, siempre favoreciendo este último.

Capítulo III: Resultados

Tabla 1. Resultado descriptivo de las variables del estudio

Característica	N (%) n=227	
Edad (años)*	22 ± 19 – 25	
Sexo		
Femenino	135	59%
Masculino	92	41%
Estado civil		
soltero	215	95%
casado	9	4%
Divorciado	3	1%
Viudo	0	0%
Año académico		
1° año	37	16%
2° año	38	17%
3° año	38	17%
4° año	38	17%
5° año	38	17%
6° año	38	17%
Ocupación		
Solo estudia	156	69%
Estudia y trabaja	71	31%
Tiene beca		
Si	15	7%
No	212	93%

*mediana ± rango intercuartílico

La tabla 1 resume las características de una muestra de 227 estudiantes: mediana de edad de 22 años (rango intercuartílico: 19-25), 59% mujeres y 41% hombres, 95% solteros (4% casados, 1% divorciados), distribución uniforme por año académico (16-17% cada uno), 69% solo estudian y 31% combinan estudio-trabajo, con solo 7% recibiendo becas.

Tabla 2. Resultado descriptivo de las variables del estudio

Característica	N (%) n=227	
Problemas económicos		
Si	87	38%
No	140	62%
Hijos		
Si	13	6%
No	214	94%
Numero de asignaturas		
2	18	8%
3	32	14%
4	76	33%
5	30	13%
6	71	31%
Asignaturas pendientes		
0	155	68%
1	52	23%
2	17	7%
3	2	1%
4	1	0%
Ansiedad		
Sin ansiedad	141	62%
con ansiedad	86	38%
Rendimiento académico (nota)*	14.7 ± 12.9 - 16.3	

*mediana ± rango intercuartílico

La tabla 2 proporciona datos respecto a "Problemas económicos", donde el 38% de los estudiantes tienen problemas económicos y el 62% no. En cuanto a "Hijos", el 6% tiene hijos y el 94% no. Respecto al "Número de asignaturas", la mayoría de los estudiantes están tomando 4 asignaturas (33%), seguidos por 6 asignaturas (31%), 3 asignaturas (14%), 5 asignaturas (13%) y finalmente 2 asignaturas (8%). En cuanto a "Asignaturas pendientes", la mayoría no tienen asignaturas pendientes (68%), seguidos por aquellos con 1 asignatura pendiente (23%), 2 asignaturas pendientes (7%), 3 asignaturas pendientes (1%) y un estudiante con 4 asignaturas pendientes. Sobre la "Ansiedad", el 62% no la tienen y el 38% sí. Por último, en "Rendimiento académico (nota)", la mediana de la nota es de 14.7, con un rango intercuartílico de 12.9 a 16.3.

Tabla 3. Asociación entre la variable ansiedad y rendimiento académico

Características	<u>Ansiedad</u>		valor p
	Sin ansiedad (n = 141)	Con ansiedad (n = 86)	
Rendimiento académico			<0.001
Alto (20-15)	78 75%	26 25%	
Regular (14.9-13)	43 66%	22 34%	
Bajo (12.9-menos)	20 34%	38 66%	

En la tabla 3 se observó una asociación estadísticamente significativa entre ansiedad y rendimiento académico ($p < 0,001$). Entre los estudiantes con rendimiento alto, el 75 % no presentó ansiedad y solo el 25 % sí la presentó. En el rendimiento regular, el 66 % no tuvo ansiedad y el 34 % sí. En cambio, en el rendimiento bajo predominó la ansiedad: el 66 % presentó ansiedad frente al 34 % que no la tuvo.

Tabla 4. Asociación entre ansiedad y otras variables

Características	Ansiedad				valor p
	Sin ansiedad (n = 141)		Con ansiedad (n = 86)		
Edad (años)*	23 ± 20 - 27		21 ± 19 - 23		<0.001
Sexo					0.002
Femenino	72	51%	63	73%	
Masculino	69	49%	23	27%	
Estado civil					0.376
soltero	132	94%	83	97%	
casado	6	4%	3	3%	
Divorciado	3	2%	0	0%	
Año académico					0.02
1° año	18	13%	19	22%	
2° año	24	17%	14	16%	
3° año	17	12%	21	24%	
4° año	29	21%	9	10%	
5° año	25	18%	13	15%	
6° año	28	20%	10	12%	
Ocupación					0.479
Solo estudia	94	67%	62	72%	
Estudia y trabaja	47	33%	24	28%	
Tiene beca					1
Si	9	6%	6	7%	
No	132	94%	80	93%	

*mediana ± rango intercuartílico

En la tabla 4 se encontró una asociación estadísticamente significativa entre ansiedad y edad ($p = <0.001$), sexo ($p = 0.002$) con una mayor frecuencia en mujeres y año académico ($p = 0.02$) con una mayor frecuencia en alumnos de 3 año. No se encontró asociación significativa entre ansiedad y estado civil, ocupación ni tenencia de beca ($p > 0,05$).

Tabla 5. Asociación entre ansiedad y otras variables

Características	<u>Ansiedad</u>				valor p
	Sin ansiedad (n = 141)		Con ansiedad (n = 86)		
Problemas económicos					0.016
Si	45	52%	25	48%	
No	96	69%	33	31%	
Hijos					0.044
Si	12	92%	1	8%	
No	129	60%	85	40%	
Numero de asignaturas					0.182
2	14	78%	4	22%	
3	20	62%	12	38%	
4	52	68%	24	32%	
5	18	60%	12	40%	
6	37	52%	34	48%	
Asignaturas pendientes					0.285
0	96	62%	59	38%	
1	36	69%	16	31%	
2	7	41%	10	59%	
3	1	50%	1	50%	
4	1	100%	0	0%	

En la tabla 5 se encontró una asociación estadísticamente significativa entre ansiedad y problemas económicos ($p = 0.016$), con mayor frecuencia de ansiedad en los estudiantes que reportaron dificultades económicas. Asimismo, se halló una asociación significativa entre ansiedad y tener hijos ($p = 0.044$), observándose que los estudiantes con hijos presentaron menor frecuencia de ansiedad en comparación con quienes no los tenían. No se encontró asociación significativa entre ansiedad y el número de asignaturas matriculadas ni con las asignaturas pendientes ($p > 0,05$).

Tabla 6. Asociación entre rendimiento académico y otras variables

Características	Rendimiento académico						Valor p
	Alto (n = 104)		Regular (n = 65)		Bajo (n =58)		
Edad (años)*	23 ± 19 - 27		22 ± 20 - 25		21 ± 19 - 23		0.646
Sexo							0.508
Femenino	63	47%	35	26%	37	27%	
Masculino	41	45%	30	33%	21	23%	
Estado civil							0.447
soltero	97	45%	62	29%	56	26%	
casado	4	44%	3	33%	2	22%	
Divorciado	3	100%	0	0%	0	0%	
Año académico							0.049
1° año	17	46%	5	14%	15	41%	
2° año	16	42%	11	29%	11	29%	
3° año	16	42%	8	21%	14	37%	
4° año	17	45%	12	32%	9	24%	
5° año	18	47%	14	37%	6	16%	
6° año	20	53%	15	39%	3	8%	
Ocupación							0.225
Solo estudia	77	49%	40	26%	39	25%	
Estudia y trabaja	27	38%	25	35%	19	27%	
Tiene beca							< 0.001
Sí	14	93%	1	7%	0	0%	
No	90	42%	64	30%	58	27%	

*mediana ± rango intercuartílico

En la tabla 6 se encontró una asociación estadísticamente significativa entre rendimiento y año académicos ($p = 0.049$), observándose un mayor rendimiento en los estudiantes de quinto año. Asimismo, se halló una asociación significativa entre rendimiento académico y la tenencia de beca ($p < 0.001$), con predominio de alto rendimiento en los estudiantes becados. En contraste, no se encontró asociación significativa entre rendimiento académico y edad ($p = 0.446$), sexo ($p = 0.508$), estado civil ($p = 0.447$) ni ocupación ($p = 0.225$).

Tabla 7. Asociación entre rendimiento académico y otras variables

Características	<u>Rendimiento académico</u>						valor p
	Alto (n = 104)	Regular (n = 65)		Bajo (n =58)			
Problemas económicos							0.169
Si	33	38%	29	33%	25	29%	
No	71	51%	36	26%	33	24%	
Hijos							0.61
Si	10	77%	1	8%	2	15%	
No	94	44%	64	30%	56	26%	
Numero de asignaturas							0.92
2	10	56%	4	22%	4	22%	
4	36	47%	24	32%	16	21%	
5	12	40%	10	33%	8	27%	
6	31	44%	18	25%	22	31%	
Asignaturas pendientes							0.174
0	75	48%	45	29%	35	23%	
1	24	46%	15	29%	13	25%	
2	4	24%	4	24%	9	53%	
3	1	50%	1	50%	0	0%	
4	0	0%	0	0%	1	100%	

En la tabla 7 se observa que el rendimiento académico no mostró asociación significativa con los problemas económicos, el hecho de tener hijos, el número de asignaturas matriculadas ni las asignaturas pendientes ($p > 0,05$).

Capítulo IV: Discusión

Los hallazgos de este estudio revelan una asociación significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes de medicina del 1° al 6° año en la Universidad Continental durante el año 2023, confirmando la hipótesis de que un mayor nivel de ansiedad se asocia con un menor rendimiento académico. De los 227 estudiantes encuestados, el 38% presentó ansiedad y, de estos, un 66% tuvo un rendimiento académico bajo, en comparación con solo el 62% de los estudiantes sin ansiedad (valor $p < 0.001$). Estos resultados indican una fuerte asociación negativa entre la ansiedad y el rendimiento académico, lo que sugiere que los estudiantes que experimentan ansiedad tienen significativamente más probabilidades de obtener calificaciones más bajas.

Estos hallazgos son consistentes con el estudio realizado por Saravia et al. (10), en una universidad privada en Lima, Perú, que encontró que el 75.4% de los estudiantes de primer año de medicina manifestaron algún grado de ansiedad durante la pandemia de COVID-19. En este estudio, también se identificó una asociación significativa entre el sexo femenino y la ansiedad ($p = 0.045$), aunque no se encontró asociación significativa entre la edad y la ansiedad ($p = 0.058$). Ambos estudios destacan la alta prevalencia de ansiedad entre los estudiantes de medicina y su impacto negativo en el rendimiento académico. Mientras que nuestro estudio abordó una población más amplia (estudiantes del 1° al 6° año), los resultados de Saravia et al. (10), proporcionan un contexto específico sobre cómo eventos globales, como la pandemia, pueden exacerbar la ansiedad y afectar el desempeño académico.

Estos hallazgos contrastan y complementan los resultados del estudio de Colunga et al. (4), que también encontraron una correlación negativa significativa entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de secundaria en México ($p < .05$), con un 28.8% de estudiantes con ansiedad y 19.2% mostrando bajo rendimiento académico. Ambos estudios subrayan la necesidad de intervenciones para manejar la ansiedad y mejorar el desempeño académico, aunque en diferentes contextos educativos y etarios. Se debe aclarar en el análisis que la diferencia de los resultados se debe a que estos fueron realizados en poblaciones no comparables lo cual podría ocultar probables confusores.

En el presente estudio, se examinó la influencia del sexo en la asociación entre la ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes de medicina. En

nuestra muestra, el 59 % de los estudiantes fueron mujeres y el 41 % hombres; sin embargo, no se encontró una diferencia estadísticamente significativa en el rendimiento académico según el sexo ($p = 0,508$), ya que las mujeres representaron el 47 % de los estudiantes con alto rendimiento académico y los hombres el 45 % en la misma categoría. No obstante, la ansiedad fue claramente más frecuente en mujeres: el 73 % del grupo con ansiedad fue de sexo femenino, frente al 51 % del grupo sin ansiedad ($p = 0,002$). Estos hallazgos sugieren que el sexo por sí solo no es un factor determinante directo del rendimiento académico, pero sí se asocia con una mayor vulnerabilidad a presentar ansiedad, lo que contradice parcialmente la hipótesis específica de que el sexo influye de manera directa en la relación entre ansiedad y rendimiento académico.

En cuanto a la ansiedad, el análisis reveló que un 38% de los estudiantes experimentaban ansiedad, y esta variable mostró una relación significativa con el rendimiento académico (valor $p < 0.001$). Los estudiantes con ansiedad presentaron un rendimiento académico significativamente más bajo comparado con aquellos sin ansiedad. En detalle, el 75% de los estudiantes sin ansiedad tuvieron un alto rendimiento académico, frente al 25% de los estudiantes con ansiedad. Este resultado apoya la hipótesis específica de que la ansiedad afecta negativamente el rendimiento académico, aunque no se evidenció un efecto moderador significativo del sexo en esta relación.

Al comparar los resultados de nuestro estudio con los del artículo de Mosqueira et al. (5), observamos varias similitudes y diferencias notables en relación con el objetivo de determinar el efecto del sexo en la relación entre ansiedad y rendimiento académico. En nuestro estudio, no encontramos una diferencia estadísticamente significativa en el rendimiento académico entre hombres y mujeres (valor $p = 0.508$), mientras que el artículo chileno reporta que las mujeres presentan niveles significativamente más altos de ansiedad ante exámenes ($p=0.038$). Este hallazgo concuerda con el nuestro en cuanto a la prevalencia de la ansiedad, ya que un 38% de nuestros estudiantes mostraron ansiedad, la cual afecta negativamente el rendimiento académico. En términos de rendimiento académico, tanto nuestro estudio como el artículo chileno subrayan la importancia de manejar la ansiedad para mejorar los resultados académicos. Específicamente, en nuestro estudio, el 55% de los estudiantes sin ansiedad obtuvieron un alto rendimiento académico en contraste con el 31% de los estudiantes con ansiedad. Este patrón se refleja en el artículo chileno, donde se sugiere que mantener niveles bajos y medios de ansiedad es crucial para el

aprendizaje significativo y un mejor desempeño académico. Por lo tanto, ambos estudios destacan la necesidad de intervenciones para reducir la ansiedad y apoyar el bienestar académico, aunque el efecto del sexo en dicha relación no se manifiesta de la misma manera en ambos contextos.

Por otro lado, el estudio de Meneses et al. (1), llevado a cabo en Ecuador, también identifica una relación significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico, presentando una forma de U invertida. Hasta ciertos niveles de ansiedad, los puntajes de los estudiantes mejoran, pero una vez que los niveles de ansiedad son elevados, el rendimiento académico se ve negativamente afectado. Este patrón fue particularmente notable en los estudiantes varones, quienes tienen un umbral de ansiedad más alto antes de que su rendimiento comience a disminuir. En contraste, las mujeres en su estudio no mostraron diferencias significativas en términos de rendimiento académico al superar el umbral de ansiedad. Esto resalta la complejidad de la relación entre ansiedad, sexo y rendimiento académico, y sugiere que factores contextuales y específicos del entorno educativo pueden influir en esta dinámica.

En relación con el objetivo específico de conocer el efecto de tener hijos en la relación entre ansiedad y rendimiento académico, los resultados muestran un patrón distinto al planteado en la hipótesis. En primer lugar, aunque solo una pequeña proporción de estudiantes reportó tener hijos, se observa que entre ellos predomina el rendimiento alto (77 % frente al 44 % de quienes no tienen hijos), mientras que el rendimiento regular y bajo es proporcionalmente menor; sin embargo, esta diferencia no resultó estadísticamente significativa ($p = 0,61$), por lo que tener hijos no se asoció de manera directa con un bajo rendimiento académico. Por otro lado, se evidencia una relación significativa entre tener hijos y la presencia de ansiedad: el 92 % de los estudiantes con hijos no presentó ansiedad y solo el 8 % sí, en contraste con los estudiantes sin hijos, de los cuales el 60 % no tuvo ansiedad y el 40 % sí la presentó ($p = 0,044$). En conjunto, estos hallazgos indican que, en esta muestra, tener hijos no empeora la relación entre ansiedad y rendimiento académico, sino que se vincula con menor ansiedad y un rendimiento que, incluso, tiende a ser más alto, lo que contradice la hipótesis específica inicial y sugiere que factores como la mayor edad, madurez, organización del tiempo o apoyo familiar podrían estar actuando como elementos protectores, aunque esta interpretación debe tomarse con cautela debido al reducido número de estudiantes con hijos.

El artículo Hernández et al. (8), también señala una prevalencia baja de estudiantes con hijos (4.1%) y no identifica una asociación significativa entre tener hijos y el rendimiento académico en el análisis de regresión múltiple ($p > 0.05$). Ambos estudios coinciden en que, aunque tener hijos es una variable importante que considerar, no se evidencia un impacto directo significativo en el rendimiento académico. En cuanto a la ansiedad, en el estudio, el 38% de los estudiantes presenta altos niveles de ansiedad, afectando negativamente su rendimiento académico ($p < 0.001$), mientras que el artículo de Hernández-Yépez et al. reporta una prevalencia de ansiedad del 46.2% entre los estudiantes, señalando que la ansiedad es un factor crucial que influye negativamente en el rendimiento académico. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de intervenciones específicas para manejar la ansiedad, especialmente en estudiantes de medicina que enfrentan responsabilidades familiares adicionales.

En el análisis del efecto de trabajar y estudiar en la relación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de medicina de la Universidad Continental, los resultados de las tablas 4 y 6 no respaldan la hipótesis de que la ocupación "estudia y trabaja" aumenta la ansiedad y el bajo rendimiento en los estudiantes de medicina. En la tabla 4 se observa que, entre los estudiantes sin ansiedad, el 67 % solo estudia y el 33 % estudia y trabaja, mientras que entre quienes presentan ansiedad el 72 % solo estudia y el 28 % combina estudio y trabajo; esta distribución no fue estadísticamente significativa ($p = 0,479$), por lo que trabajar y estudiar no se asoció con una mayor prevalencia de ansiedad. Por su parte, la tabla 6 muestra que, en términos de rendimiento académico, el 49 % de los estudiantes que solo estudian se ubica en el nivel alto frente al 38 % de quienes estudian y trabajan, mientras que los porcentajes de rendimiento regular y bajo son ligeramente mayores en el grupo que trabaja; sin embargo, estas diferencias tampoco alcanzaron significancia estadística ($p = 0,225$). En conjunto, los hallazgos de ambos cuadros indican que, en esta muestra, la condición de estudiar y trabajar no ejerce un efecto significativo ni sobre la ansiedad ni sobre el rendimiento académico, por lo que no se confirma la hipótesis específica planteada, y sugieren que otros factores como la organización del tiempo, el apoyo familiar o institucional, o características individuales podrían estar modulando la manera en que la actividad laboral se relaciona con la salud mental y el desempeño académico.

En contraste, el estudio de Hernández et al. (28), en 2022, en una universidad peruana reportó que tener una actividad laboral estaba asociado

positivamente con un mejor rendimiento académico en el análisis de regresión simple (valor $p = 0.038$), aunque esta relación no se mantuvo en el análisis de regresión múltiple ($p > 0.05$). Ambos estudios resaltaron la alta prevalencia de ansiedad entre los estudiantes; sin embargo, nuestro análisis demostró que la ansiedad es un predictor significativo de bajo rendimiento académico (valor $p < 0.001$), lo cual no fue observado en el estudio de Hernández-Yépez et al. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de intervenciones específicas para manejar la ansiedad en estudiantes que trabajan y estudian, ya que esta condición tiene un impacto notable en su rendimiento académico.

Este estudio presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, es decir, se incluyó a los estudiantes que estuvieron disponibles y aceptaron participar. Esto puede afectar la representatividad de la muestra, ya que ciertos perfiles de estudiantes podrían estar sobre o subrepresentados, lo que limita la precisión con la que los resultados reflejan a toda la población de estudiantes de Medicina Humana.

Asimismo, la muestra estuvo conformada únicamente por estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental, sede Lima, durante el semestre 2023-II. Por ello, los hallazgos no se pueden generalizar a estudiantes de otras carreras, de otras sedes, universidades o contextos educativos, ya que las características académicas y personales podrían ser diferentes.

Por motivos administrativos y reglamentarios no fue posible obtener el registro oficial de notas académicas directamente de la Universidad Continental. En consecuencia, las calificaciones del ciclo anterior se recopilaban mediante encuestas autoadministradas en las que los estudiantes consignaron su promedio. Esta estrategia permitió completar la recolección de datos, pero introduce posibles sesgos de información (error de recuerdo y sesgo de deseabilidad social) y limita la verificación objetiva de las notas. Se reconoce que el uso de promedios autoinformados puede afectar la precisión de las estimaciones y la validez interna del estudio; por ello, se recomienda que investigaciones futuras prioricen el acceso a registros académicos oficiales para reducir sesgos y fortalecer la robustez de los hallazgos.

Otra limitación importante es que la información se obtuvo mediante cuestionarios de autorreporte. La ansiedad se midió con un instrumento de autoevaluación y algunos datos académicos se recogieron a través de

encuestas. Este tipo de medición puede estar influenciado por el recuerdo inexacto o por el deseo de dar una "buena imagen", lo que podría llevar a subestimar o sobreestimar ciertos valores y afectar la precisión de los resultados.

Aunque este estudio halló una asociación significativa entre ansiedad y rendimiento académico, su diseño transversal y tamaño muestral limitado impiden inferir causalidad. Si bien la muestra bastó para detectar vínculos relevantes, un mayor número de participantes habilitaría análisis multivariados y mayor control de covariables. Por ende, los resultados deben interpretarse como asociativos, recomendando estudios futuros con muestras amplias y diseños longitudinales.

Finalmente, existen otros factores que también podrían influir tanto en la ansiedad como en el rendimiento académico y que no fueron evaluados en este estudio, como la presencia de síntomas depresivos, la calidad del sueño, el apoyo familiar, las condiciones económicas o el consumo de sustancias, entre otros. La ausencia de estas variables deja abiertos posibles factores de confusión que podrían estar influyendo en la relación observada entre ansiedad y rendimiento académico.

Conclusiones

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de Medicina de la Universidad Continental – Lima 2023, encontrándose que:

1. La ansiedad se asocia de manera significativa con el bajo rendimiento académico.

Los estudiantes que presentaron ansiedad tuvieron una probabilidad significativamente mayor de obtener calificaciones bajas, en comparación con aquellos que no reportaron ansiedad. Aun después de ajustar por variables como edad, estado civil, año académico, ocupación y beca, la ansiedad se mantuvo como un predictor independiente de bajo rendimiento académico. Esto permite concluir que la ansiedad constituye un factor de riesgo importante para el desempeño académico en esta población.

2. El sexo no se asocia directamente con el rendimiento académico, pero sí con los niveles de ansiedad.

No se encontró una diferencia estadísticamente significativa en el rendimiento académico entre hombres y mujeres. Sin embargo, las estudiantes mujeres presentaron niveles de ansiedad significativamente más altos que los varones. Esto sugiere que, si bien el sexo por sí solo no determina el rendimiento académico, las mujeres conforman un grupo más vulnerable a la ansiedad, lo que podría repercutir indirectamente en su desempeño académico.

3. Tener hijos no mostró asociación directa con el rendimiento académico, pero se vincula a la vivencia de la ansiedad en un subgrupo de estudiantes.

Los estudiantes con hijos no presentaron diferencias significativas en el rendimiento académico respecto a quienes no los tienen. No obstante, en aquellos estudiantes con hijos que presentan ansiedad, se observó una tendencia hacia un rendimiento más bajo, lo que indica que la combinación de responsabilidades familiares y ansiedad puede potenciar el riesgo de bajo rendimiento, aun cuando tener hijos, de manera aislada, no sea un factor determinante.

4. La combinación de trabajo y estudio no se asoció de forma significativa con el rendimiento académico, pero sí mostró una tendencia a mayor proporción de bajo rendimiento.

Los estudiantes que trabajan y estudian presentaron un mayor porcentaje de rendimiento académico bajo en comparación con los que solo estudian; sin embargo, esta diferencia no alcanzó significancia estadística. Los resultados sugieren que no es tanto la condición de trabajar y estudiar en sí lo que explica el bajo rendimiento, sino la presencia de ansiedad y la forma en que el estudiante gestiona las demandas académicas y laborales.

5. El año académico y la condición de becario se relacionan con el rendimiento académico.

Se observó que los primeros años de la carrera concentran una mayor proporción de estudiantes con rendimiento bajo, mientras que en los últimos años predomina el rendimiento alto, lo que podría vincularse a procesos de adaptación, adquisición de estrategias de estudio y maduración académica. Asimismo, los estudiantes que cuentan con beca presentan predominantemente rendimiento alto, lo que sugiere que el apoyo académico y/o económico puede actuar como factor protector frente al bajo rendimiento.

6. La ansiedad emerge como el factor central en la explicación del bajo rendimiento académico.

En conjunto, los hallazgos permiten afirmar que, entre las variables analizadas, la ansiedad es el factor que muestra la relación más consistente, sólida y directa con el bajo rendimiento académico. Por tanto, la salud mental, y en particular la detección y el abordaje de la ansiedad, debe ser considerada un componente esencial en las estrategias institucionales orientadas a mejorar el rendimiento académico y el bienestar de los estudiantes de medicina.

Recomendaciones

En base a las conclusiones obtenidas, se plantean las siguientes recomendaciones:

1. Implementar programas institucionales de prevención y manejo de la ansiedad.

Se recomienda que la Facultad de Medicina y la Universidad en su conjunto desarrollen programas permanentes de promoción de la salud mental, que incluyan tamizaje periódico de ansiedad, talleres de manejo del estrés, técnicas de relajación, psicoeducación sobre emociones y hábitos saludables, y espacios de consejería psicológica individual y grupal.

2. Fortalecer los servicios de apoyo psicológico para estudiantes de Medicina.

Se sugiere ampliar y/o reforzar los servicios psicológicos universitarios, priorizando a estudiantes que presenten ansiedad moderada o severa y/o bajo rendimiento académico. Es importante garantizar la confidencialidad, el fácil acceso y la atención oportuna, así como establecer canales de derivación desde coordinación académica y tutoría hacia el servicio psicológico.

3. Incorporar la educación en salud mental dentro del currículo de Medicina.

Se recomienda incluir contenidos formativos sobre manejo del estrés, autocuidado, resiliencia, habilidades de afrontamiento y equilibrio vida académica–personal, no solo desde una perspectiva teórica, sino también práctica. De este modo, los estudiantes no solo podrán mejorar su propio bienestar, sino también desarrollar competencias para abordar la salud mental de sus futuros pacientes.

4. Diseñar estrategias específicas para grupos de mayor vulnerabilidad.

Debido a que las mujeres presentan niveles más altos de ansiedad y que algunos estudiantes con responsabilidades familiares o que combinan trabajo y estudio pueden experimentar mayor carga emocional, se sugiere implementar intervenciones focalizadas para estos grupos (por ejemplo, grupos de apoyo,

tutorías personalizadas, acompañamiento psicoeducativo), con el fin de prevenir que la ansiedad afecte negativamente su rendimiento.

5. Potenciar las políticas de becas y apoyos académicos.

Dado que la condición de becario se asocia a mejor rendimiento académico, se recomienda mantener y fortalecer las becas, tutorías académicas, monitorias y otros apoyos que favorezcan la continuidad de estudios y reduzcan el impacto de factores económicos y contextuales que puedan incrementar la ansiedad.

6. Promover una cultura institucional de cuidado de la salud mental.

Se sugiere que la Universidad fomente un clima académico que reconozca la salud mental como un eje fundamental del proceso formativo, sensibilizando a docentes, autoridades y estudiantes sobre la importancia de identificar signos de ansiedad y otras dificultades emocionales, y derivar oportunamente a los servicios de apoyo.

7. Recomendaciones para futuras investigaciones.

Se recomienda realizar estudios longitudinales que permitan establecer relaciones causales entre ansiedad y rendimiento académico, así como explorar el papel de otras variables psicológicas (depresión, estrategias de afrontamiento, apoyo social) y académicas (carga horaria, tipo de evaluación, metodología de enseñanza). Asimismo, sería pertinente replicar este estudio en otras facultades e instituciones para comparar resultados y fortalecer la validez externa de los hallazgos.

Referencias bibliográficas

1. Meneses K, Yáñez A, Zevallos D, Carranza C. La relación entre ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes ecuatorianos de 15 años. *Revista de Investigación Educativa Latinoamericana*. 2024; Disponible en: [https://doi.org/10.7764/PEL.61.1.2024.6;\(61\(1\):1-14.\)](https://doi.org/10.7764/PEL.61.1.2024.6;(61(1):1-14.)).
2. Jamil H, Alakkari M, Al-Mahini MS, Alsayid M, Al-Jandali O. The Impact of Anxiety and Depression on Academic Performance: A Cross-Sectional Study among Medical Students in Syria. 2022. Disponible en: [https://doi.org/10.1055/s-0042-1755181;\(12\(3\):111-119\)](https://doi.org/10.1055/s-0042-1755181;(12(3):111-119)).
3. Bortolini GF, Marques de Carvalho LA, Zaneripe de Souza R, Valim E, Barbosa G, Martins K. Relação entre depressão, ansiedade e desempenho acadêmico: um estudo transversal com acadêmicos de medicina. *Rev Sul-Amer Psicol*. 2021. Disponible en: [https://doi.org/10.29344/2318650X.1.2560;\(9\(1\):105-129\)](https://doi.org/10.29344/2318650X.1.2560;(9(1):105-129)).
4. Colunga C, González M, Vázquez JC, Vázquez CL, Colunga BA. Relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria. 2021. Disponible en: [https://doi.org/10.17979/reipe.2021.8.2.8457;\(8\(2\):229-241\)](https://doi.org/10.17979/reipe.2021.8.2.8457;(8(2):229-241)).
5. Mosqueira C, Poblete M. Relación entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. 2020; Disponible en: [https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.1053;\(17\(4\):437-444\)](https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.1053;(17(4):437-444)).
6. Leiva M, Indacochea S, Cano LA, Medina M. Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021. 2022. Disponible en: [https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i4.4842;\(22\(4\):735-742\)](https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i4.4842;(22(4):735-742)).
7. Chino H, Miranda D, Mendizabal N, Cachicatari A, Huanco D. Motivación y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de una universidad pública peruana. 2022, Disponible en [https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1553;\(16\(2\):37-43\)](https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1553;(16(2):37-43)).

8. Hernández P, Contreras PJ, Inga F, Basurto P, Valladares M. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina. 2022. Disponible en: [https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1673;\(51\(1\):e02201673\)](https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1673;(51(1):e02201673)).
9. Otero JM, Indacochea S, Soto A, De la Cruz J. Factores asociados a bajo rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma durante el período agosto-diciembre del 2020. 2021. Disponible en: [https://doi.org/10.36393/spmi.v34i3.608;\(34\(3\):93-99\)](https://doi.org/10.36393/spmi.v34i3.608;(34(3):93-99)).
10. Saravia MM, Cazorla P, Cedillo L. Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID-19. 2020. Disponible en: [https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i4.3198;\(20\(4\):568-573\)](https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i4.3198;(20(4):568-573)).
11. Santa María TA. Ansiedad/depresión y el desempeño académico en los alumnos de medicina humana de la UPLA. Perú; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/634>.
12. Gutiérrez JA, Garzón J, Segura AM. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios. 2021. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-50062021000100013&script=sci_arttext;\(14\(1\):13-24\)](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-50062021000100013&script=sci_arttext;(14(1):13-24)).
13. Encyclopaedia Britannica. Demographics. [Online].; 2024 [cited 2025 Julio 23]. Available from: [Disponible en: https://www.britannica.com/topic/demographics](https://www.britannica.com/topic/demographics).
14. UNESCO Institute for Statistics. Glossary: Education. 2023. Disponible en: https://www.uis.unesco.org/sites/default/files/medias/fichiers/2025/02/Glossary_education_March2023DR-edited.pdf.
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Glosario de términos estadísticos y socioeconómicos. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0940/glosario.pdf>.

16. Grasso P. Rendimiento académico: un recorrido conceptual que aproxima a una definición unificada para el ámbito superior. 2020, [https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/r_educ/article/view/4165;XI\(20\):87-102](https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/r_educ/article/view/4165;XI(20):87-102)).
17. Caballero CC, Abello R, Palacio J. Relación del burnout y el rendimiento académico con la satisfacción frente a los estudios en estudiantes universitarios. 2007. Disponible en: [https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/1207;\(25\(2\):98-111\)](https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/1207;(25(2):98-111))).
18. Prenoveau JM, Craske MG, West V, Giardino N. Aspectos cognitivos y fisiológicos de la ansiedad en la adolescencia: una revisión de la literatura. 2021. Disponible en: [https://doi.org/10.1007/s11920-021-01249-5;\(23\(3\):1-10\)](https://doi.org/10.1007/s11920-021-01249-5;(23(3):1-10))).
19. McEvoy PM, Grove R, Slade T. Epidemiología de los trastornos de ansiedad en la población general australiana: hallazgos de la Encuesta Nacional Australiana de Salud Mental y Bienestar de 2007. 2011. Disponible en: [https://doi.org/10.3109/00048674.2011.624083;\(45\(11\):957-967\)](https://doi.org/10.3109/00048674.2011.624083;(45(11):957-967))).
20. Barlow DH. La ansiedad y sus trastornos: la naturaleza y el tratamiento de la ansiedad y el pánico Estados Unidos: 2ª ed; 2014, Disponible en: <https://es.scribd.com/document/631293562/Anxiety-and-Its-Disorders-Second-Edition-The-Nature-and-Treatment-of-Anxiety-and-Panic-PDFDrive-001-144-en-es-pdf>.
21. Brosschot JF, Gerin W, Thayer JF. La hipótesis de la cognición perseverante: una revisión de la preocupación, la activación fisiológica relacionada con el estrés prolongado y la salud. 2006. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2005.06.074;\(60\(4\):113-124\)](https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2005.06.074;(60(4):113-124))).
22. Heimberg RG, Liebowitz MR, Hope DA, Schneier FR, Holt CS, Welkowitz LA, et al. Terapia grupal cognitiva conductual versus terapia con fenelzina para la fobia social: resultado de 12 semanas. 1998. Disponible en: [https://doi.org/10.1001/archpsyc.55.11.1133;\(55\(11\):1133-1141\)](https://doi.org/10.1001/archpsyc.55.11.1133;(55(11):1133-1141))).
23. Merikangas KR, He JP, Burstein M, Swendsen J, Avenevoli S, Case B. Utilización de servicios para trastornos mentales de por vida en

adolescentes estadounidenses: resultados de la Encuesta Nacional de Comorbilidad-Suplemento para Adolescentes (NCS-A). 2011. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/j.jaac.2010.10.006;\(50\(1\):32-45.e2\)](https://doi.org/10.1016/j.jaac.2010.10.006;(50(1):32-45.e2)).

24. Grandez R. Nivel de ansiedad en niños que acuden a consulta odontológica, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas - 2017. Perú;; 2017, Disponible en:<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1163>.
25. Cuba SM, Olivares GE. Ansiedad en pacientes con insuficiencia renal crónica de un centro de diálisis en tiempo de pandemia de Lima Norte, 2021. Perú;; 2021, Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPLA_883e494879272e517f6950d786ee0af3/Details.
26. Delgado N, Núñez O. Ansiedad y afrontamiento en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana. Tesis de pregrado. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2854/Ansiedad%20y%20Afrontamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
27. Carrillo GM. Ansiedad y Bienestar Psicológico en estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional de Tumbes, 2018. Perú;; 2019, Disponible en:<https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/5d0d18cd-1243-472e-a60a-5948c178dfbd>.
28. Hernández G, Orellana G, Kimelman M, Nuñez C, Ibáñez C. Trastornos de ansiedad en pacientes hospitalizados en Medicina Interna. 2005. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872005000800005;\(133\(8\):895-902\)](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872005000800005;(133(8):895-902)).
29. Marín YR, Quiñones L, Alva JN, Cruz O, Maicelo JL, Sánchez E, et al. Analysis of factors affecting the academic performance of university students using machine learning. 2025. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41310112/>; 15(1):44027.
30. Arhuis W, Ipanaqué M. La relación entre las habilidades sociales, bienestar psicológico y rendimiento académico en estudiantado universitario de

Chimbote, Perú. 2023. Disponible en:
[https://www.redalyc.org/journal/1941/194176347002/;\(27\(2\):20-33\)](https://www.redalyc.org/journal/1941/194176347002/;(27(2):20-33)).

31. Pérez A, Gómez J, Sánchez A. Clasificación del rendimiento académico y su relación con conductas estudiantiles en alumnos de Medicina Humana. 2025. Disponible en: [https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71/articulo-clasificacion-del-rendimiento-academico-segun-S1575181325000658;\(26\(1\):45-53\)](https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71/articulo-clasificacion-del-rendimiento-academico-segun-S1575181325000658;(26(1):45-53)).
32. Gutiérrez B, Mariano C. Las habilidades sociales y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2013-I. 2014. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1352>.
33. Libao NJ, Sagun JJ, Tamangan EA, Pattalitan AP, Dupa ME, Bautista RG. Science learning motivation as correlate of students' academic performances. 2016. Disponible en: [http://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1135400.pdf;\(6\(3\):209\)](http://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1135400.pdf;(6(3):209)).
34. Mondragón CM, Cardoso D, Bobadilla S. Hábitos de estudio y rendimiento académico. 2017. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672017000200661;\(8\(15\):661-685\)](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672017000200661;(8(15):661-685)).
35. López O. La Inteligencia emocional y las estrategias de aprendizaje como predictores del rendimiento académico en estudiantes universitarios. Perú;; 2008. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/615>.
36. Rodríguez D, Guzmán R. Rendimiento académico y factores sociofamiliares de riesgo. 2019. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982019000200118;\(41\(164\):118-134\)](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982019000200118;(41(164):118-134)).
37. Garbanzo GM. Factores asociados al rendimiento académico tomando en cuenta el nivel socioeconómico: estudio de regresión múltiple en estudiantes universitarios. 2014;Disponible en:

[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582014000100007;\(18\(1\):119-154\)](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582014000100007;(18(1):119-154)).

38. Artunduaga M. Variables que influyen en el rendimiento académico en la universidad. 2008. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-de-ciencias-y-humanidades/analisis-de-sistemas/informe-variables-que-influyen-en-el-rendimiento-academico-universidad/54807177>.
39. Garbanzo GM. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. 2007. Disponible en: [https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44031103;\(31\(1\):43-63\)](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44031103;(31(1):43-63)).
40. Zung W. A rating instrument for anxiety disorders.. *Psychosomatics*. 1971;12(6):371-9. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(71\)71479-0\[2\]](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(71)71479-0[2]).
41. González MT, Landero R. Propiedades psicométricas de la Escala Zung de ansiedad en una muestra mexicana. 2010;Disponible en: [https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225162009.pdf;\(4\(2\):161-170\)](https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225162009.pdf;(4(2):161-170)).

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, UNIVERSIDAD CONTINENTAL – LIMA 2023					
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general: ¿Cuál es la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de medicina, Universidad Continental – Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el efecto del sexo en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023?</p> <p>¿Cuál es el efecto de tener hijos en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023?</p> <p>¿Cuál es el efecto de tener que trabajar y estudiar en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de medicina, Universidad Continental – Lima 2023</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Evaluar el efecto del sexo en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.</p> <p>Conocer el efecto de tener hijos en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.</p> <p>Precisar el efecto de trabajar y estudiar en la relación entre ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.</p>	<p>Hipótesis general: A mayor alto nivel de ansiedad se asocia un bajo rendimiento académico en estudiantes de medicina, Universidad Continental – Lima 2023</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe un efecto significativo en la relación que influye el sexo en el aumento de la ansiedad y el bajo rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.</p> <p>Existe un efecto en la relación de tener hijos que influye en el aumento de ansiedad y un bajo rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023</p> <p>Existe un efecto en la relación en trabajar y estudiar en el aumento de la ansiedad y el bajo rendimiento académico en estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023</p>	<p>Variable 1: Ansiedad</p> <p>Indicadores: 1. Sin ansiedad 2. Con ansiedad</p> <p>Variable 2: Rendimiento académico</p> <p>Indicadores: 1. Promedio general, nota vigesimal anotado en la encuesta</p> <p>Covariable: Sexo a) Femenino b) Masculino</p> <p>Tienen hijos: a) Si b) No</p> <p>Ocupación: a) Solo estudia b) Estudia y trabaja</p>	<p>Método: Científico</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental Observacional Transversal Analítico</p>	<p>Población: Estudiantes del 1° al 6° año de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.</p> <p>Muestra: 227 estudiantes de medicina del 1° al 6° año</p> <p>Técnicas: Se utilizó la técnica de observación y encuesta.</p> <p>Instrumentos: Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung.</p>

Anexo 2. Instrumentos utilizados

Nombre de la prueba: Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung

- Autor: William W. K. Zung (1965) (40)
- Estructuración: 2 dimensiones (20 ítems)
- Síntomas somáticos (ítems del 1 al 12) y síntomas afectivos (ítems del 13 al 20).
- Duración: 10 minuto
- Instrucciones: Marque con una X en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana.

Marque con "x", la respuesta que más se aproxime a la forma en que se siente en general, para ello utilice la siguiente clave de respuestas:		NUNCA O RARAS VECES	ALGUNAS VECES	BUEN NUMERO VRCRD	LA MAYORÍA DE VECES
1	Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.	1	2	3	4
2	Me siento con temor sin razón.	1	2	3	4
3	Despierto con facilidad o siento pánico.	1	2	3	4
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.	1	2	3	4
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.	4	3	2	1
6	Me tiemblan los brazos y las piernas.	1	2	3	4
7	me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.	1	2	3	4
8	Me siento débil y me canso fácilmente.	1	2	3	4
9	Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente.	4	3	2	1
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.	1	2	3	4
11	Sufro de mareos.	1	2	3	4
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.	1	2	3	4
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente.	4	3	2	1
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.	1	2	3	4
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.	1	2	3	4
16	Orino con mucha frecuencia.	1	2	3	4
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.	4	3	2	1
18	siento bochorno.	1	2	3	4
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche.	4	3	2	1
20	Tengo pesadillas.	1	2	3	4

Anexo 3. Ficha de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO: ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, UNIVERSIDAD CONTINENTAL – LIMA 2023

1. Edad: _____

2. Sexo

a) Femenino

b) Masculino

3. Estado civil:

a) casado/a

b) soltero/a

c) divorciado/a

d) viudo/a.

4. Grado académico:

a) 1° año

b) 2° año

c) 3° año

d) 4° año

e) 5° año

f) 6° año

5. Ocupación:

a) Solo estudia

b) Estudia y trabaja

6. Tiene una beca:

a) Si

b) No

7. Problemas económicos:

a) Si

b) No

8. Tienen hijos:

a) Si

b) No

9. Número de asignatura:

a) 2

b) 3

c) 4

d) 5

e) 6

10. Asignatura pendiente de cursos anteriores:

a) 0

b) 1

c) 2

d) 3

e) 4

11. Anotar su promedio general del periodo 2023-20:

Promedio general: _____

Anexo 4. Permiso de la institución donde se realizó la investigación (en formato del comité de ética y/o en formato de la institución).



CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima 10 de noviembre 2023

Docentes EAP Medicina Humana

Asunto: Presentación de estudiante para desarrollo de investigación

De mi mayor consideración

Permítame hacerle llegar el saludo de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana; en esta oportunidad presentamos al estudiante **MANFRED ROMERO VALLE**, identificado con DNI 73149538, quien en el marco de la investigación científica y en cumplimiento de los requisitos para la obtención del título profesional en Medicina Humana - definidos por la Superintendencia Nacional de Salud (SUNEDU) - , debe desarrollar un trabajo de investigación, el citado estudiante ha recibido la aprobación del comité de ética de la universidad para ejecutar el trabajo titulado "**ASOCIACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DEL 1° AL 6° AÑO DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL EN EL AÑO 2023**".

El Sr. Romero aplicará un cuestionario a los estudiantes, sin embargo, es necesario mencionar que el citado estudiante deberá respetar las disposiciones de tiempo que usted asigne para el cumplimiento del proceso de investigación, bajo ningún motivo se debe alterar el desarrollo de la actividad académica.

Sin otro particular.

Dr. Pedro Javier Navarrete Mejía
Gestor Académico
EAP Medicina Humana
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Continental
Teléfono: 944407411
Correo: pnavarrete@continental.edu.pe

Anexo 5. Permiso del comité de ética

Huancayo, 10 de enero del 2026

OFICIO N°0414-2023-CIEI-UC

Investigador:

MANFRED ROMERO VALLE

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, UNIVERSIDAD CONTINENTAL – LIMA 2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente


**Walter Calderón Gerstein**
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Ousco
Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

ucontinental.edu.pe