



# **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE  
ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA  
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL 2023**

**TESIS**

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

**AUTOR**

Monroy Otazu, Leidy Diana (ORCID:0000-0003-2289-9806)

**ASESOR**

Hernández Patiño, Rafael Iván (ORCID:0000-0002-5654-1194)

**Lima, Perú**

**2024**

## **Metadatos Complementarios**

### **Datos del autor**

AUTOR: Monroy Otazu, Leidy Diana

Tipo de documento de identidad de la AUTORA: DNI

Número de documento de identidad de la AUTORA: 73507730

### **Datos del asesor**

ASESOR: Hernández Patiño, Rafael Iván

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 09391157

### **Datos del Jurado**

PRESIDENTE: Vargas Vilca, Mariela

DNI: 70434818

ORCID: 0000-0002-9155-9904

MIEMBRO: Quiñones Laveriano, Dante Manuel

DNI: 46174499

ORCID: 0000-0002-1129-1427

MIEMBRO: Torres Malca Jenny Raquel

DNI: 40602320

ORCID: 0000-0002-7199-8475

### **Datos de la Investigación:**

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del programa: 912016

## **DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD**

Yo, LEIDY DIANA MONROY OTAZU, con código de estudiante N° 201520240, con DNI N° 73507730, con domicilio en CALLE LAS ORQUÍDEAS MZ F LT 33, distrito SAN JUAN DE MIRAFLORES, provincia y departamento de LIMA, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada; “EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL 2023”, es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente RAFEL IVÁN HERNÁNDEZ PATIÑO, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 22 % de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 19 de marzo de 2024



---

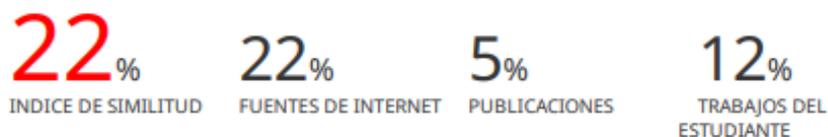
LEIDY DIANA MONROY OTAZU

DNI:73507730

# INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

## EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe	7%
	Fuente de Internet	
2	hdl.handle.net	6%
	Fuente de Internet	
3	doaj.org	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.ucsm.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	cdigital.uv.mx	1%
	Fuente de Internet	
6	Submitted to Aliat Universidades	1%
	Trabajo del estudiante	
7	repositorio.upch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	pop-umbrella.s3.amazonaws.com	1%
	Fuente de Internet	
9	www.redalyc.org	1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.uti.edu.ec	1%
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ***DEDICATORIA***

*A Dios por su inmenso amor y por ponerme a las personas correctas en el momento correcto.*

*A Angelica Otazu por ser la madre más dedicada y cariñosa.*

*A Juan Monroy por ser el padre que siempre me da ánimos.*

## AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a la Universidad Ricardo Palma por haber sido mi segundo hogar durante los últimos años y darme las mejores amistades que pude tener.

Agradezco a mi asesor de Tesis, el Dr. Iván Hernández por estar siempre en la mejor disposición para absolver mis dudas, por la paciencia y el constante apoyo durante el tiempo del desarrollo de este estudio.

Agradezco al Dr. Dante Quiñones por sus enseñanzas en la parte estadística, fue un rayito de luz en ese ámbito.

Agradezco a Andrea, Annie, Nataly, Mary y Julio, por el apoyo incondicional que tuve durante este tiempo, en donde hubo situaciones en las que quise rendirme y ellos estuvieron para darme ánimos, espero que la vida los mantenga siempre en mi camino.

Agradezco a Chispas, Venom y Tommy, mis hermosos gatitos, que me acompañaron en los momentos más difíciles, ellos fueron mi motivación para que yo pueda culminar este trabajo.

Finalmente me agradezco a mí, por no rendirme a pesar de las situaciones difíciles, demostraste ser perseverante y resiliente. Se logró Leidy Chiquita.

## RESUMEN

**Introducción:** El acoso sexual es un estresor grave que afecta de forma negativa la salud física y emocional de la víctima; además, que esta situación contribuye al ausentismo laboral y fomenta un ambiente ineficaz de trabajo por la destrucción continua de la confianza de la víctima.

**Objetivo:** Determinar si el acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023.

**Métodos:** Se llevo a cabo un estudio observacional, transversal y analítico. La población se encontró constituida por egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023. La muestra estuvo conformada por 150 egresados. Se realizó un tipo de muestreo no probabilístico. Se hizo uso de la Sexual Experiences Questionnaire para el estudio del acoso sexual, siendo esta el estándar para evaluar dicha variable y la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung para el estudio de la ansiedad; a los encuestados se les indicó que respondan según las actitudes que le causaron incomodidad en los últimos 10 meses. Para el análisis de los datos bivariados se usó la regresión de Poisson y la correlación entre los puntajes de Ansiedad y acoso sexual la correlación de Spearman.

**Resultados:** Se analizaron 151 datos. En el análisis multivariado se obtuvo que los Egresados de Medicina Humana, por cada punto que aumenta el puntaje de acoso sexual, la probabilidad de ansiedad aumenta en 1,01 veces, ello ajustado a las variables edad, sexo, institución hospitalaria y perpetrador. Este resultado fue estadísticamente significativo con un p valor  $<0,01$  y un IC al 95% de 1,01-1,02. En el análisis de correlación, la puntuación total de la escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung presenta una correlación proporcional con la puntuación de la Sexual Experiences Questionnaire. De esta manera, mientras aumenta la puntuación de ansiedad, también aumenta la puntuación de acoso sexual y viceversa ( $\rho=0,507$ ,  $p <0,001$ )

**Conclusiones:** Se concluye que la el acoso sexual si es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en Egresados de la Facultad de Medicina Humana.

**Palabras clave (DeCS):** Acoso sexual, Ansiedad, Internos de medicina.

## ABSTRACT

**Introduction:** Sexual harassment is a serious stressor that negatively affects the physical and emotional health of the victim; Furthermore, this situation contributes to work absenteeism and fosters an ineffective work environment due to the continuous destruction of the victim's confidence.

**Objective:** Determine if sexual harassment is a risk factor for the development of anxiety in graduates of the Faculty of Human Medicine of the Ricardo Palma University in 2023.

**Methods:** An observational, cross-sectional and analytical study was carried out. The population was found to be made up of graduates from the Faculty of Human Medicine of the Ricardo Palma University in 2023. The sample was made up of 150 graduates. A non-probabilistic type of sampling was carried out. The Sexual Experiences Questionnaire was used to study sexual harassment, this being the standard to evaluate said variable, and the Zung Anxiety Self-Evaluation Scale was used to study anxiety; Respondents were instructed to respond based on the attitudes that caused them discomfort in the past 10 months. For the analysis of the bivariate data, Poisson regression is used and the Spearman classification is used to classify the Anxiety and Sexual Harassment scores.

**Results:** 151 data were analyzed. In the multivariate analysis, it was found that Human Medicine Graduates, for every point that the sexual harassment score increases, the probability of anxiety increases by 1.01 times, adjusted for the variables age, sex, hospital institution and perpetrator. This result was statistically significant with a p value  $<0.01$  and a 95% CI of 1.01-1.02. In the evaluation analysis, the total score of the Zung Anxiety Self-Rating scale presents a proportional classification with the score of the Sexual Experiences Questionnaire. In this way, as the anxiety score increases, the sexual harassment score also increases and vice versa ( $\rho=0.507$ ,  $p <0.001$ )

**Conclusions:** It is concluded that sexual harassment is a risk factor for the development of anxiety in Graduates of the Faculty of Human Medicine.

**Keywords:** Sexual harassment, Anxiety, Medical interns.

# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA .	3
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	3
1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	4
1.6.1. OBJETIVO GENERAL: .....	4
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: .....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	6
2.2 BASES TEÓRICAS: .....	10
2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES .....	15
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	16
3.1 HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS.....	16
3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN .....	16
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA.....	17
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: .....	17
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	17
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	19
4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: .....	19
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	21
3.5 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS: .....	21
4.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	22
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	23
5.1. RESULTADOS .....	23
5.2. DISCUSIÓN .....	29
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32
6.1. CONCLUSIONES.....	32
6.2. RECOMENDACIONES .....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	33
ANEXOS .....	37
ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS .....	38
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS .....	39
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA .....	40
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN .....	41
ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS .....	42
ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER.....	43
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	44
ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	46
ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS .....	48
ANEXO 10: BASE DE DATOS EXCEL .....	53

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Diferencias entre ansiedad fisiológica y patológica .....	14
<b>Tabla 2.</b> Equivalencia clínica según Índice de EAA .....	20
<b>Tabla 3.</b> Características de los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023 .....	23
<b>Tabla 4.</b> Nivel de ansiedad de los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023 .....	24
<b>Tabla 5.</b> Prevalencia de las dimensiones del Acoso Sexual según la encuesta Sexual Experiences Questionnaire en Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023. ....	24
<b>Tabla 6.</b> Análisis Bivariado del Acoso Sexual y la Ansiedad en los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023 .....	25
<b>Tabla 7.</b> Razón de prevalencia cruda entre el Acoso Sexual y la ansiedad en los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023 .....	27
<b>Tabla 8.</b> Análisis multivariado de ansiedad con acoso sexual y otras variables distractoras en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma del 2023 .....	28

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>Gráfica 1.</b> Correlación entre los puntajes de acoso sexual y ansiedad en los Egresados de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023 .....	29
--	----

## INTRODUCCIÓN

El acoso sexual se define como el comportamiento de sugerencia sexual no deseada, expresada por conductas verbales o físicas que afectan de manera directa o indirecta la salud de la víctima, sobre todo en el ámbito psicológico que puede traer consecuencias con depresión, ansiedad, estrés y hasta ideas suicidas (1,2).

Según un reporte publicado por The National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine, los estudiantes de medicina tienen un 220% más probabilidades de sufrir acoso sexual por parte de los profesores y personal, a diferencia de sus pares en disciplinas no científicas, ingenierías, tecnológicas y matemáticas. Esto se ve influenciado por el dominio histórico masculino y las fuertes jerarquías, en donde predomina una cultura que a menudo tolera el maltrato; toda esta confluencia de factores aumentan el riesgo de acoso sexual (3,4).

El nivel de ansiedad en los estudiantes de medicina es elevado, siendo la prevalencia mayor en este grupo que en la población en general, en donde influye la excesiva carga laboral, privación del sueño y la exposición a la muerte de los pacientes. La ansiedad trae consecuencias negativas en el rendimiento de los estudiantes; además, muestran menos empatía hacia los pacientes y por lo cual la calidad en la atención sanitaria podría estar en juego (5).

Existen estudios que evalúan el acoso sexual en el ámbito médico, en enfermeras, en residentes, también hay reportes de la ansiedad en distintos grupos del personal de salud; pero, no se ha estudiado la asociación del acoso sexual como factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de medicina humana a nivel nacional ni internacional; pese a su relevancia. Por otro lado, el tema se encuentra incluido dentro de las prioridades de investigación de Salud del periodo 2019-2023 (rubro de salud mental) y a su vez en las líneas de investigación en Medicina de la Universidad Ricardo Palma del 2021-2025 (rubro de salud mental).

## **CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Actualmente el acoso sexual es un problema que prevalece a nivel mundial y comprende una amplia gama de comportamientos que humillan, menosprecian y degradan a una persona según su sexo. Es preciso agregar que la Organización Mundial de la Salud cataloga al acoso sexual como una conducta verbal o física no deseada de naturaleza sexual, que tiene como objetivo o produce un atentado contra la dignidad de una persona (6,7). Existen 3 categorías de acoso sexual, las cuales son el acoso sexual de género (la forma más común), atención sexual no deseada y coerción sexual (el menos común) (4,6).

Las características en donde se ve aumento en el riesgo de acoso sexual son los entornos dominados por hombres, tolerancia organizacional al comportamiento de acoso sexual, las relaciones jerárquicas y dependientes entre los profesores y sus alumnos; en cuanto al ámbito médico se puede observar que cumple con las características anteriormente mencionadas(6).

Estudios han reportado que los estudiantes de medicina, tanto hombres como mujeres, experimentan incidencias mayores de acoso sexual con respecto a sus pares en campos de ciencia e ingeniería (3), debido a la dependencia y estrecha relación con pacientes del género opuesto, asistentes médicos y altos mandos administrativos (2)

Un estudio encuestó a médicos que trabajaban en la University of Michigan Medical School y a la vez en un hospital, en donde se reportó que el 82.5% de mujeres y el 65.1% de hombres informaron al menos un incidente de acoso sexual por parte de trabajadores del hospital (4).

En el 2020 según el informe de resultados de la encuesta sector salud de Violencia y acoso en el mundo del trabajo con perspectiva de géneros: casos Brasil, Chile, Colombia, el Salvador y Perú, reportaron que la prevalencia de acoso sexual sufrida por parte de los pacientes es un 30%, proveniente de los superiores es 18.4% al igual que por parte de sus compañeros de trabajo (8)

Es relevante mencionar que el acoso sexual trae consecuencias a corto y largo plazo; además, afecta en gran medida el ambiente, satisfacción y desempeño laboral, asimismo el bienestar mental del individuo se ve afectado junto a la productividad y rendimiento, lo que podrá afectar la atención de los pacientes (2,6). Por otro lado, varios estudios han reportado que existe correlación entre el acoso sexual y el bienestar físico y psicológico de la víctima, por lo cual la salud mental se deteriora y esto conlleva a un aumento en la utilización de psicofármacos (9). En un estudio realizado en Pakistán se concluyó que el acoso sexual es un predictor de salud mental negativa en forma de depresión, ansiedad y estrés (2)

Pese a las graves consecuencias del acoso sexual en la salud mental en el personal de salud, la literatura es limitada en el ambiente peruano; además, no hay reportes que hayan evaluado la relación del acoso sexual y la ansiedad en los egresados de medicina en Perú, siendo estos temas de gran importancia y necesidad. Motivo por el cual, el objetivo del presente estudio es determinar si el acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿El acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en los egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023?

## **1.3 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA**

El presente proyecto de investigación se encuentra entre en las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud para el periodo 2019 – 2023, en el rubro de Salud Mental(10). Además, el tema del presente estudio también se encuentra dentro de las líneas de investigación en Medicina del periodo 2021 -2025 de la Universidad Ricardo Palma, dentro del campo de Salud Mental.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

El Informe histórico de la National Academies of Science, Engineering, and Medicine recalcó la importancia de una evaluación del acoso sexual en la medicina, puesto que los estudiantes de medicina tenían un 220% más probabilidades de haber enfrentado acoso sexual por parte de profesores o personal.

Se realizó un estudio en el 2021 sobre los factores asociados al nivel de percepción con respecto al acoso sexual en mujeres jóvenes estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el 2019, en donde se reportó que un 54,16% tuvo una percepción sobre el acoso sexual, siendo el factor de riesgo el año de carrera (11). En este estudio se incluyó a participantes de todas las Facultades de la Universidad Ricardo Palma.

La tesis sobre factores asociados a la violencia laboral en internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2017, reportó la prevalencia de violencia laboral encontrada fue del 82,8%; en el acoso sexual se reportó un 21,9% de prevalencia (12). En este estudio su población de estudio fueron los internos de medicina, pero no se investigó su asociación con la ansiedad.

Por lo anterior mencionado, no existe conocimiento actualizado ni específico sobre la asociación del acoso sexual y ansiedad en egresados de medicina, ni a nivel nacional ni en la institución debido a lo cual, se enfatiza la importancia de este estudio. Motivo por el cual, el objetivo del presente estudio es determinar si el acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023.

## **1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

- **Delimitación temática:** La finalidad de este estudio fue determinar si el acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana.
- **Delimitación espacial y temporal:** Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma que hicieron su internado en el periodo abril del 2023 hasta enero del 2024.

## **1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.6.1. OBJETIVO GENERAL:**

- Determinar si el acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma

### **1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Identificar la prevalencia de ansiedad en egresados que fueron víctimas de acoso sexual
- Identificar la prevalencia de ansiedad en egresados que no fueron víctimas de acosos sexual
- Comparar la prevalencia de ansiedad en egresados víctimas de acoso sexual con la prevalencia de ansiedad en egresados que no fueron víctimas de acoso sexual
- Analizar la asociación entre sexo y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.
- Analizar la asociación entre edad y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.
- Analizar la asociación entre perpetrador y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.
- Analizar la asociación entre acoso sexual y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.
- Correlacionar el puntaje de ansiedad con el puntaje de acoso sexual en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Mamoon M., Sultana S. y Imtiaz I. realizaron un estudio descriptivo transversal titulado *The trauma of Sexual Harassment and its Mental Health Consequences Among Nurses*, dicho estudio se realizó en Hospitales del sector público de Lahore, de diciembre de 2011 a marzo de 2012. Este estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia del acoso sexual en enfermeras y observar su correlación con la salud mental negativa (depresión, ansiedad y estrés). Se tuvo una muestra de 200 enfermeras con rango de edad de 23 a 46 años y las escalas usadas en este estudio son las *Sexual Harassment Experience Questionnaire (SHEQ)* y *Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS)*. Se obtuvo que la edad media de las enfermeras fue de  $29,80 \pm 7,10$  años. La prevalencia media de acoso sexual fue de  $71,66 \pm 19,01$ . Se encontró una correlación positiva significativa del acoso sexual con la depresión, la ansiedad, el estrés y el efecto combinado de ellos (DASS). En el análisis de regresión múltiple mostró que el acoso sexual era un predictor significativo de depresión ( $\beta=0,47$ ,  $p<0,001$ ), ansiedad ( $\beta=0,43$ ,  $p<0,001$ ) y estrés ( $\beta=0,45$ ,  $p<0,001$ ) en enfermeras. Se concluyó que el acoso sexual es un predictor de salud mental negativa en forma de depresión, ansiedad y estrés en enfermeras de hospitales públicos (2)

El estudio *Harassment and discrimination in medical training: a systematic review and meta-analysis* realizado por Fnaiss N. et al. en el 2014 en Canadá; examinó la prevalencia, los factores de riesgo y las fuentes de acoso y discriminación entre los médicos en formación. Se incluyó 51 estudios que demostraron que el 59,4% de los estudiantes de medicina habían experimentado al menos una forma de acoso o discriminación durante su formación con (IC) del 95%: 52,0 - 66,7. En cuanto al acoso sexual se encontró una prevalencia del 33,3% en estudiantes de medicina [IC del 95%: 27,2 – 39,4] y del 36,2% en residentes de medicina [IC al 95% 19,8 – 52,6]. Se concluyó que existe una alta prevalencia de acoso y discriminación entre los estudiantes de medicina que no ha disminuido con el tiempo (13).

En el 2020 Vargas E. et al. presentaron el estudio #MedToo: A Large-Scale Examination of the Incidence and Impact of Sexual Harassment of Physicians and Other Faculty at an Academic Medical Center, en donde estudiaron la prevalencia e impacto del acoso sexual en profesores de medicina de la Universidad de Michigan (Estados Unidos) utilizando el Sexual Experiences Questionnaire, dicho estudio fue analítico transversal; se evaluó la salud mental, sensación de seguridad en el trabajo, satisfacción laboral y las intenciones de rotación. El 82,5% y 65,1% de mujeres y hombres respectivamente informó al menos una situación de acoso sexual proveniente de personas internas institucionales (personal, estudiantes y profesores) en el último año; además, el 64,4% de mujeres y el 44,1% de los hombres manifestaron acoso sexual por parte de pacientes y sus familiares; por otro lado, el acoso sexista de género fue la dimensión del acoso sexual que experimentan mujeres y hombres; se asoció el aumento de las experiencias de acoso con una menor salud mental, sensación de seguridad en el trabajo, satisfacción laboral y mayores intenciones de rotación, todo esto sin interacciones significativas por género. Se concluyó que el acoso sexual en profesores de medicina es común y las intervenciones deben abordar el acoso sexual que afecta la salud mental (4)

El-Zoghby et al. en el 2022 realizaron el estudio Impact of workplace violence on anxiety and sleep disturbances among Egyptian medical residents: a cross-sectional study, siendo un estudio analítico transversal con muestreo por conveniencia, además se calculó el índice de abuso y se recogió los resultados sobre Trastorno de ansiedad generalizada (TAG). La muestra del estudio estuvo conformada por 101 residentes, siendo el 86,1% mujeres; además, la forma frecuente de abuso fue el verbal, siendo los altos funcionarios los perpetradores más comunes (59,4%). Se obtuvo que el 86% de los participantes fueron clasificados como durmientes deficientes y el 59,4% tenía TAG; por otro lado, se halló correlaciones positivas significativas entre TAG y el índice global de Calidad del Sueño de Pittsburgh con el índice de abuso, cabe destacar que el 31,6% de los residentes informaron que denunciar un delito de acoso sexual sería peligroso y el 40,6% confirmó que sería incómodo. Se concluyó que la violencia en el lugar del trabajo es común entre los residentes médicos egipcios con impacto negativo en la calidad del sueño y un riesgo creciente de TAG (14).

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Taype A. et al. realizaron un estudio descriptivo transversal en el 2015 en Lima titulado Percepción de violencia durante el internado de medicina en una Universidad Peruana, en donde se encuestó a médicos egresados de una universidad privada de Lima, ellos hicieron su internado médico en el 2014; el objetivo del trabajo era recolectar la ocurrencia de violencia, para lo cual se usó una encuesta basada en “Violencia en el lugar de Trabajo en el Sector Salud”. Se encuestó a 227 médicos y se analizaron 117 encuestas, de las cuales el 56,4% fueron del sexo femenino. Siendo la edad mínima de 23 años y la máxima de 30 años. En los resultados se observó que un 47.9% de los encuestados reportaron haber sufrido violencia verbal alguna vez durante su internado; el 23,9% reportó haber sufrido de acoso sexual alguna vez durante el internado, de los cuales el 35,7% refirió que el agresor fue un paciente o familiar y el 64,3% identificó que fue un profesional de salud; además, se reportó que el acoso sexual fue mayor en mujeres menores de 25 años y en sedes que no fueron del MINSA (15).

En el estudio sobre Factores Asociados a la Violencia Laboral en Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el 2017 de Granda E., siendo transversal y analítico, la muestra en este estudio fue de 116 internos de medicina (77% del femenino y 33% del sexo masculino). Se obtuvo que la prevalencia de violencia laboral fue 82,8%. Se halló el sexo femenino como factor de riesgo para la violencia laboral (OR=3,833; IC95%: 1,411-10,411, p=0,009), al igual que la jornada laboral > 6horas (OR=6,322; IC 95%: 2,143-18,652 p=0,001), pero la sede hospitalaria no mostró asociación significativa (OR=2,271; 0,791-5,561, p=0,197). Por otro lado, se encontró una prevalencia del 21,9% de acoso sexual; un 56,4% de internos señaló como su perpetrador a los internos, residentes y asistentes. Se concluyó que los factores asociados a la violencia laboral fueron el sexo femenino y la jornada laboral >6horas, encontrándose una asociación estadísticamente significativa (12).

En el 2021 Vilchez J. et al. realizaron un estudio multicéntrico, transversal y analítico titulado las características y factores asociados al maltrato percibido en internos de medicina en Perú, se encuestaron a internos de medicina de 18 hospitales del Perú utilizando una encuesta que media la percepción de maltrato psicológico, físico y sexual. Participaron 418 internos de medicina y se reportó que un 91,9% percibió maltrato psicológico, un 55,5% maltrato físico y un 34% maltrato sexual; en cuanto a los factores asociados se reportó que el proceder de una universidad privada es un factor para el maltrato psicológico (RPa: 1,07; IC95%: 1,01 – 1,13), la edad es para el maltrato

psicológico (RPa: 1,08; IC95%: 1,05 – 1,12) y realizar internado en un hospital de la región selva (RPa; 1,27; IC95%: 1,03 – 1,56) y en un hospital del Seguro Social (RPa: 0,66; IC95%: 0,44 – 0,94) y ser mujer para el maltrato sexual (RPAa: 1,52; IC95%: 1,15 – 2,01). Se concluyó que existe una alta percepción de maltrato reportado y siendo el psicológico el más frecuente; también es importante recalcar que fue alta la frecuencia de maltrato sexual reportada por mujeres luego de los tres primeros meses del internado hospitalario (16).

Coasaca J. presentó su tesis sobre la Percepción de violencia laboral en internos de Medicina de la Universidad Católica de Santa María – Arequipa 2021-2022 siendo un trabajo descriptivo, en donde encuestó a 141 internos y de los cuales se procesó la información de 104 participantes. La percepción reportada de violencia fue de 78,9%; además, se halló una percepción de violencia física, psicológica y acoso sexual de 23,1%, 73,1% y 17,3% respectivamente. Concluyendo que existe una alta prevalencia de percepción de violencia laboral en interno de medicina (17)

## **2.2 BASES TEÓRICAS:**

### **ACOSO SEXUAL EN EL SECTOR SALUD**

#### **Definición**

En 1989, el Council on Ethical and Judicial Affairs de la American Medical Association definió el acoso sexual en un informe titulado “Sexual Harassment and Exploitation Between Medical Supervisors and Trainees”; en donde la definición incluía conductas percibidas como insinuaciones sexuales inapropiadas, bromas o insultos sexistas, el intercambio de recompensas por favores sexuales, insinuaciones sexuales solicitudes de favores sexuales y otras conductas verbales o físicas de naturaleza sexual(18)

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura en el 2019, definió al acoso sexual como cualquier conducta no deseada de naturaleza sexual que podría ser causa de ofensa o humillación; en el ámbito del empleo, crea un ambiente de trabajo intimidante, hostil u ofensivo. El acoso sexual puede incluir cualquier conducta de naturaleza verbal, no verbal o física, se incluye las comunicaciones escritas y electrónicas. (19)

#### **Dimensiones (4,20)**

Se consideran 3 dimensiones: Acoso de género, atención sexual no deseada y coerción sexual.

- **Acoso de género:** Incluye comportamiento verbales y no verbales que transmite hostilidad, cosificación, exclusión o estatus de segunda clase hacia integrantes de un género, identidad de género u orientación sexual. Podemos dar como ejemplo a las bromas o comentarios sexistas, exposición de imágenes u objetos sexuales por las redes sociales, gestos obscenos.
- **Atención sexual no deseada:** Se incluye insinuaciones sexuales no deseadas, que contempla tocamientos sexuales no deseados (agarrar, tocar o pellizcar), intentos de establecer un encuentro sexual a pesar del desánimo (besar, una cita o sexo), comentarios sobre el cuerpo, divulgación de rumores sexuales, seguir o interrumpir el camino de una persona o compartir imágenes sexuales virtualmente de una persona.
- **Coerción sexual:** Incluyen intentos de coaccionar el cumplimiento de acciones sexuales por medio de amenazas relacionadas con el trabajo o promocionando beneficios relacionados con el trabajo.

## **Factores de riesgo para el acoso sexual en el sector salud**

Se ha reportado que los estudiantes de medicina y las enfermeras son muy vulnerables al acoso sexual, esto debido a su dependencia y estrecha interacción con pacientes del sexo opuesto, asistentes médicos, cuidadores informales, personal paramédico, médicos y altos mandos administrativos (2).

### **Consecuencias del acoso sexual**

Esta situación puede ocasionar consecuencias en el ámbito laboral como un desempeño deficiente por parte del interno de medicina, falta de motivación y atención en el desempeño del deber, todo esto puede afectar la atención del paciente y llevar a un error médico(2)

En cuanto a la salud mental, el acoso sexual es un factor estresante crónico en el que las víctimas son sometidas a un estrés físico y mental severo, esto puede conllevar a depresión, ansiedad, estrés, trastorno de estrés postraumático, ideas suicidas, trastornos de adaptación, trastornos fóbicos y somatomorfos (2).

## **ACOSO SEXUAL EN EL SECTOR SALUD EN EL PERÚ**

### **Aspecto legal**

Según Resolución Ministerial N° 2226-2019 MINSA del 07 de marzo del 2019, se regulo sobre la “Prevención, y atención de denuncias y procedimiento de sanción del hostigamiento sexual en el Ministerio de Salud ” (21), en donde detalla diferentes puntos de suma importancia como por ejemplo la interposición de la denuncia, que puede ser presentada por la víctima u otra que tenga conocimiento del hecho ante la Secretaría Técnica de las Autoridades del Procedimiento Administrativo Disciplinario; de esta manera se iniciarán las investigaciones correspondientes; el procedimiento administrativo disciplinario tiene una duración máxima de treinta días calendario, las sanciones de los servidores civiles del Ministerio de Salud que hayan presentado hostigamiento sexual serán sancionados según la gravedad de los actos.

En el código penal el acoso sexual está tipificado en el artículo 176 B, en donde define a la conducta como “una persona, bajo cualquier medio, vigilia, persigue, asedia o busca un acercamiento o contacto sin consentimiento de la víctima con la finalidad de llevar actos de connotación sexual”; la pena oscila entre 3 a 5 años de prisión y al coexistir circunstancias agravantes, pueden extenderse las sanciones de 4 a 8 años de cárcel (22).

## **INTERNADO MÉDICO EN EL PERÚ**

El internado médico es la última etapa en la formación académica durante el pregrado y es el año donde se integrarán todos los conocimientos adquiridos en los últimos 6 años previos (12,16)

En los años anteriores al COVID-19 el internado médico duraba 12 meses, pero por el contexto de la pandemia y el retraso del regreso de los internos a los hospitales, el internado médico se redujo a los 10 meses. Esta última etapa es un proceso complejo de enseñanza y aprendizaje donde el estudiante se capacitará en tener pensamiento crítico para poder tomar decisiones en distintas situaciones. Este ambiente también representa una oportunidad para que el interno adquiera competencias clínicas y quirúrgicas, asuma carga laboral y responsabilidad en el tratamiento, diagnóstico y rehabilitación de los pacientes. Entonces los docentes tienen la labor importante de brindar las herramientas a los estudiantes para el desarrollo de las aptitudes en el desarrollo de conocimientos (12,16).

En esta última etapa los internos se incorporan a los servicios hospitalarios como Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Pediatría y Cirugía General; de esta manera los internos consolidarán conocimientos en el manejo integral del paciente desde sus aspectos de promoción, prevención, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, tomando en cuenta el riesgo- beneficio y según la medicina basada en la evidencia(12,16).

El internado médico en el Perú está regulado mediante la Ley de Modalidades Formativas Laborales, reglamentos de cada Facultad de Medicina y del Hospital, en donde se establecen las bases para la realización de esta última etapa del pregrado, mencionando los horarios de trabajo y las jornadas laborales (12,16).

En esta etapa el Hospital incorpora al estudiante como parte de su estructura, dándole un lugar en la organización jerárquica del orden médico, por lo cual se le asigna deberes y derechos. Pero, según la jerarquía del gremio médico el interno está en un nivel inferior al residente y asistentes, por lo que está sometido a las órdenes del resto del personal médico. Por todo lo anterior mencionado el interno de medicina cumple una doble condición; siendo estudiante (aún en formación) y por otro lado miembro del personal

del hospital con responsabilidades definidas que implican tener conocimientos de habilidades y destrezas clínicas. Dicha condición sitúa al interno de medicina en una condición de estrés; puesto que, tiene necesidades de aprendizaje y a la vez tiene que cumplir las exigencias del Hospital con la carga laboral que se le presenta, conviviendo con el temor al castigo, situación que puede tener consecuencias en su desempeño(12,16).

### **ACOSO SEXUAL EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA EN EL PERÚ**

El maltrato laboral es una forma de violencia debido a que dañan las integridad de la persona y afectan emocionalmente; entre los tipos de maltrato reportados en el ámbito hospitalario se encuentra la humillación pública, comentarios de menosprecio, discriminación de género y acoso sexual (16)

En un estudio transversal del 2015, se encuestó a médicos egresados de una universidad privada de Lima que hicieron su internado médico en el 2014; en el que se dio a conocer que el 23,9% reportó haber sufrido de acoso sexual alguna vez durante el internado, de los cuales el 35,7% refirió que el agresor fue un paciente o familiar y el 64,3% identificó que fue un profesional de salud; además, se observó que el acoso sexual fue mayor en mujeres menores de 25 años y en sedes que no fueron del MINSA (15)

Este tipo de violencia puede traer consecuencia en el personal, como por ejemplo malas relaciones laborales, estrés, ansiedad y tensión, lo cual puede llevar a disminuir la capacidad de atención, incrementado el riesgo de error médico; por otro lado, el personal que es víctima, puede llegar a transmitir este trato a los pacientes (15). Aunado al maltrato es relevante mencionar las altas cargas laborales y emocionales como parte de su papel y sin contar con un salario mínimo, equipos de protección personal (16)

### **ANSIEDAD EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA**

La ansiedad es la anticipación ante una amenaza futura, la cual surge por estímulos potencialmente dañinos, lo cual provoca inquietud, preocupación, agitación e hipervigilancia. este estado se puede presentar con cambios fisiológicos que preparan al organismo para la huida o defensa, como taquicardia, taquipnea, presión arterial elevada y aumento de la tensión muscular; por lo cual, la ansiedad se puede considerar como una respuesta fisiológica adaptativa que se presenta ante situaciones amenazantes que nos pueden dañar en un futuro.(5,23)

Es importante mencionar que la ansiedad se puede convertir en un trastorno mental (ansiedad patológica) cuando aparece recurrentemente y de manera intensa, es decir, una respuesta desproporcionada para la situación; por lo cual al ser persistente e incontrolable puede producir disminución en la calidad de vida. El núcleo psicopatológico presente en todo el espectro de ansiedad esta dado por: miedo y preocupación excesiva. (23)

En la tabla 1 se puede apreciar la diferencia entre ansiedad fisiológica y patológica.

**Tabla 1.** Diferencias entre ansiedad fisiológica y patológica

<b>Ansiedad fisiológica</b>	<b>Ansiedad patológica</b>
Es un mecanismo de defensa ante una amenaza de la vida diaria	Puede llegar a bloquear una respuesta a una vida diaria adecuada
Reactiva ante una circunstancia externa	Respuesta desproporcionada ante el desencadenante
Función adaptativa	Función desadaptativa
Mejora el rendimiento	Empeora el rendimiento
Tiene menor intensidad	Mayor intensidad
Tiene menor componente somático	Tiene mayor componente somático

Datos tomados de Chávez L. Ansiedad, depresión y estrés de los internos de medicina en el primer y tercer nivel de atención, Arequipa 2023. 24 de abril de 2023 (23)

El nivel de ansiedad en los estudiantes de medicina es elevado, siendo la prevalencia mayor en este grupo que en la población en general, en donde influye la excesiva carga laboral, privación del sueño y la exposición a la muerte de los pacientes(5).

La ansiedad trae consecuencias negativas en el rendimiento de los estudiantes; además, muestran menos empatía hacia los pacientes y por lo cual la calidad en la atención sanitaria podría estar en juego (5).

## **ACOSO SEXUAL Y ANSIEDAD EN INTERNOS DE MEDICINA**

### **Fisiopatología de la ansiedad en el acoso sexual**

Las vías biológicas son responsables del inicio de la ansiedad y depresión en el acoso sexual. Hay un aumento de la secreción del factor liberador de corticotrópicos (CRF) en

los circuitos del Sistema Nervioso Central, por lo cual se explica la ansiedad y los síntomas depresivos en mujeres acosadas sexualmente; también se vio dicho aumento de CRF en el Líquido Cefalorraquídeo. A la vez reportaron que en modelos de animales se encontró una asociación del estrés crónico con la sensibilidad continua de la respuesta pituitaria, suprarrenal y autónoma al estrés (2).

### **2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES**

- **Ansiedad:** Sensación de miedo, inquietud, temor que puede presentarse con síntomas somáticos
- **Nivel de ansiedad:** Se manifiesta con la equivalencia clínica que genera la ansiedad
- **Acoso Sexual:** Cualquier conducta, ya sea verbal o física, que tenga intención sexual y que haya podido incomodar(a) al egresado(a)
- **Edad:** Número de años que vivió el interno(a)
- **Sexo:** Características biológicas, anatómicas y fisiológicas que distingue a la mujer y al hombre
- **Institución hospitalaria:** Sede hospitalaria donde se realiza el internado
- **Perpetrador:** Persona que comete la violencia

## **CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.1 HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS**

- Hipótesis alterna (Ha)
  - El acoso sexual si es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Hipótesis nula (H0)
  - El acoso sexual no es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

### **3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN**

#### **VARIABLES dependientes:**

- Ansiedad
- Nivel de ansiedad

#### **VARIABLES independientes:**

- Acoso Sexual
- Edad
- Sexo
- Institución hospitalaria
- Perpetrador

## CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

### 4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

La investigación presenta la siguiente tipología: observacional, analítico, transversal,

- Según la asignación de factores, el estudio fue observacional porque el investigador no controló las variables estudiadas.
- Según su finalidad, el estudio fue analítico porque trata evaluó una probable relación de causalidad entre las variables.
- Según el desarrollo en el tiempo el estudio fue transversal porque las variables serán estudiadas simultáneamente en un momento dado.

### 4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Egresados de la carrera de medicina humana en la Universidad Ricardo Palma durante el año 2023.

#### 4.2.1. Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral se hizo uso de la calculadora del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas de la Universidad Ricardo Palma, con un nivel de confianza del 95% y un error de precisión del 5%, utilizando como referencia el estudio de Vilchez J. et al.(16) en donde la proporción en la población de acoso sexual fue de 34%. Estos datos fueron transcritos a la calculadora, obteniendo un tamaño muestral de 148.

<b>P:</b> PROPORCIÓN ESPERADA EN LA POBLACIÓN	0.3
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
<b>d:</b> ERROR O PRECISIÓN	0.05
<b>N:</b> TAMAÑO DE LA POBLACIÓN	270
<b>n<sub>0</sub>:</b> TAMAÑO DE MUESTRA INICIAL	323
<b>n:</b> TAMAÑO DE MUESTRA FINAL	148

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

#### 4.2.2. Muestreo:

El tipo de muestreo en el presente proyecto fue de tipo no probabilístico y la técnica por conveniencia.

#### **4.2.3. Criterios de selección de la muestra**

##### **Criterios de inclusión:**

- Egresados de medicina humana que realizaron su internado en el periodo abril 2023 al enero 2024 registrados en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Egresados de medicina humana de ambos sexos.
- Egresados de medicina humana que acepten y puedan participar en el estudio

##### **Criterios de exclusión:**

- Egresados de medicina humana con diagnóstico previo y profesional de ansiedad.
- Egresados de medicina humana que no accedan en participar del estudio.
- Egresados de medicina humana que no hayan completado la encuesta

### 4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

La operacionalización de variables se encuentra en el anexo 8.

### 4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

- **Técnica, instrumento, validez y confiabilidad del instrumento**

La técnica de recolección de los datos fue la Encuesta.

El instrumento que se usó fue un cuestionario, comprendido por:

A. Datos sociodemográficos, en esta sección se incluye edad, sexo, institución hospitalaria, perpetrador.

B. Cuestionario de experiencias Sexuales (Sexual Experiences Questionnaire - SEQ), este cuestionario se utilizó para evaluar la percepción del acoso sexual en egresados de medicina, además de ser el estándar para estudiar dicha problemática. El cuestionario fue desarrollado por Fitzgerald et al. en 1988 y adaptado a través del tiempo; en nuestro proyecto se usó la versión del estudio #MedToo del 2020. SEQ está basado en el comportamiento, consta de 20 ítems divididos en 3 dimensiones que evalúan diferentes tipos de acoso sexual: acoso de género (ítem 1 al 9), atención sexual no desea (ítem 10 al 16) y coerción sexual (ítem 17 al 20) (4,24).

Las respuestas de la escala son tipo Likert y se puntúan del 0 al 4: 0 puntos = nunca, 1 punto = Una o dos veces, 2 puntos = A veces, 3 puntos = Seguido, 4 puntos = Muy seguido. Las respuestas se analizaron tomando en cuenta las recomendaciones por Fitzgerald, en donde menciona que cualquier participante que marcó cualquier respuesta excepto “nunca” se contabiliza como si hubiera experimentado acoso sexual (4,25,26)

La validez y la confiabilidad se obtuvo de un estudio nacional en estudiantes de medicina en el 2021, titulado Factores asociados al nivel de Percepción con respecto al acoso sexual en mujeres jóvenes estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el periodo agosto-diciembre 2019, dicha tesis fue desarrollada por Yupanqui K. Para validez se calculó la medida de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) siendo 0.862 lo cual nos indica la bondad de ajuste del modelo factorial; además, se calculó la prueba de esfericidad de Bartlett obteniéndose  $P < 0.05$  (0.00), indicando que se rechaza la hipótesis nula. Para la confiabilidad se obtuvo el coeficiente Alfa de Cronbach en cada dimensión (1era dimensión = 0.825, 2da dimensión = 0.738 y 3ra dimensión = 0.759) y para la escala total

(0.884), dichos resultados nos indican que la escala tiene una confiabilidad aceptable (11).

C. Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA), esta escala se utilizó para evaluar la ansiedad en egresados de medicina; dicha escala fue elaborada por el psiquiatra William W. K. Zung en 1965 y adaptada para el Perú por Astocondor L. en el 2001; consta de 20 ítems divididos en 2 dimensiones, síntomas somáticos (ítems del 1-15) y cognoscitivos-afectivos (ítems del 16-20). Algunos ítems presentan síntomas característicos de un cuadro ansioso (1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18 y 20) y otros no son compatibles con dicho cuadro (5, 9, 13, 17, 19) (27,28)

Las opciones de respuesta para la Escala de Ansiedad de Zung son tipo Likert y pueden ser: nunca, a veces, casi siempre y siempre; reciben una puntuación del 1 al 4 llegando a alcanzar un puntaje final entre 20 y 80. Los ítems de dirección positiva se puntúan de forma ascendente (1 punto a nunca, 2 puntos en a veces, 3 puntos a casi siempre y 4 puntos a siempre) y los de dirección negativa de forma descendente (4 puntos a siempre, 3 puntos en a veces, 2 puntos en casi siempre y 1 punto a siempre). Para obtener el índice de EAA se suman los puntos de cada ítem y se divide en 80, el resultado se multiplica por 100. A continuación, en la tabla 2 se plasma la equivalencia clínica según índice de EAA (25,28).

**Tabla 2.** Equivalencia clínica según Índice de EAA

<b>Índice EAA</b>	<b>Equivalencia Clínica</b>
Menor de 45	Dentro de límites normales. No hay ansiedad presente
45 – 59	Presencia de ansiedad mínima moderada
60 – 74	Presencia de ansiedad marcada a severa
75 a más	Presencia de ansiedad en grado máximo

Tomado de Astocondor L. Estudio Exploratorio sobre Ansiedad y Depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas aguarunas: Universidad de San Martín de Porres; 2001 (28)

Su validación y confiabilidad se obtuvo en un estudio nacional en el 2020 desarrollado por Estrada E y Mamani H. titulado Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de la carrera profesional de Educación de la Universidad

Nacional Amazónica de Madre de Dios; en donde, el coeficiente V de Aiken fue de 0,842 obtenido mediante la validación de expertos y el coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0,834, obtenido mediante una prueba piloto; por lo cual, la escala muestra una buena validez y confiabilidad (29).

#### **4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se solicitó permiso para la realización del presente proyecto a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma y al Comité de Ética.
- Se utilizó un cuestionario creado en línea (diseñado en formularios de Google). El enlace del cuestionario se compartió a los egresados de medicina del periodo abril 2023 – enero 2024, mediante los correos electrónicos institucionales, grupos de WhatsApp y otras redes sociales.
- En el enlace se incluyó una breve descripción de la investigación; además, se obtuvo el consentimiento informado haciendo clic en el botón “Acepto” para participar, en el consentimiento informado se detalló el objetivo principal del estudio, sus potenciales beneficios, probables riesgos, confidencialidad y anonimato de la encuesta. Cuando se aceptó participar en la investigación, procedió a aparecer los datos demográficos seguido de SEQ y posteriormente de la EAA.
- Posteriormente se recopiló los datos en Microsoft Excel.

#### **3.5 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:**

Al ser nuestro cuestionario virtual (formulario de Google) se recopiló los datos en Microsoft Excel y posteriormente se trasladó la información al programa STATA versión 16, respetando la categorización de la operacionalización de variables para el posterior análisis descriptivo e inferencial:

##### **Análisis descriptivo**

- Las variables cualitativas se presentaron en frecuencias y porcentajes.
- Las variables cuantitativas se presentaron en mediana y rangos intercuartílicos.

##### **Análisis inferencial**

- **Análisis bivariado**
  - Se uso Chi- cuadrado, prueba exacta de Fisher y U de Mann Whitney para ver la asociación acoso sexual, edad, sexo, perpetrador y ansiedad

en egresados de medicina. El nivel de significancia que se tomó en cuenta es del 5%; es decir,  $p < 0.05$  es significativo.

- Para el cálculo de la Razón de Prevalencia (RP) crudo se usó el modelo de Regresión de Poisson con un intervalo de confianza del 95%.
- Para el cálculo de la correlación entre el puntaje de ansiedad y acoso sexual se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

- **Análisis multivariado**

- Para hallar el RP ajustado se usó el modelo de Regresión de Poisson con un nivel de confianza del 95%, en el cual se consideró las variables de interés (acoso sexual y ansiedad) y las variables intervinientes (sexo, edad, institución hospitalaria, perpetrador), de esta manera se podrá determinar que variables están asociadas verdaderamente a la ansiedad.

#### **4.6. ASPECTOS ÉTICOS**

- Siguiendo lo establecido en la Declaración de Helsinki, que fue corregida en la 64<sup>a</sup> Asamblea General, se cumplió con los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.
- No se solicitó los datos personales de los egresados de medicina, para poder evitar su identificación
- No se usó procedimientos invasivos que dañen la salud ni el bienestar de los participantes
- Los datos se recolectaron mediante un cuestionario virtual, en donde se detalló el consentimiento informado y los participantes hicieron clic en la opción “Acepto” y de esta manera accedieron a participar del estudio.
- En caso que la investigación pueda publicarse, nadie ajeno tendrá acceso a la información que se recolectó.
- El estudio se envió al comité de Ética de la Facultad de la Universidad Ricardo Palma para su evaluación y aprobación, otorgándole el código PG 027 2024.
- Se tomó cuestionarios validados con la debida citación al respecto.

## CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1. RESULTADOS

De los 271 egresados de la Facultad de Medicina Humana invitados a participar en el proyecto, 152 accedieron a completar la encuesta, de los cuales se excluyó 1 encuesta por presentar llenado incompleto; finalmente, se analizaron 151 encuestas.

**Tabla 3.** Características de los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Sexo</b>		
Masculino	51	33,8%
Femenino	100	66,2%
<b>Edad (años)*</b>		
	26	25-27
<b>Institución Hospitalaria</b>		
ESSALUD	12	8%
Privada	6	4%
Fuerzas Armadas	14	9,3%
MINSA	119	78,8%
<b>Perpetrador</b>		
No identifica	35	23,2%
Familiar del paciente	12	8%
Paciente	7	4,6%
Interno	16	10,6%
Residente	47	31,1%
Asistente	34	22,5%
<b>Ansiedad</b>		
No	59	39,1%
Si	92	60,9%
<b>Acoso Sexual*</b>		
	13	5-23

\*Mediana y rango intercuartílico

Nuestro grupo de estudio estuvo sobrerrepresentado por el sexo femenino con un 66,2% en comparación con el sexo masculino con 33,8%. En el rango de edad tenemos una mediana de 26 con un rango intercuartílico de 25-27. La institución hospitalaria con

mayor número de participantes fue MINSA con un 78,8%; seguido de las Fuerzas Armadas, ESSALUD y Privada con 9,3%, 8% y 4% respectivamente. En la variable perpetrador se obtuvo que el Residente tiene un 31,1%, mientras que la víctima no identificó al perpetrador en un 23,2% de los casos y el 22,5% tuvo como perpetrador a un residente. Frente a la presencia de ansiedad o no, se obtuvo que un 60,9% de los encuestados presentan ansiedad. En el acoso sexual se obtuvo que la mediana del puntaje fue 13 puntos con un rango intercuartílico entre 5-23 (Tabla 3).

**Tabla 4.** Nivel de ansiedad de los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel de Ansiedad</b>		
Normal	59	39,1%
Mínimo – Moderado	59	39,1%
Marcada – Severa	28	18,5%
Grado Máximo	5	3,3%

En la Tabla 4, se evidencia que un 21,8% de los encuestados experimenta niveles de ansiedad marcada-severa y grado máximo.

**Tabla 5.** Prevalencia de las dimensiones del Acoso Sexual según la encuesta Sexual Experiences Questionnaire en Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023.

	<b>Si</b>		<b>No</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Dimensiones del acoso sexual</b>				
<b>Acoso de género</b>	138	91,4%	13	8,61%
<b>Atención sexual no deseada</b>	106	70,2%	45	29,8%
<b>Coerción sexual</b>	62	41,1%	89	58,9%

El Sexual Experience Questionnaire presenta 3 dimensiones, el acoso de género, atención sexual no deseada y la coerción sexual. De los 151 participantes el 91,4% fue víctima de acoso sexual, el 70,2% presentó atención sexual no deseada y el 40,1% coerción sexual; los detalles se pueden apreciar en la Tabla 5.

**Tabla 6.** Análisis Bivariado del Acoso Sexual y la Ansiedad en los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023

	<b>Ansiedad</b>			<b>Valor P</b>	<b>Prueba usada</b>
	<b>Si (%)</b>	<b>No (%)</b>	<b>Total</b>		
<b>Sexo</b>					
Masculino	31 (60,8)	20 (39,2)	51	0,980	Chi2
Femenino	61 (61)	39 (39)	100		
<b>Edad (años)*</b>	26 (25-27)	26 (24-27)	26 (25-27)	0,67	Mann Whitney
<b>Institución Hospitalaria</b>					
ESSALUD	9 (75)	3 (25)	12	0,273	Fisher
Privada	5 (83,3)	1 (16,7)	6		
Fuerzas Armadas	6 (42,9)	8 (57,1)	14		
MINSA	72 (60,5)	47 (39,1)	119		
<b>Perpetrador</b>					
No identifica	18 (51,4)	17 (48,6)	35	0,003	Fisher
Familiar del paciente	5 (41,7)	7 (58,3)	12		
Paciente	4 (57,1)	3 (42,9)	7		
Interno	6 (37,5)	10 (62,5)	16		
Residente	39 (83)	8 (17)	47		
Asistente	20 (58,8)	14 (41,2)	34		
<b>Acoso Sexual</b>	18 (7,5-31)	7 (3-16)	13 (5-23)	<0,001	Mann Whitney
<b>Acoso de género</b>	10 (6-17)	6 (2-11)	9 (4-13)	<0,001	Mann Whitney
<b>Atención sexual no deseada</b>	4(0-10,5)	2(0-5)	2(0-8)	0,023	Mann Whitney
<b>Coerción sexual</b>	1(0-4)	0(0-0)	0(0-3)	<0,001	Mann Whitney

\*Mediana y rango intercuartílico

Al realizar el análisis bivariado, se halló que las variables que son estadísticamente significativas en la asociación con ansiedad son: Perpetrador con un p valor de 0,003; acoso sexual presentó una mediana de puntaje de 18 en los que presentaron ansiedad con un p valor  $<0,01$ ; acoso de género obtuvo una mediana en el puntaje de 10 en los que si presentaron ansiedad; en cuanto a atención sexual no deseada y coerción sexual tuvieron una mediana en el puntaje de 4 y 1 respectivamente en los encuestados con ansiedad y ambos con un p valor  $<0,01$  (Tabla 6).

**Tabla 7.** Razón de prevalencia cruda entre el Acoso Sexual y la ansiedad en los Egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023

	<b>RPc (IC 95%)</b>	<b>Valor p (RPc)</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	Ref	Ref
Femenino	1,00 (0,77-1,31)	0,980
<b>Edad (años)</b>	0,98 (0,93-1,04)	0,475
<b>Institución Hospitalaria</b>		
ESSALUD	Ref	Ref
Privada	1,11(0,68-1,81)	0,671
Fuerzas Armadas	0,57(0,29-1,14)	0,112
MINSA	0,81(0,56-1,15)	0,241
<b>Perpetrador</b>		
No identifica	Ref	Ref
Familiar del paciente	0,81(0,38-1,71)	0,580
Paciente	1,11 (0,5-2,3)	0,774
Interno	0,72 (0,36-1,49)	0,385
Residente	1,61 (1,14-2,28)	0,007
Asistente	1,14 (0,74-1,76)	0,539
<b>Acoso Sexual</b>	1,01 (1,00-1,02)	<0,001
<b>Acoso de género</b>	1,04 (1,02-1,05)	<0,001
<b>Atención sexual no deseada</b>	1,03 (1,00-1,04)	<0,001
<b>Coerción sexual</b>	1,06 (1,04-1,09)	<0,001

RPc: Razón de Prevalencia cruda

Según los datos analizados, en los egresados de medicina de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, la probabilidad de presentar ansiedad cuando el perpetrador es un residente fue de 1,61 veces con respecto al grupo que no identificó al perpetrador, este resultado es estadísticamente significativo (PRc=1,61; IC 95% 1,14-2,28; p<0,05) (Tabla 7).

Por otro lado, se observó en los egresados que por cada punto que aumenta el puntaje de acoso sexual, acoso de género y la coerción sexual la probabilidad de presentar ansiedad aumenta en 1,01, 1,04 y 1,06 veces respectivamente, estos resultados son estadísticamente significativos (RPc=1,03; IC 95% 1,00-1,04, p<0,01) (RPc=1,06; IC 95% 1,04-1,09, p<0,01) (Tabla 7).

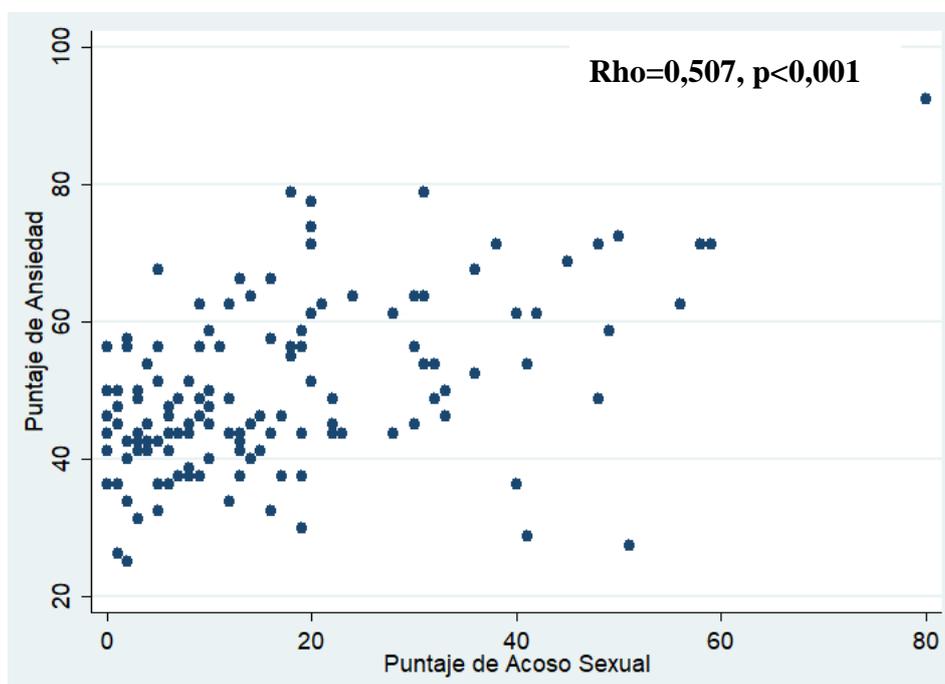
**Tabla 8.** Análisis multivariado de ansiedad con acoso sexual y otras variables distractoras en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma del 2023

	<b>RPa (IC 95%)</b>	<b>Valor p (RPc)</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	Ref	Ref
Femenino	0,88 (0,67-1,17)	0,395
<b>Edad (años)</b>	0,98(0,93-1,04)	0,581
<b>Institución Hospitalaria</b>		
ESSALUD	Ref	Ref
Privada	1,14 (0,60-2,17)	0,696
Fuerzas Armadas	0,65 (0,32-1,31)	0,227
MINSA	0,85 (0,61-1,18)	0,334
<b>Perpetrador</b>		
No identifica	Ref	Ref
Familiar del paciente	0,68 (0,33-1,42)	0,305
Paciente	0,94 (0,48-1,87)	0,865
Interno	0,54 (0,26-1,12)	0,098
Residente	1,29 (0,86-1,94)	0,222
Asistente	0,97 (0,62-1,53)	0,907
<b>Acoso Sexual</b>	1,01 (1,01-1,02)	<0,001

RPa: Razón de Prevalencia ajustada

Según los datos analizados en el análisis multivariado y que se muestran en la Tabla 8, en los Egresados de Medicina Humana, por cada punto que aumenta el puntaje de acoso sexual, la probabilidad de ansiedad aumenta en 1,01 veces, ello ajustado a las variables edad, sexo, institución hospitalaria y perpetrador. Este resultado fue estadísticamente significativo con un p valor <0,01 y un IC al 95% de 1,01-1,02.

**Gráfica 1.** Correlación entre los puntajes de acoso sexual y ansiedad en los Egresados de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023



La puntuación total de la escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung presenta una correlación proporcional con la puntuación de la Sexual Experiences Questionnaire (Gráfica 1). De esta manera, mientras aumenta la puntuación de ansiedad, también aumenta la puntuación de acoso sexual y viceversa ( $\rho=0,507$ ,  $p < 0,001$ ).

## 5.2. DISCUSIÓN

El acoso sexual es un estresor grave que afecta de forma negativa la salud física y emocional de la víctima; además, que esta situación contribuye al ausentismo laboral y fomenta un ambiente ineficaz de trabajo por la destrucción continua de la confianza de la víctima (26). Por lo anterior mencionado, se rescató la importancia de evaluar el acoso sexual como factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en Egresados de la Facultad de Medicina Humana, para lo cual se hizo uso del Sexual Experiences Questionnaire que es el estándar para medir acoso sexual y de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung.

Según la Sexual Experiences Questionnaire el acoso sexual tiene 3 dimensiones: el acoso de género, atención sexual no deseada y coerción sexual. Los resultados de este

estudio evidenciaron que el acoso de género fue el más frecuente con un 91,4%, seguido por atención sexual no deseada con 70,2% y por último la coerción sexual con 41,1%. Esto se respalda con la literatura, en donde Hunr A. et al.(26) en el 2019 reportó que el 27,3% de los participantes recibió acoso de género, el 18,6% atención sexual no deseada y el 6,8% coerción sexual.

Durante la carrera de medicina los estudiantes tienen interacción con los médicos asistentes, residentes, familiares y pacientes de los familiares; dicha interacción es inevitable en la carrera y complementa el aprendizaje, por lo cual el victimario en la mayoría de las ocasiones se encuentra en este grupo (30). En nuestro estudio se encontró que el perpetrador en su mayoría fueron los residentes con un 31,1%, lo cual respalda lo encontrado por Taype A. et al (15), en donde el 64,3% identificó como agresor a un profesional de la salud. Esta situación se puede explicar porque el acoso sexual se da en ambientes jerarquizados y normalmente el que tiene más poder agrede al que tiene menos poder, justamente el ambiente médico cumple con estas características(1).

El acoso sexual trae un impacto en la salud, sobre todo en el ámbito mental que incluso puede presentarse como sintomatología de ansiedad, dolor abdominal, daño en la autoestima, consecuencias psicológicas a largo plazo y puede llegar hasta ideación suicida(1). En el presente estudio se encontró que, en los Egresados de Medicina Humana, por cada punto que aumenta el puntaje de acoso sexual, la probabilidad de ansiedad aumenta en 1,01 veces, ello ajustado a las variables edad, sexo, institución hospitalaria y perpetrador; este resultado fue estadísticamente significativo con un p valor  $<0,01$  y un IC al 95% de 1,01-1,02. Además, también se halló que la puntuación total de la escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung presenta una correlación proporcional con la puntuación de la Sexual Experiences Questionnaire, entonces, mientras aumenta la puntuación de ansiedad, también aumenta la puntuación de acoso sexual y viceversa ( $\rho=0,507$ ,  $p <0,001$ ). Lo cual es respaldado con la investigación de Mushtaq et al.(2) en donde se evaluó el trauma del acosos sexual y las consecuencia para la salud mental en enfermeras, en donde se mostró una correlación positiva significativa del acoso sexual con depresión, ansiedad y estrés y efecto combinado con las mismas. La fisiopatología de la asociación entre la ansiedad y depresión en el acoso sexual se debe a un aumento de la secreción del factor liberador de corticotrópicos (CRF) en los circuitos del Sistema Nervioso Central, por lo cual se explica la ansiedad y

los síntomas depresivos en mujeres acosadas sexualmente; también se vio dicho aumento de CRF en el Líquido Cefalorraquídeo. A la vez reportaron que en modelos de animales se encontró una asociación del estrés crónico con la sensibilidad continua de la respuesta pituitaria, suprarrenal y autónoma al estrés (2).

La principal limitación que se tuvo en la realización del estudio fue la difusión y el llenado de la encuesta por parte de los egresados; puesto que, algunos cambiaron su número de contacto o de correo electrónico, además de que no disponían del tiempo para el llenado; por otro lado también fue una limitante la resistencia para compartir experiencias desagradables porque esto genera revictimización y estigmatización. Este estudio fue realizado en la ciudad de Lima, con muestra de una sola universidad y el muestreo fue no probabilístico, por ende el resultado no puede ser extrapolado a otras realidades, por lo cual se aspiraría a replicar este estudio pero de forma multicéntrica y con mayor número de participantes con un muestreo probabilístico. Se concluye que el acoso sexual sí es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en Egresados de la Facultad de Medicina Humana.

## **CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1. CONCLUSIONES**

- En conclusión, este estudio proporciona evidencia convincente de que el acoso sexual es un factor de riesgo significativo para el desarrollo de ansiedad. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar el acoso sexual no solo como una cuestión de derechos humanos, sino también como un problema de salud pública que puede tener consecuencias graves para el bienestar psicológico de las personas afectadas.
- Se concluye que no se encontró asociación entre la edad y la presencia de ansiedad en nuestro grupo de estudio.
- Se concluye que no se encontró asociación entre el perpetrador y la presencia de ansiedad en nuestro grupo de estudio
- Si se encontró correlación entre el puntaje de ansiedad y el puntaje de acoso sexual en nuestro grupo de estudio, siendo este una correlación positiva considerable.

### **6.2. RECOMENDACIONES**

- Es importante trabajar hacia la creación de una cultura en la que el acoso sexual sea inaceptable en todas sus formas. Esto implica promover la igualdad de género, fomentar el respeto mutuo y desafiar las actitudes y comportamientos que perpetúan el acoso sexual.
- Se necesita investigación adicional para comprender mejor los factores que contribuyen al acoso sexual y sus efectos en la salud mental. Esto incluye explorar las diferencias de género en la experiencia del acoso sexual, identificar los factores de riesgo y protección asociados y desarrollar intervenciones efectivas para prevenir y abordar el problema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Granados J., Aguilar L., Muñoz E., Santos D. Prevalencia de acoso sexual durante el internado médico de pregrado en Ciudad de México. *Investig En Educ Médica*. 7 de enero de 2024;13(49):18–29. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=114606>
2. Mushtaq M, Sultana S, Imtiaz I. The Trauma of Sexual Harassment and its Mental Health Consequences Among Nurses. *J Coll Physicians Surg--Pak JCPSP*. septiembre de 2015;25(9):675–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26374365/>
3. Johnson PA, Widnall SE, Benya FF, editores. *Sexual Harassment of Women: Climate, Culture, and Consequences in Academic Sciences, Engineering, and Medicine* [Internet]. Washington, D.C.: National Academies Press; 2018 [citado 2 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.nap.edu/catalog/24994>
4. Vargas EA, Brassel ST, Cortina LM, Settles IH, Johnson TRB, Jaggi R. #MedToo: A Large-Scale Examination of the Incidence and Impact of Sexual Harassment of Physicians and Other Faculty at an Academic Medical Center. *J Womens Health*. enero de 2020;29(1):13–20. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31513467/>
5. Justicia M, Llorens D. Ansiedad en los estudiantes de Medicina: una realidad de la que no se habla. *Educ Médica*. enero de 2022;23(1):100710. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-ansiedad-estudiantes-medicina-una-realidad-S157518132200002X>
6. Menhaji K, Pan S, Hardart A. Sexual Harassment Prevalence Among OBGYN Trainees and Cultural Climate of their Training Programs: Result From a Nationwide Survey. *J Surg Educ*. 1 de septiembre de 2022;79(5):1113–23. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S193172042200068X>
7. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Caracas: OPS/OMS Sensibiliza en protección contra la explotación, el abuso y el acoso sexuales; 11 de abril del 2023 [citado 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-4-2023-opsoms-sensibiliza-proteccion-contra-explotacion-abuso-acoso-sexuales>
8. Garcia V. Reif L. Informe de Resultados Encuesta Sector Salud. Violencia y Acoso en el mundo del trabajo con perspectiva de Género: Casos de Brasil, Chile, Colombia, El Salvador y Perú. Diciembre del 2020 [Internet]. [citado 7 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://pop-umbrella.s3.amazonaws.com/uploads/a7d942f0-574c-4427-bd3b-60a3ec5b9f08\\_Violencia\\_y\\_Acoso\\_en\\_el\\_mundo\\_del\\_trabajo\\_con\\_perspectiva\\_de\\_g\\_neros.\\_Casos\\_de\\_Brasil\\_\\_Chile\\_\\_Colombia\\_\\_El\\_Salvador\\_y\\_Per\\_.pdf](https://pop-umbrella.s3.amazonaws.com/uploads/a7d942f0-574c-4427-bd3b-60a3ec5b9f08_Violencia_y_Acoso_en_el_mundo_del_trabajo_con_perspectiva_de_g_neros._Casos_de_Brasil__Chile__Colombia__El_Salvador_y_Per_.pdf)
9. Muñoz MT, Pereira A, Alonso B. Percepción social del acoso sexual laboral en el ámbito sanitario. *Rev Esp Salud Pública*. 97:e202303023. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10541249/>
10. Perú. Ministerio de Salud. Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en Perú 2019-2023. Resolución Ministerial N° 658-2019-MINSA (19 de julio del 2019).

Disponible en:  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_\\_658-2019-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__658-2019-MINSA.PDF)

11. Yupanqui K. Factores asociados al nivel de percepción con respecto al acoso sexual en mujeres jóvenes estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el período agosto – diciembre 2019. [Tesis en Internet] Perú: Universidad Ricardo Palma, 2021 [citado 25 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4162>
12. Granda De La Cruz PE. Factores asociados a la violencia laboral en internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2017 [Tesis en Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2018 [citado 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1146>
13. Fnais N, Soobiah C, Hong Chen M, Lillie E, Perrier L, Tashkhandi M, et al. Harassment and discrimination in medical training: a systematic review and meta-analysis. *Acad Med J Assoc Am Med Coll* [Internet]. mayo de 2014 [citado 7 de febrero de 2024];89(5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24667512/>
14. El-Zoghby SM, Ibrahim ME, Zaghoul NM, Shehata SA, Farghaly RM. Impact of workplace violence on anxiety and sleep disturbances among Egyptian medical residents: a cross-sectional study. *Hum Resour Health*. 19 de diciembre de 2022;20:84. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36536416/>
15. Taype Á, Lizarraga Z, Mayor A, Mariños A. Percepción de violencia durante el internado de medicina en una universidad peruana. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. junio de 2016;33:382–4. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200032](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200032)
16. Vilchez J, Viera R, Taminche R, Carrasco C, Romani L, Mendoza C, et al. Características y factores asociados al maltrato percibido en internos de medicina en Perú. *Acta Médica Peru*. enero de 2021;38(1):17–26. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172021000100017](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172021000100017)
17. Paucar RJ. Percepción de Violencia Laboral en Internos de Medicina de la Universidad Católica de Santa María - Arequipa 2021-2022 [Tesis en internet]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/be8f0e2d-419f-4274-ab61-54c4037a18c0/content>
18. Guidelines for Establishing Sexual Harassment Prevention and Grievance Procedures. *JAMA*. 8 de julio de 1992;268(2):273. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/398447>
19. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization. UNESCO anti-harassment policy (2019). UNESCO Digital Library [Internet]. [citado 8 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000258969>

20. García D. Acoso sexual a adolescentes. 2020 [Tesis en Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 [citado 8 de febrero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8509>
21. Perú. Ministerio de Salud. Prevención, Atención de Denuncias y Procedimientos de Sanción del Hostigamiento Sexual en el Ministerio de Salud Resolución Ministerial N° 226-2019-MINSA [Internet]. [citado 8 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/297540/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_\\_226-2019-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/297540/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__226-2019-MINSA.PDF)
22. Plataforma Digital Única del Estado Peruano [Internet] Lima: Poder Judicial; c2023. Poder Judicial advierte que Acoso Sexual laboral se sanciona hasta con Ocho años de Cárcel; 30 de marzo de 2023 [citado 8 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/cortesuprema/s\\_cortes\\_suprema\\_home/as\\_inicio/as\\_enlaces\\_destacados/as\\_imagen\\_prensa/as\\_notas\\_noticias/2023/cs\\_n\\_poder\\_judicial\\_advierete\\_que\\_acoso\\_sexual\\_laboral\\_se\\_sanciona\\_hasta\\_con\\_ocho\\_anios\\_de\\_carcel\\_](https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/cortesuprema/s_cortes_suprema_home/as_inicio/as_enlaces_destacados/as_imagen_prensa/as_notas_noticias/2023/cs_n_poder_judicial_advierete_que_acoso_sexual_laboral_se_sanciona_hasta_con_ocho_anios_de_carcel_)
23. Chávez L. Ansiedad, depresión y estrés de los internos de medicina en el primer y tercer nivel de atención, Arequipa 2023. [tesis en internet] Perú: Universidad Católica de Santa María; 24 de abril de 2023 [citado 10 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12473>
24. Silva J. Frecuencia de acoso sexual y variables asociadas en estudiantes de la facultad de medicina [Tesis en Internet] México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2013 [citado 20 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14330/TES01000687506>
25. Chavez L. Estilos de Vida y Ansiedad en Estudiantes de Medicina durante la Pandemia, Año 2021 [Tesis en Internet] Perú: Universidad Ricardo Palma; 2023 [citado 25 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6449>
26. Hunt AW, Bradshaw BT, Tolle SL. Sexual Harassment Issues Among Virginia Dental Hygienists. Am Dent Hyg Assoc. 1 de junio de 2020;94(3):37–47. Disponible en: [https://digitalcommons.odu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1046&context=dentalhygiene\\_fac\\_pubs](https://digitalcommons.odu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1046&context=dentalhygiene_fac_pubs)
27. Torres M. Relación entre factores sociodemográficos y niveles de ansiedad según la escala de autoevaluación de ansiedad de Zung en internos de medicina humana en dos hospitales públicos de Arequipa en el mes de junio del 2023 [Tesis en Internet] Perú: Universidad Católica de Santa María; 4 de agosto de 2023 [citado 11 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12835>
28. Astocondor L. Estudio Exploratorio sobre Ansiedad y Depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas aguarunas [Tesis en Internet] Perú: Universidad San Martín de Porres; 2001 [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://pdfcoffee.com/test-de-ansiedad-de-zung-5-pdf-free.html>
29. Estrada E, Mamani H, Huallpa N. Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de la carrera profesional de Educación de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, 2020. [Tesis en Internet] Perú: Universidad Nacional

de la Amazonía Madre Dios; 2021 [citado 24 de enero de 2024]; Disponible en:  
<http://repositorio.unamad.edu.pe/handle/20.500.14070/688>

30. Sarabia S. La percepción del maltrato en la formación médica. *Rev Neuro-Psiquiatr.* julio de 2018;81(3):143–4. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972018000300001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972018000300001)

## **ANEXOS**

## ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS

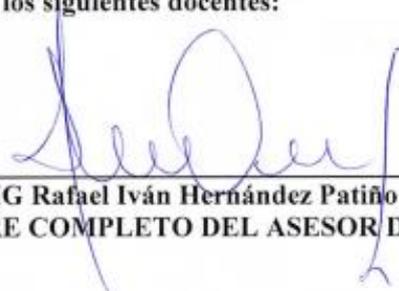


UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Manuel Huamán Guerrero  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos

### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis **“EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL 2023”** que presenta la SR(A). LEIDY DIANA MONROY OTAZU para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

  
\_\_\_\_\_  
MG Rafael Iván Hernández Patiño  
NOMBRE COMPLETO DEL ASESOR DE TESIS

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Jhony Alberto De La Cruz Vargas  
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

SURCO, 29 DE FEBRERO DE 2024

## ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Manuel Huamán Guerrero

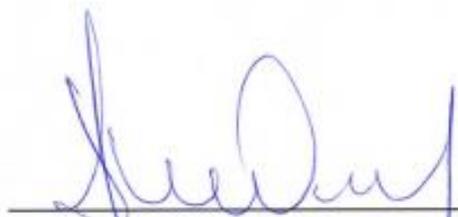
Lima, 22 de febrero del 2024

### CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS

Por el presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, **Leidy Diana Monroy Otazu** de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar **ocho meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis** (en caso de internos) motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,



Firma  
Rafael Iván Hernández Patiño. MG. MC

## ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



Oficio electrónico N°0036-2024-INICIB-D

Lima, 29 de febrero de 2024

Señorita  
**LEIDY DIANA MONROY OTAZU**  
Presente. -

### **ASUNTO: Aprobación del cambio de Título - Provento de Tesis**

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Título del Proyecto de Tesis "EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL 2023", presentado ante el Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido revisado y aprobado.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente.

**Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas PhD, MSc, MD.**  
**Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas.**  
**Director del Curso Taller de Titulación por Tesis.**  
**Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.**

*"Formamos seres humanos para una cultura de paz"*

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardénias - Surco  
Apartado postal 1801, Lima 33 - Perú  
[www.urp.edu.pe/medicina](http://www.urp.edu.pe/medicina)

Central 708-0000  
Anexo 6016

## ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

COMITE DE ETICA EN INVESTIGACION  
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"  
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



### **CONSTANCIA**

La presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación:

**Título: EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL 2023**

Investigadora: **LEIDY DIANA MONROY OTAZU**

Código del Comité: **PG 027 2024**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría de revisión expedita por el periodo de un año.

Exhortamos a la investigadora a la publicación del trabajo de investigación, con el fin de contribuir con el desarrollo científico del país.

Lima, 05 de marzo de 2024

---

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz  
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

## ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

### ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL 2023" que presenta la Señorita Leidy Diana Monroy Otazu para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

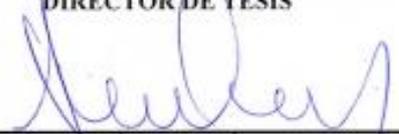
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis

  
\_\_\_\_\_  
MG. MARIELA VARGAS VILCA  
PRESIDENTE

  
\_\_\_\_\_  
MG. DANTE MANUEL QUINONES LAVERIANO  
MIEMBRO

  
\_\_\_\_\_  
MG. JENNY RAQUEL TORRES MALCA  
MIEMBRO

  
\_\_\_\_\_  
DR. JHONY ALBERTO DE LA CRUZ VARGAS  
DIRECTOR DE TESIS

  
\_\_\_\_\_  
MG. RAFAEL IVAN HERNÁNDEZ PATIÑO  
ASESOR DE TESIS

Lima, 14 de marzo del 2024

## ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

### IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

## CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

**LEIDY DIANA MONROY OTAZU**

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

**“EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL  
DESARROLLO DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD  
DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
EN EL 2023”**

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 29 de febrero de 2024.



Dr. María del Socorro Alatrasto-Gutiérrez Vda. de Bumbaren  
Directora del Curso Taller



Dra. María del Socorro Alatrasto-Gutiérrez Vda. de Bumbaren  
Decana

## ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	TECNICAS Y PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN
<p>¿El acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en los internos de medicina de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar si el acoso sexual es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma</li> </ul> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la prevalencia de ansiedad en egresados que fueron víctimas de acoso sexual</li> <li>• Identificar la prevalencia de ansiedad en egresados que no fueron víctimas de acosos sexual</li> <li>• Comparar la prevalencia de ansiedad en egresados víctimas de acoso sexual con la prevalencia de ansiedad en egresados que no fueron víctimas de acoso sexual</li> <li>• Analizar la asociación entre sexo y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.</li> <li>• Analizar la asociación entre edad y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.</li> <li>• Analizar la asociación entre perpetrador y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.</li> <li>• Analizar la asociación entre acoso sexual y presencia de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.</li> <li>• Correlacionar el puntaje de ansiedad con el puntaje de acoso sexual en egresados de la Facultad de Medicina en el 2023.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis alterna (Ha)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El acoso sexual si es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.</li> </ul> <p><b>Hipótesis nula (H0)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El acoso sexual no es un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.</li> </ul>	<p><b>Variable dependiente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad</li> </ul> <p><b>Variables independientes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acoso Sexual</li> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Institución hospitalaria</li> <li>• Perpetrador</li> </ul>	<p>Observacional, analítico, transversal</p>	<p>La recolección de datos se realizó mediante una encuesta virtual en Google forms: Al ser nuestro cuestionario virtual (formulario de Google) se recopilará los datos en Microsoft Excel y posteriormente se trasladó la información al programa STATA versión 16, respetando la categorización de la operacionalización de variables para el posterior análisis descriptivo e inferencial:</p> <p><b>Análisis descriptivo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las variables cualitativas se presentaron en frecuencias y porcentajes.</li> <li>• Las variables cuantitativas se presentaron en mediana y rangos intercuartílicos.</li> </ul> <p><b>Análisis inferencial</b> <b>Análisis bivariado</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se hará uso del Chi-cuadrado, prueba exacta de Fisher y U de Mann Whitney para ver la asociación acoso sexual, sexo, edad, perpetrador, institución hospitalaria y ansiedad en estudiantes de medicina. El nivel de</li> </ul>

					<p>significancia que se tomará en cuenta será del 5%; es decir, <math>p &lt; 0.05</math> será significativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para el cálculo de la Razón de Prevalencia (RP) crudo se usó Regresión de Poisson bivariada con un intervalo de confianza del 95%.</li> <li>• Para el cálculo de la correlación entre el puntaje de acoso sexual y ansiedad se usó el Coeficiente de Correlación de Spearman.</li> </ul> <p><b>Análisis multivariado</b>  Para hallar el RP ajustado se usó el modelo de Regresión de Poisson con un nivel de confianza del 95%, en el cual se considerarán las variables de interés (acoso sexual y ansiedad) y las variables intervinientes (sexo, edad, lugar de trabajo, perpetrador), de esta manera se podrá determinar que variables están asociadas verdaderamente a la ansiedad</p>
--	--	--	--	--	--

## ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES		DIMENSIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	NATURALEZA	ESCALA	CATEGORÍA	INSTRUMENTO
Variable dependiente	Ansiedad	--	Sensación de miedo, inquietud, temor que puede presentarse con síntomas somáticos	Respuesta que tiene el egresado ante situaciones de estrés evaluada por la EAA	Cualitativa	Nominal Dicotómica	0=No 1=Si	Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung
	Nivel de ansiedad	-	Se manifiesta con la equivalencia clínica que genera la ansiedad	Clasificación que se da al encuestado según puntaje alcanzado con la EAA	Cualitativa	Nominal Politómica	0= Menor de 45 1= 45-49 2=60-74 3= $\geq$ 75	Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung
Variable independiente	Acoso Sexual	Acoso de género	Comportamientos que aíslan a una persona por el género	Comportamientos verbales y no verbales que emiten hostilidad, cosificación, exclusión o estatus de segunda clase hacia miembros de un género	Cualitativa	Nominal Dicotómica	0=No 1=Si	Cuestionario SEQ
		Atención sexual no deseada	Comportamientos sexuales físicos o verbales no deseados	Insinuaciones sexuales no deseadas, incluidos toques no deseados o intentos de establecer una relación sexual a pesar del desánimo.				
		Coerción sexual	El trato profesional o educativo beneficioso está restringido a la actividad sexual	Intentos de coaccionar el cumplimiento de demandas sexuales mediante amenazas relacionadas con el trabajo o prometiendo beneficios relacionados				
	Edad	--	Número de años que vivió el interno(a)	Número de años que vivió el interno(a) al momento de responder la encuesta	Cuantitativa	Discreta	Años	Ficha de recolección de datos
		--	Características biológicas, anatómicas y	Sexo biológico que el interno(a) responde en la	Cualitativa	Nominal	0=Femenino	Ficha de recolección de

	Sexo		fisiológicas que distingue a la mujer y al hombre	encuesta		dicotómica	1=Masculino	datos
	Institución hospitalaria	-	Sede hospitalaria donde se realiza el internado	Sede hospitalaria que el interno(a) responde en la encuesta	Cualitativa Cualitativa	Nominal politómica	0=ESSALUD 1= Privada 2=Fuerzas Armadas 3=MINSA	Ficha de recolección de datos
	Perpetrador	--	Persona que comete la violencia	Persona que hizo sentir incomodidad al interno(a) con sus actitudes	Cualitativa	Nominal politómica	0=No identifica 1=Familiar de paciente 2=Paciente 3=Interno 4=Residente 5=Asistente	Ficha de recolección de datos

## ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación será realizada con egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Ricardo Palma que realizó su internado en el periodo de abril del 2023 – enero del 2024. Nos permitirá hallar la asociación entre el acoso sexual y la ansiedad, de esta manera los resultados recolectados nos servirán como base para realizar futuros estudios.

Si usted accede a participar en este estudio, se le solicitará responder una encuesta y esto le tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en el presente estudio es estrictamente voluntaria. La información recolectada en este estudio será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de la investigación. El cuestionario será anónimo y las respuestas serán codificadas usando un número de identificación.

En el caso que tenga algunas dudas sobre este proyecto, puede comunicarlas en cualquier momento al número 947567406 o al correo electrónico [201520240@urp.edu.pe](mailto:201520240@urp.edu.pe). Por otro lado, si en algún momento durante el llenado de la encuesta decide retirarse del proyecto, lo puede hacer sin que esto llegue a perjudicarlo de alguna manera. Si siente incomodidad al responder algunas preguntas, tiene usted la libertad de no responderlas y hacérselo saber al investigador.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En pleno uso de mis facultades mentales y de mis sentidos, habiendo sido de mi conocimiento el objetivo de esta encuesta, acepto voluntariamente a participar en la investigación titulada: “El Acoso Sexual como factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el 2023”, dirigida por la investigadora Leidy Diana Monroy Otazu.

Acepto ( )

No Acepto ( )

**EL ACOSO SEXUAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO  
DE ANSIEDAD EN EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2023**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**A. Datos sociodemográficos**

- **Sexo**
  - a) Masculino
  - b) Femenino
- **Edad**  
\_\_\_\_\_ años
- **Institución hospitalaria**
  - a) MINSA
  - b) ESSALUD
  - c) Privada
  - d) Fuerzas Armadas

**B. Encuesta SEQ (Cuestionario de Experiencias Sexuales)**

Las siguientes preguntas corresponden a un Cuestionario que evaluará la percepción del acoso sexual, de click a la opción que mencione la actitud que a usted le haya causado incomodidad en los últimos 10 meses. Puede elegir solo una opción

	Nunca	Una o dos veces	A veces	Seguido	Muy seguido
<b>Acoso de género</b>					
1. ¿Te han tratado “diferente” debido a tu sexo? Ej: Maltratado(a), ignorado (a), menospreciado(a).					
2. ¿Te han hecho comentarios sexistas ofensivos? Ej: Sugiriendo que las personas de su sexo no son adecuadas para el tipo de trabajo que usted realiza					
3. ¿Te han menospreciado o han sido condescendientes contigo debido a tu sexo?					
4. ¿Te han mostrado, compartido historias, fotografías o palabras que insultan o faltan el respeto a las mujeres en general?					
5. ¿Te han mostrado, compartido historias, fotografías sexualmente explícitas que te han ofendido?					
6. ¿Te han contado historias sexuales o bromas sexuales ofensivas para ti?					
7. ¿Te han intentado llevar a una discusión sobre asuntos sexuales? Ej: Intentar que discutas o comentes sobre tu vida sexual					
8. ¿Han hecho comentarios ofensivos sobre tu apariencia, cuerpo o actividades sexuales?					

9. ¿Han hecho gestos o utilizado lenguaje corporal de naturaleza sexual que te ha avergonzado(a) y/o ofendido(a)?					
<b>Atención sexual no deseada</b>					
10. ¿Han intentado iniciar una relación romántica con usted después de que le dijo a la persona que no quería la relación?					
11. ¿Te han pedido continuamente citas, bebidas, número telefónico, salir contigo o invitarte a pesar de que dijiste que "No"?					
12. ¿Te han mirado de una manera sexual que te hizo sentir realmente incómodo(a)?					
13. ¿Te han tocado intencionalmente el muslo, mamas, trasero o genitales que te hizo sentir incómodo(a)?					
14. ¿Te han tocado otra parte del cuerpo de una manera que sugiere interés sexual?					
15. ¿Han intentado tocarte, acariciarte, besarte o manosearte?					
16. ¿Te han mostrado o enviado fotografías de sus genitales?					
<b>Coerción sexual</b>					
17. ¿Te han ofrecido algo que querías en el trabajo, regalos a cambio por hacer algo sexual?					
18. ¿Has sentido que has sido sobornado(a) o han utilizado algún tipo de recompensa o trato especial para que seas parte de un comportamiento sexual?					
19. ¿Te preocupa que te traten mal si no haces algo sexual?					
20. ¿Te han tratado mal por negarte a hacer algo sexual?					

**C. VALORACIÓN DE LA ANSIEDAD: ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG**

<b>Síntomas de los estados de ansiedad</b>	<b>Nunca o casi nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Con bastante frecuencia</b>	<b>Siempre o casi siempre</b>
1. Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) 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 fuese a reventar y partirme en pedazos	1	2	3	4
5. Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder	4	3	2	1
6. Me tiemblan las manos y las piernas	1	2	3	4
7. Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura	1	2	3	4
8. Me siento débil y me canso fácilmente	1	2	3	4
9. Me siento tranquilo(a) 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 bochornos	1	2	3	4
19. Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche	4	3	2	1
20. Tengo pesadillas	1	2	3	4

- **¿Quién fue la persona que le ocasionó INCOMODIDAD su comportamiento?**
  - a) Paciente
  - b) Familiar de paciente
  - c) Interno
  - d) Residente
  - e) Asistente
  - f) No identifica

**TABLA PARA CONVERTIR LA PUNTUACIÓN TOTAL EN EL ÍNDICE DE ANSIEDAD**

<b>PUNTUACIÓN</b>	<b>ÍNDICE EAA</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>	<b>ÍNDICE EAA</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>	<b>ÍNDICE EEA</b>
20	<b>25</b>	40	<b>50</b>	60	<b>75</b>
21	<b>26</b>	41	<b>51</b>	61	<b>76</b>
22	<b>28</b>	42	<b>53</b>	62	<b>78</b>
23	<b>29</b>	43	<b>54</b>	63	<b>79</b>
24	<b>30</b>	44	<b>55</b>	64	<b>80</b>
25	<b>31</b>	45	<b>56</b>	65	<b>81</b>
26	<b>33</b>	46	<b>58</b>	66	<b>83</b>
27	<b>34</b>	47	<b>59</b>	67	<b>84</b>
28	<b>35</b>	48	<b>60</b>	68	<b>85</b>
29	<b>36</b>	49	<b>61</b>	69	<b>86</b>
30	<b>38</b>	50	<b>63</b>	70	<b>88</b>
31	<b>39</b>	51	<b>64</b>	71	<b>89</b>
32	<b>40</b>	52	<b>65</b>	72	<b>90</b>
33	<b>41</b>	53	<b>66</b>	73	<b>91</b>
34	<b>43</b>	54	<b>68</b>	74	<b>92</b>
35	<b>44</b>	55	<b>69</b>	75	<b>94</b>
36	<b>45</b>	56	<b>70</b>	76	<b>95</b>
37	<b>46</b>	57	<b>71</b>	77	<b>96</b>
38	<b>48</b>	58	<b>73</b>	78	<b>98</b>
39	<b>49</b>	59	<b>74</b>	79	<b>99</b>
				80	<b>100</b>







