

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**“Percepción de carga laboral y su relación con el logro de competencias del
perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada
de Tacna en el año 2025”**

AUTOR

Huaraya Vilavila, Mayerly Anabelén

ASESOR:

Dr. Sánchez Esquiche, Walter

(0000-0003-2753-569X)

Tacna - Perú

2026

DEDICATORIA

A mi padre Hugo Huaraya, por el gran apoyo incondicional que me ha dado durante toda la carrera y no dejarme sola en este proceso.

A Melita, mi madre, porque a pesar de la distancia siempre confió en mi capacidad incluso en los días que ni yo misma lo hacía.

A Tornado, quien acompañó a mi padre en los días en los que la Medicina se apoderaba de mí y supo dar amor a quienes más amo.

Finalmente dedico esta tesis al arte, mi gran pasión, y a todos los que bailaron conmigo en este camino llamado vida, por ser ese refugio que me enseñó a bailar incluso bajo la lluvia.

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Mayerly Anabelén Huaraya Vilavila, en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado con DNI 70889286, declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada:

"Percepción de carga laboral y su relación con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025"

Asesorada por Dr. Walter Sanchez Esquiche, la cual presente para optar el: Título Profesional de Médico Cirujano.

2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiéndose respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. La tesis presentada no atenta contra los derechos de terceros.

4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a La Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra.

En consecuencia, me hago responsable frente a La Universidad de cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello a favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.



DNI: 70889286

Fecha: 09/07/2026

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, por escucharme siempre en todo momento, por darme esa sensibilidad que me caracteriza y poder usarla como fuerza en momentos de flaqueza

A mis padres, por el gran sacrificio que hicieron para que su única hija logre sus metas y pueda convertirse en una profesional

A mi asesor, por acompañarme en este proceso y darme ánimos de seguir adelante

A mis docentes, quienes nos compartieron su sabiduría y fueron exigentes con la finalidad de poder ser los mejores.

A mis mejores amigas que la carrera me dio, con quienes viví mi mejor etapa y sin duda alguna fue lo más bonito de mi vida universitaria

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre la percepción de carga laboral y el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna durante el año 2025. El estudio surgió ante la necesidad de conocer cómo las exigencias laborales propias del internado médico pueden influir en el desarrollo de las competencias profesionales establecidas en el perfil de egreso. **Material y Métodos.** La investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 internos de Medicina Humana. Para la recolección de datos se utilizaron dos cuestionarios estructurados: uno orientado a medir la percepción de carga laboral y otro para evaluar el logro de competencias del perfil de egreso. La confiabilidad de los instrumentos fue determinada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose valores de 0,713 y 0,925 respectivamente. El análisis estadístico se realizó mediante estadística descriptiva e inferencial, aplicándose la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov y el coeficiente de correlación Rho de Spearman. **Resultados.** Los resultados evidenciaron que el 78,0% de los internos presentó un nivel alto de carga laboral, mientras que el 60,0% alcanzó un nivel medio de logro de competencias del perfil de egreso. Asimismo, se encontró un coeficiente de correlación Rho de Spearman de -0,143 y un valor de significancia de 0,323, indicando una relación negativa muy baja y no significativa entre ambas variables. **Conclusión.** Se concluyó que la percepción de una alta carga laboral no se relacionó significativamente con el logro de competencias del perfil de egreso en los internos de Medicina Humana estudiados. No obstante, se identificó una elevada percepción de carga laboral y un nivel moderado de logro de competencias, aspectos que requieren atención institucional para fortalecer la formación profesional y el bienestar de los internos.

Palabras clave: Carga laboral, competencias profesionales, internado médico, medicina humana, perfil de egreso.

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between the perception of workload and the achievement of graduate profile competencies among Human Medicine interns at the Universidad Privada de Tacna during the year 2025. The study arose from the need to understand how the work demands inherent to medical internship may influence the development of the professional competencies established in the graduate profile. **Materials and Methods.** The research was basic in nature, with a quantitative approach, correlational level, and a non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 50 Human Medicine interns. Two structured questionnaires were used for data collection: one aimed at measuring the perception of workload and the other at evaluating the achievement of graduate profile competencies. The reliability of the instruments was determined using Cronbach's Alpha coefficient, obtaining values of 0.713 and 0.925, respectively. Statistical analysis was carried out using descriptive and inferential statistics, applying the Kolmogorov-Smirnov normality test and Spearman's Rho correlation coefficient. **Results.** The findings showed that 78.0% of the interns presented a high level of workload, while 60.0% achieved a medium level of graduate profile competencies. Likewise, a Spearman's Rho correlation coefficient of -0.143 and a significance value of 0.323 were found, indicating a very low and non-significant negative relationship between both variables. **Conclusion.** It was concluded that the perception of a high workload was not significantly related to the achievement of graduate profile competencies among the Human Medicine interns studied. However, a high perception of workload and a moderate level of competency achievement were identified, aspects that require institutional attention to strengthen professional training and the well-being of interns.

Keywords: graduate profile, Human Medicine, medical internship, professional competencies, workload.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	4
RESUMEN.....	5
ABSTRACT	6
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	7
ÍNDICE DE TABLAS	10
ÍNDICE DE FIGURAS.....	11
INTRODUCCIÓN	12
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1 Problema General	15
1.2.2 Problemas específicos.....	15
1.3 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.3.1 Objetivo General	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 JUSTIFICACION	16
1.5 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	17
1.6 LIMITACIONES DEL ESTUDIO	18
MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	19
2.2 MARCO TEÓRICO	24

2.2.1	La Carga laboral	25
2.2.2	Logro de competencias del perfil de egreso.....	29
2.2.3	Procedimientos médicos durante el internado.....	34
2.2.4	Relación entre carga laboral y el logro de competencias.....	38
HIPÓTESIS Y VARIABLES		41
3.1	Hipótesis.....	41
3.2	Variables	41
3.2.1	Operacionalización de variables.....	42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		44
4.1	Diseño de investigación	44
4.2	Ámbito de estudio.....	45
4.3	Población y muestra.....	45
4.3.1	Población.....	45
4.3.2	Muestra	46
4.4	Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	46
4.4.1	Técnicas	46
4.4.2	Instrumentos.....	46
PROCEDIMIENTO Y PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS DE LOS DATOS .		47
5.1	Procedimiento de recojo de datos.....	47
5.2	Procesamiento de análisis de los datos	48
5.3	Consideraciones éticas	49
RESULTADOS		50
Características sociodemográficas		51
Resultados Descriptivos de la Variable Carga Laboral		55
Variable Carga Laboral		55

Dimensión: Sobrecarga Física	57
Dimensión: Sobrecarga Mental	59
Dimensión: Presión de Tiempo.....	61
Dimensión: Organización del Tiempo	63
Resultados Descriptivos de la Variable Logro de competencias del perfil de egreso	65
Variable Logro de competencias del perfil de egreso.....	65
Dimensión: Habilidades clínicas adquiridas.....	67
Dimensión: Habilidades quirúrgicas adquiridas	69
Dimensión: Habilidades gineco-obstetras adquiridas	71
Resultados de las Pruebas de Normalidad.....	73
Comprobación de Hipótesis	75
DISCUSIÓN.....	76
CONCLUSIONES	78
RECOMENDACIONES	79
REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS	80
ANEXOS.....	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la Variables.....	42
Tabla 2. Prueba de Confiabilidad	50
Tabla 3. Nivel de Carga Laboral	55
Tabla 4. Nivel de Sobrecarga Física	57
Tabla 5. Nivel de Sobrecarga Mental	59
Tabla 6. Nivel de Presión de Tiempo.....	61
Tabla 7. Nivel de Organización del Tiempo	63
Tabla 8. Nivel de Logro de competencias del perfil de egreso	65
Tabla 9. Nivel de Habilidades clínicas adquiridas.....	67
Tabla 10. Nivel de Habilidades quirúrgicas adquiridas	69
Tabla 11. Nivel de Habilidades gineco-obstetras adquiridas	71
Tabla 12. Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Variable Carga Laboral	73
Tabla 13. Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Variable Logro de competencias del perfil de egreso	74
Tabla 14. Comprobación de Hipótesis General.....	75

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los internos de medicina	51
Figura 2. Sexo de los internos de medicina.....	52
Figura 3. Hospital donde realizo su internado.....	53
Figura 4. Estado civil de los internos de medicina	54
Figura 5. Nivel de Carga Laboral	56
Figura 6. Nivel de Sobrecarga Física.....	58
Figura 7. Nivel de Sobrecarga Mental	60
Figura 8. Nivel de Presión de Tiempo	62
Figura 9. Nivel de Organización del Tiempo	64
Figura 10. Nivel de Logro de competencias del perfil de egreso	66
Figura 11. Nivel de Habilidades clínicas adquiridas	68
Figura 12. Nivel de Habilidades quirúrgicas adquiridas.....	70
Figura 13. Nivel de Habilidades gineco-obstetras adquiridas.....	72

INTRODUCCIÓN

En la carrera de medicina uno de los momentos más importantes y a la vez más complicados es el internado porque es cuando nosotros los estudiantes ya estamos en contacto directo con la realidad del trabajo en hospitales y clínicas donde tenemos que enfrentarnos a muchas situaciones nuevas y difíciles que a veces no se enseñan solo en libros.

La carga laboral que se siente en estos periodos es muy alta porque tenemos que atender pacientes, hacer procedimientos médicos, estudiar para las solicitudes y además aprender de la capacitación que nos dan en el hospital, pero muchas veces no sabemos si esta capacitación es suficiente o adecuada y eso puede afectar cómo percibimos todo el trabajo que hacemos y nuestro desempeño.

Por eso analizar cómo los internos de medicina perciben la carga laboral y la capacitación que reciben durante el internado es importante porque nos ayuda a entender mejor los problemas y dificultades que tenemos, además puede dar información para mejorar el programa de internado y hacer que sea más eficiente y menos estresante para todos.

Es necesario que se conozca cuál es la opinión de los internos sobre estas dos cosas que son tan importantes para su formación como médicos y para el bienestar en general durante esta etapa que es fundamental en nuestra carrera. Por eso en este trabajo se busca analizar la percepción que tienen los internos sobre la carga laboral y su relación con el logro de competencias del perfil de egreso del internado 2025, también verificar si hay alguna relación entre estas dos variables ya que a veces la carga pesada puede afectar negativamente cómo nos sentimos respecto a lo que aprendemos y cómo nos capacitan. Espero que con esta investigación se pueda aportar información útil para mejorar la calidad del internado y también ayudar a futuros estudiantes a tener una experiencia mejor y más equilibrada durante esta etapa de formación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El profesional que se gradúa de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la UPT es un experto altamente calificado que puede llevar a cabo tareas de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de problemas sanitarios comunes, así como prevenir y promover salud utilizando el método científico. Además, puede gestionar los procesos sanitarios y cumplir funciones médico-legales conforme a las regulaciones vigentes. Este individuo trabaja en equipo, investiga e innova, tiene responsabilidad social y está comprometido éticamente.

El internado médico es una etapa clave en la formación de los futuros médicos ya que es cuando ingresan de lleno en la práctica hospitalaria, con una gran responsabilidad y muchas demandas nuevas. Durante este período, los internos enfrentan una carga laboral bastante pesada, donde no solo deberán atender a pacientes y realizar procedimientos médicos, sino también continuar aprendiendo y capacitándose para ser mejores profesionales. Esta combinación de trabajo y aprendizaje puede ser difícil de manejar y a veces se siente abrumadora.

Estudios internacionales demuestran que la carga laboral y el logro de competencias del perfil de egreso en internados médicos tienen repercusiones importantes tanto en la satisfacción laboral como en la salud mental de los internos. La evidencia recopilada en países como Corea del Sur, Australia, España, Reino Unido, China e India revela que la sobrecarga, el agotamiento y la percepción de formación insuficiente son factores recurrentes que afectan el bienestar de los futuros médicos (1) (2).

Muchos internos perciben que la carga de trabajo es excesiva y que no siempre reciben la capacitación necesaria o adecuada para enfrentar con confianza los procedimientos médicos que deben realizar. Esto genera estrés, fatiga y afecta

el desempeño tanto académico como profesional. Sin embargo, no siempre está claro cómo percibimos exactamente esta carga laboral y cómo la capacitación que recibimos puede estar relacionada con esa percepción. ¿Afecta la cantidad de trabajo nuestra sensación sobre la calidad de la formación? ¿Estamos recibiendo suficiente apoyo durante esta etapa crítica? Estas son dudas importantes que necesitan ser respondidas para mejorar el internado.

Según algunos estudios recientes (3–5), la sobrecarga laboral en profesionales sanitarios, incluyendo internos de medicina y enfermería, es un problema real y creciente. Por ejemplo, en internos médicos se ha reportado un promedio de más de 50 horas de trabajo por semana, y se ha encontrado que niveles altos de carga laboral se relacionan con estrés y agotamiento emocional. En investigaciones realizadas en hospitales peruanos (3,5), hasta un 65% de los internos experimentan niveles medios a altos de carga laboral y estrés, situación que afecta su bienestar y su rendimiento. Además, estudios señalan que la frecuencia del síndrome de Burnout o agotamiento emocional también está presente en un porcentaje considerable de internos de medicina, asociándose directamente con las largas jornadas y la presión laboral.

Por todo esto, se vuelve fundamental entender exactamente cómo perciben los internos de medicina su carga laboral y la capacitación que reciben durante el internado. Esta investigación busca aportar información valiosa para que las instituciones puedan mejorar las condiciones del internado, ajustando las cargas de trabajo y fortaleciendo la formación que se ofrece. Así, se espera no solo favorecer el aprendizaje sino también el bienestar y la salud mental de los futuros médicos, para que puedan enfrentar con mejores herramientas y menos desgaste esta etapa tan demandante.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre la percepción de carga laboral y el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025?

1.2.2 Problemas específicos

- a) ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025?
- b) ¿Cuál es el nivel de carga laboral que presentan los internos durante su internado de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025?
- c) ¿Cuál es el nivel del logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025?

1.3 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la percepción de carga laboral y su relación con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Analizar las características sociodemográficas de los internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.
- b) Identificar el nivel de la carga laboral que presentan los internos durante su internado de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.
- c) Evaluar el nivel de logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.

1.4 JUSTIFICACION

Este estudio es importante porque nos ayuda a entender mejor un problema muy común y serio que enfrentan los internos de medicina durante su internado que es la percepción de la carga laboral y cómo afecta eso al logro de competencias del perfil de egreso, y esta importancia tiene varias dimensiones, primero en el aspecto teórico porque al analizar cómo los estudiantes perciben su carga de trabajo y la capacitación se amplía el conocimiento sobre la relación entre carga profesional laboral, estrés y aprendizaje en una etapa fundamental para la formación, así podemos apoyar teorías relacionadas con la educación médica y la salud ocupacional que muchas veces no consideran bien esta interacción, además el estudio aporta información nueva y específica en el contexto local que falta en la literatura actual.

En cuanto a la importancia práctica la puede servir para que las instituciones encargadas de la formación de médicos internos reconozcan los niveles reales de sobrecarga que sufren estos estudiantes y cómo esto puede estar afectado no solo su bienestar sino también su aprendizaje y desempeño, porque sabemos que cuando la carga de trabajo es muy alta y la capacitación insuficiente los internos no sólo se están agotados sino que pierde también confianza y habilidad para hacer los procedimientos médicos bien, y con esta información se pueden diseñar mejores estrategias de capacitación, distribución de cargas y apoyo emocional que ayuden a mejorar la experiencia del internado y reducir riesgos asociados al mal entrenamiento y al estrés excesivo.

Sobre la innovación este estudio aporta valor porque combina dos variables que a veces se analizan por separado, la carga laboral y el logro de competencias del perfil de egreso pero pocas veces se investiga cómo se relacionan estas dos percepciones en la misma población y en un contexto específico de internado médico, además usa un enfoque que considera la experiencia subjetiva de los internos, lo cual es poco explorado y puede abrir nuevas líneas de investigación y mejoras en políticas educativas y de salud laboral que no se basan solo en datos numéricos sino en las vivencias de quienes viven el internado.

Asimismo, la investigación se encuentra estrechamente relacionada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. En particular, se vincula con el ODS 3: Salud y Bienestar, al buscar fortalecer la formación de profesionales de la salud competentes y reducir los riesgos asociados a la sobrecarga laboral y la capacitación inadecuada. También se relaciona con el ODS 4: Educación de Calidad, ya que promueve una educación médica inclusiva, equitativa y de calidad, basada en condiciones adecuadas de aprendizaje práctico. De igual manera, guarda relación con el ODS 8: Trabajo Decente y Crecimiento Económico, al abordar las condiciones de trabajo de los estudiantes internos, fomentando entornos formativos dignos, seguros y saludables.

Finalmente, la importancia del estudio radica también en su contribución al bienestar de los futuros médicos porque al entender mejor qué problemas enfrentan y cómo se sienten respecto a su carga de trabajo y formación, se puede promover un ambiente de aprendizaje más saludable y humano que favorezca a la salud mental, a la calidad de la atención que brindan ya la formación de profesionales mejor preparados y menos agotados durante esta etapa crítica en su carrera.

1.5 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- a) **Carga laboral:** Es todo el trabajo que tienes que hacer en un tiempo determinado, incluyendo las horas que trabajas, las cosas que tienes que hacer y el cansancio o estrés que eso te provoca. En el internado, es todo lo que debes atender, como pacientes y tareas médicas.
- b) **Competencia:** Es la capacidad integral que posee una persona para movilizar y articular conocimientos, habilidades, actitudes y valores con el fin de resolver problemas o enfrentar situaciones en contextos diversos de manera pertinente y eficaz.
- c) **Habilidades y conocimientos en procedimientos:** Es toda la enseñanza y práctica que te dan para que aprendas cómo hacer bien los procedimientos

médicos y te prepara para tu trabajo. Es el tiempo y las vueltas que haces para aprender cosas nuevas y mejorar.

- d) Logro de competencias:** Es el nivel de desarrollo alcanzado por el estudiante respecto a una competencia determinada, evidenciado a través de su desempeño en situaciones concretas.
- e) Percepción:** Es la forma en que una persona entiende o se da cuenta de lo que pasa a su alrededor, no solo con los ojos o los sentidos, sino también con lo que piensa y siente. Por ejemplo, cómo ves y sientes el ambiente en el hospital mientras haces el internado.
- f) Perfil de egreso:** Es el conjunto de competencias, capacidades, valores y características que se espera que el estudiante haya desarrollado al culminar un nivel educativo. Define el tipo de persona que la institución busca formar y orienta los procesos de aprendizaje y enseñanza.
- g) Procedimientos médicos durante el internado:** Son las cosas prácticas que se hace en el hospital para aprender, como tomar la presión, hacer curaciones o ayudar en emergencias, siempre bajo supervisión, para que después aprenda a hacerlo bien una vez que sea profesional.

1.6 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Las sedes de internado son variables ofrecen diversos campos de acción, sobre todo cuando son desarrolladas en el Ejército o en el Seguro social.
- No siempre se cuenta con el escenario idóneo para la práctica de todas las habilidades médicas. Asimismo, escenarios no propios del internado y SERUMS, como casos médicos aislados o raros, que se pueden presentar en el desarrollo de la práctica.
- Por otro lado, el instrumento “Habilidades adquiridas durante el internado” está diseñado para personal en ciencias de la salud en especial al área de Enfermería.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.2.1. Antecedentes internacionales

El objetivo de este estudio es examinar si los niveles percibidos de estrés laboral, agotamiento y salud mental difieren en función de las características demográficas y las condiciones laborales, e investigar los efectos directos e indirectos del estrés laboral y el agotamiento en la salud mental de los miembros del cuerpo docente de las facultades de medicina. La muestra del estudio está compuesta por 855 miembros del cuerpo docente de 40 facultades de medicina de todo el país, según los datos del estudio «Burnout of Faculty Members of Medical Schools in Korea» (Agotamiento de los miembros del cuerpo docente de las facultades de medicina de Corea) de 2020, financiado por la Asociación Coreana de Facultades de Medicina. Este estudio empleó modelos de ecuaciones estructurales para construir la causalidad entre las variables latentes, además de la prueba t, el análisis de varianza y los coeficientes de correlación para los análisis bivariados. El estrés laboral percibido, el agotamiento y los niveles de salud mental de los miembros del cuerpo docente de las facultades de medicina mostraron diferencias significativas entre los grupos según las características demográficas y las condiciones de trabajo. El estrés laboral afectaba directamente a la salud mental ($\beta = 0,215$, $p < 0,01$) e indirectamente a través del agotamiento ($\beta = 0,493$, $p < 0,001$). Por lo tanto, el agotamiento mediaba significativamente la relación entre el estrés laboral y la salud mental de los miembros del cuerpo docente de las facultades de medicina. Este estudio reveló que el estrés laboral tiene efectos directos e indirectos sobre la salud mental de los miembros del cuerpo docente de medicina, y que el agotamiento mediaba parcialmente esta relación. Es necesario realizar más estudios para intervenir en el estrés laboral y el agotamiento con el fin de prevenir los efectos

adversos sobre la salud mental de los miembros del cuerpo docente de medicina e introducir medidas adecuadas para mejorar las condiciones de trabajo. (2)

Estrada et al. En su investigación “Factores de riesgo en el desarrollo del Síndrome de Burnout en internos de Medicina” durante el año de internado, quienes cursan medicina rotativa enfrentan una presión considerable que los predispone al desarrollo del síndrome de Burnout. El presente estudio tuvo como finalidad identificar los factores de riesgo asociados a este síndrome en internos de medicina de la Universidad Nacional de Chimborazo, promoción 2024. Se realizó un análisis cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal, abarcando una muestra de 134 internos. Para la obtención de datos se utilizaron el Maslach Burnout Inventory (MBI) y el cuestionario de evaluación de riesgo psicosocial del Ministerio de Trabajo de Ecuador. Los hallazgos mostraron que el 41 % de las y los internos presentaron Burnout y estuvieron expuestos a riesgos como la falta de reconocimiento por sus logros, carencia de retroalimentación de los superiores, desvalorización de sus contribuciones, así como situaciones de intimidación profesional y acoso sexual. En conclusión, el síndrome de Burnout es altamente frecuente en este colectivo, afectando de forma notable su bienestar y desempeño profesional (6).

Meza et al. en su investigación “Síndrome de Burnout en Internos de Medicina” refiere que este síndrome, según Maslach, representa una respuesta inadecuada frente al estrés laboral crónico, caracterizándose principalmente por el agotamiento emocional, la despersonalización y una percepción reducida de la realización personal. A pesar de su relevancia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) aún no ha establecido una definición oficial, aunque desde el año 2000 lo reconoce como un factor de riesgo laboral. En Ecuador, el Internado Rotativo de Medicina es una etapa hospitalaria obligatoria para quienes cursan el último año de la carrera en universidades públicas y privadas. Las y los internos de medicina participan activamente como personal sanitario y, por ello, se ven expuestos a diversos factores de riesgo, como el estrés, la fatiga, el agotamiento y la sobrecarga de trabajo. Este estudio se propuso identificar el porcentaje de riesgo de desarrollar

síndrome de Burnout en internas e internos de un hospital público de Portoviejo, empleando el cuestionario MBI como instrumento validado. La investigación fue de tipo descriptivo, comparativo y transversal, abarcando a todos los internos de medicina del hospital público de Portoviejo durante el periodo 2021-2022, con una muestra final de 40 personas. Tras aplicar el MBI, los resultados revelaron que el 65% de las y los internos presentaron bajo nivel de realización personal, el 70% mostró altos niveles de despersonalización y el 60% reportó un elevado cansancio personal. Estos hallazgos sugieren que entre el 60% y 70% de los internos de medicina de este hospital están afectados por el síndrome de Burnout (9).

Cáceres-Oviedo et al. afirma que su estudio, que el internado rotatorio expone a los estudiantes de medicina a diversos factores estresantes que pueden afectar su bienestar. La integración en la práctica clínica suele generar ansiedad debido a la falta de experiencia y la incertidumbre en la toma de decisiones. Las extensas horas de trabajo y los turnos nocturnos contribuyen significativamente al cansancio físico y emocional, aumentando el riesgo de padecer síndrome de burnout. Además, las relaciones jerárquicas complejas y una supervisión insuficiente intensifican los niveles de estrés. Los internos también enfrentan complicaciones para equilibrar sus responsabilidades personales y profesionales, lo que puede ocasionar sentimientos de aislamiento y afectar su salud mental. Todas estas circunstancias pueden traducirse en síntomas de agotamiento emocional y fatiga. (10)

2.2.2. Antecedentes Nacionales

Pasapera López et al en su estudio “Estrés y ansiedad en internos de medicina del servicio médico de emergencia, Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Comas - Lima 2023” el propósito fue analizar la relación entre el nivel de estrés percibido y la ansiedad en internos de medicina que realizan sus prácticas en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas, Lima, durante 2023. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental y transversal. La población y muestra estuvo compuesta por 60

internos de medicina que asistieron al área de emergencia del hospital mencionado. Para la recolección de datos, se aplicaron encuestas utilizando la Escala de Estrés Percibido y la Escala de Ansiedad Generalizada (GAD-7) como instrumentos de medición. Se encontró que el 30% de las y los internos presentaron niveles elevados de estrés; un 66,7% reportó estrés moderado y solo el 3,3% mostró un nivel bajo. En cuanto a la ansiedad, el 40% ansiedad moderada, el 26,7% experimentó ansiedad severa y el 33,3% ansiedad leve. En conclusión, existe una relación significativa entre el estrés percibido y la ansiedad en quienes realizan el internado de medicina en el servicio de emergencia, Lima, durante el 2023 (8).

Vallejos-Torres et al., en su investigación, analizaron la relación entre los niveles de ansiedad y estrés de las y los médicos que laboran en emergencias y la satisfacción de las personas usuarias en dicho hospital. Utilizaron un método hipotético-deductivo, con enfoque cuantitativo y un diseño no experimental de corte transversal. La muestra incluyó a 110 médicos y 110 usuarios; se aplicaron la Escala DASS-21 y un cuestionario SERVQUAL modificado, validado por juicio de personas expertas. El análisis estadístico empleó la prueba chi cuadrado, con un nivel de confianza del 95%. En cuanto a los resultados, el 92.7% de las y los médicos no presentaron estrés, mientras que el 63.9% no mostró ansiedad y el 20.9% tuvo ansiedad leve. Sobre la satisfacción de quienes usaron el servicio, el 25.5% se declaró insatisfecho, el 70.9% tuvo una percepción neutral y solo el 4% indicó estar satisfecho. Al relacionar el estrés con la satisfacción, se obtuvo un chi cuadrado de 1.600 y un valor p de 0.357, lo que indica que no hay asociación significativa. En contraste, la relación entre ansiedad y satisfacción mostró un chi cuadrado de 15.616 y un valor p de 0.048, lo que sí resulta significativo. En conclusión, los niveles de ansiedad en las y los médicos del servicio de emergencia impactan en la satisfacción de las personas usuarias.

Cruz-Yufra et al. en su trabajo tuvo por objetivo identificar y analiza los factores de estrés que experimentan las y los estudiantes de medicina durante el internado, y evaluar su repercusión en el bienestar psicológico y el rendimiento académico, con la meta de reponer estrategias orientadas a fomentar un ambiente de formación

más saludable y eficiente. Se empleó un enfoque descriptivo y cualitativo, adecuado para caracterizar los factores de estrés presentes en una etapa específica del internado rotatorio. Este método facilita la identificación de variables relacionadas con el estrés, como la carga laboral, el entorno hospitalario, las demandas emocionales y las respuestas individuales al estrés. Para la recolección de información se utilizó un cuestionario basado en la escala de estrés percibido (PSS), adaptado para el estudio, integrado por 18 afirmaciones que exploran situaciones y emociones generadoras de estrés durante el internado, aplicadas mediante herramientas digitales como Google Forms. La encuesta, fundamentada en la escala PSS y adaptada al contexto del estudio, sirvió para identificar la prevalencia y los factores asociados al estrés en estudiantes de medicina durante el internado rotatorio. El instrumento, compuesto por 18 ítems, permitió analizar experiencias y emociones relacionadas con el estrés. Los resultados subrayan los principales retos de esta etapa, resaltando la necesidad de implementar medidas que favorezcan la salud mental y el desempeño académico de quienes realizan el internado. El análisis de los factores de estrés durante el internado rotatorio evidencia un impacto importante en el bienestar físico, emocional y profesional de los estudiantes, quienes deben afrontar extensas jornadas, alta exigencia académica, presión en el ámbito clínico y dificultades para mantener un equilibrio entre la vida personal y profesional (7).

Vera-Fernández et al. en su trabajo “Relación del grado de ansiedad y desempeño laboral en internos de medicina” analiza la relación entre los niveles de ansiedad y el desempeño laboral de las y los internos. Se llevó a cabo un estudio de tipo correlacional, observacional y transversal, aplicando dos instrumentos: uno para evaluar el grado de ansiedad y otro para valorar el desempeño laboral. Entre los participantes, predominó el grupo de 26 a 29 años, representando el 41%, y el género femenino fue mayoritario, con un 65.1%. Respecto a la ansiedad, el 61.4% presentó ansiedad mínima, el 26.5% ansiedad severa, el 12% no mostró síntomas de ansiedad y no se hallaron casos de ansiedad máxima. En cuanto al desempeño laboral, el 77.1% obtuvo un desempeño regular, el 20.5% desempeño alto y solo el 2.4% desempeño bajo. Se observó que quienes tenían un desempeño laboral alto

presentaban principalmente ansiedad mínima (76.5%), mientras que en el grupo con desempeño regular predominaba también la ansiedad mínima (59.4%). Llama la atención que el 100% de quienes tuvieron un desempeño bajo manifestaron ansiedad severa. En conclusión, se identificó una relación significativa entre el nivel de ansiedad y el desempeño laboral en los internos de medicina (11).

2.2 MARCO TEÓRICO

La percepción es un proceso complejo que integra aspectos tanto cognitivos como emocionales, siendo esencial para que las personas puedan interpretar y dar sentido a la información que reciben del entorno. Desde la perspectiva cognitiva, la percepción implica la recepción activa de estímulos sensoriales que son organizados, analizados e interpretados por el cerebro para formar representaciones internas que guían el comportamiento y la toma de decisiones. Este proceso no es pasivo ni atención automática, sino que depende de la memoria y experiencia previa del individuo, permitiendo que la percepción sea un acto constructivo y adaptativo (3,12). En paralelo, la dimensión emocional de la percepción influye en cómo se evalúan y se responden a esos estímulos. La emoción modula la percepción otorgando una valoración afectiva que puede alterar la manera en que se experimenta y se recuerda una situación. Por ejemplo, en contextos de alta demanda laboral, como el interno médico, la carga emocional que genera el estrés puede modificar la percepción que el interno tiene sobre su entorno y su capacitación, influyendo en su bienestar y desempeño clínico (13,14).

Actualmente, se reconoce que la percepción no es una simple recepción objetiva, sino un fenómeno subjetivo y dependiente del contexto, las experiencias previas y los estados emocionales del sujeto. Propuestas teóricas contemporáneas, como la teoría de la construcción psicológica de la emoción, sugieren que las experiencias emocionales derivan de procesos predictivos y de conceptualización, que modulan la percepción en función del contexto y la historia personal, generando experiencias únicas y personalizadas (12). Esta visión integrada cuestiona la separación estricta

entre razón y emoción, mostrando que ambos aspectos están profundamente entrelazados en la percepción y en la conducta humana. Así que, Comprender la percepción como un proceso cognitivo y emocional permite entender mejor cómo los internos de medicina interpretan y reaccionan ante la carga laboral y la capacitación recibida, dado que estas experiencias no solo son evaluadas racionalmente sino también sentidas emocionalmente, afectando su formación y bienestar general.

2.2.1 La Carga laboral

2.2.1.1 Definición de carga laboral

La carga laboral es un concepto amplio que implica el esfuerzo que una persona debe realizar para cumplir con sus tareas, y se considera generalmente en dos dimensiones principales: física y mental. (15).

2.2.1.2 Dimensiones física, mental y psicoafectiva de la sobrecarga laboral

La carga física implica el esfuerzo muscular o corporal necesario para realizar actividades, mientras que la carga mental abarca las demandas cognitivas e intelectuales que requiere la tarea, incluyendo atención, memoria, toma de decisiones y resolución de problemas (15).

En el contexto del internado médico, la carga laboral suele ser alta y multifacética, e incluye largas jornadas de trabajo que pueden superar las 10 horas diarias, manejo de múltiples pacientes, realización de procedimientos médicos, además del papeleo y otras tareas administrativas que muchas veces recargan a los internos de forma excesiva. Esta sobrecarga afecta directamente la calidad del aprendizaje y la experiencia formativa de los internos (15).

2.2.1.3 *Relación entre carga laboral y salud ocupacional*

Diversos estudios (16,17) muestran que una alta carga laboral en internos de medicina está asociada a mayores niveles de estrés, agotamiento físico y mental, e incluso a síntomas compatibles con el Síndrome de Burnout, que incluye agotamiento emocional y disminución del desempeño. Este desgaste no solo afecta la salud del interno, sino que también puede comprometer la seguridad del paciente y la calidad de servicio médico en general.

La percepción de la carga laboral elevada en internos se relaciona con jornadas que muchas veces sobrepasan las regulaciones oficiales; por ejemplo, en Perú el decreto establece un máximo de 6 horas diarias (36 horas semanales), pero en la práctica muchos internos trabajan más de 10 horas sin respetar estos límites. Esta discrepancia se debe en parte a que en los hospitales los internos son usados como mano de obra para cubrir deficiencias de personal, asumiendo responsabilidades excesivas y tareas administrativas que restan tiempo y energía para la capacitación real (18).

2.2.1.4 *El estrés, la fatiga y el desempeño*

La importancia de la dimensión mental de la carga laboral, donde los internos deben mantener alta concentración, tomar decisiones rápidas, gestionar la presión de emergencias y responder a situaciones clínicas complejas, lo cual puede generar una tensión constante que afecta su bienestar psicológico. El estrés prolongado puede desencadenar fatiga emocional, problemas de salud mental y disminución de la motivación (17,19)

La carga laboral en internos de medicina es un fenómeno complejo que incluye no solo la cantidad de horas trabajadas sino también la calidad y tipo de tareas que deben realizar, y su impacto es multidimensional: afecta el aprendizaje, la salud mental y física, y la calidad de la atención médica (20). Por ello, es crucial regular adecuadamente las jornadas y asegurar que las tareas asignadas contribuyan efectivamente a la formación profesional y no solo a la operatividad hospitalaria.

2.2.1.5 *La carga laboral en internos de medicina.*

La carga laboral en internos de medicina es un aspecto fundamental que impacta directamente en su formación, salud y desempeño clínico. Esta carga se puede cuantificar principalmente a través de tres dimensiones: las horas trabajadas, el número de pacientes atendidos y las tareas asignadas, las cuales generalmente van mucho más allá de la práctica clínica directa.

En cuanto a las horas trabajadas, estudios recientes muestran que los internos suelen superar con frecuencia las jornadas establecidas por las regulaciones oficiales. Por ejemplo (21), en hospitales de Lima se reporta que el 68% de las horas internas trabaja más de 12 horas diarias, con un promedio que supera las 200 horas mensuales, muy por encima del límite legal de 6 horas diarias o 36 semanales en el contexto peruano. Este exceso de horas se asocia con elevados niveles de estrés y depresión, poniendo en riesgo tanto el bienestar del interno como la calidad de atención brindada a los pacientes.

Respecto al número de pacientes atendidos, si bien no hay un estándar único, se sabe que el volumen puede ser excesivo y que la sobrecarga se incrementa cuando hay escasez de personal. Aunque algunos estudios (22) se centran más en enfermería, la sobrecarga por alto número de pacientes afecta también a los internos, quienes deben atender múltiples casos simultáneamente, lo que añade presión y limita el tiempo disponible para aprender y para la capacitación supervisada.

En la dimensión de las tareas realizadas, los internos no solo llevan a cabo procedimientos médicos supervisados, sino que además asumen responsabilidades administrativas, papeleo y actividades de apoyo, lo cual amplía considerablemente su carga laboral. Este conjunto de tareas puede llevar a que se diluya el tiempo y la energía destinados al aprendizaje práctico, favoreciendo la fatiga y el agotamiento emocional (15,23).

Esta combinación de largas jornadas laborales, alta demanda de pacientes y múltiples tareas simultáneas genera un impacto multidimensional: aumenta la probabilidad de errores médicos, afecta la salud mental y física de los internos y limita la calidad de la capacitación y formación profesional. La evidencia resalta la importancia de establecer políticas de gestión de carga laboral que respeten los límites de horas y regule el número y tipo de tareas asignadas, con el fin de favorecer tanto la seguridad del paciente como el desarrollo integral del interno (24).

La carga laboral en internos de medicina puede medirse y comprenderse a través de la cantidad de horas de trabajo (frecuentemente excesiva), del volumen de pacientes atendidos (generalmente alto) y de la variedad y complejidad de tareas que deben realizar (en cuyo conjunto se puede generar sobrecarga), siendo fundamentales regular estos elementos para mejorar la experiencia formativa y preservar la salud mental y física de los futuros médicos.

2.2.1.6 Consecuencias de la sobrecarga laboral

La sobrecarga laboral en internos de medicina trae consigo consecuencias significativas tanto para la salud de los estudiantes como para la calidad de la atención médica que brindan. Estas consecuencias se manifiestan en un desgaste físico y mental que, si se prolonga en el tiempo, puede afectar profundamente su vida profesional y personal.

Una de las principales repercusiones es el estrés crónico, que se genera ante la demanda constante de realizar múltiples tareas en tiempo limitado, la presión por tomar decisiones clínicas importantes y la falta de tiempo para descansar adecuadamente. Este estrés incide en la liberación persistente de hormonas como el cortisol, lo que puede llevar a trastornos físicos como alteraciones del sueño, problemas gastrointestinales y enfermedades musculoesqueléticas, además de comprometer el sistema inmunológico. A nivel psicológico, el estrés se asocia con ansiedad, irritabilidad, dificultades para concentrarse y síntomas depresivos (25,26).

El agotamiento físico y emocional prolongado puede desembocar en el síndrome de burnout, o síndrome de quemarse por el trabajo, que se caracteriza por un cansancio emocional profundo, despersonalización (distanciamiento afectivo hacia los pacientes y el trabajo) y una sensación de baja realización personal. En internos de medicina, este síndrome afecta la motivación, la calidad del desempeño clínico y aumenta la probabilidad de errores médicos, además de deteriorar la satisfacción laboral y personal (19,27).

Asimismo, la sobrecarga laboral tiene efectos organizacionales importantes. La tensión y fatiga causadas contribuyen a una atención percibida como mecánica y sin calidez, lo que puede deteriorar la relación médico-paciente y la calidad de los servicios de salud. También genera insatisfacción en los internos que puede traducirse en ausentismo, rotación elevada e incluso abandono de la carrera o del empleo, lo que agrava los problemas de recursos humanos en el ámbito hospitalario (3,25).

El impacto negativo de la sobrecarga se amplifica en instituciones con escasez de personal y recursos, donde a menudo los internos son sobrecargados para cubrir estas deficiencias, aumentando así los niveles de fatiga y estrés y disminuyendo su capacidad de aprendizaje y desarrollo profesional. Esto subraya la necesidad urgente de promover ambientes de trabajo equilibrados que consideren el bienestar integral de los internos, tanto para preservar su salud como para asegurar la calidad de formación y atención clínica (25).

Abordar estas problemáticas mediante una gestión adecuada de las cargas de trabajo, apoyo emocional y mejores condiciones formativas es esencial para el bienestar de los internos y la calidad del servicio médico.

2.2.2 Logro de competencias del perfil de egreso

El logro de competencias del perfil de egreso se entiende como el nivel de desarrollo integral que alcanza el estudiante al culminar su proceso formativo, evidenciado en su capacidad para movilizar de manera articulada conocimientos,

habilidades, actitudes y valores en la resolución de problemas propios de su campo profesional. Este logro demuestra la aplicación efectiva, ética y pertinente en contextos reales o simulados, demostrando autonomía, pensamiento crítico, responsabilidad social y capacidad de adaptación de la teoría a la práctica.

Asimismo, el logro de competencias se valida a través de desempeños observables y medibles que reflejan el cumplimiento de los estándares establecidos en el perfil de egreso, constituyéndose en un indicador clave de la calidad educativa y de la preparación del profesional para su inserción en el ámbito laboral y social.

En el contexto de la formación en Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, el logro de competencias del perfil de egreso se evidencia en la capacidad del estudiante para desarrollar de manera integral funciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la salud, aplicando el método científico y actuando conforme a la normativa vigente (47).

Esto implica que el egresado no solo domina conocimientos biomédicos, sino que también demuestra habilidades en la gestión de procesos sanitarios, el trabajo en equipo multidisciplinario, la investigación e innovación, así como un sólido compromiso ético, responsabilidad social y vocación de servicio. De esta manera, el logro de competencias se concreta en un desempeño profesional eficiente, humanizado y orientado a la mejora continua de la salud de la población.

Área de Estudios Generales

Comprende asignaturas orientadas a la formación integral del estudiante, fortaleciendo habilidades básicas como la comunicación, el pensamiento crítico, el desarrollo personal, la ética y la comprensión del entorno social. Incluye cursos como comunicación, filosofía, desarrollo personal, competencias digitales y realidad nacional.

Área de Ciencias Básicas

Está orientada al desarrollo de conocimientos fundamentales en ciencias que sustentan la medicina. Incluye cursos como biología celular y molecular, química, bioquímica, física, genética, anatomía, histología y fisiología, que permiten comprender el funcionamiento normal del cuerpo humano.

Área de Ciencias Preclínicas

Integra conocimientos que explican los procesos de enfermedad y sus mecanismos. Incluye asignaturas como fisiopatología, microbiología, parasitología, inmunología y farmacología, preparando al estudiante para el razonamiento clínico.

Área de Ciencias Clínicas

Se enfoca en la formación práctica y aplicada para la atención de pacientes. Incluye cursos como medicina interna, pediatría, cirugía, ginecología, obstetricia y atención primaria, donde el estudiante desarrolla competencias para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Área de Salud Pública y Gestión en Salud

Orienta al estudiante en la comprensión de los sistemas de salud, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. Incluye epidemiología, salud integral, atención primaria y gerencia en salud.

Área de Investigación

Desarrolla competencias para la generación de conocimiento científico. Incluye cursos como metodología de la investigación, bioestadística y talleres de tesis, fomentando el pensamiento crítico y la innovación.

Área de Formación Ética y Humanística

Fortalece valores y principios necesarios para el ejercicio profesional. Incluye bioética, ética profesional y responsabilidad social, promoviendo una práctica médica humanizada.

Área de Internado Médico (Formación Profesional Avanzada)

Corresponde a la etapa final de la carrera, donde el estudiante realiza prácticas intensivas en escenarios reales de salud, integrando todas las competencias adquiridas.

2.2.2.1 Definición y características de la capacitación en procedimientos médicos durante la formación práctica.

La capacitación en procedimientos médicos durante la formación práctica del internado de medicina es una etapa esencial para el desarrollo profesional del estudiante de medicina, en la cual se transfiere la teoría a la práctica clínica real bajo supervisión directa. Durante esta fase, el interno participa activamente en la atención a pacientes y en la realización de procedimientos médicos básicos y complejos, con el fin de consolidar habilidades y competencias clínicas indispensables para su ejercicio profesional futuro (15). Esta capacitación se caracteriza por ser práctica, supervisada y continua, con énfasis en la repetición de procedimientos para alcanzar destreza y seguridad. En el contexto peruano, por ejemplo, se reconoce que el internado es el momento donde el estudiante debe poder practicar repetidamente y bajo supervisión una lista de procedimientos médicos básicos que serán vitales para su trabajo como médico general, especialmente en el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS), donde podrían enfrentar escenarios clínicos sin apoyo inmediato (28).

Sin embargo, estudios recientes muestran ciertos retos en la calidad de esta capacitación (29). Entre los problemas destacados están la sobrecarga laboral, poco tiempo efectivo para la práctica supervisada, la realización de múltiples tareas administrativas que distraen del aprendizaje, y la falta de supervisión adecuada por parte del personal médico encargado. Por ejemplo, en una encuesta a médicos recién egresados, se constató que, aunque la mayoría participó en varios procedimientos quirúrgicos y gineco-obstétricos básicos, solo un porcentaje reducido de haber recibido capacitación adecuada en técnicas como la inmovilización y reducción de

fracturas, probablemente por rotaciones limitadas en ciertas especialidades o restricción en la participación directa en dichos procedimientos (30). La capacitación en el internado busca no solo la repetición técnica sino también el desarrollo de juicio clínico, ética profesional y habilidades comunicativas. Para ello, se requiere una organización curricular clara, tutores preparados que guíen y retroalimenten la práctica clínica, y un equilibrio entre trabajo asistencial y formación. Se ha señalado la importancia de fortalecer la docencia en las rotaciones clínicas y formar a los residentes en habilidades docentes para mejorar la supervisión y la retroalimentación, aspectos claves para la efectividad del aprendizaje práctico (31); que, si bien se presentan retos, es la base para que los futuros médicos desarrollen competencias técnicas, clínicas y profesionales que asegurarán una atención médica de calidad y segura.

2.2.2.2 Importancia de la capacitación para el desempeño, confianza y desarrollo profesional

La capacitación durante el internado de medicina es súper importante porque es en esta etapa donde los estudiantes pasan de aprender en los libros a enfrentarse realmente con pacientes y situaciones clínicas reales. Es como el momento donde empiezan a poner en práctica todo lo que han estudiado, pero con la guía y supervisión necesarias para ir adquiriendo confianza y seguridad (32). Esta capacitación es principalmente práctica: se trata de repetir y practicar procedimientos médicos bajo la mirada de un tutor o médico experimentado, para que poco a poco el interno se sienta capaz de hacer su trabajo de manera segura y eficiente. Por ejemplo, aprender a tomar una muestra, hacer una sutura o manejar una emergencia. Todo esto es fundamental porque luego, cuando egresen, muchos tendrán que tomar decisiones por sí mismos, a veces en lugares donde no tendrán a alguien que les supervise directamente (33). Sin embargo, en la práctica, varios estudios recientes han demostrado que esta capacitación muchas veces no es tan completa o satisfactoria como debería ser. Los internos enfrentan muchas dificultades: la carga laboral elevada, poco tiempo para practicar supervisados,

muchas veces están sobrecargados con trámites o tareas que no aportan directamente a su aprendizaje, y la supervisión de sus actividades a veces no es la mejor o es insuficiente. Esto puede hacer que no se sientan del todo preparados o confiados en ciertas habilidades, y que la experiencia formativa no sea tan buena como se espera (34). En esta etapa no es solo cuestión de repetir técnicas, sino que también se aprende a tomar buenas decisiones clínicas, a manejar bien el tiempo, a comunicarse con pacientes y colegas, ya actuar con ética profesional. Por eso, es necesario que la capacitación sea bien organizada, que haya tutores disponibles y con las ganas y habilidades para enseñar, y que se logre un equilibrio entre el trabajo asistencial y el tiempo dedicado a la formación. Aunque todavía hay retos por superar, es fundamental seguir trabajando para que esta etapa sea más efectiva y satisfactoria para los internos, ayudándolos a convertirse en profesionales competentes y seguros que brinden una atención de calidad (35).

2.2.3 Procedimientos médicos durante el internado

2.2.3.1 Descripción de tipos y ejemplos de procedimientos médicos realizados

Durante el internado de medicina, los internos realizan una variedad de procedimientos médicos que son fundamentales para su formación práctica y desarrollo de competencias clínicas. Estos procedimientos varían según la rotación clínica y el nivel de complejidad del establecimiento de salud donde se realizan, pero en general incluyen desde técnicas básicas hasta intervenciones quirúrgicas de baja y mediana complejidad, siempre bajo supervisión (31).

En el área de medicina general, los internos suelen realizar procedimientos como reanimación cardiopulmonar (RCP) básica, administración de oxígeno, terapia inhalatoria, colocación de sondas gástricas y vesicales, lavado gástrico, electrocardiogramas, cateterización venosa periférica, entre otros. También se espera que realicen diagnósticos, manejo inicial y referencias de pacientes con enfermedades crónicas o complicaciones, siguiendo normas de bioseguridad y guías clínicas establecidas (36).

En el campo quirúrgico, los internos desarrollan habilidades para procedimientos de baja complejidad como curaciones de heridas simples, suturas, drenajes de abscesos, onisectomías, debridación de panadizos, inmovilización de fracturas mediante vendajes, cabestrillos y férulas, colocación de sondas nasogástricas y rectales, venoclisis y taponamiento nasal por epistaxis. Además, participante observando y en algunos casos ayudando en cirugías de mediana complejidad como apendicectomías, colecistectomías y laparotomías exploratorias, siempre respetando protocolos de bioseguridad y bajo estricta supervisión (15). En gineco-obstetricia, los internos suelen capacitarse y participar en atención de partos normales, atención inmediata del recién nacido y procedimientos ginecológicos básicos. También se incluyen prácticas en pediatría y atención en el primer nivel de atención, donde aplican cuidados integrales y participan en actividades comunitarias (31). Estos procedimientos buscan consolidar las competencias técnicas, clínicas, éticas y comunicativas necesarias para el ejercicio profesional futuro, especialmente en contextos como el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS), donde los médicos pueden encontrarse con poca supervisión directa y deben actuar con autonomía. La capacitación en estos procedimientos es clave para garantizar la seguridad del paciente y la calidad en la atención médica (34). No obstante, investigaciones recientes indican que, aunque la mayoría de internos participan en estos procedimientos básicos, hay limitaciones como falta de rotación suficiente en ciertas especialidades (por ejemplo, traumatología para inmovilización y reducción de fracturas) y deficiencias en la supervisión que pueden afectar la calidad de la capacitación (31). Todas estas actividades orientadas a preparar al interno para una práctica médica segura y eficaz, siempre apoyados en la supervisión y en el cumplimiento de las normativas y protocolos vigentes.

2.2.3.2 Relevancia en la formación práctica

La relevancia de la capacitación práctica durante el internado médico es fundamental para la formación integral del estudiante de medicina, marcando la transición clave entre la teoría y el ejercicio profesional autónomo. Se trata de una

etapa en la que el interno se inserta directamente en los servicios clínicos, donde no solo aplica conocimientos adquiridos, sino que también desarrolla habilidades técnicas y clínicas esenciales, así como competencias en resolución de problemas, comunicación y trabajo en equipo (30,37). El internado rotatorio se configura como un espacio de aprendizaje activo y experiencial en el que el estudiante debe enfrentar casos reales, bajo supervisión, y asumir progresivamente responsabilidades para atender la salud de los pacientes. Esta práctica supervisada es crucial para consolidar el pensamiento crítico, el razonamiento clínico y la toma de decisiones en contextos complejos y cambiantes, donde la interacción con el equipo de salud y la atención al paciente son permanentes (29,37).

Además, la formación práctica en el internado responde a la necesidad de formar médicos comprometidos con la promoción de la salud y con la capacidad de ofrecer atención integral y de calidad en distintos niveles del sistema de salud, incluido el primer nivel de atención. Esta etapa permite al interno familiarizarse con las patologías más comunes y con las intervenciones de diagnóstico y tratamiento básicos que dominará al iniciar su ejercicio profesional (37). Sin embargo, para que esta relevancia se materialice plenamente, es necesario que el internado garantice un ambiente educativo adecuado, con supervisión efectiva, retroalimentación constante y tiempo protegido para el aprendizaje. Estudios recientes han identificado la falta de supervisión, la sobrecarga laboral y la escasez de actividades formativas estructuradas como barreras significativas que afectan la calidad del aprendizaje práctico durante el internado (38). La formación práctica durante el internado no solo es indispensable para adquirir competencias clínicas y técnicas, sino que también constituye la base para el desarrollo profesional y humano del futuro médico, al fomentar la confianza, la autonomía y el compromiso ético en su ejercicio.

2.2.3.3 *Desarrollo de habilidades clínicas.*

La seguridad del paciente es uno de los pilares fundamentales en la formación práctica durante el internado médico, ya que garantiza que las

intervenciones clínicas y los procedimientos realizados se hagan minimizando el riesgo de daños prevenibles y promoviendo la calidad en la atención. Este concepto implica adoptar prácticas seguras, establecer protocolos claros y mantener una comunicación efectiva dentro del equipo de salud para evitar eventos adversos que puedan perjudicar a los pacientes (39).

Durante el internado, los estudiantes enfrentan la responsabilidad de ejecutar procedimientos médicos bajo supervisión, por lo que la capacitación en prácticas seguras es clave para proteger tanto a ellos mismos como a los pacientes. Una herramienta esencial es la implementación de listas de verificación de seguridad en procedimientos quirúrgicos y clínicos, que ayudan a confirmar la correcta identificación del paciente, del procedimiento y del sitio anatómico involucrado, además de fomentar el trabajo en equipo y mejorar la comunicación entre profesionales. Estas prácticas están alineadas con estrategias nacionales e internacionales que buscan reducir infecciones, errores quirúrgicos y otros eventos adversos que comprometen la seguridad del paciente (40).

Complementariamente, el desarrollo de habilidades clínicas durante el internado es un proceso gradual que implica la adquisición no solo de destrezas técnicas, sino también de competencias transversales como el juicio clínico, la toma de decisiones bajo presión, la gestión del tiempo y la comunicación efectiva con pacientes y colegas. Estas habilidades son fundamentales para que el interno pueda participar en la atención clínica con autonomía progresiva, garantizando calidad y seguridad en cada procedimiento realizado. La supervisión adecuada durante este aprendizaje es indispensable para corregir errores, fortalecer la confianza y promover una actitud ética y responsable frente a la atención del paciente (31, 40, 41). Así, la seguridad del paciente y el desarrollo de habilidades clínicas son dos aspectos profundamente interrelacionados en la formación práctica del internado.

2.2.4 Relación entre carga laboral y el logro de competencias

2.2.4.1 *Impacto de una alta carga laboral en la percepción y efectividad del logro de competencias del egresado*

La relación entre la carga laboral y el logro de competencias del egresado en el internado médico es estrecha y compleja, ya que una alta carga laboral puede afectar significativamente tanto la percepción que tienen los internos sobre la capacitación como la efectividad real de esta formación.

Cuando los internos están sometidos a una carga laboral excesiva (por largas horas, gran volumen de pacientes y múltiples tareas simultáneas), su tiempo y energía para dedicarse a la capacitación disminuyen considerablemente. Esta sobrecarga genera un desgaste físico y mental que a menudo limita la concentración, reduce la motivación y disminuye la capacidad para igualmente y practicar nuevas habilidades clínicas. Como resultado, los internos perciben la capacitación como insuficiente o poco efectiva, puesto que el aprendizaje se ve interrumpido o condicionado por el cansancio y el estrés.

Diversos estudios recientes evidencian que la sobrecarga laboral se asocia con niveles elevados de estrés y agotamiento, lo que repercute negativamente en el rendimiento académico y en la calidad de la formación práctica. Por ejemplo, en el área de enfermería se ha documentado que la alta carga de trabajo no solo afecta la calidad del cuidado brindado, sino también la oportunidad y disposición para el aprendizaje continuo. Aunque el contexto es distinto, esta dinámica se traslada a los internos de medicina, quienes enfrentan escenarios con demandas similares^{1, 2}.

Además, la carga laboral excesiva limita las oportunidades de supervisión efectiva y retroalimentación, aspectos fundamentales para que la capacitación sea realmente formativa. Cuando los tutores están igualmente sobrecargados o los internos deben priorizar la asistencia atención, el tiempo dedicado a la enseñanza disminuye, lo que genera una percepción de capacitación deficiente y disminuye la autoconfianza en la realización de procedimientos médicos.

Por otro lado, la carga laboral también afecta la calidad del desarrollo profesional porque limita el espacio para la reflexión, el aprendizaje activo y la adquisición progresiva de autonomía clínica. Este impacto puede llevar a una menor satisfacción con la experiencia del internado y una preparación menos óptima para la práctica médica independiente.

Es fundamental entonces que las instituciones de salud y las universidades gestionen adecuadamente la carga laboral de los internos, garantizando que esta no interfiera con los procesos de formación. Estrategias como la regulación de horas de trabajo, la optimización de tareas, la mejora en la supervisión y la organización de programas de capacitación adaptados a las condiciones reales del internado resultan esenciales para mejorar tanto la experiencia formativa como la calidad del aprendizaje y el bienestar integral de los internos.

2.2.4.2 Evidencias de cómo la carga excesiva puede afectar el aprendizaje y bienestar del interno

La evidencia científica actual muestra que la sobrecarga laboral excesiva afecta de manera directa y profunda el aprendizaje y el bienestar de los internos de medicina, generando consecuencias negativas tanto en su salud mental como en su desempeño formativo.

El exceso de horas de trabajo, la alta exigencia de pacientes y la multiplicidad de tareas provocan que los internos se enfrenten a un estrés constante que se traduce en agotamiento físico y emocional. Diversos estudios han encontrado que este estrés prolongado produce síntomas como ansiedad, depresión y el conocido síndrome de burnout (quemarse por el trabajo), un estado caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y sensación de baja eficacia personal. Estas condiciones afectan no solo su salud personal, sino también su capacidad para aprender efectivamente y desenvolverse con confianza en el ambiente hospitalario (26, 42).

La sobrecarga laboral limita el tiempo disponible para la capacitación práctica y la supervisión adecuada. Cuando el interno está agotado o saturado de trabajo, su capacidad de concentración disminuye considerablemente, impidiendo el aprendizaje significativo y la asimilación de competencias clínicas. El cansancio y el estrés condicionan una percepción negativa de la capacitación recibida, ya que al estar básicamente y mentalmente agotados, los internos consideran que no tienen oportunidades reales para practicar y mejorar sus habilidades bajo supervisión (26).

Además, la falta de un equilibrio entre las demandas laborales y las oportunidades formativas puede generar desmotivación, insatisfacción y baja autoestima profesional, afectando su desarrollo integral y comprometiendo la calidad de la atención médica. Estudios revisados indican que los internos que reportan alta carga laboral también presentan mayores dificultades para manejar situaciones clínicas complejas y responden peor emocionalmente a los errores o situaciones adversas, lo que puede repercutir en su aprendizaje y futuro desempeño profesional (42).

Por estas razones, se enfatiza la importancia de gestionar la carga laboral de los internos, ajustando tanto las jornadas como el volumen de pacientes y tareas, para permitir espacios adecuados de capacitación supervisada y promoción de su bienestar. Esta gestión busca garantizar que la formación sea efectiva, que el aprendizaje práctico sea de calidad y que el interno mantenga un equilibrio saludable entre sus responsabilidades y su desarrollo profesional.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

La percepción de una alta carga laboral está negativamente relacionada con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.

3.2 Variables

- Variable independiente: Carga laboral percibida durante el internado.
- Variable dependiente: Logro de competencias del perfil de egreso.

3.2.1 Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de Variables

Variables	Indicadores	Categorías	Escala de medición
Edad	Años cumplidos	1. 23 a 29 años 2. 30 a 35 años	Nominal
Sexo	Género	1. Femenino 2. Masculino	Nominal
Rotaciones hechas	Rotaciones hechas a la fecha de la investigación	1. Medicina 2. Gineco-Obstetricia 3. Cirugía 4. Pediatría 5. Emergencia	Nominal
Turnos	Turnos rotatorios que realiza	1. Mañana 2. Tarde 3. Noche	Nominal
Estado civil	Condición legal y social	1. Soltero 2. Casado 3. Divorciado	Nominal
Carga laboral	Sobrecarga física	1. Posición 2. Postura 3. Carga pesada 4. Entorno	Ordinal
	Sobrecarga mental	1. Procesos 2. Responsabilidad 3. Cansancio 4. Información 5. Guardias	Ordinal
	Presión del tiempo	1. Ritmo de trabajo 2. Programación 3. Turnos 4. Irritabilidad	Ordinal
	Organización del tiempo	1. Iniciativa 2. Asignación de tareas 3. Funciones 4. Trabajo en equipo	Ordinal
Logro de competencias del perfil de egreso	Percepción de las habilidades clínicas adquiridas	1. Muy bueno 2. Bueno 3. Regular 4. Malo 5. Muy malo	Ordinal
	Percepción de las habilidades quirúrgicas adquiridas		Ordinal
	Percepción de las habilidades gineco-obstetras adquiridas		Ordinal

* Se tomaron en cuenta las operacionalizaciones de variables Carga laboral (Santillán, 2015; adaptado por Portillo y Salinas, 2025) de la tesis: Carga laboral y el bienestar psicológico del personal farmacéutico del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión” Huancayo 2024, y Capacitación recibida en procedimientos médicos (Murrieta, 2021). Percepción de las habilidades adquiridas durante el internado de los egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el periodo 2019.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Diseño de investigación

El presente estudio adoptará un diseño transversal no experimental, orientado a describir y analizar la relación entre el nivel de estrés, la cantidad de pacientes atendidos y la capacitación recibida por los internos de medicina. Se recopilarán datos en un solo momento temporal, permitiendo identificar asociaciones entre las variables de interés sin manipularlas deliberadamente. Esta estrategia metodológica posibilitará una visión integral y objetiva de la situación actual en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Asimismo, la evaluación se realizará al finalizar el internado correspondiente al año 2025, con el propósito de recoger información consolidada sobre la experiencia formativa y asistencial de los internos durante todo su periodo de prácticas.

La presente investigación es de tipo básico, ya que su finalidad principal es generar y ampliar conocimiento científico sobre la relación existente entre la percepción de carga laboral y su relación con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de medicina humana, sin pretender la aplicación inmediata de los resultados en forma de intervención o programa específico. El estudio se orienta a comprender y explicar un fenómeno educativo–sanitario, aportando evidencia teórica y empírica que permita profundizar en el análisis de las condiciones formativas del internado médico. En ese sentido, los hallazgos obtenidos servirán como base para futuras investigaciones o para el diseño posterior de estrategias de mejora, lo cual es característico de la investigación básica.

El nivel descriptivo se justifica porque la investigación busca caracterizar y detallar cómo se manifiestan las variables de estudio en la población investigada. Es decir, se describirá la percepción de la carga laboral de los estudiantes internos y el nivel del logro de competencias del perfil de egreso, considerando sus dimensiones,

indicadores y frecuencias. Este nivel permite identificar patrones, tendencias y características relevantes de cada variable, proporcionando una visión clara y sistemática de la realidad estudiada durante el año 2025, sin manipular deliberadamente las variables. Método: Cuantitativo y descriptivo.

4.2 Ámbito de estudio

El ámbito de estudio estará centrado en las instalaciones de los hospitales sedes de internos de la UPT, donde se desempeñan los internos de medicina durante su periodo de formación profesional. Estos hospitales representan un entorno real y dinámico en el que convergen situaciones clínicas diversas, propias del ejercicio médico diario. Se consideraron todos los servicios y áreas en los que los internos interactúan con pacientes y participan en actividades asistenciales, académicas y de capacitación, permitiendo así captar de manera amplia y representativa las experiencias, niveles de estrés, carga laboral y percepciones sobre la formación recibida dentro del contexto hospitalario específico.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

En el contexto de esta investigación, la población está conformada por el total de internos de medicina que realizaron sus funciones en los hospitales sedes de los internos de la UPT en el periodo de estudio. Este grupo representa el universo al que se pretende inferir los resultados obtenidos, considerando su exposición directa al entorno hospitalario, sus experiencias formativas y la interacción constante con pacientes y equipo profesional. La definición precisa de la población permite delimitar el alcance del estudio y garantizar la relevancia de las conclusiones para la realidad de los internos en esta institución.

4.3.2 Muestra

Selección aleatoria de 50 activos internos en el periodo de estudio.

4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnicas

Encuesta estructurada a internos, análisis estadístico de datos.

4.4.2 Instrumentos

Para la recolección de información, se empleó un cuestionario estructurado, diseñado específicamente para evaluar varias dimensiones relevantes en la experiencia de los internos de medicina humana, la carga laboral, la satisfacción con la formación recibida y la percepción del entorno hospitalario. Este instrumento incluyó preguntas cerradas y escalas tipo Likert, facilitando la cuantificación y el análisis estadístico de las respuestas, se tomó en cuenta el cuestionario de Carga laboral (Santillán, 2015; adaptado por Portillo y Salinas, 2025) de 40 ítems, y Capacitación recibida en procedimientos médicos (Murrieta, 2021) de 28 ítems. Adicionalmente, se utilizó una ficha sociodemográfica para caracterizar a la muestra, permitiendo identificar posibles asociaciones entre variables personales y los resultados obtenidos.

CAPÍTULO V

PROCEDIMIENTO Y PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS DE LOS DATOS

5.1 Procedimiento de recojo de datos

La recolección de los datos se llevó a cabo al finalizar el internado de medicina humana del año 2025.

En primer lugar, se realizó una breve inducción a quienes participaron en el estudio, explicando los objetivos, la importancia de su colaboración y asegurando la confidencialidad de las respuestas conforme a las normas éticas vigentes. La aplicación de los cuestionarios estructurados se efectuó de manera virtual y a través de medios digitales, facilitando así la participación y reduciendo posibles sesgos por ausencia.

El personal responsable de la recolección estuvo debidamente capacitado para resolver dudas y garantizar que todas las preguntas fueran comprendidas de manera uniforme. Las fichas sociodemográficas se recogieron simultáneamente, permitiendo vincular la información personal relevante con los resultados del cuestionario principal, siempre resguardando el anonimato de las personas participantes.

Finalmente, tras la aplicación, los datos fueron revisados para detectar posibles inconsistencias o registros incompletos, procediéndose a solicitar aclaraciones o completar información cuando fue pertinente y posible, antes de pasar a la etapa de procesamiento y análisis estadístico. Este procedimiento sistemático permitió obtener datos robustos y pertinentes para los fines del estudio.

5.2 Procesamiento de análisis de los datos

El análisis estadístico de los datos recolectados se desarrolló en varias fases destinadas a garantizar la rigurosidad y la claridad en la interpretación de los resultados. Inicialmente, se realizó una depuración exhaustiva de la base de datos, verificando la integridad y consistencia de cada registro. Posteriormente, se procedió con la estadística descriptiva, utilizando porcentajes, frecuencias, medidas de tendencia central (media, moda y mediana) y medidas de dispersión (desviación estándar) para caracterizar a la muestra y describir las principales variables de interés.

Para el análisis de las dimensiones evaluadas en el cuestionario, se emplearon pruebas estadísticas adecuadas al tipo de variable y al objetivo de cada hipótesis, tanto descriptivas como inferenciales, con la finalidad de determinar la relación entre las variables.

Asimismo, se exploraron posibles asociaciones y correlaciones entre la carga laboral, la percepción del entorno hospitalario y los niveles de satisfacción o estrés, utilizando coeficientes como Pearson o Spearman, según correspondió.

Todos los análisis se efectuaron utilizando programas estadísticos reconocidos, como SPSS, asegurando la transparencia y reproducibilidad de los resultados. Los hallazgos fueron presentados en tablas y gráficos, acompañados de la interpretación correspondiente, resaltando aquellos resultados estadísticamente significativos ($p < 0.05$) y discutiendo su relevancia práctica en el contexto de la formación de las personas internas de medicina. Finalmente, se garantizó que las conclusiones derivadas del análisis fueran coherentes con los objetivos del estudio y aportaran información valiosa para la toma de decisiones en el ámbito hospitalario y académico.

5.3 Consideraciones éticas

La investigación cumplió con los principios éticos fundamentales en todo momento, priorizando el respeto, la beneficencia y la justicia hacia las personas participantes. Antes de iniciar el estudio, se solicitó la aprobación de un comité de ética institucional, asegurando que los procedimientos, instrumentos y resguardo de datos fueran compatibles con la normativa vigente y las buenas prácticas científicas.

Todas las personas participantes fueron informadas detalladamente sobre los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios potenciales del estudio, para que pudieran otorgar su consentimiento informado de manera libre y voluntaria. Se garantizó el derecho a la confidencialidad y el anonimato, resguardando la información sensible mediante la codificación de datos y el acceso restringido únicamente al equipo investigador.

En caso de identificarse situaciones que pudieran afectar el bienestar físico, emocional o académico de las personas internas, se adoptaron medidas de apoyo y canalización a las instancias correspondientes. La participación fue totalmente voluntaria, y quienes decidieron no participar o retirarse en cualquier momento no sufrieron repercusiones en su formación o actividades hospitalarias.

El proyecto fue revisado por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna.

Asimismo, se veló por la transparencia en la comunicación de resultados, evitando la manipulación o el uso indebido de los datos recabados. El cumplimiento de estos principios éticos garantizó la integridad científica del estudio y el respeto a los derechos de quienes contribuyeron a su desarrollo.

RESULTADOS

En el presente capítulo se exponen los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos a las personas participantes del estudio. La información recopilada fue procesada y analizada mediante técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales, en concordancia con los objetivos e hipótesis planteadas en la investigación.

Los resultados se presentan de manera ordenada a través de tablas y gráficos estadísticos, permitiendo una mejor comprensión e interpretación de las variables analizadas. En primer lugar, se describen las características sociodemográficas de la muestra de estudio; posteriormente, se desarrollan los resultados correspondientes a cada objetivo específico, mostrando el comportamiento de las dimensiones e indicadores evaluados.

Asimismo, se incluyen los análisis de relación y correlación entre las variables de estudio, con la finalidad de determinar el grado de asociación existente y contrastar las hipótesis formuladas. Finalmente, los hallazgos obtenidos permiten sustentar las conclusiones de la investigación y aportar evidencia relevante para la comprensión de la problemática estudiada.

Tabla 2

Prueba de Confiabilidad

Variable	Alfa de Cronbach	N de elementos
Percepción de carga laboral	0,713	40
Logro de competencias del perfil de egreso	0,925	28

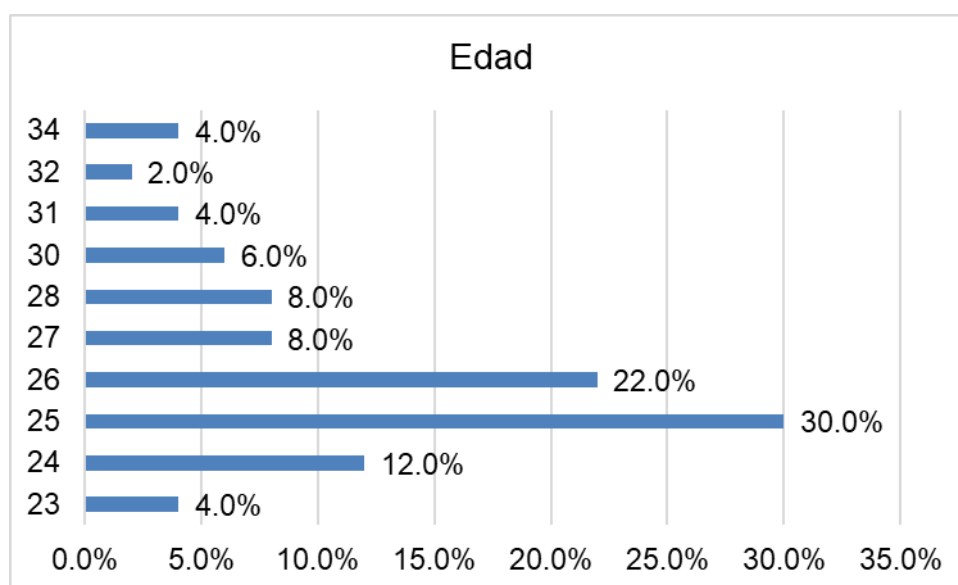
En la tabla 2, la prueba de confianza de los instrumentos mediante el coeficiente Alfa de Cronbach evidenció una adecuada consistencia interna en las variables analizadas. Para la variable percepción de carga laboral se obtuvo un coeficiente de 0,713 en 40 ítems, lo que indica una confiabilidad aceptable; mientras que la variable logro de competencias del perfil de egreso alcanzó un coeficiente de 0,925 en 28 ítems, reflejando un nivel de confiabilidad excelente. Estos resultados demuestran que el cuestionario presenta estabilidad y precisión en la medición de los constructos planteados en la investigación.

Características sociodemográficas

Según la Figura 1, con respecto a la edad de los internos de Medicina Humana, predominó el grupo de 25 años con un 30,0%, seguido de los participantes de 26 años con 22,0% y de 24 años con 12,0%. Asimismo, se identificó que los internos de 27 y 28 años representaron cada uno el 8,0%, mientras que las edades de 30 años alcanzaron el 6,0%. Finalmente, las edades de 23, 31 y 34 años representaron el 4,0% cada una, y los participantes de 32 años constituyeron el 2,0% de la muestra.

Figura 1

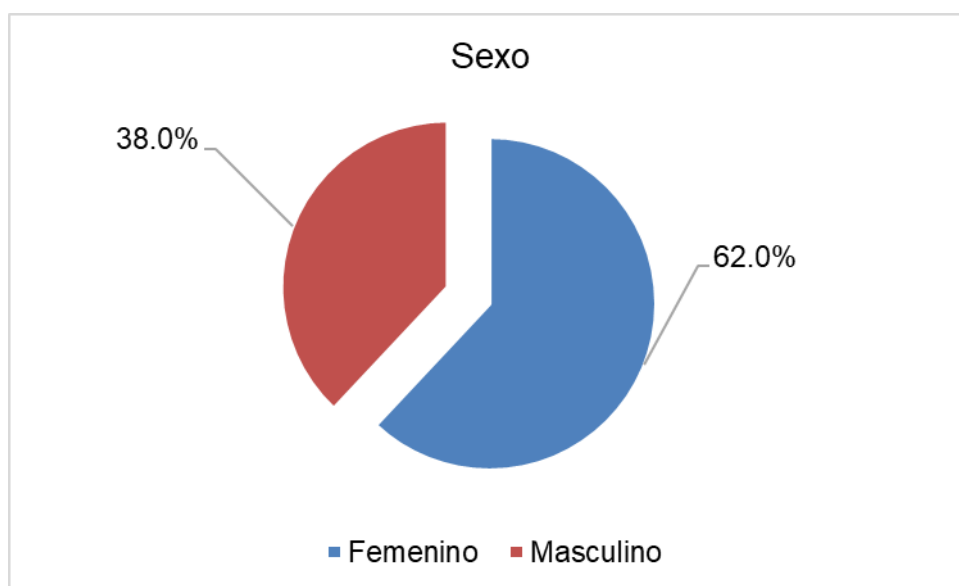
Edad de los internos de medicina



Por otro lado, en la figura 2, en relación con el sexo de los internos de Medicina Humana, predominó el sexo femenino con un 62,0% de participación, mientras que el sexo masculino representó el 38,0% de la muestra estudiada.

Figura 2

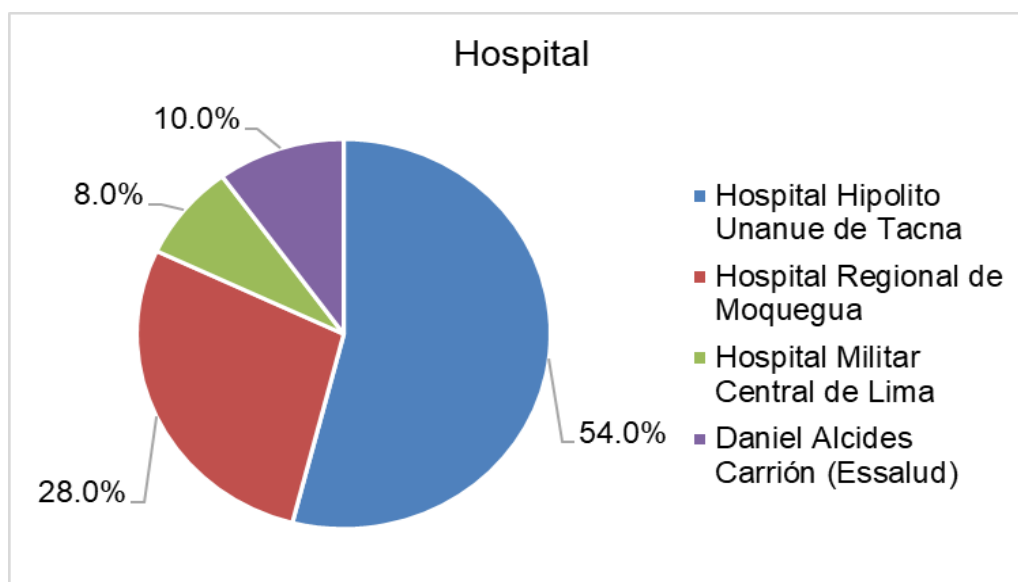
Sexo de los internos de medicina



Asimismo, en la figura 3, respecto al hospital donde los internos de Medicina Humana realizaron su internado, predominó el Hospital Hipólito Unanue de Tacna con un 54,0% de participación, seguido del Hospital Regional de Moquegua con 28,0%. Asimismo, el Hospital Militar Central representó el 8,0% y el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión el 10,0% de la muestra estudiada.

Figura 3

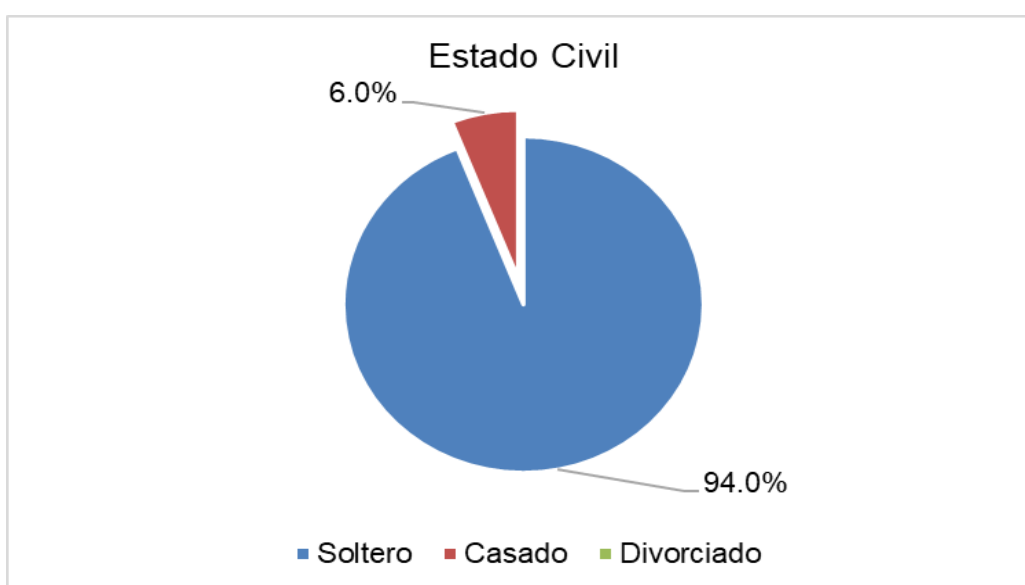
Hospital donde realizo su internado



En cuanto al estado civil de los internos de Medicina Humana, en la figura 4, predominó la condición de soltero con un 94,0% de los participantes, mientras que el 6,0% correspondió a internos casados.

Figura 4

Estado civil de los internos de medicina



Con respecto a las rotaciones realizadas por los internos de Medicina Humana, el 100,0% de los participantes indicó haber desarrollado todas las rotaciones correspondientes al internado, incluyendo Cirugía, Medicina, Gineco-obstetricia, Pediatría y Neonatología, y Emergencia.

Finalmente, en relación con los turnos realizados durante el internado, el 100,0% de los internos de Medicina Humana manifestó haber participado en todos los turnos, incluyendo mañana, tarde y noche.

Resultados Descriptivos de la Variable Carga Laboral

En esta sección se presentan los resultados descriptivos correspondientes a la variable carga laboral, obtenidos a partir de la información recopilada de las personas participantes del estudio.

Variable Carga Laboral

Tabla 3

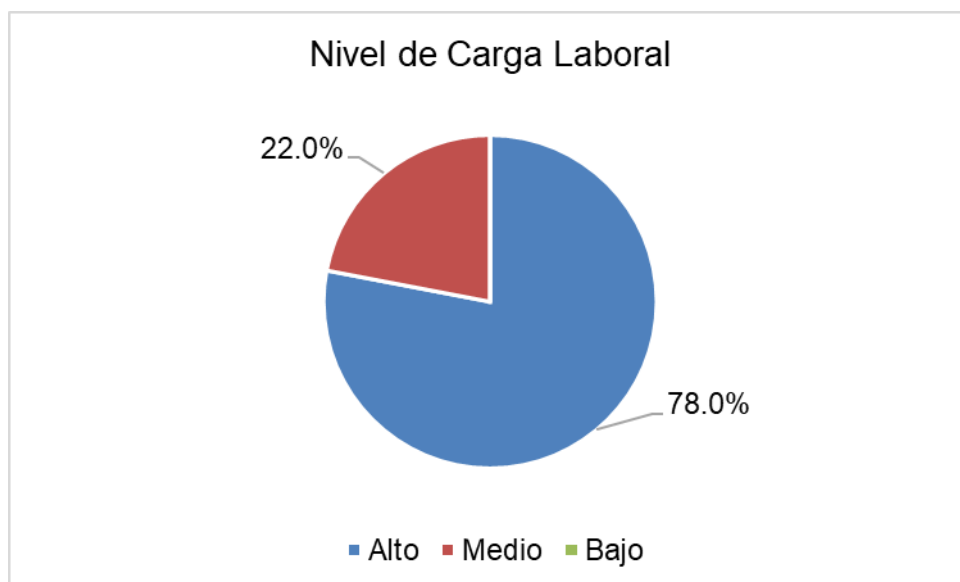
Nivel de Carga Laboral

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	11	22,0 %
Alto	39	78,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 3 y figura 5, se observa el nivel de carga laboral percibido por los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 78,0% de los participantes presentó un nivel alto de carga laboral, mientras que el 22,0% manifestó un nivel medio. Asimismo, no se registraron internos con un nivel bajo de carga laboral. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos percibió una elevada carga laboral durante el desarrollo de su internado.

Figura 5

Nivel de Carga Laboral



Dimensión: Sobrecarga Física

Tabla 4

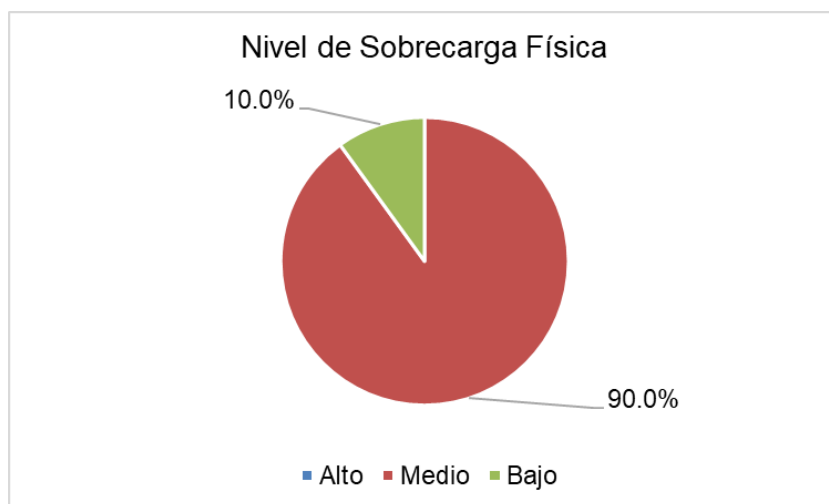
Nivel de Sobrecarga Física

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10,0 %
Medio	45	90,0 %
Alto	0	0,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 4 y figura 6, se observa el nivel de sobrecarga física percibido por los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 90,0% de los participantes presentó un nivel medio de sobrecarga física, mientras que el 10,0% manifestó un nivel bajo. Asimismo, no se registraron internos con un nivel alto de sobrecarga física. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos percibió una sobrecarga física moderada durante el desarrollo de su internado.

Figura 6

Nivel de Sobrecarga Física



Dimensión: Sobrecarga Mental

Tabla 5

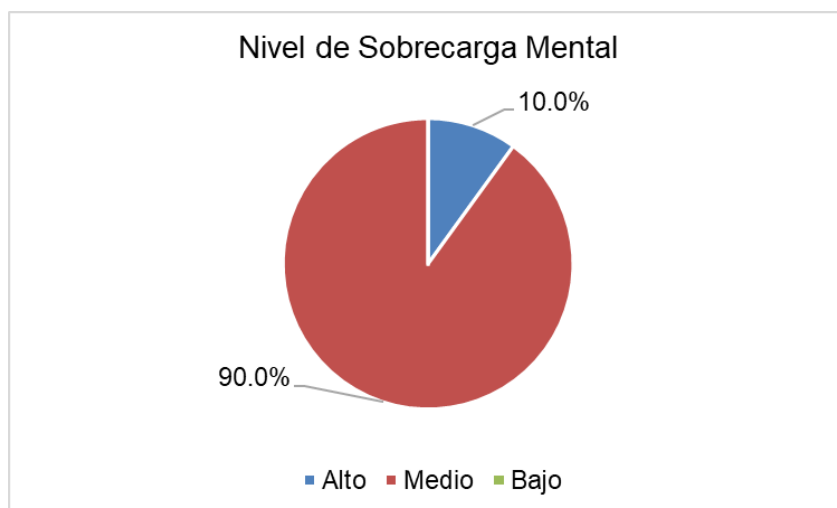
Nivel de Sobrecarga Mental

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	45	90,0 %
Alto	5	10,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 5 y figura 7, se observa el nivel de sobrecarga mental percibido por los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 90,0% de los participantes presentó un nivel medio de sobrecarga mental, mientras que el 10,0% manifestó un nivel alto. Asimismo, no se registraron internos con un nivel bajo de sobrecarga mental. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos percibió una sobrecarga mental moderada durante el desarrollo de su internado.

Figura 7

Nivel de Sobrecarga Mental



Dimensión: Presión de Tiempo

Tabla 6

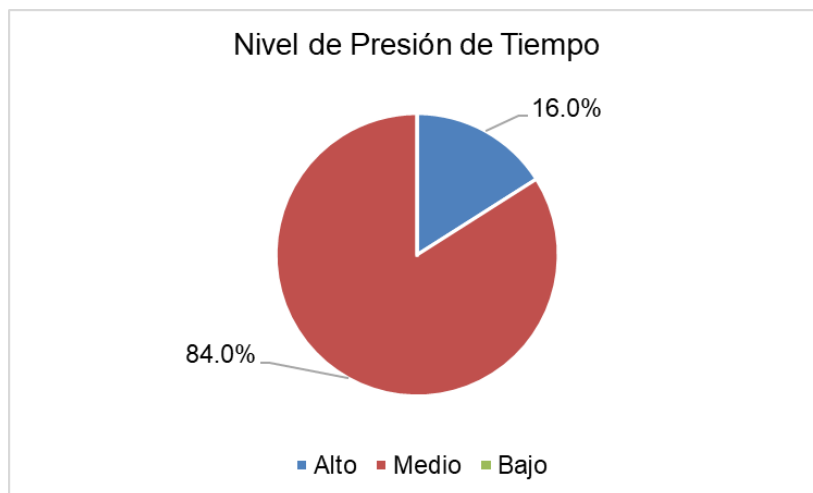
Nivel de Presión de Tiempo

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0 %
Medio	42	84,0 %
Alto	8	16,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 6 y figura 8, se observa el nivel de presión de tiempo percibido por los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 84,0% de los participantes presentó un nivel medio de presión de tiempo, mientras que el 16,0% manifestó un nivel alto. Asimismo, no se registraron internos con un nivel bajo de presión de tiempo. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos percibió una presión de tiempo moderada durante el desarrollo de su internado.

Figura 8

Nivel de Presión de Tiempo



Dimensión: Organización del Tiempo

Tabla 7

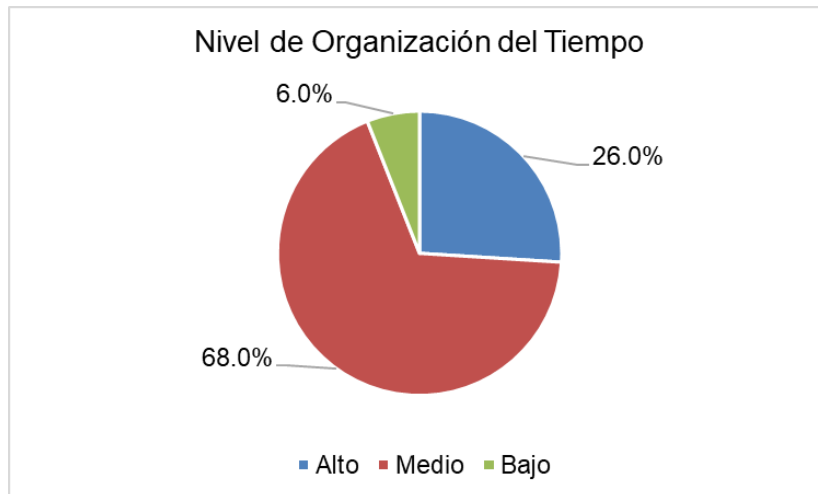
Nivel de Organización del Tiempo

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	6,0 %
Medio	34	68,0 %
Alto	13	26,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 7 y figura 9, se observa el nivel de organización del tiempo en los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 68,0% de los participantes presentó un nivel medio de organización del tiempo, mientras que el 26,0% manifestó un nivel alto y el 6,0% un nivel bajo. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos presentó una organización del tiempo moderada durante el desarrollo de su internado.

Figura 9

Nivel de Organización del Tiempo



Resultados Descriptivos de la Variable Logro de competencias del perfil de egreso

En la presente sección se muestran los resultados descriptivos correspondientes a la variable logro de competencias del perfil de egreso, obtenidos a partir de la información recopilada de las personas participantes del estudio.

Variable Logro de competencias del perfil de egreso

Tabla 8

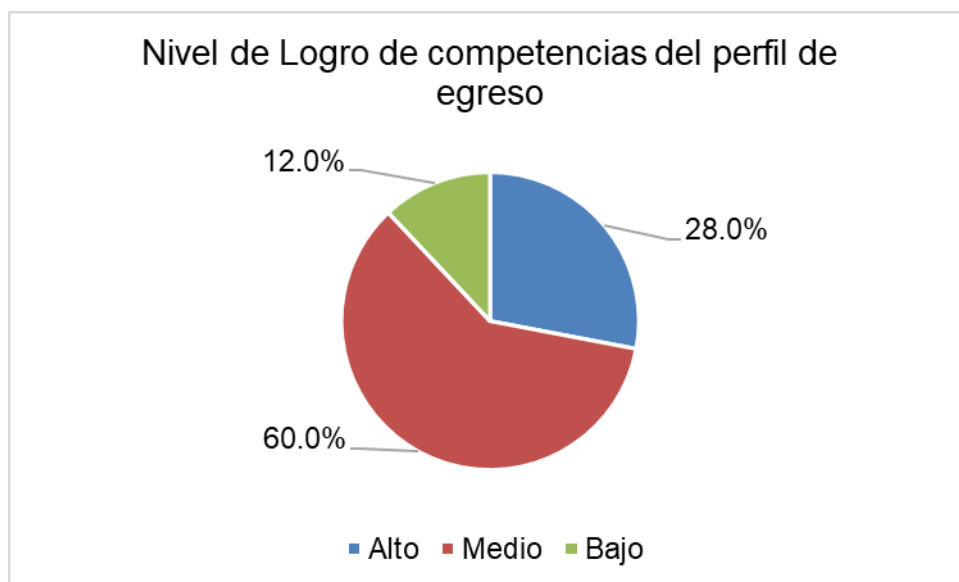
Nivel de Logro de competencias del perfil de egreso

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	12,0 %
Medio	30	60,0 %
Alto	14	28,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 8 y figura 10, se observa el nivel de logro de competencias del perfil de egreso en los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 60,0% de los participantes presentó un nivel medio de logro de competencias, mientras que el 28,0% manifestó un nivel alto y el 12,0% un nivel bajo. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos alcanzó un nivel moderado de logro de competencias del perfil de egreso durante el desarrollo de su internado.

Figura 10

Nivel de Logro de competencias del perfil de egreso



Dimensión: Habilidades clínicas adquiridas

Tabla 9

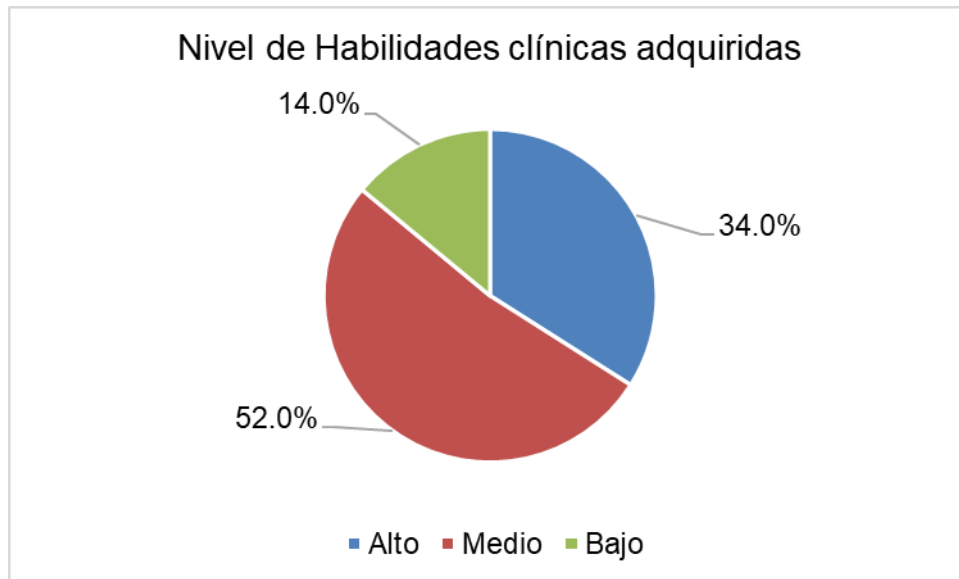
Nivel de Habilidades clínicas adquiridas

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	14,0 %
Medio	26	52,0 %
Alto	17	34,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 9 y figura 11, se observa el nivel de habilidades clínicas adquiridas en los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 52,0% de los participantes presentó un nivel medio de habilidades clínicas adquiridas, mientras que el 34,0% manifestó un nivel alto y el 14,0% un nivel bajo. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos alcanzó un nivel moderado de desarrollo de habilidades clínicas durante el desarrollo del internado.

Figura 11

Nivel de Habilidades clínicas adquiridas



Dimensión: Habilidades quirúrgicas adquiridas

Tabla 10

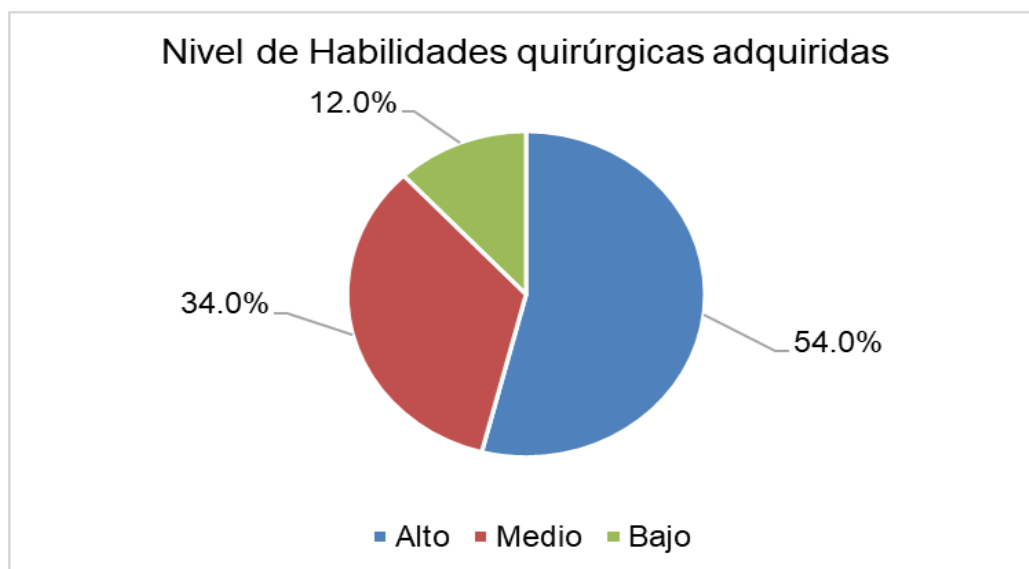
Nivel de Habilidades quirúrgicas adquiridas

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	12,0 %
Medio	17	34,0 %
Alto	27	54,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 10 y figura 12, se observa el nivel de habilidades quirúrgicas adquiridas en los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 54,0% de los participantes presentó un nivel alto de habilidades quirúrgicas adquiridas, mientras que el 34,0% manifestó un nivel medio y el 12,0% un nivel bajo. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos logró desarrollar adecuadamente sus habilidades quirúrgicas durante el desarrollo del internado.

Figura 12

Nivel de Habilidades quirúrgicas adquiridas



Dimensión: Habilidades gineco-obstetras adquiridas

Tabla 11

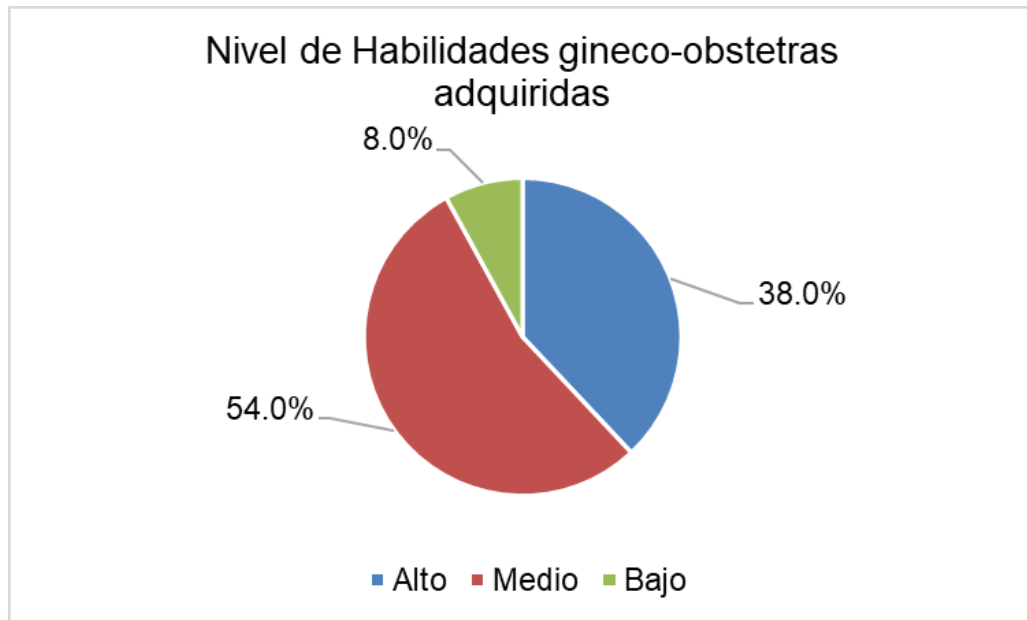
Nivel de Habilidades gineco-obstetras adquiridas

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	8,0 %
Medio	27	54,0 %
Alto	19	38,0 %
Total	50	100,0 %

En la tabla 11 y figura 13, se observa el nivel de habilidades gineco-obstétricas adquiridas en los internos de Medicina Humana. Los resultados evidenciaron que el 54,0% de los participantes presentó un nivel medio de habilidades gineco-obstétricas adquiridas, mientras que el 38,0% manifestó un nivel alto y el 8,0% un nivel bajo. Estos hallazgos indican que la mayoría de los internos alcanzó un nivel moderado de desarrollo de habilidades gineco-obstétricas durante el desarrollo del internado.

Figura 13

Nivel de Habilidades gineco-obstetras adquiridas



Resultados de las Pruebas de Normalidad

Tabla 12

Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Variable Carga Laboral

Variable	Estadístico	GL	Sig.
Carga Laboral	0,480	50	0,000 ^c
Dimensión	Estadístico	GL	Sig.
Sobrecarga física	0,529	50	0,000 ^c
Sobrecarga mental	0,529	50	0,000 ^c
Presión del tiempo	0,507	50	0,000 ^c
Organización del trabajo	0,386	50	0,000 ^c

P-valor (0,001) < α (0,05) ► No existe normalidad

P-valor (0,001) > α (0,05) ► Existe normalidad

En la tabla 12, se muestra que la muestra es igual o mayor a cincuenta, y dada esta condición se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov. De acuerdo con los resultados obtenidos en la prueba de normalidad, la variable Carga Laboral presentó un valor de significancia de 0,000, el cual es inferior al nivel establecido de 0,05. Por ello, se determinó que los datos no presentan una distribución normal. En consecuencia, se consideró pertinente emplear la prueba estadística Rho de Spearman para el análisis y contrastación de la hipótesis general de la investigación.

Tabla 13

Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov de la Variable Logro de competencias del perfil de egreso

Variable	Estadístico	GL	Sig.
Logro de competencias del perfil de egreso	0,322	50	0,000 ^C
Dimensión	Estadístico	GL	Sig.
Habilidades clínicas adquiridas	0,277	50	0,000 ^C
Habilidades quirúrgicas adquiridas	0,335	50	0,000 ^C
Habilidades gineco-obstetras adquiridas	0,307	50	0,000 ^C

P-valor (0,001) < α (0,05) ► No existe normalidad

P-valor (0,001) > α (0,05) ► Existe normalidad

En la tabla 13, se muestra que la muestra es igual o mayor a cincuenta, y dada esta condición se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov. De acuerdo con los resultados obtenidos en la prueba de normalidad, la variable Logro de competencias del perfil de egreso presentó un valor de significancia de 0,000, el cual es inferior al nivel establecido de 0,05. Por ello, se determinó que los datos no presentan una distribución normal. En consecuencia, se consideró pertinente emplear la prueba estadística Rho de Spearman para el análisis y contrastación de la hipótesis general de la investigación.

Comprobación de Hipótesis

a) Comprobación de Hipótesis General

H0: La percepción de una alta carga laboral no está negativamente relacionada con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.

H1: La percepción de una alta carga laboral está negativamente relacionada con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.

b) Nivel de Significancia

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5 \% = 0,05$

Tabla 14

Comprobación de Hipótesis General

Rho de Spearman	Carga laboral	Logro de competencias del perfil de egreso	
		Coeficiente de Correlación	-0,143
		Sig. (bilateral)	0,323
		N	50

En la tabla 14, los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación Rho de Spearman evidenciaron un coeficiente de correlación de -0,143, lo que indica una relación negativa entre la percepción de una alta carga laboral y el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025.

DISCUSIÓN

Los resultados de la investigación evidenciaron que el 78,0% de los internos de Medicina Humana percibió un nivel alto de carga laboral durante el desarrollo de su internado, mientras que el 22,0% manifestó un nivel medio. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Estrada et al., quienes identificaron que las y los internos de medicina enfrentan una considerable presión laboral durante el internado, situación que favorece el desarrollo del síndrome de Burnout y afecta el bienestar profesional y personal. Asimismo, Meza et al. sostienen que los internos de medicina están expuestos constantemente a factores como el estrés, la fatiga y la sobrecarga laboral, elementos que incrementan el agotamiento emocional y físico. De igual manera, Cáceres-Oviedo et al. refieren que las extensas jornadas laborales, los turnos nocturnos y la presión clínica constituyen factores estresantes frecuentes en el internado rotatorio, lo que explica la elevada percepción de carga laboral encontrada en la presente investigación.

En relación con las dimensiones de la carga laboral, se observó que predominó un nivel medio de sobrecarga física (90,0%), sobrecarga mental (90,0%) y presión de tiempo (84,0%). Estos resultados guardan relación con lo reportado por Cruz-Yufra et al., quienes destacan que durante el internado rotatorio las y los estudiantes de medicina afrontan largas jornadas, exigencias académicas y presión asistencial, generando consecuencias sobre el bienestar físico y emocional. Del mismo modo, Pasapera López et al. encontraron que el 66,7% de los internos presentó niveles moderados de estrés percibido, lo cual evidencia que las exigencias hospitalarias y la constante demanda de atención médica generan una importante carga mental y emocional en quienes realizan el internado.

Por otro lado, respecto a la variable logro de competencias del perfil de egreso, se encontró que el 60,0% de los internos alcanzó un nivel medio, el 28,0% un nivel alto y el 12,0% un nivel bajo. Estos resultados sugieren que, a pesar de la elevada carga laboral, los internos lograron desarrollar de manera moderada las

competencias necesarias para su formación profesional. En cuanto a las dimensiones evaluadas, predominó un nivel alto de habilidades quirúrgicas adquiridas (54,0%), mientras que las habilidades clínicas y gineco-obstétricas alcanzaron principalmente un nivel medio. Estos hallazgos pueden explicarse por la participación continua de los internos en procedimientos y actividades hospitalarias durante el internado, lo que favorece el fortalecimiento progresivo de sus capacidades profesionales.

Asimismo, los resultados de la prueba de correlación Rho de Spearman evidenciaron un coeficiente de correlación de -0,143, indicando una relación negativa entre la percepción de una alta carga laboral y el logro de competencias del perfil de egreso. Este resultado coincide parcialmente con lo planteado por Vera-Fernández et al., quienes identificaron que factores emocionales como la ansiedad pueden influir en el desempeño laboral de los internos de medicina. De igual forma, el estudio realizado en Corea sobre docentes de facultades de medicina demostró que el estrés laboral influye directamente sobre la salud mental y el agotamiento, afectando el desempeño profesional. En ese sentido, aunque en la presente investigación la relación encontrada fue negativa y débil, los resultados permiten inferir que una mayor percepción de carga laboral podría influir desfavorablemente en el desarrollo de competencias profesionales durante el internado médico.

Finalmente, las características sociodemográficas mostraron que predominó el sexo femenino (62,0%) y que la mayoría de participantes tenía entre 25 y 26 años. Estos resultados son similares a los reportados por Vera-Fernández et al., donde predominó el género femenino y el grupo etario entre 26 y 29 años, lo cual evidencia características poblacionales semejantes entre los internos de medicina evaluados en distintos contextos nacionales.

CONCLUSIONES

1. Se encontró que existe una relación negativa muy baja entre la percepción de carga laboral y el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna durante el año 2025, evidenciándose un coeficiente de correlación Rho de Spearman de -0,143. Sin embargo, dicha relación no resultó estadísticamente significativa ($p = 0,323 > 0,05$), por lo que se aceptó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis alterna.
2. Se identificó que, respecto a las características sociodemográficas de los internos de Medicina Humana, predominó el grupo etario de 25 años, el sexo femenino y la condición de soltero. Asimismo, la mayoría realizó su internado en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna y el total de participantes manifestó haber desarrollado todas las rotaciones y turnos correspondientes al internado médico.
3. Se encontró que la percepción de carga laboral en los internos de Medicina Humana fue predominantemente alta, alcanzando un 78,0% de la muestra estudiada. Del mismo modo, las dimensiones de sobrecarga física, sobrecarga mental, presión de tiempo y organización del tiempo presentaron principalmente niveles medios, evidenciando que los internos desarrollaron sus actividades académicas y asistenciales bajo exigencias laborales moderadas y elevadas durante el internado.
4. Se identificó que el logro de competencias del perfil de egreso presentó predominantemente un nivel medio en el 60,0% de los internos de Medicina Humana. Asimismo, las dimensiones relacionadas con habilidades clínicas, habilidades quirúrgicas y habilidades gineco-obstétricas adquiridas mostraron, en su mayoría, niveles medios y altos, reflejando un desarrollo favorable de las competencias profesionales durante el internado médico.

RECOMENDACIONES

1. A la Universidad Privada de Tacna, continuar fortaleciendo las políticas institucionales orientadas al bienestar integral de los internos de Medicina Humana, promoviendo acciones de acompañamiento psicológico, manejo del estrés y prevención del agotamiento físico y mental durante el desarrollo del internado.
2. A la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, consolidar estrategias de monitoreo y seguimiento de la carga académica y asistencial de los internos, con el propósito de favorecer la detección oportuna de situaciones que puedan influir en su desempeño académico y formativo.
3. A los docentes y médicos tutores responsables del internado, continuar promoviendo una supervisión académica y un acompañamiento formativo permanente, fortaleciendo los espacios de retroalimentación, orientación clínica y desarrollo de competencias profesionales durante las diferentes rotaciones hospitalarias.
4. A los internos de Medicina Humana, promover el fortalecimiento de sus capacidades de organización y administración del tiempo, así como el desarrollo de estrategias de autocuidado físico y emocional que contribuyan a mantener un adecuado equilibrio entre las actividades académicas, asistenciales y personales durante el internado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS

1. (PDF) The Influence of Students Academic Performance on Their Employability in the Field of Education. ResearchGate [Internet]. [citado el 15 de agosto de 2025]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/382921244_The_Influence_of_Students_Academic_Performance_on_Their_Employability_in_the_Field_of_Education
2. Seo JH, Bae H ok. Job stress and burnout affecting the mental health of Korean medical faculty members: constructing causality among latent variables. Korean J Med Educ [Internet]. marzo de 2024 [citado el 15 de agosto de 2025];36(1):27–39. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10925813/>
3. Arias R, Gutiérrez EL. Prevalencia del síndrome de burnout en internos de medicina del Hospital Militar Central de Lima. Rev Cuba Med Mil [Internet]. diciembre de 2018 [citado el 8 de agosto de 2025];47(4):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-655720180004000006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Moreno Galvez PD. Carga laboral y su relación con el estrés en los internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, 2022 [Internet] [Tesis]. [Lima, Perú]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cfde528c-8f3e-4201-8f73-b7fdbf2a5b01/content>
5. Vasquez Vargas Y. & Sanchez Elias Vasquez LC. Vasquez Vargas Yesenia & Sanchez Elias Vasquez Luciana [Internet] [Tesis]. [Pimentel, Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2025 [citado el 8 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/14986/Vasquez%20Vargas%20Yesenia%20&%20Sanchez%20Elias%20Vasquez%20Luciana.pdf?sequence=12&isAllowed=y>
6. Estrada JAE, Centeno CEO, Parra MBI, Olmedo BGH. Factores de riesgo en el desarrollo del Síndrome de Burnout en internos de Medicina. Polo Conoc [Internet]. el 19 de marzo de 2025 [citado el 16 de agosto de 2025];10(3):1465–78. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/9136>
7. Cruz Yufra GK, Dipaz Magallanes CD, Rivera Cayturo GM. Síndrome de burnout y riesgo suicida en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernal - Lima, 2022. Univ Cont [Internet]. 2023 [citado el 16 de

- agosto de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12780>
8. Pasapera López AE. Estrés percibido y ansiedad en internos de medicina del servicio medico de emergencia, Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Comas - Lima 2023. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2024 [citado el 15 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9608>
 9. Meza AMR, Rivas MAM, García M del CA, Santana EMC. Síndrome de Burnout en Internos de Medicina. RECIMUNDO [Internet]. el 7 de diciembre de 2022 [citado el 16 de agosto de 2025];6(4):580–609. Disponible en: <https://www.recimundo.com/~recimund/index.php/es/article/view/1887>
 10. Cáceres Oviedo MA. Estrés en internos de medicina: impacto en el bienestar psicológico y rendimiento académico durante el internado rotatorio en el Hospital Docente de Ambato [Internet] [masterThesis]. Quito: Universidad de las Américas, 2025; 2025 [citado el 16 de agosto de 2025]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/17382>
 11. Vera Fernandez DT. Relación del grado de ansiedad y desempeño laboral en internos de medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2025 [citado el 16 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/10247>
 12. Valdés-Alemán P. Cognición y emoción: ¿Una batalla entre la razón y el corazón? Psicol Educ Soc [Internet]. el 16 de mayo de 2025 [citado el 9 de agosto de 2025];4(7):1–14. Disponible en: <https://revistas.uaq.mx/index.php/psicologia/article/view/1799>
 13. Medrano LA, Muñoz-Navarro R, Cano-Vindel A. Procesos cognitivos y regulación emocional: aportes desde una aproximación psicoevolucionista. Ansiedad Estrés [Internet]. el 1 de julio de 2016 [citado el 9 de agosto de 2025];22(2):47–54. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-procesos-cognitivos-regulacion-emocional-aportes-S1134793716300318>
 14. Fréré Arauz JS, Véliz Gavilanes JP, Sarco Alemán EM, Campoverde Jimenez KJ. La percepción, la cognición y la interactividad. RECIMUNDO Rev Científica Investig El Conoc [Internet]. 2022 [citado el 9 de agosto de 2025];6(2):151–9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8410245>
 15. Taype-Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. An Fac Med [Internet]. enero de 2016 [citado el 9 de agosto de 2025];77(1):31–8. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832016000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

16. Athié Gutiérrez C, Cardiel Marmolejo LE, Camacho Aguilera J, Mucientes Avellaneda VM, Terronez Girón A del M, Cabrera Mora NA, et al. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Investig En Educ Médica* [Internet]. el 1 de abril de 2016 [citado el 9 de agosto de 2025];5(18):102–7. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-investigacion-educacion-medica-343-articulo-burnout-medicos-internos-pregrado-del-S2007505716000211>
17. Romero Meza AM, Macías Rivas MA, Alcívar García M del C, Cantos Santana EM. Síndrome de Burnout en Internos de Medicina. *RECIMUNDO Rev Científica Investig El Conoc* [Internet]. 2022 [citado el 9 de agosto de 2025];6(4):580–609. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8730201>
18. Peña DA. Al estudiante de Medicina le pesa más el tiempo invertido que su vocación. *Redacción Médica* [Internet]. Sanitaria 2004-2025. el 22 de febrero de 2025 [citado el 9 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/estudiantes/al-estudiante-de-medicina-le-pesa-mas-el-tiempo-invertido-que-su-vocacion-5045>
19. Patlán Pérez J. Efecto del burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo. *Estud Gerenciales* [Internet]. el 1 de octubre de 2013 [citado el 9 de agosto de 2025];29(129):445–55. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592314000813>
20. Julca Angulo EV. Carga laboral y calidad de vida del personal de salud en el servicio de emergencia del hospital público, Lima – 2023 [Internet] [Tesis de especialidad]. [Lima, Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado el 12 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9605>
21. del Valle Solórzano KS. La sobrecarga laboral del personal de enfermería que influye en la atención a pacientes. *Rev San Gregor* [Internet]. noviembre de 2021 [citado el 12 de agosto de 2025];1(47):165–79. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2528-79072021000400165&lng=es&nrm=iso&tlng=es
22. Abanto-Zaña AZ. Carga laboral del enfermero en el nivel hospitalario: una revisión bibliográfica. *ACC CIETNA Rev Esc Enferm* [Internet]. el 15 de diciembre de 2024 [citado el 12 de agosto de 2025];11(2):e1022–e1022. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/1022>
23. Blanco Gil LF, Cely Valero OY, Paz Carlosama E, Ramirez Barbosa LN, Suarez Bernal KL. Carga laboral e intensidad horaria como factores de riesgo para la calidad de vida y bienestar laboral en la empresa eléctrica. el 12 de

- diciembre de 2021 [citado el 9 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/6515>
24. Salgado-Bello CF, Robledo-Buenaventura MR. Impacto del horario laboral en la capacidad de atención en médicos de urgencias de la Fundación de Santa Fe [Internet] [Tesis de especialidad]. [Bogotá]: Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario. Facultad de Medicina; 2015 [citado el 12 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/df1110d6-3c7e-4df2-a0b6-430a992eee19/content>
 25. Grijalva-Velasco AI, Carrera-Alvarez ER. Incidencia del desarrollo de estrés relacionado con la sobrecarga laboral en trabajadores de la salud, distrito de Imbabura-Ecuador | MQRInvestigar. MQRInvestigar [Internet]. 2025 [citado el 12 de agosto de 2025];9(1):e337. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/2025/index.php/mqr/article/view/337>
 26. Bravo Velásquez KY, Ramírez García JC, Arana Blas RD, Baca Sevilla CU. Análisis documental sobre los efectos de la sobrecarga laboral en la salud mental en médicos. Rev Multidiscip Voces América El Caribe REMUVAC [Internet]. 2025 [citado el 12 de agosto de 2025];2(1):230–54. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10051782>
 27. Suca-Saavedra R, López-Huamanrayme E. Síndrome de burnout en internos de medicina del Perú: ¿es un problema muy prevalente? Rev Neuro-Psiquiatr [Internet]. enero de 2016 [citado el 12 de agosto de 2025];79(1):69–70. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972016000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 28. Rodríguez Suárez J, Rey Galán C, Riaño Galán I, Díaz Martín JJ, Muñoz Fernández L, Bazó Canelón C. Nuevos retos en la formación sanitaria especializada relacionados con competencias en telemedicina y tecnologías de la información y comunicación. Educ Médica [Internet]. el 1 de enero de 2024 [citado el 12 de agosto de 2025];25(1):100878. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181323000979>
 29. Ortega Martinez RA, Navarro Vasquez M, Aramayo Rios C. El Aprendizaje Basado en Problemas en el internado rotatorio de la Carrera de Medicina del Hospital Univalle: El ABP en el internado rotatorio de Medicina. Gac Médica Bolív [Internet]. 2019 [citado el 12 de agosto de 2025];42(2):106–11. Disponible en: <https://www.gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/402>
 30. Castillo LO, Cortes ENP, Cruz ARM. Aprendizajes adquiridos durante el internado: vivencias de los recién egresados de medicina. Rev Esp Educ Médica

- [Internet]. el 17 de junio de 2025 [citado el 12 de agosto de 2025];6(3). Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/663151>
31. Asociación peruana de facultades de Medicina ASPEFAM. Internado Médico en el Primer Nivel de Atención Currículo y Manual del interno [Internet]. Primera edición digital. Magdalena del Mar: ASPEFAM; 2021 [citado el 12 de agosto de 2025]. 81 p. (Serie Educación Médica). Disponible en: <https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf>
 32. Bartoncello HR. Influence of training on professional performance in nursing professionals of a private institution in the Autonomous City of Buenos Aires. Salud Cienc Tecnol [Internet]. el 17 de junio de 2022 [citado el 12 de agosto de 2025];2:21. Disponible en: <https://sct.ageditor.ar/index.php/sct/article/view/209>
 33. Díaz-Morales Y, Hidalgo-Mesa CJH, Reyes-Roque AC, Morilla LMF, Díaz YBT, Calzadilla YA. Capacitación de profesionales y otros trabajadores de salud para el abordaje hospitalario contra la COVID-19. EduMeCentro [Internet]. 2020 [citado el 12 de agosto de 2025];12(3):9–24. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98277>
 34. Saavedra-Grández SG. Internado en ciencias de la salud en épocas de pandemia Hospital Tarapoto: Elementos que favorecen o limitan el logro de competencias finales. Rev Salud Amaz Bienestar [Internet]. el 20 de enero de 2022 [citado el 12 de agosto de 2025];1(1):e279–e279. Disponible en: <https://revistas.unsm.edu.pe/index.php/rsayb/article/view/279>
 35. Casas Valdés A, Oramas Díaz J, Presno Quesada I, López Espinosa JA. El profesional de la información ante la medicina basada en evidencias. ACIMED [Internet]. marzo de 2008 [citado el 12 de agosto de 2025];17(3):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1024-94352008000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 36. Programa de Internado Médico 2025 – EsSalud. [Internet]. 2024 [citado el 12 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/essalud/campa%C3%B1as/78100-programa-de-internado-medico-2025-essalud>
 37. Colínabarranco M. Importancia de linternado de pregrado en la formación del médico general. Revista de la facultad de Medicina UNAM [Internet]. 1984;27(9). Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/74890>
 38. García-Montalvo IA, Vargas-Benítez P, González-Rosales S, García-Montalvo IA, Vargas-Benítez P, González-Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía, URSE. J

- Negat No Posit Results [Internet]. 2020 [citado el 12 de agosto de 2025];5(10):1097–106. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2529-850X2020001000003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
39. Organizaciòn Mundial de la Salud. Notas decriptivas. [Citado el 12 de agosto de 2025]. Seguridad del paciente. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
 40. Astier-Peña MP, Martínez-Bianchi V, Torijano-Casalengua ML, Ares-Blanco S, Bueno-Ortiz JM, Fernández-García M. El Plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021-2030: identificando acciones para una atención primaria más segura. Aten Primaria [Internet]. diciembre de 2021 [citado el 12 de agosto de 2025];53(Suppl 1):102224. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8721340/>
 41. Organizaci[on Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2019 [citado el 22 de agosto de 2022]. La prueba doble de diagnóstico rápido de la infección por VIH y la sífilis puede utilizarse como primera prueba en la atención prenatal. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-CDS-HIV-19.38>
 42. Herrera-Dután EV, Carrera-Alvarez ER. Estudio correlacional de la sobrecarga laboral y las enfermedades ocupacionales en el personal de salud. MQRInvestigar [Internet]. el 19 de marzo de 2025 [citado el 12 de agosto de 2025];9(1):e339–e339. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/2025/index.php/mqr/article/view/339>
 43. Likert R. A technique for the measurement of attitudes. Arch Psychol. 1932;22 140:55–55.
 44. Fuller M, Schadler A, Cain J. An Investigation of Prevalence and Predictors of Disengagement and Exhaustion in Pharmacy Students. Am J Pharm Educ [Internet]. octubre de 2020 [citado el 16 de agosto de 2025];84(10):ajpe7945. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7596598/>
 45. Artino AR, La Rochelle JS, Durning SJ. Second-year medical students' motivational beliefs, emotions, and achievement. Med Educ. diciembre de 2010;44(12):1203–12.
 46. Rotenstein LS, Ramos MA, Torre M, Segal JB, Peluso MJ, Guille C, et al. Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA. el 6 de diciembre de 2016;316(21):2214–36.

47. Universidad Privada de Tacna. Perfil del egresado. Escuela Profesional de Medicina Humana.
<https://www.upt.edu.pe/upt/web/facultad/contenido/198/11763305>

ANEXOS

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Edad: _____ años

Sexo:

1. Femenino
2. Masculino

Hospital sede donde realiza el internado:

1. Hipólito Unanue de Tacna
2. Militar Central Lima
3. Regional de Moquegua

Turno principal: Realiza turnos

1. Mañana
2. Tarde
3. Noche

Estado civil:

1. Soltero
2. Casado
3. Divorciado
4. Viudo

Test de percepción de carga laboral en internos de medicina

Por favor, responda a cada afirmación seleccionando el número que mejor refleje su experiencia personal durante el internado. Sus respuestas serán confidenciales y utilizadas únicamente con fines de mejora académica y profesional.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

ITEMS		1	2	3	4	5
Nº	Sobrecarga física					
1	¿Es posible alternar entre estar sentado y en pie durante su trabajo?					
2	¿Su horario laboral le permite mantener una postura recta en la columna vertebral?					
3	¿Es obligatorio mantener los brazos por encima del nivel de los hombros durante largos períodos de tiempo en su trabajo?					
4	¿Es necesario caminar durante largos períodos de tiempo en su trabajo?					
5	¿Su trabajo requiere que levante o mueva cargas pesadas?					
6	¿La forma, volumen, peso y tamaño de las cargas le permiten manipularlas con facilidad en su trabajo?					
7	¿Existen cargas que deban manipularse que pesen menos de 25 kg en su trabajo?					
8	¿El entorno físico en el que trabaja facilita el esfuerzo físico que debe realizar durante su jornada laboral?					
9	¿Se ha capacitado al personal en su trabajo sobre la correcta manipulación de cargas?					
10	¿En su trabajo se supervisa que las cargas sean manipuladas de forma correcta?					
Nº	Sobrecarga mental					
11	¿Es necesario tener un alto nivel de atención para realizar las actividades y procedimientos requeridos en su trabajo?					
12	¿Tiene la posibilidad de realizar pausas durante su jornada laboral?					

13	¿En su trabajo debe realizar múltiples tareas al mismo tiempo?					
14	¿Es posible cometer errores sin que estos tengan un impacto crítico en instalaciones o personas?					
15	¿Siente un alto nivel de cansancio debido a su trabajo?					
16	¿Maneja una cantidad excesiva de información en su trabajo?					
17	¿La información que recibe es comprensible con facilidad?					
18	¿Se evita la necesidad de memorizar una cantidad excesiva de datos en su trabajo?					
19	¿Existe una política en el hospital para limitar la programación continua de guardias?					
20	¿Se cumple en su trabajo con la limitación de la programación continua de guardias según lo establecido en la política?					
Nº	Presión de tiempo					
21	¿Su trabajo requiere un ritmo rápido?					
22	¿Le cuesta seguir el ritmo de trabajo establecido?					
23	¿El ritmo de trabajo en su trabajo depende de la cantidad de pacientes?					
24	¿Es fácilmente alcanzable por un trabajador nuevo el ritmo de trabajo en su trabajo?					
25	¿Está familiarizado con los procesos y equipos utilizados en su trabajo?					
26	¿Suele poder completar su trabajo sin interrupciones?					
27	¿Su programación de trabajo es por turnos?					
28	¿Le comunican su programación de trabajo (su horario) con anticipación?					
29	¿Se tiene en cuenta su opinión al momento de elaborar su programación de turnos?					
30	¿Las tareas que realiza en su trabajo le hacen sentir irritado o inseguro?					
Nº	Organización de tiempo					
31	¿Conoce todas las funciones que debe realizar?					
32	¿Comprende para qué sirve su trabajo en el conjunto final?					

33	¿Se le capacita en relación con el trabajo que realiza?					
34	¿Se le permite tomar iniciativas en la resolución de incidencias?					
35	¿Se le permite elegir sus propios métodos para organizar su trabajo?					
36	¿Carece de una definición exacta de las funciones que debe realizar en su trabajo?					
37	¿Las órdenes de trabajo que recibe están claramente definidas?					
38	¿Las órdenes de trabajo que recibe son comunicadas oportunamente?					
39	¿Se tiene en cuenta su opinión para la asignación de tareas en su trabajo?					
40	¿Recibe información sobre la calidad del trabajo que realiza?					

Medición de la percepción de capacitación recibida en el internado

La percepción de la capacitación recibida durante el internado médico es un indicador para evaluar la calidad formativa, el bienestar y el rendimiento de las personas estudiantes de medicina en cumplimiento con el logro de competencias del perfil de egreso. Medir adecuadamente esta percepción permite identificar fortalezas, áreas de oportunidad y factores asociados al desarrollo profesional y personal de quienes integran el programa.

La escala empleada fue tipo Likert, con opciones desde "Muy buena" hasta "Muy mala". Los ítems relevantes para la percepción de capacitación incluyeron preguntas sobre la adecuación de la supervisión, el interés en capacitación adicional en manejo del estrés y autocuidado, y la disposición para recomendar el internado a otras personas estudiantes.

Medir la percepción de la capacitación recibida en el internado permite orientar mejoras en los programas educativos, optimizar la supervisión y promover la salud mental entre las personas estudiantes de medicina. La integración de espacios formativos en manejo del estrés y autocuidado debe considerarse como parte fundamental de la formación médica.

A continuación, se presenta un cuestionario validado diseñado para valorar la percepción de la capacitación recibida durante el internado médico. Por favor, responda cada ítem seleccionando la opción que mejor refleje su experiencia, utilizando la escala tipo Likert:

- 1 = Muy buena
- 2 = Buena
- 3 = Regular
- 4 = Mala
- 5 = Muy mala

**PERCEPCIÓN DE LAS HABILIDADES ADQUIRIDAS DURANTE EL
INTERNADO**

ITEMS		1	2	3	4	5
Nº	Procedimientos clínicos					
1	¿Cómo consideras tu habilidad para la toma de presión arterial?					
2	¿Cómo consideras tu capacidad para la toma de muestras de sangre arterial?					
3	¿Cuál es tu habilidad para la colocación de sonda Foley?					
4	¿Cuál es tu competencia para la toma de electrocardiograma?					
5	¿Cómo consideras tu interpretación con el electrocardiograma?					
6	¿Cuál es tu habilidad para realizar RCP básico en pacientes adultos?					
7	¿Cuál es tu habilidad en la Oxigenoterapia?					
8	¿Cuál capacitado estás en tomas de muestra de sangre venos?					
9	¿Cuál capacitado estás en la colocación de inyectables?					
10	¿Cuál es la competencia en la atención de consultorio externo?					
11	¿Cuál es tu habilidad para realizar RCP básico en pacientes pediátricos?					
12	¿Cuál capacitado estás en colocación de tubo endotraqueal?					
13	¿Cuál capacitado estás en calcular y aplicar una infusión endovenosa?					
14	¿Cuál es tu habilidad en colocar un catéter venoso central?					
15	¿Cuál es tu habilidad en colocar un catéter venoso periférico?					
Nº	Procedimientos quirúrgicos					
16	¿Cuál capacitado estás en suturar?					
17	¿Cuál capacitado estás en suturar piel y musculo?					
18	¿Cuál es tu competencia en incisión y drenaje de abscesos superficiales?					
19	¿Cuál capacitado estás en aplicar primeros auxilios en pacientes politraumatizados?					
20	¿Cuál capacitado estás en extraer una uña?					

21	¿Cuál es tu competencia en inmovilización de fracturas cerradas?					
22	¿Cuál es tu competencia en reducción de fracturas?					
Nº	Procedimientos ginecológicos - neonatales					
23	¿Cuál capacitado estás en realizar atención inmediata del recién nacido?					
24	¿Cuál es tu competencia en atender un parto vaginal?					
25	¿Cuál es tu competencia en atender un tacto vaginal?					
26	¿Cuál capacitado estás en el manejo de emergencias obstétricas (preclamsia, hemorragia, sepsis, etc)?					
27	¿Cuál capacitado estás en realizar un legrado endometrial?					
28	¿Cuál es tu competencia en atender un parto vaginal vertical?					

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN*

Título del estudio	“Percepción de carga laboral y su relación con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025”
Investigador principal	Mayerly Anabelén Huaraya Vilavila
Asesor	Dr. Walter Sánchez Esquiche

Objetivo y propósito del estudio:

Estimado participante, el presente estudio tiene por Analizar la percepción de la carga laboral y la capacitación recibida en procedimientos médicos durante el internado de los estudiantes de Medicina Humana de la universidad Privada de Tacna en el año 2025. Este estudio se desarrolla como parte de los requisitos para la obtención *título profesional de médico cirujano* y es desarrollado bajo la dirección del Dr. Walter Sánchez Esquiche, *docente adscrito a la Facultad de Ciencias de la salud* de la Universidad Privada de Tacna.

Procedimientos:

Si usted está de acuerdo con participar de este estudio, los procedimientos que requieren de su colaboración son los siguientes:

1. Contestar los cuestionarios anexos en forma anónima

Riesgos:

No existe ningún riesgo

Beneficios:

Poder colaborar e mejorar el programa de internado y su desarrollo

Costo por participación y compensación económica:

Su participación en este estudio no deriva en gastos o costos relacionados. Igualmente, por su participación no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole distinta a los beneficios previamente explicados.

Confidencialidad:

El investigador principal y el asesor guardarán la información obtenida de su participación en este estudio. Es necesario mencionar que su participación será debidamente codificada y en ningún caso se registrarán con nombre. Si los resultados de este estudio se llegaran a publicar en una revista, no se mostrará ninguna información que permita su identificación como participante del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo. Para lo cual deberá informar su decisión al investigador principal de manera oportuna. Si tiene alguna duda adicional, podrá ponerse en contacto con el investigador principal: Mayerly Anabelén Huaraya Vilavila, llamando al teléfono 979290177

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Acepto voluntariamente la participación en el estudio *“Percepción de carga laboral y su relación con el logro de competencias del perfil de egreso en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2025”*, dirigido por el investigador principal: Mayerly Anabelén Huaraya Vilavila. Por otro lado, entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento que considere apropiado.

Nombre y Apellidos del participante

Fecha y hora

Nombre y apellido del investigador

Fecha y hora