

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

---

**Sobrepeso/Obesidad asociado a ansiedad y semipresencialidad académica en estudiantes de Medicina UPAO-PIURA.**

---

**Área de Investigación:**

Educación de ciencias para la salud

**Autor:**

Parra Sanjinez, Carolina del Rosario

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Di Natale Guevara, Milko Salvador

**Secretario:** Cruz Salazar, Verónica Elena

**Vocal:** Barrueta Sabino, Alejandro Sabino

**Asesor:**

Vilela Estrada, Martín Arturo

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-1494-952x>

**PIURA – PERÚ**

**2023**

**Fecha de Sustentación:** 08/05/2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>17%</b>	<b>18%</b>	<b>2%</b>	<b>%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Fuente de Internet	
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>www.scielo.org.mx</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>7</b>	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>nanopdf.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

10

docplayer.es

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo



## Declaración de originalidad

Yo, Martin Arturo Vilela Estrada, docente del Programa de Estudio Medicina humana o de Postgrado, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “SOBREPESO/OBESIDAD ASOCIADO A ANSIEDAD Y SEMIPRESENCIALIDAD ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA UPAO-PIURA”, autor Carolina del Rosario Parra Sanjinez, dejo constancia de los siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 17%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (día, mes y año).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: 10 /06/ 2022

Vilela Estrada, Martin Arturo

DNI: 46991079

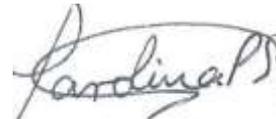
ORCID <https://orcid.org/0000-0002-1494-952x>

Parra Sanjinez, Carolina del Rosario

DNI: 71128692



Dr. Martin A. Vilela Estrada  
MÉDICO CIRUJANO  
C.R.P. 088803



## **DEDICATORIA**

Mi tesis se la dedico con todo mi amor a Dios por permitirme llegar a donde estoy, a mis queridos padres Javier y Rosario, todos mis logros se los debo a ustedes.

A mis hermanos Antonio y Sofía por su apoyo cada día y a toda mi familia en especial a mis tías y tíos por siempre alentarme.

## **AGRADECIMIENTOS**

El principal agradecimiento es a Dios porque todas las cosas proceden de él.

A mis padres por su apoyo incondicional, por su esfuerzo para poder terminar mi carrera y por siempre estar ahí para mí en las buenas y malas.

A mis hermanos por sus ánimos para levantarme en cada caída, y toda mi familia que de una u otra forma me apoyaron en la realización de esta tesis.

**SOBREPESO/OBESIDAD ASOCIADO A ANSIEDAD Y SEMIPRESENCIALIDAD ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA UPAO-PIURA.**

**OVERWEIGHT/OBESITY ASSOCIATED WITH ANXIETY AND BLENDED ACADEMIC WORK IN UPAO-PIURA MEDICAL STUDENTS.**

Parra Sanjinez Carolina Del Rosario<sup>1</sup>, Martín A. Vilela-Estrada<sup>1,2</sup>

1.- Escuela de Medicina Humana; Universidad Privada Antenor Orrego.

Trujillo-Perú

2.- Investigador RENACYT

**AUTOR CORRESPONSAL**

Carolina Del Rosario Parra Sanjinez

Dirección: Urb.Miraflores Mz L lote 17 - 2da etapa

Email: [cparras@upao.edu.pe](mailto:cparras@upao.edu.pe)

**FINANCIAMIENTO:**

Autofinanciado

**CONFLICTO DE INTERÉS:**

Autores no refieren tener conflicto de interés

## **RESUMEN**

**OBJETIVO:** Determinar si el sobrepeso y/o obesidad está asociado a ansiedad y presencia de clases virtuales en estudiantes de Medicina UPAO 2022.

**METODOLOGÍA:** Estudio de tipo observacional, analítico de tipo transversal con recolección de datos primarios basados en toma de datos mediante el uso de plataforma Google Forms a estudiantes voluntarios los cuales pertenecen a la Facultad de Medicina Humana en UPAO, con empleo y aceptación del uso de consentimiento informado en los participantes previo al desarrollo y participación en el estudio.

**RESULTADOS:** El 53.15% (152 registros) pertenecía al sexo masculino, la media para la edad fue de 20.93 años (D.E.1.72) con el grupo etario de mayor; de mismo modo, en 101 registros (35.31%) estuvo en el rango de Sobrepeso, 69 de los estudiantes en Obesidad Tipo 1, el 12.94% se encontró en Obesidad Tipo 2 y a nivel general como valores medios encontramos que se encontró un puntaje de 14.38 puntos entre los 286 participantes colocándolo dentro del rango moderado (10 a 15 puntos totales).

**CONCLUSIÓN:** Existe asociación entre la presencia de obesidad/sobrepeso con relación a la presencia de ansiedad para el nivel leve ( $p:0.04$ . IC: 0.023-0.086, Rpa:3.14), moderado ( $p:0.03$ . IC: 0.01-0.087, Rpa:3.12). severo ( $p:0.02$ . IC: 0.01-0.078, Rpa:3.9).

**PALABRAS CLAVE:** Sobrepeso, Obesidad, Ansiedad, clases virtuales, estudiantes

## **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** Determine if overweight and/or obesity is associated with anxiety and the presence of virtual classes in UPAO 2022 Medicine students.

**MATERIAL AND METHOD:** Observational, analytical, cross-sectional study with primary data collection based on data collection through the use of the Google Forms platform to volunteer students who belong to the Faculty of Human Medicine at UPAO, with employment and acceptance of the use of informed consent. in the participants prior to the development and participation in the study.

**RESULTS:** 53.15% (152 records) belonged to the male sex, the average for age was 20.93 years (SD 1.72) with the age group being older; Similarly, in 101 records (35.31%) it was in the Overweight range, 69 of the students in Type 1 Obesity, 12.94% were found in Type 2 Obesity and at a general level as mean values we found that a score of 14.38 was found. points among the 286 participants placing it within the moderate range (10 to 15 total points).

**CONCLUSION:** There is an association between the presence of obesity/overweight in relation to the presence of anxiety for the mild level (p:0.04. IC: 0.023-0.086, Rpa:3.14), moderate (p:0.03. IC: 0.01-0.087, Rpa: 3.12). severe (p:0.02. CI: 0.01-0.078, Rpa:3.9).

**KEY WORDS:** Overweight, Obesity, Anxiety, virtual classes, students

## **1. Introducción**

La prevalencia de sobrepeso y obesidad van en aumento, constituye un problema de salud pública a nivel mundial, que ha mostrado una tendencia creciente en la población en general. Estudios de epidemiología han identificado que un índice de masa corporal (IMC) alto como factor de riesgo para desarrollar algunas enfermedades crónicas, como la DM tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer como el de mama y el colorrectal; afectando la expectativa, la calidad de vida de la persona e incrementando la muerte prematura. (1,2,3,4)

También repercute económicamente en el Sistema de Salud debido al elevado costo por tratamiento y atención especializada. Aumento en los gastos en salud a nivel hogar y del sector salud. Aproximadamente el costo anual que se le atribuye a la obesidad en trabajadores de Estados Unidos asciende a 73.100 millones de dólares. (4,5,6)

A medida que la comunidad de salud mundial trabaja para desarrollar tratamientos y políticas de prevención para abordar el sobrepeso y obesidad, se necesita información oportuna sobre los niveles de IMC alto y los efectos en la salud a nivel de la población. Las medidas preventivas que se adopten como las intervenciones para disminuir el sobrepeso y obesidad en edades precoces adquieren una importancia fundamental. (4,7)

Cuando hablamos de sobrepeso y obesidad, nos referimos a una de las más complejas problemáticas de salud pública, dado que en ella en su manifestación y prevalencia se advierte, además de la dimensión física, la intervención de factores sociales y psicológicos. (8,9)

El estilo de vida de los estudiantes universitarios está caracterizado muchas veces por el estrés y carga académica que llevan a la irregularidad en los horarios de alimentación y en el ciclo sueño-vigilia, incremento en el consumo de productos con alto contenido energético y a la falta de tiempo para realizar ejercicio físico, puede repercutir en los niveles de lípidos plasmáticos. Básicamente la comida tiene un efecto de satisfacción neuronal, por tanto, las personas con trastornos emocionales como ansiedad o depresión y estrategias de afrontamiento disfuncionales, suelen comer para sustituir una regulación emocional efectiva. Ello conduce a desarrollar conductas de alimentación excesiva que dan lugar a una ganancia de peso. (10,11,12)

Es bien conocida la relación que existe entre sobrepeso, obesidad y ansiedad, ya que un paciente en estado de ansiedad tiende a ingerir mayores cantidades de comida y esto genera un aumento del índice de masa corporal (IMC), así como la presencia de otras enfermedades psicológicas y metabólicas que contribuyen al incremento en los índices de morbilidad y mortalidad. Reyes y cols. concluyeron que los trastornos de alimentación, como la obesidad, son explicados por una mayor presencia de ansiedad; las personas con obesidad utilizan el acto de degustar, masticar y triturar la comida como un recurso para bajar sus niveles de ansiedad; en estos pacientes la hiperfagia compensa situaciones estresantes de la vida. (13,14)

Actualmente lidiamos con un estado de pandemia mundial, la enfermedad por coronavirus-2019 (COVID-19). En diciembre del 2019 el nuevo coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave (de tipo) 2 (SARS-CoV-2) produjo en Wuhan, China, el primer brote de enfermedad neumónica conocida como COVID-19, la cual se convirtió en una pandemia en marzo del 2020. Los síntomas de esta enfermedad, dependen de la persona infectada, pudiendo presentarse de forma leve, grave o en algunos casos llegar hasta la muerte, pero principalmente las manifestaciones del COVID-19 son: cansancio, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza, tos continua y dificultad para respirar, afectando de manera adversa a la población de adultos mayores, con antecedentes de tabaquismo, enfermedades cardíacas, hipertensión o enfermedades pulmonares crónicas (15,16,17)

De esta pandemia, una de las múltiples implicaciones es la abrupta interrupción de actividades exteriores, debido a la necesidad de aislamiento social que por mandato las personas tuvieron que permanecer en sus hogares destinado a contener y mitigar la propagación del virus. Sin embargo la restricción de la movilidad de la población, exacerba los factores de riesgo de aumento de peso asociada al sedentarismo. Esta disminución en la actividad, además de un mayor consumo de alimentos densos en calorías (bocadillos) y alimentos ultraprocesados. (18,19)

Pompa Guajardo (2017) y Gay Patiño (2020) realizaron un estudio transversal para evaluar la relación entre sobrepeso/obesidad y ansiedad. Los resultados en ambos determinan una asociación significativa entre estas variables. (9,13)

Saravia M et al. realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal para determinar el grado de ansiedad presente en estudiantes de medicina del primer año de una universidad privada, Lima-Perú. La muestra estuvo conformada por 57 estudiantes de una universidad privada en Lima-Perú. El 75,4% de los estudiantes de medicina manifestaron algún grado de ansiedad. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el sexo femenino y ansiedad ( $p = 0,045$ ). Se concluyó que los estudiantes de medicina de primer año evidenciaron niveles altos de ansiedad durante la actual pandemia, siendo las mujeres entre quienes la ansiedad se presenta con mayor frecuencia. (14)

Quintero y colaboradores en su estudio observacional, transversal, exploratorio para relacionar la psicopatología y la obesidad en 180 pacientes que asistían a consulta en el Programa para el Abordaje de los Aspectos Emocionales del Sobrepeso y la Obesidad del Hospital Universitario Infanta Leonor (HUIL) de Madrid. Los pacientes fueron reclutados entre enero de 2012 y diciembre de 2013, mediante un diseño muestral por conveniencia (no aleatorio). La mayoría de los pacientes tuvo alta puntuación en psicopatología; el 80.9% tenía sintomatología depresiva importante, el 56.39% tuvo elevada ansiedad-rasgo, el 48.26% elevada ansiedad-estado, el 24.4% cumplía criterios de trastorno por atracones y el 11.9% de bulimia nerviosa (BN); un 17.3% tuvo criterios de trastorno por estrés postraumático. (20)

## **1.1 Enunciado del problema:**

¿El sobrepeso/obesidad están asociados a ansiedad y presencia de clases virtuales en estudiantes de Medicina UPAO 2022?

## **1.2 Objetivos:**

### **General**

- Determinar si el sobrepeso y/o obesidad está asociado a ansiedad y presencia de clases virtuales en estudiantes de Medicina UPAO 2022.

### **Específicos:**

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes participantes.
- Determinar la presencia de sobrepeso y obesidad de los estudiantes participantes.
- Determinar la presencia de estudiantes con ansiedad en clases semipresenciales de los estudiantes participantes.
- Determinar los grados de ansiedad presentes en los estudiantes.

## **1.3 Hipótesis:**

**H1:** El sobrepeso/obesidad está asociado a ansiedad y presencia de clases semipresenciales en estudiantes de Medicina UPAO 2022.

**H0:** El sobrepeso/obesidad no está asociado a ansiedad y presencia de clases semipresenciales en estudiantes de Medicina UPAO 2022.

## **2 Material y método:**

**2.1 Diseño de estudio:** Estudio de tipo observacional, analítico-transversal con recolección de datos primarios basados en toma de datos mediante el uso de plataforma Google Forms a estudiantes voluntarios los cuales pertenecen a la Facultad de Medicina Humana en UPAO, con previa aceptación de consentimiento informado de los participantes para el posterior llenado.

## **2.2 Población, muestra y muestreo**

### **2.2.1 Población:**

Estudiantes del primero al sexto año de la carrera de Medicina de UPAO 2022.

### **2.2.2 Criterios de inclusión**

- Estudiantes de medicina de ambos sexos, matriculados en el año académico, que brinden consentimiento de participación voluntaria y que pertenezcan al primer al sexto año de la carrera de Medicina Humana.
- Estudiantes que hayan respondido de forma completa el cuestionario.

### **2.2.3 Criterios de exclusión**

- Registros incompletos por los participantes mediante llenado de encuesta
- Estudiantes que no den su consentimiento para la participación en el estudio.
- Estudiantes que se encuentren bajo tratamiento/orientación psicológica/psiquiátrica previo a la realización presente estudio.
- Estudiantes bajo la condición de hogar disfuncional, que vivan solos o con familiares previo a la realización presente estudio.
- Estudiantes con diagnóstico previo de algún tipo de patología metabólico y/o tiroidea previa a la realización del presente estudio.

## **2.3 Muestra y muestreo**

### **2.3.1 Unidad de análisis:**

Respuestas de los estudiantes que participen mediante cuestionario en Google Forms.

### 2.3.2 Unidad de muestreo:

Estudiantes del primer y sexto año de la carrera de Medicina de UPAO Piura 2022

### 2.3.3 Tamaño muestral:

Se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 * p * q}{E^2 (N-1) + Z^2 * p * q}$$

n= Tamaño de muestra buscado

N= Tamaño de Población del primero al sexto año de la carrera de Medicina de UPAO Piura 2022: 1127

Z=Nivel deseado de confianza:1.96

E=Error de estimación máximo aceptado: 0.05

p= Probabilidad de éxito: 0.50

q=Probabilidad de fracaso:0.50

Reemplazando:  $n = \frac{1127(1.96)^2 (0.50) (0.50)}{0.05^2(1127-1) +(1.96)^2(0.50) (0.50)}$

$$n = 286$$

### 2.3.5 Operacionalización de Variables:

#### Variable dependiente:

Variable	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Forma de registro
Sobrepeso/ Obesidad  -PESO  -TALLA	Cálculo de IMC	Cualitativa	Nominal	Presenta/ No presenta

#### Variable Independiente:

Variable	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Forma de registro
Ansiedad	Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)	Cualitativa	Nominal	0–4 No se aprecia ansiedad  5–9 Se aprecian síntomas de ansiedad leves  10–14 Se aprecian síntomas de ansiedad moderados  15–21 Se aprecian síntomas de ansiedad severos

#### Variables intervinientes:

Variable	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Forma de registro
Edad	Registro en encuesta	Cuantitativa	Discreta	Años
Sexo	Registro en encuesta	Cualitativa	Nominal	Masculino/ Femenino
Ciclo	Registro en encuesta	Cualitativa	Ordinal	1° ciclo al 12° ciclo

Carga Académica	Número de horas semanales	Cuantitativa	Nominal	Nº de Horas
Habitantes en Casa	Cantidad de Habitantes dentro del domicilio	Cuantitativa	Nominal	Nº de personas
Lugar de Procedencia	Ubicación de donde procede participante de estudio	Cualitativa	Nominal	Castilla Piura 26 de Octubre Otros

## 2.4 Procedimientos y Técnicas:

### 2.4.1 Procedimientos

Se inició en primera instancia solicitando la autorización de las instituciones correspondientes como la revisión por comité de ética por parte de la Universidad Privada Antenor Orrego; seguido se presentó para su revisión y aprobación por el Comité Evaluador de Investigación con una posterior ejecución del presente proyecto, concluida esta fase y continuando con los pasos previo a su ejecución se procedió envío para su revisión y validaciones correspondientes debiendo contar para ello una significancia para el estudio con un  $p < 0.05$ . Conseguidos los permisos se realizó el proceso de ejecución mediante la recolección de los datos pertinentes, utilizando plataformas de tipo virtual de los datos previamente identificados en la ficha de datos correspondiente, la cual se encuentra especialmente diseñada para el estudio, el proceso empleado que se usó fue mediante método muestral con uso de muestra finita; en donde todo aquel registro que cumpla tanto con los criterios de inclusión y exclusión fueron seleccionados y se digitó la información en una base de Microsoft Excel para su análisis previo a un proceso de doble digitación para un correcto filtrado.

#### **2.4.2 Instrumentos de recolección de datos**

La ficha de recolección de datos estuvo basada en las variables del estudio, en la cual incluyen en la primera parte datos sociodemográficos y una segunda sección donde se considera los datos para las variables dependiente e independiente.

#### **2.5 Plan de análisis de los datos**

Estadística descriptiva: Se calcularon datos de distribución de frecuencias, las que fueron representadas en tablas y gráficos. Estadística analítica: Se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson para verificar la significancia de la diferencia entre las frecuencias de las variables estudiadas. Para el análisis estadístico se utilizó uso del programa estadístico IBM SPSS Statistics 26 para Windows. (21,22)

#### **2.6 Aspectos éticos**

Se respetó en todo momento la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos, además, se remitieron informes a las unidades y departamentos competentes previa a su sustentación. Se tomó en cuenta la toma de consentimiento informado; el cual se encontró ubicado al inicio de la presentación del instrumento de ejecución, así como las normas éticas vigentes del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Privada Antenor Orrego (23,24,25).

#### **2.7 Limitaciones:**

Entre las limitaciones se puede mencionar que, al realizarse el cuestionario de forma virtual, se debió confiar en la veracidad de las respuestas de los participantes, así como quien responda cumpla con los criterios de inclusión. Además, no se puede verificar que no se haya realizado una búsqueda de las respuestas al cuestionario, factores que pudieron ocasionar sesgos en el estudio.

### 3. Resultados

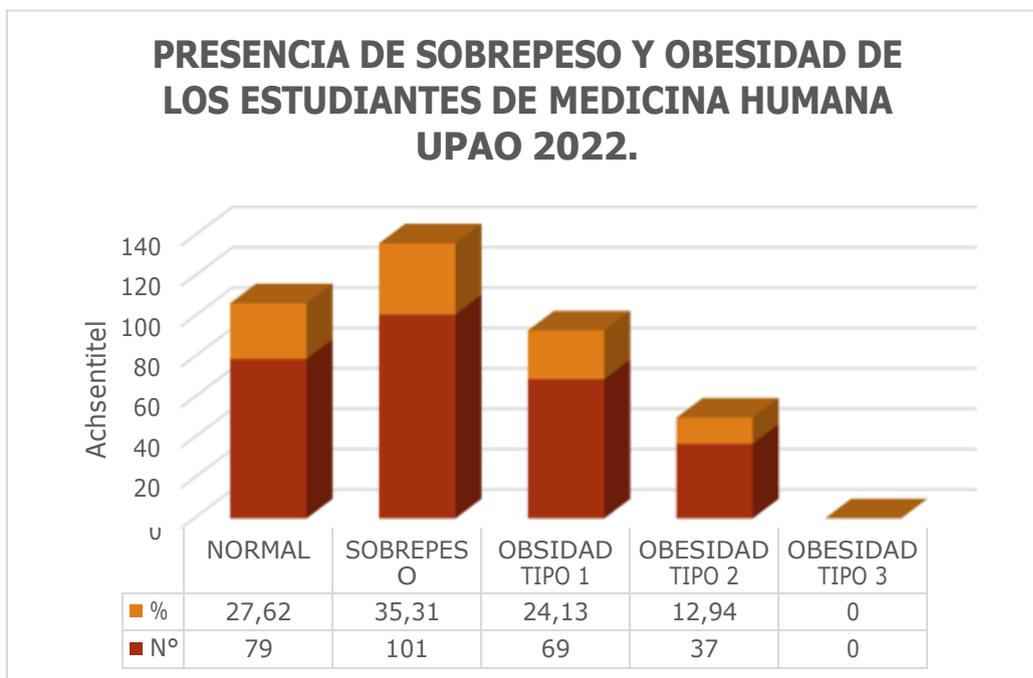
**TABLA N° 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA UPAO 2022.**

VARIABLE	CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS			
	N°	%	PROMEDIO	D.E
<b>SEXO</b>				
Masculino	152	53.15		
Femenino	134	46.85		
TOTAL				
<b>EDAD</b>				
18 a 20 años	136	47.55	18.87	2.54
21 a 24 años	125	43.71	21.84	1,87
25 a 28 años	25	8.74	26.44	0.91
TOTAL	286	100.00	20.93	1.72
<b>AÑO DE ESTUDIOS</b>				
1ero	48	16.78		
2do	47	16.43		
3er	47	16.43		
4to	48	16.78		
5to	47	16.43		
6to	49	17.13		
TOTAL	286	100.00		

**FUENTE:** Elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Iniciando la sección de resultados, se encontró un total de 286 registros válidos, del mismo modo el 53.15% (152 registros) pertenecía al sexo masculino, la media para la edad fue de 20.93 años (D.E.1.72) con el grupo etario de mayor presencia comprendido entre los 18 a 20 años con un total de 136 registros válidos y se consideró una distribución homogénea entre los participantes por año de estudios entre 47 a 49 individuos por cada año respectivamente.

**GRÁFICA N°1: PRESENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA UPAO 2022.**



**FUENTE:** Elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Dentro de los participantes evaluados se encontró que el 27.62% presentaron un Índice de Masa Corporal menor a 25; de mismo modo, en 101 registros (35.31%) estuvo en el rango de Sobrepeso, 69 de los estudiantes en Obesidad Tipo 1, el 12.94% se encontró en Obesidad Tipo 2 y no se detectaron registros para Obesidad Tipo 3.

**TABLA N°2: DISTRIBUCIÓN DE HORAS DE SUEÑO Y NÚMERO DE CURSOS PRESENCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA UPAO 2022.**

VARIABLE	DISTRIBUCIÓN HORAS DE SUEÑO/CURSOS PRESENCIALES			
	N°	PROMEDIO	%	D.E
<b>HORAS DE SUEÑO</b>				
<b>3 a 4 horas/Día</b>	168	3.79	58.74	1.1
5 a 6 horas/Día	83	5.14	29.02	0.92
7 a más horas/Día	35	7.22	12.24	0.56
TOTAL	286	4.6	100.00	0.86
<b>CURSOS SEMIPRESENCIALES</b>				
<b>3 CURSOS</b>	65		22.73	
<b>4 CURSOS</b>	184		64.34	
<b>5 CURSOS</b>	37		12.94	
<b>TOTAL</b>	286	4.09	100.00	

**FUENTE:** Elaboración propia, ficha de recolección de datos.

Hablando ya sobre las horas de sueño durante el día reportadas por los participantes del estudio; encontramos que como media esta fue de 4.16 horas/Día (D.E:0.86) con una mayor cantidad de registros entre 3 a 4 horas /Día (Prom: 3.79, D.E:1.1). en cuanto a la distribución de los cursos presenciales tenemos que el 64.34% llevaron 4 cursos de manera semipresencial durante el tiempo abordado del estudio y general se consideró una media entre los participantes de 4.09 cursos/semestre de manera presencial.

**TABLA N° 3: PRESENCIA Y NIVELES DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA UPAO 2022**

VARIABLE	ANSIEDAD Y NIVELES ENCONTRADOS			
	N°	%	PROMEDIO	D.E
NO ANSIEDAD	0	0.00		0
LEVE	12	4.20	7.6	0.62
MODERADO	143	50.00	12.44	0.93
SEVERO	131	45.80	16.72	1.01
TOTAL	286	100.00	14.38	0.64

**FUENTE:** Elaboración propia, ficha de recolección de datos.

En cuanto a los niveles de ansiedad encontrados; dentro del nivel leve (5 a 9 puntos totales) el 4.2% de los evaluados presentó esta condición con una media para sus respuestas de 7.6 puntos, algo preocupante fue que en el 45.8% de los participantes (131 registros) se detectaron niveles de ansiedad severos (15 a 21 puntos totales) con una media de puntaje de 16.72. A nivel general como valores medios encontramos que se encontró un puntaje de 14.38 puntos entre los 286 participantes colocándolo dentro del rango moderado (10 a 15 puntos totales).

**TABLA N° 4: ANÁLISIS DE ASOCIACIÓN MULTIVARIADA ENTRE OBESIDAD/SOBREPESO, SEMIPRESENCIALIDAD Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA UPAO 2022**

VARIABLE	LEVE			MODERADA			SEVERA		
	P	Rpa	IC	p	Rpa	IC	Rpa	P	IC
SEXO <sup>a</sup>	0.56		NO EVALUADO	0.02	1.22	(0.0245-0.07)	2.14	0.01	(0.01-0.087)
EDAD <sup>b</sup>	0.05	4.24	(0.04-1.22)	0.04	4.22	(0.1-0.78)	4.75	0.01	(0.023-0.086)
AÑO DE ESTUDIOS <sup>c</sup>	0.05	3.69	(0.036-0.87)	0.05	4.01	(0.045-0.096)	5.01	0.03	(0.04-1.16)
HORAS SUEÑO <sup>d</sup>	0.06		NO EVALUADO	0.056		NO EVALUADO	2.45	0.02	(0.036-0.78)
IMC NORMAL	0.076		NO EVALUADO	0.076		NO EVALUADO	4.01	0.04	(0.036-0.87)
IMC ALTERADO	0.04	3.14	(0.023-0.086)	0.03	3.12	(0.01-0.087)	3.90	0.02	(0.01-0.078)
SEMIPRESENCIALIDAD	0.05	6.12	(0.01-0.098)	0.04	6.41	(0.36-0.58)	6.9	0.001	(0.01-0.063)

**FUENTE:** Elaboración propia, ficha de recolección de datos. a: Sexo Femenino/Masculino; b: Ajustado menor igual a 20<sup>a</sup>, c: Ajustado del 1er al 3er año, d: menor igual a 4 horas/día.

Para el análisis de tipo multivariado; si se encontró asociación entre semipresencialidad y todos los niveles de ansiedad detectados: para el nivel leve (p:0.05. IC: 0.01-0.098, Rpa:6.12), moderado (p:0.04. IC: 0.036-0.58, Rpa:6.41). severo (p:0.001. IC: 0.01-0.063, Rpa:6.9). En los casos de obesidad/sobrepeso considerando como referencia el Índice de Masa Corporal se encontró asociación para el nivel leve (p:0.04. IC: 0.023-0.086, Rpa:3.14), moderado (p:0.03. IC: 0.01-0.087, Rpa:3.12). severo (p:0.02. IC: 0.01-0.078, Rpa:3.9). Se encontraron también procesos de asociación para variables como Sexo, edad menor igual a 20 años, estar entre el 1er al 3er año de estudio y presentar menor de 4 hora de sueño/día con valores “p” entre 0.001-0.05 respectivamente.

#### 4. Discusión

Hablar de sobrepeso/obesidad así como problemas de ansiedad es tratar dos temas muy importantes en cuanto salud pública en la actualidad (26); sumado a ello una nueva condición como el hecho de la exposición a la semipresencialidad (27) es por ello que el presente estudio presenta un total de 286 registros válidos, del mismo modo el 53.15% (152 registros) pertenecía al sexo masculino, la media para la edad fue de 20.93 años (D.E.1.72) con el grupo etario de mayor presencia comprendido entre los 18 a 20 años con un total de 136 registros válidos; Ozamiz, N (28) desde el año 2020 reporta los primeros estudios sobre estudiantes en donde la proporción de varones versus mujeres con valores de 53% y 47% respectivamente siendo coincidente a lo encontrado en el presente estudio, a su vez Zárate, N (29) en un estudio realizado reporta un rango de mayor presencia etaria entre los 18 a 21 años y de manera general una media en cuanto a la edad de 21.01 años coincidiendo a lo encontrado.

Dentro de los participantes evaluados se encontró que el 27.62% presentaron un Índice de Masa Corporal menor a 25; de mismo modo, en 101 registros (35.31%) estuvo en el rango de Sobrepeso, 69 de los estudiantes en Obesidad Tipo 1, el 12.94% se encontró en Obesidad Tipo 2 y no se detectaron registros para Obesidad Tipo 3; ante ello el Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú (30) reportó en la encuesta ENDES del año 2019 que a nivel del territorio nacional que de manera general menos del 30% de los peruanos presentarán una constitución nutricional adecuada y a nivel de personas jóvenes entre un 11 a 15% dentro del territorio estarán en rangos entre Obesidad Tipo 2 coincidiendo a lo encontrado en el presente estudio siendo también similar a lo encontrado por la Organización Mundial de la Salud (31) en un reporte del año 2020.

Sobre las horas de sueño durante el día reportadas por los participantes del estudio; encontramos que como media esta fue de 4.16 horas/Día (D.E:0.86) con el mayor registro entre 3 a 4 horas /Día (Prom: 3.79, D.E:1.1).

Chang LZ(32) durante estado de confinamiento reporta que en promedio un estudiante realizaba sus actividades de descanso entre 3 a 5 horas/días con una media aproximada de 4.12 horas está dentro del rango encontrado; la distribución de los cursos semipresenciales tenemos que el 64.34% llevaron 4 cursos de manera semipresencial durante el tiempo abordado del estudio y en general se consideró una media entre los participantes de 4.09 cursos/semestre de manera semipresencial ante ello García-Peñalvoa FJ(33)reportó que durante la transición entre el estado de confinamiento y regreso a la presencialidad este aumento de cursos estuvo entre 1 a 5 dependiendo del año y actividad académica realizada.

A nivel general como valores medios en cuanto la detección de ansiedad encontramos que se encontró un puntaje de 14.38 puntos entre los 286 participantes colocándolo dentro del rango moderado (10 a 15 puntos totales), Molina-Correa Y (34) en un estudio Colombiano consideró registros en donde en algún momento o etapa de la carrera el estudiante universitario presentaría cierto nivel de estrés a su vez Valdez J(35) reportó que el mismo estado de confinamiento e incertidumbre incrementa frecuentemente la condición a niveles generalmente moderados.

Finalmente; a la condición de sobrepeso/obesidad considerando como referencia el Índice de Masa Corporal con semi presencialidad se encontró asociación para ansiedad en el nivel leve ( $p:0.04$ . IC: 0.023-0.086, Rpa:3.14), moderado ( $p:0.03$ . IC: 0.01-0.087, Rpa:3.12). severo ( $p:0.02$ . IC: 0.01-0.078, Rpa:3.9) ante ello Zambrano (36) en un estudio realizado en Ecuador encontró asoció para nivel leve con valor  $p:0.04$  y Slim K(37) presenta asociaciones para niveles moderados y severos respectivamente; constituyendo un grave problema de salud pública como lo menciona Chandratre MD(38) el cual debe ser abordado de manera multifactorial.

## 5. Conclusiones

- a) Se encontró asociación entre la presencia de obesidad/sobrepeso con relación a la presencia de ansiedad para el nivel leve ( $p:0.04$ . IC: 0.023-0.086, Rpa:3.14), moderado ( $p:0.03$ . IC: 0.01-0.087, Rpa:3.12). severo ( $p:0.02$ . IC: 0.01-0.078, Rpa:3.9).
- b) Se halló que la presencia entre varones/mujeres estuvo dada por 1.13 así mismo la edad media fue de 20.93 años (D.E.1.72) y el grupo etario de mayor presencia comprendido entre los 18 a 20 años con un total de 136 registros.
- c) Se encontró que en más del 65% de los estudiantes abordados presentó sobrepeso y/o obesidad y de este grupo 37 registros tenía obesidad Tipo 2.
- d) Se encontró que la media en cuanto a las horas de descanso por día fue de 4.16 horas/Día (D.E:0.86) y los cursos llevados por los participantes fue de 4.09 cursos/semestre de manera presencial.
- e) Se evidenció a nivel general como valores medios para la presencia de ansiedad encontramos un puntaje de 14.38 puntos entre los 286 participantes colocándolo dentro del rango moderado (10 a 15 puntos totales).

## 6. Recomendaciones

- a) Se debe realizar seguimiento continuo y mejores abordajes para la detección sobre problemas de salud mental en la población universitaria en general.
- b) Realizar más estudios en los cuales proyecten mayor información en cuanto a los temas detallados en el presente informe.
- c) Concientizar a la comunidad estudiantil sobre los riesgos y problemas que conlleva la presencia del sobrepeso y obesidad a

mediano y largo plazo sobre todo por la generación de enfermedades de tipo crónicas.

## **7. Referencias bibliográficas:**

- 1) Tarqui-Mamani Carolina, Alvarez-Dongo Doris, Espinoza-Oriundo Paula, Sanchez-Abanto Jose. Análisis de la tendencia del sobrepeso y obesidad en la población peruana. Rev Esp Nutr Hum Diet [Internet]. 2019 Jun [citado 2022 Mayo 30] ; 21( 2 ): 137-147.
- 2) Luis Rajmil, Joan Bel, Rosa Clofent, Carmen Cabezas, Conxa Castell y Mireia Espallargues. Intervenciones clínicas en sobrepeso y obesidad: revisión sistemática de la literatura 2009-2014. An Pediatr (Barc). 2018;86(4):197-212.
- 3) Álvaro Iglesias, Elena Planells, Jorge Molina López. Prevalencia de sobrepeso y obesidad, hábitos alimentarios y actividad física y su relación sobre el rendimiento académico. 2019, Retos, 36, 167-173.
- 4) The GBD 2018 Obesity Collaborators. Health Effects of Overweight and Obesity in 195 Countries over 25 Years. New England Journal of Medicine. 2019. Pág. 13-27
- 5) Medina-Zacarías MC, Shamah-Levy T, Cuevas-Nasu L, Méndez Gómez-Humarán I, Hernández-Cordero SL. Factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas. Salud Publica Mex [Internet]. 28 de febrero de 2020 [citado 30 de mayo de 2022];62(2, Mar-Abr):125-36.
- 6) Mori Vara, Pilar. Prevalencia de la obesidad y el sobrepeso de una población universitaria de la Comunidad de Madrid (2017). Nutr. clín. diet. hosp. 2018; 38(1):102-113
- 7) Rajmil Luis, Bel Joan, Clofent Rosa, Cabezas Carmen, Castell Conxa, Espallargues Mireia. Intervenciones clínicas en sobrepeso y obesidad: revisión sistemática de la literatura 2009-2016. Anales de Pediatría (Barc). 2019; 86(4): 197-212.

- 8) Pompa Guajardo, Edith G., Meza Peña, Cecilia, Ansiedad, estrés y obesidad en una muestra de adolescentes de México. *Universitas Psychologica* [Internet]. 2017; 16 (3):. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64752604018>
- 9) González L., et al. Exceso de peso corporal en estudiantes universitarios según variables sociodemográficas y estilos de vida. *Rev Chil Nutr Vol.* 44, N° 3, 2018.
- 10) Salazar Blandón, Diego Alejandro, Castillo León, Teresita, Pastor Durango, Maria del Pilar, Tejada-Tayabas, Luz Maria, Palos Lucio, Ana Gabriela, Ansiedad, depresión y actividad física asociada a sobrepeso / obesidad en estudiantes de dos mexicanas. *Revista Hacia la Promoción de la Salud* [Internet]. 2018; 21 (2): 99-113.
- 11) Unikel Santoncini Claudia, Díaz de León Vázquez Concepción, Rivera Márquez José Alberto. Conductas alimentarias de riesgo y correlatos psicosociales en estudiantes universitarios de primer ingreso con sobrepeso y obesidad. *Salud Ment* [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2022 Mayo 30] ; 39( 3 ): 141-148.
- 12) Omar Ramos, María Jaimes, Ana Juajinoy, Ashley Lasso y Sandra Jácome. Prevalencia y factores relacionados de sobrepeso y obesidad en estudiantes de una universidad pública. *Rev Esp Nutr Comunitaria* 2019; 23(3)
- 13) Gay PJV, Jiménez TDE, García GJE, et al. Asociación entre ansiedad, sobrepeso y obesidad en población adulta adscrita a una unidad de medicina familiar. *Aten Fam.* 2020;27(3):131-134.
- 14) María M. Saravia-Bartra, Patrick Cazorla-Saravia, Lucy Cedillo-Ramirez. Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID-19. *Rev. Fac. Med. Hum.* Octubre 2020; 20(4):568-573.
- 15) Ruíz-Roso MB, de Carvalho Padilha P, Matilla-Escalante DC, Brun P, Ulloa N, Acevedo-Correa D, Arantes Ferreira Peres W, Martorell M, Rangel Bousquet Carrilho T, de Oliveira Cardoso L, Carrasco-Marín F, Paternina-Sierra K, Lopez de Las Hazas MC, Rodriguez-Meza JE, Villalba-Montero LF, Bernabè G, Pauletto A, Taci X, Cárcamo-Regla R, Martínez JA, Dávalos A. Changes of Physical Activity and Ultra-

Processed Food Consumption in Adolescents from Different Countries during Covid-19 Pandemic: An Observational Study. *Nutrients*. 2020 Jul 30;12(8):2289.

- 16) Lanchipa-Ale Teresa, Moreno-Salazar Khiara, Luque-Zúñiga Bret. Perspectiva del COVID-19 sobre la contaminación del aire. *Rev. Soc. cient. Parag.* [Internet]. 2020 Dic [citado 2022 Jun 06]; 25( 2 ): 155-182.
- 17) Contreras-Grande J, Pineda-Borja V, Díaz H, Calderon Anyosa RJC, Rodríguez B, Morón M. Hallazgos tomográficos pulmonares asociados a severidad y mortalidad en pacientes con la COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2021;38(2)
- 18) Luis D, Izaola O, Primo D, Gómez E, Torres B, López Gómez JJ. Effect of lockdown for COVID-19 on self-reported body weight gain in a sample of obese patients. *Nutr Hosp* 2020;37(6):1232-1237
- 19) Medina-Zacarías MC y col. Factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas. *Salud Publica Mex*. 2020;62:125-136
- 20) Quintero et al. Psicopatología en el paciente con obesidad. *Salud Mental* 2016;39(3):123-130
- 21) Flores-Ruiz E, Miranda-Novales MG, Villasís-Keever MÁ. El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. *Estadística inferencial*. *Rev Alerg Mex*. 2019;64(3):364-370
- 22) Mercedes Reguant-Álvarez, Ruth Vilà-Baños, Mercedes Torrado-Fonseca. La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. *Revista d'Innovació i Recerca en Educació*. REIRE, 11(2). Julio 2018.
- 23) Salazar Raymond, María Belén, Icaza Guevara, María de Fátima, & Alejo Machado, Oscar José. La importancia de la ética en la investigación. *Revista Universidad y Sociedad*. 2018; 10(1), 305-311.
- 24) Colegio Médico del Perú. Código de Ética y Deontología [Internet]. 2020. <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/01/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOG%C3%8DA.pdf>.

- 25) Vicerrectorado de Investigación – Universidad Privada Antenor Orrego. Código de Ética para la Investigación [Internet]. 2016 [citado 8 de julio de 2021].
- 26) Sanabria J, Riaño-Lara V, Rojas-Gómez JS, et al. Efectos en la salud mental de la población colombiana durante la pandemia del COVID-19. Universitat Autònoma de Barcelona. 2020
- 27) García-Peñalvo FJ, Corell A, Abella-García V, Grande M. La evaluación online en la educación superior en tiempos de la COVID-19. Educ Knowl Soc [Internet]. 2020; 21(2):129-40. DOI: <https://doi.org/10.14201/eks.23086>.
- 28) Ozamiz, N., Dosil, M., Picaza, M., & Idoiaga, N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. Cadernos de Saúde Pública, 2020.36(4).1-10  
[https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2020000405013](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013)
- 29) Zárate, N., Soto, M., Martínez, E., Castro, M., García, R., & López, N. Hábitos de estudio y estrés en estudiantes del área de la salud. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica, 2019.21(3), 153-157.  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2014-98322018000300007&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322018000300007&lng=es&tlng=es)
- 30) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2019. ENDES. 2020. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est)
- 31) World Health Organization. Obesity: preventing and managing the global epidemic. Vol. 894, World Health Organization technical report series. Geneva, Switzerland; 2000. Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO\\_TRS\\_894/en/](https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO_TRS_894/en/)
- 32) Chang LZ, Ooi SB, Wang W. Pandemics and their impact on medical training: lessons from singapore. Acad Med. 2020;1-9
- 33) García-Peñalvo FJ, Corell A, Abella-García V, Grande M. La evaluación online en la educación superior en tiempos de la COVID-19. Educ Knowl Soc [Internet]. 2020; 21(2):129-40. DOI: <https://doi.org/10.14201/eks.23086>.
- 34) Molina-Correa Y, Gómez-Puentes O, Bonilla-Pabón J, Ropero-Gutiérrez U, Vélez-Ríos D, Salazar-Espinosa, J. Prevalencia de sintomatología depresiva en estudiantes de medicina de la Universidad de Caldas, Manizales-Colombia. Rev. Méd. 2019; 24(1): 20-23. DOI: 10.22517/25395203.9401
- 35) Valdez J., Eraña I., Díaz J., Cordero M., Torres A. y ZERON L. El rol del estudiante de medicina y ciencias de la salud ante una pandemia. México. 2020. Obtenido de: <https://observatorio.tec.mx/edu-bits-blog/rol-del-estudiante-de-medicina-y-ciencias-de-lasalud-ante-una-pandemia>

- 36) Zambrano. Pandemia aumenta el sobrepeso y la obesidad en Ecuador.2021. El Universo. Ecuador. Obtenido de: <https://www.eluniverso.com/noticias/informes/pandemia-aumentael-sobrepeso-y-la-obesidad-en-ecuador-nota/>
- 37) Slim K, Boirie Y. The quintuple penalty of obese patients in the COVID-19 pandemic [published online ahead of print.2020. Obtenido de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7252000/>
- 38) Chandratre MD. Medical Students and COVID-19: Challenges and Supportive Strategies. J Med Educ Curric Dev. 2022; 7:1-2. DOI: 10.1177/2382120520935059

## 10. Anexos:

### ANEXO 1

#### **AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL**

Piura, 08 de Junio de 2022

Dra. Qory Chamán Cabrera,

**Coordinadora Académica de la Escuela Profesional de Medicina Humana  
UPAO – Piura**

Dr. Víctor Serna Alarcón

**Encargo Unidad de Investigación de la Escuela Profesional de Medicina  
Humana UPAO - Piura**

#### **ASUNTO: SOLICITO APROBACIÓN E INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

Yo, Carolina del Rosario Parra Sanjinez, identificada con ID 000109302, alumna de la Escuela de Medicina Humana, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable para poder obtener el Título Profesional de Médico Cirujano, recurro a su digno despacho a fin de que apruebe e inscriba mi proyecto de tesis titulado **“SOBREPESO ASOCIADO A ANSIEDAD Y PRESENCIA DE CLASES VIRTUALES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA UPAO 2022”** Así mismo informo que el docente **Dr. Martín Arturo Vilela Estrada**, será mi asesor, por lo que solicito se sirva tomar conocimiento para los fines pertinentes.

Por lo expuesto es justicia que espero alcanzar.

Piura, 08 de Junio del 2022.

Carolina del Rosario Parra Sanjinez

ID: 000109302

Teléfono: 950 210 607

Correo: [cparras@upao.edu.pe](mailto:cparras@upao.edu.pe)

## ANEXO 2

### CONSTANCIA DE ASESORÍA

Quien suscribe Dr. Martín Arturo Vilela Estrada, docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana, hace constar que me comprometo a brindar el asesoramiento correspondiente para el desarrollo del proyecto de tesis titulado **“SOBREPESO ASOCIADO A ANSIEDAD Y PRESENCIA DE CLASES VIRTUALES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA UPAO 2022.”**, del estudiante o bachiller Carolina del Rosario Parra Sanjinez de la Escuela de Medicina Humana.

Se expide el presente para los fines que estime conveniente



Dr. Martín A. Vilela Estrada  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 088803

Piura, 07 de Junio de 2022

**Nombres y Apellidos**

**Docente**

### ANEXO 3

#### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Complete o marque con una "X" su respuesta donde corresponda:

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Sexo:  Masculino  
 Femenino
3. Ciclo:  1° ciclo  2° ciclo  3° ciclo  
 4° ciclo  5° ciclo  6° ciclo  
 7° ciclo  8° ciclo  9° ciclo  
 10° ciclo  11° ciclo  12° ciclo
4. Peso: \_\_\_\_\_
5. Talla: \_\_\_\_\_
6. Las siguientes frases describen problemas que usted puede haber padecido. Recapacite sobre las ocasiones en que los ha sufrido durante las 2 últimas semanas, e indique cuál de las 4 opciones describe mejor la frecuencia con la que se ha enfrentado a esos problemas.

		Nunca	Menos de la mitad de los días	La mitad de los días	Casi todos los días
1	Sentirse nervioso, ansioso, notar que se le ponen los nervios de punta.				
2	No ser capaz de parar o controlar sus preocupaciones.				
3	Preocuparse demasiado sobre diferentes cosas.				
4	Dificultad para relajarse.				
5	Estar tan desasosegado que le resulta difícil parar quieto.				

<b>6</b>	Sentirse fácilmente disgustado o irritable.				
<b>7</b>	Sentirse asustado como si algo horrible pudiese pasar.				

### **Interpretación de la Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)**

La Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada consta de 7 preguntas puntuables entre 0 y 3, siendo por tanto las puntuaciones mínima y máxima posibles de 0 y 21 respectivamente. Para evaluar los resultados obtenidos al contestar el cuestionario sus autores sugieren las siguientes puntuaciones, recomendándose la consulta con un profesional de la salud al obtener una puntuación de 10 o superior:

#### **Puntos de corte**

0–4 No se aprecia ansiedad

5–9 Se aprecian síntomas de ansiedad leves 10–

14 Se aprecian síntomas de ansiedad moderados

15–21 Se

a aprecian síntomas de ansiedad severos