

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“ANSIEDAD Y SOBREPESO EN ESTUDIANTES DE
4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, DE LA
CIUDAD DE CAJAMARCA, EN EL AÑO 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Sandra Vanessa Estela Prado

Asesor:

Mg. Ps. Lorena Elizabeth Cuenca Torrel

<https://orcid.org/0000-0001-7017-2965>

Cajamarca - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Eduardo Alonso Farfan Cedron	40988807
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Jonathan Alexander Orbegoso Villalba	47658123
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Walter Alejandro Rubio Quiroz	26674365
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

DEDICATORIA

A mí madre quien me apoyo y acompañó durante todo este proceso de crecimiento personal y profesional. También para mi abuelo Medardo que hoy me acompaña desde el cielo y a dios por guiar cada paso que doy.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida y el día a día.

A mi familia y amigos por su apoyo durante este proceso de crecimiento profesional.

A mi madre por su apoyo y motivación de superación continua.

TABLA DE CONTENIDOS

JURADO EVALUADOR	2
DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO	4
TABLA DE CONTENIDOS	5
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS.....	7
RESUMEN.....	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.....	21
CAPÍTULO III. RESULTADOS.....	30
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	34
REFERENCIAS.....	41
ANEXOS.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Índice de ansiedad.....	25
Tabla 2 Índice de masa corporal.....	26
Tabla 3 Características generales de los participantes.....	30
Tabla 4 Correlación entre el sobrepeso y la ansiedad total.....	30
Tabla 5 Correlación entre el sobrepeso y la ansiedad cognitiva.....	31
Tabla 6 Correlación entre el sobrepeso y la ansiedad somática.....	31
Tabla 7 Nivel de ansiedad total.....	32
Tabla 8 Nivel de sobrepeso.....	33
Tabla 9 Matriz de consistencia.....	46
Tabla 10 Operacionalización de variables.....	49
Tabla 11 Estadísticas de fiabilidad.....	74
Tabla 12 Clasificación del IMC.....	75
Tabla 13 Base de datos.....	76
Tabla 14 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.....	80

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Diseño de investigación.....	22
Figura 2 Adaptación virtual del instrumento de recolección de datos.....	49
Figura 3 Evidencia del consentimiento informado para padres.....	57
Figura 4 Evidencia del consentimiento informado para estudiantes.....	61

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021. La investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal. La muestra, estuvo conformada por 11 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, que tienen un IMC mayor a 25. Para evaluar la ansiedad, se utilizó la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) y para evaluar el sobrepeso se calculó el Índice de Masa Corporal (IMC). Como principales resultados se encontró que el coeficiente de correlación Rho de Spearman para el sobrepeso y la ansiedad cognitiva fue de 0.046 ($p>0.05$), para el sobrepeso y la ansiedad somática fue de -0.299 ($p>0.05$) y para el sobrepeso y la ansiedad total fue de -0.012 ($p>0.05$); asimismo se encontró que el 30% de los estudiantes no tiene indicadores de ansiedad y que solo el 16.7% de los estudiantes tiene sobrepeso; por lo tanto se llegó a la conclusión de que no existe una relación entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca en el año 2021.

Palabras clave: Ansiedad somática, ansiedad cognitiva, sobrepeso.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El sobrepeso y obesidad son considerados problemas de salud pública por los gobiernos de diversos países, ya que abren el paso a enfermedades no transmisibles, como enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus tipo 2, la cual aumenta cuando se eleva el Índice de Masa Corporal (IMC), también hay riesgo de desarrollar cáncer y problemas óseos (Rodríguez & Cruz 2011). Según datos de la Organización Mundial de la Salud [OMS], el sobrepeso aumentó consecutivamente desde 1975 en adelante, en el mundo existen 1900 millones de adultos mayores de 18 años que tienen sobrepeso, esto representa 39% de la población (OMS, 2018).

Para Solano (2018) el crecimiento económico de los países ha provocado transformaciones aceleradas en la dieta de las personas, lo que ha provocado un aumento significativo del índice de masa corporal (IMC) y un mayor riesgo de sobrepeso y obesidad en la población. Ha habido una proliferación de restaurantes de comida rápida y un aumento de actividades que conducen a una menor actividad física, como ver televisión y jugar juegos de computadora.

El sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes pueden provocar problemas de desarrollo, como una función cognitiva deficiente y alteración del momento de la pubertad (Rodríguez & Cruz, 2011). La obesidad infantil suele acompañar a la edad adulta y se asocia con muchas consecuencias graves, incluidas secuelas metabólicas y cardiovasculares, además de los resultados fisiológicos reconocidos, la atención se centra cada vez más en determinar si las enfermedades mentales también pueden resultar de la obesidad, como la depresión y la ansiedad (Aguilar et al., 2018).

En tal sentido, los trastornos de depresión y ansiedad son los trastornos mentales más frecuentes. Los trastornos de ansiedad se caracterizan por síntomas psicológicos, como preocupación, miedo y aprensión excesivos, así como síntomas físicos, como fatiga, palpitaciones y tensión (Aguilar et al., 2018). En diferentes países, la tasa de prevalencia a lo largo de la vida de los trastornos depresivos en adultos está entre el 3,3 y el 21,4%, y la de los trastornos de ansiedad entre el 4,8 y el 31,0% (Rofey, 2010).

En el Perú, las familias con altos ingresos tienen más probabilidades de tener sobrepeso esto en la ciudad de Lima (Salazar, 2016). Cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] indican que en Lima Metropolitana el 40,2% tienen sobrepeso, en la Costa sin Lima Metropolitana existe un 35,9%, en la Selva hay 31,1% y en la Sierra el 29,2% de personas de 15 y más años de edad tienen sobrepeso. El mayor porcentaje de sobrepeso se distribuye en Madre de Dios con 42,5%, Arequipa con 40,5%, Lima con 40,1%, Apurímac con 24,0% y Huánuco con 24,9% de personas de 15 a más años (INEI, 2017).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2017 indicó que las personas de 15 años a más tienen un IMC promedio de 26,8, por ende, tienen sobrepeso, las mujeres presentan el IMC más elevado (27,3) que los varones que presentan un IMC de 26,3. Según ENDES el 35,5% de personas de 15 años a más padecen sobrepeso y el 17,8% padecen obesidad (ENDES, 2017).

El consumo alto en grasa en relación con el sobrepeso suele conllevar a muchos factores que resulten estresantes en la persona, ya sea ansiedad o disminución de la capacidad cognitiva. La ansiedad va a ser el resultado de experiencias desagradables, la cual se manifiesta con cambios en el estado de ánimo, reacciones de defensa ante ciertos peligros que son tangibles. Al incrementarse las preocupaciones se pierde el control de las situaciones y las personas

empiezan a desarrollar estados de ansiedad, además, se va creando deterioros en la familia, trabajo y en lo social (Ogden & Flegal, 2016).

Referente a trastornos clínicos en Lima y Callao la depresión ocupa el primer lugar, la ansiedad generalizada ocupa un segundo lugar con una prevalencia de vida de 9,9% y de 6 meses 7,3%. Según edades la prevalencia de ansiedad en general a 6 meses corresponde a 18,4% entre 18 a 24 años, 16,3% entre 25 a 44 años y en la prevalencia actual de trastornos de ansiedad corresponde 16,6% entre 18 a 24 años, 14,2% entre 25 a 44 años (ENDES, 2017).

En la ciudad de Cajamarca, según el INEI (2017) aproximadamente el 33% de las personas de 15 a más años de edad tienen sobrepeso, además los adolescentes que estudian en las instituciones educativas no son ajenos al problema de ansiedad, considerando el contexto por la pandemia del coronavirus covid-19 y la adaptación a la nueva forma del sistema educativo, se infiere que los niveles de ansiedad han incrementado. Los adolescentes que experimentan ansiedad lo han manifestado con sensaciones de recelo, no toleran estar mucho tiempo sentados o de pie, en muchos casos esto se acompaña con dolores de cabeza, taquicardia, sudoración abundante, malestar estomacal, inquietud (Ogden & Flegal, 2016). El manejo adecuado de los síntomas, influirá en el tratamiento para bajar de peso, ya que habrá un manejo y control adecuado de la ansiedad y de esa manera la persona tenga un control sobre sus hábitos alimenticios (Herranz & Díez, 2017).

Por ello, esta investigación pretende dar respuesta a las siguientes preguntas: De manera general, ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021?, asimismo, se plantean preguntas específicas como: ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y el sobrepeso en los

estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021? y ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021?

Ante esta formulación del problema, se han planteado los siguientes objetivos: De manera general, determinar la relación que existe entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021, como objetivos específicos se busca identificar la relación que existe entre de la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021, identificar la relación que existe entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021, también se busca determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021, y determinar los niveles de sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

Tras el análisis de estudios previos con sustento teórico comprobado, se considera como hipótesis general que: existe una relación directa entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021; dentro de las hipótesis específicas se tiene que: existe una relación directa entre la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la

ciudad de Cajamarca, en el Año 2021 y que existe una relación directa entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

Asimismo, se plantea como hipótesis general nula que: No existe una relación directa entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021; dentro de las hipótesis específicas nulas se tiene que: No existe una relación directa entre la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el Año 2021 y que no existe una relación directa entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

Así pues, existen diversas investigaciones sobre estas variables, en el ámbito internacional se pudo encontrar a Gutiérrez et al. (2018) quien presentó el artículo “Ansiedad como factor asociado a la obesidad en adolescentes”, realizado en México; se planteó como objetivo identificar la asociación entre la ansiedad y la obesidad en adolescentes de una ciudad fronteriza del noreste de México. La investigación fue correlacional, se aplicó un cuestionario a una muestra no probabilística de 222 adolescentes con obesidad tipo I, II y III. Como resultados se obtuvo que el 69% de los adolescentes tiene obesidad tipo I y solo el 41% de los adolescentes tiene ansiedad alta, se encontró un $X^2= 2.00$ y $p>0.05$. Llegando a la conclusión de que no existe relación entre la obesidad y la ansiedad pero que la información obtenida es necesaria para futuras investigaciones.

Suzuki et al. (2020) en su artículo científico “La asociación entre sobrepeso e hiperactividad / ansiedad entre estudiantes de un colegio en Japón”, se planteó como objetivo evaluar la asociación entre hiperactividad / ansiedad y sobrepeso entre estudiantes de colegio en la ciudad de Matsuyama, Japón. La investigación fue correlacional y transversal, se aplicó un cuestionario a 46 estudiantes de la institución educativa. En cuanto a la relación entre la ansiedad y el sobrepeso, los principales resultados son que el 37% de las alumnas tiene un nivel elevado de ansiedad, el 49% tiene un nivel moderado de ansiedad y el 14% de las alumnas tiene un nivel bajo de ansiedad y el 63% de las alumnas tiene sobrepeso, además mediante el uso del modelo de regresión de Poisson se determinó una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, concluyendo que existe una relación entre el sobrepeso y la ansiedad en las alumnas de la institución educativa.

Moradi et al. (2020) en su artículo científico “Asociación entre sobrepeso con depresión, ansiedad, baja autoestima e insatisfacción corporal en adolescentes”, se plantearon como objetivo determinar la asociación entre el sobrepeso con el riesgo de depresión, ansiedad, baja autoestima e insatisfacción corporal en adolescentes. La investigación fue descriptiva correlacional y como instrumentos de recolección de datos aplicaron un cuestionario a 28 adolescentes con sobrepeso. En cuanto a la asociación sobrepeso y ansiedad, se encontró que el 53% de los adolescentes tenían ansiedad somática y el 47% de los adolescentes no tenían ansiedad somática, el 59% tenían ansiedad cognitiva y el 41% no tenían ansiedad cognitiva y en general el 57% de los adolescentes con sobrepeso tenían ansiedad elevada, llegando a la conclusión que existe una asociación positiva entre el sobrepeso y la ansiedad.

Pompa (2017) en su artículo científico “Ansiedad, estrés y obesidad en una muestra de adolescentes de México” realizada en México. Se planteó como objetivo analizar la relación

entre sobrepeso/obesidad, ansiedad y estrés. La investigación fue correlacional transversal, se aplicó un cuestionario a 849 adolescentes de la ciudad de México. Entre los principales resultados se tiene que existe una relación $r=0.76$ ($p < 0.05$) entre el IMC y la ansiedad general y una relación de $r=0.85$ ($p < 0.01$) entre el IMC y la ansiedad somática y una relación de $r=0.78$ ($p < 0.05$) entre el IMC y la ansiedad cognitiva, además, se observa mayores niveles de ansiedad en las mujeres con sobrepeso y obesidad que en los hombres. Se concluye que el sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para la prevalencia de ansiedad y estrés.

Ruiz et al. (2017) en su investigación “Relación entre el sobrepeso u obesidad y la calidad de vida relacionada con la salud: el rol mediador y moderador de la ansiedad y la depresión” realizada en México. Se plantearon como objetivo identificar el rol de la depresión y la ansiedad en la relación entre la obesidad y la calidad de vida relacionada con la salud. La investigación es cuantitativa correlacional, participaron 458 jóvenes con edades entre 15 a 18 años y un IMC mayor a 25 quienes respondieron dos cuestionarios. El principal resultado es un modelo lineal entre el IMC y la ansiedad, para el cual el $R^2 = 0.5$ y $p = 0.01$. Llegando a la conclusión que existe una relación positiva y significativa entre el sobrepeso y la ansiedad, además las mujeres con mayor grado de IMC presentan altos niveles de ansiedad y baja calidad de vida.

Cruz et al. (2016) en su artículo científico “Insatisfacción corporal y conductas de control del peso en chicas adolescentes con sobrepeso: papel mediador de la ansiedad y la depresión” realizada en España. Se plantearon como objetivo analizar si la depresión y la ansiedad tienen un papel mediador en la relación entre la insatisfacción corporal y las conductas de control del peso en chicas adolescentes con sobrepeso. La investigación fue correlacional y participaron 140 mujeres con edades entre 16 a 20 años. Como principales resultados se

encontró que un coeficiente de correlación $r = 0.16$ y $p > 0.05$ entre el IMC y la ansiedad y un coeficiente de correlación $r = 0.11$ y $p > 0.05$ entre el IMC y la depresión, por lo tanto, se concluye que no existe una relación significativa entre el sobrepeso y la ansiedad en la población de estudio.

Chukwunonso (2015) en su artículo científico “Asociación entre ansiedad y sobrepeso: un estudio de una población adolescente nigeriana”, se planteó como objetivo encontrar la asociación entre ansiedad y sobrepeso: un estudio de una población adolescente nigeriana. La investigación es correlacional, se aplicó un cuestionario a 1584 adolescentes nigerianos, entre hombres y mujeres con una media de edad de 16.3 años. Los resultados indican que el mayor grado de IMC no tiene relación significativa ($p > 0.05$) con las adolescentes con mayor grado de ansiedad. La proporción de población con alta ansiedad (para ambos sexos) fue similar ($P > 0,05$) independientemente de su estado de IMC, los adolescentes con sobrepeso tenían baja ansiedad en comparación a los adolescentes de cuerpo delgado que representa mayor ansiedad, y esta diferencia es estadísticamente significativa ($p < 0.05$) más alta que la de sus contrapartes de peso normal. Por lo tanto, se concluye que no hubo una correlación significativa ni una asociación significativa ($p > 0.05$) entre el sobrepeso y la ansiedad en los adolescentes nigerianos.

En el ámbito nacional se encontró a Dorador (2018) con su tesis de maestría “Obesidad y ansiedad en estudiantes del nivel secundaria en la I.E. 20320 – Hualmay, 2017”, realizada en Lima, Perú; se planteó el objetivo establecer la relación entre la obesidad y ansiedad en estudiantes del nivel secundaria en la I.E. 20320 – Hualmay, 2017. La investigación fue descriptiva no correlacional, se aplicó dos cuestionarios (uno por cada variable) a 70 estudiantes de la institución educativa. Los principales resultados obtenidos son que el 71%

tiene un nivel bajo de obesidad y el 22% tiene un nivel de obesidad alto, por otro lado, el 91% tiene ausencia de ansiedad y el 9% tiene presencia de ansiedad, por último se encontró un coeficiente Rho de 0.733 (sig.=0.000), con el que se concluye que existe una relación directa y significativa entre la obesidad y la ansiedad en los estudiantes de la institución educativa.

Finalmente, podemos mencionar que no se han encontrado antecedentes de tipo local para el presente proyecto de investigación.

En aras de comprender mejor las variables de estudio es importante abordar sus principales conceptos. En el caso de ansiedad, esta se define como un sentimiento subjetivo de malestar, incomodidad, aprensión o preocupación temerosa acompañada de una serie de manifestaciones autónomas y somáticas. La ansiedad es una respuesta normal, emocional, razonable y esperada a un peligro real o potencial (APA, 2003).

Las teorías prominentes de la emoción, el estrés y la ansiedad han sentado las bases para la distinción conceptual entre los dominios cognitivo y somático. Estas teorías postulan interacciones importantes entre factores cognitivos y fisiológicos. Es decir, las valoraciones cognitivas y las expectativas juegan un papel en la generación de excitación emocional, y la retroalimentación de la excitación influye en el proceso continuo de valoración y reevaluación. A pesar de la aparente relación funcional de los sistemas cognitivo y afectivo, los modelos tradicionales afirman que son aspectos distintivos del proceso de ansiedad, reflejados en diferencias individuales en la experiencia y expresión de las reacciones de ansiedad (Piqueras et al., 2018).

La literatura sugiere que, si bien los síntomas cognitivos y somáticos interactúan entre sí, también pueden ser provocados por diferentes clases de antecedentes. Por ejemplo, se ha demostrado que la amenaza de descarga eléctrica tiene su influencia principal sobre la ansiedad

somática, mientras que la evaluación social o del desempeño tiende a tener un efecto desencadenante más fuerte sobre la ansiedad cognitiva (Bhatt & Baker, 2018). Además, la cuestión de la eficacia del tratamiento para la reducción de la ansiedad proporciona más apoyo.

Se ha demostrado que los síntomas de ansiedad cognitiva responden eficazmente a enfoques orientados cognitivamente, como la reestructuración o el procesamiento cognitivo. Por otro lado, los síntomas somáticos han demostrado una fuerte capacidad de respuesta a los enfoques basados en la fisiología que incluyen la biorretroalimentación y la relajación (Piqueras et al., 2018).

Los autores definieron ampliamente la ansiedad cognitiva como expectativas negativas y preocupaciones sobre uno mismo, la situación en cuestión y las posibles consecuencias" y la ansiedad somática como "la percepción de la propia excitación fisiológica". Una estructura similar de dos factores se replicó en varios estudios, con el factor somático que contiene elementos como "entumecimiento", "inestabilidad" y "sensación de calor" y el factor cognitivo que consta de elementos como "miedo a que suceda lo peor", "Aterrorizado" y "miedo a perder el control" (Vanin, 2008).

Con respecto a las causas de la ansiedad somática, Bhatt & Baker (2018) consideran que existen muchos factores, incluyendo la susceptibilidad biológica (que es más común en las mujeres), la exposición al estrés emocional en la infancia y factores psicológicos como las formas de pensar aprendidas en el contexto del entorno social de una persona. Para los autores los principales factores incluyen: abuso físico y sexual infantil, poca conciencia de las emociones desarrollo emocional durante la niñez. Esto puede ser el resultado de cosas como la negligencia de los padres o la falta de cercanía emocional y la ansiedad excesiva y atención a los procesos corporales y posibles signos de enfermedad; umbral de dolor bajo.

Por otro lado, para clasificar como sobrepeso se requiere revisar el Índice de Masa Corporal (IMC), entre sus valores: 25 y 29.9 Kg/m². Las personas que se encuentran en estos valores están con disponibilidad a tener obesidad. Cuando el peso es estable se denomina fase estática, si el peso se ve incrementado se denomina fase dinámica en la que existe un balance energético positivo. Tanto el sobrepeso como la obesidad aluden a la excesiva acumulación de grasa que perjudica la salud (Suarez & Sánchez, 2018).

Suarez & Sánchez (2018) realizan una clasificación acerca del sobrepeso basados en la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (SEEDO), en este sentido identifican el sobrepeso de grado 1 cuando el IMC es mayor a 25.0 pero menor a 27.0 y el sobrepeso grado 2 cuando el IMC es mayor a 27.0 pero menor a 29.9.

El índice de masa corporal (IMC) determina la relación que hay entre el peso corporal y la talla, teniendo la siguiente fórmula: peso en Kg dividido entre la talla en metros al cuadrado $\text{peso (Kg) / Talla (m}^2\text{)}$. El IMC se relaciona estrechamente con el peso y es independiente de la talla. Los valores o resultados del IMC corresponden a las reservas de energía ya que hay una estrecha relación con los pliegues cutáneos las cuales verifican la grasa corporal. El IMC se utiliza con frecuencia para identificar cuánto es el excedente en peso, además de la obesidad en jóvenes y adultos (Del Campo et al. 2015).

Paredes et. al (2007) en su artículo de investigación comenta que los niños y adolescentes de 06, 18 y hasta 20 años de edad, se emplea el índice de Masa Corporal (IMC), aceptado como estándar en el año 2000 por la (OMS) y adoptado por un gran número de países en el mundo.

El índice de masa corporal (IMC) ha resultado útil para la evaluación en el adulto, y en tiempos recientes se ha recomendado para la evaluación de niños y adolescentes. Diferentes

grupos de expertos y organismos internacionales se han dado la tarea de proponer estándares de referencia del IMC para uso internacional; entre ellos el Centro de control de Enfermedades [CDC] de estados unidos de Norteamérica y el Grupo de trabajo sobre obesidad [OITF] de la Organización Mundial de la Salud.

En relación a lo presentado, esta investigación se justifica al tratar el problema de ansiedad, que es un estado emocional determinado por situaciones estresantes, que provocan en la persona malestar físico, psicológico y conductual. Sobre todo en adolescentes con sobrepeso que son más propensos a tener problemas de salud mental como depresión, baja autoestima, ansiedad, entre otros. En muchos casos el aumento de peso se debe a la ansiedad que presentan los adolescentes, debido a la etapa escolar en la que se encuentran, debemos tener en cuenta que el sobrepeso es un inicio a la obesidad, la cual es una enfermedad no transmisible pero que acarrea muchas patologías como hipertensión, enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2, dislipidemias, entre otros. Sin embargo, hasta la actualidad no existen estudios sobre la relación entre la ansiedad y el sobrepeso en adolescentes, principalmente estudios realizados en la ciudad de Cajamarca.

Por ende, el presente trabajo de investigación es importante; porque constituirá un antecedente más para el estudio de estas variables en la ciudad de Cajamarca, obteniendo nuevos datos y resultados que reforzarán la teoría. Asimismo, los resultados de esta investigación será de utilidad para otros investigadores que estén interesados en profundizar el estudio de estas variables. Además, permite a los docentes y padres de familia tomar las medidas pertinentes para la prevención del sobrepeso, al mismo tiempo incrementar herramientas de prevención para reducir los niveles de ansiedad.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

1. Tipo de Investigación

La investigación se realizó con el enfoque cuantitativo, ya que se recolectó datos numéricos que fueron analizados por medio de herramientas estadísticas (Del Canto & Silva, 2013); el empleo de este enfoque permitió establecer el nivel de ansiedad y calcular el IMC de los estudiantes para su posterior análisis. Además, la presente investigación es aplicada, según Vargas (2009) las investigaciones aplicadas están orientadas a resolver problemas puntuales haciendo uso del conocimiento generado por la investigación básica, en tal sentido la presente investigación se respalda en antecedentes y en un marco teórico como punto de partida, para que a través de la información obtenida se responda la pregunta de investigación planteada, al mismo tiempo que los resultados sirven a la comunidad interesada.

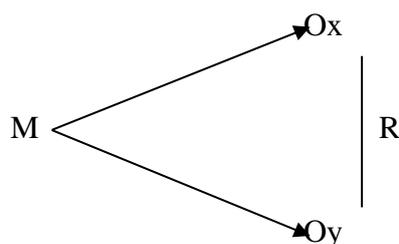
Por otro lado, el diseño de la investigación es no experimental, de corte transversal. La investigación no experimental no interviene ni influye en las variables de estudio, el investigador solo observa el contexto y analiza los datos obtenidos (Rojas, 2015), durante el estudio no se influyó ni manipuló las variables ansiedad y sobrepeso de la población de estudio, solo se analizaron los datos recolectados mediante los instrumentos que se aplicaron por única vez, por lo tanto, la investigación también es transversal.

La presente investigación es de tipo descriptivo y correlacional, es decir se va a describir las dimensiones de dos variables que posteriormente se van a relacionar. En este sentido Hernández et al. (2014), señalan que los estudios descriptivos pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a los que se refieren. Por ello, se recogió información sobre las variables ansiedad y sobrepeso,

para determinar la relación entre ambas, a partir de sus dimensiones e indicadores. En cuanto a los estudios correlacionales son un tipo de investigación, que consiste en medir las variables para luego relacionarlas y que gracias a la estadística inferencial se puede conocer la significancia, el tipo y la intensidad de la relación (Bravo, 2014), en tal sentido, en esta investigación se obtuvo información que fue procesada estadísticamente para medir el grado y significancia de la relación de las variables de estudio a través del coeficiente de Spearman. Quedando el diseño de la investigación de la siguiente manera:

Figura 1

Diseño de investigación



Nota: M, muestra; Ox, variable sobrepeso; Oy, variable ansiedad y r, coeficiente de correlación de Pearson.

2. Población y Muestra

2.1 Población:

La población está conformada por todos los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

2.2 Muestra:

La muestra, está conformada por 11 estudiantes de ambos sexos, del 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, que tienen un IMC mayor a 25.

El tipo de muestra es no probabilístico pues se seleccionó a un grupo de la población de acuerdo a la subjetividad del investigador. Asimismo, la técnica que se empleó fue el muestreo por conveniencia, pues fueron escogidos bajo criterios de inclusión y exclusión.

Los criterios de inclusión que se han considerado son: Estudiantes que se encuentran matriculados en 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa pública, además de que cuenten con el consentimiento informado (virtual) llenado por sus padres/apoderados, y que voluntariamente decidan participar en esta investigación. También, se ha considerado como criterio de inclusión a los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa pública que tienen un IMC mayor a 25.

Los criterios de exclusión que se han considerado son: Estudiantes que no cuentan con el consentimiento informado (virtual) llenado por sus padres/apoderados para participar de esta investigación. Otro criterio de exclusión son todos los estudiantes que se encuentran matriculados en 1ro, 2do y 3er grado de secundaria de una Institución Educativa Pública y a los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, que tienen un IMC menor a 25.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos:

2.3.1. Técnica:

La técnica que se utilizó en este estudio es la del cuestionario, pues según Hernández et al. (2010), permite medir tanto las variables como las dimensiones de cada una de ellas.

2.4 Instrumentos de recolección de datos:

2.4.1. Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA)

Ficha técnica

Características	Descripción
Nombre del Test	Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA)
Autor Original	William Zung
Autor de la adaptación a Perú	Luis Astocondor (2001)
Administración	Individual/Colectiva
Objetivo	Determinar los grados de ansiedad, logrando hallar la ansiedad como trastorno emocional y cuantificar la magnitud al margen de la causa.
Áreas que evalúa	Está compuesta por 20 ítems, 5 de ellas se relacionan con los síntomas cognitivos y 15 con los síntomas somáticos de la ansiedad.
Duración	10 a 15 minutos
Dirigido	Adolescentes y Adultos
Validez	El cuestionario ha sido validado por cinco expertos en la investigación de Colán (2020). Utilizando el método de validez interna a través de criterio de jueces.

Confiabilidad	La confiabilidad fue determinada por los autores mediante el coeficiente de confiabilidad del Alfa de Cronbach que fue de $\alpha=0.785$, es cual es considerado como un valor aceptable.
----------------------	--

El instrumento para la recolección de datos de la Ansiedad es un cuestionario denominado “Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA)”, validada por Colán (2020) en su investigación. Su administración es de forma individual o colectiva y el tiempo de aplicación del inventario es entre 10 a 15 minutos aproximadamente. Además está indicada para aplicarse en jóvenes y adultos de ambos sexos. El cuestionario está conformado por 20 ítems que cuantifican las manifestaciones de la ansiedad a través de los signos y síntomas; la forma de responder el cuestionario es marcando una alternativa dentro de un rango de respuestas (nunca, a veces, muchas veces, siempre). Además, es relevante mencionar que el cuestionario tiene un valor mínimo de 20 puntos y un valor máximo de 80 puntos, el puntaje que obtuvo cada participante sirvió para calcular el índice de ansiedad (Tabla 1).

Tabla 1

Índice de ansiedad

Índice EAA	Cálculo	Equivalencia
Ansiedad total	$indice\ EAA = \frac{puntaje\ obtenido}{80} \times 100$	– Menos de 44.99: no hay presencia de ansiedad.
Ansiedad cognitiva	$indice\ EAA = \frac{puntaje\ obtenido}{20} \times 100$	– 45 – 59.99: ansiedad leve.
Ansiedad somática	$indice\ EAA = \frac{puntaje\ obtenido}{60} \times 100$	– 60 – 74.99: ansiedad moderada.

-
- 75 a más: ansiedad muy severa.
-

El cuestionario ha sido validado por cinco expertos en la investigación de Colán (2020), las fichas de validación por juicio de expertos se presentan en el anexo n.º7 donde los expertos dan el visto bueno y firman en señal de aprobación. En la investigación realizada por Colán (2020) el instrumento tuvo una confiabilidad alta según el Alfa de Cronbach calculado de 0.873; con estos antecedentes no ha sido necesario realizar una prueba piloto. Por tanto, en la presente investigación se procedió a calcular la confiabilidad interna del instrumento mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach que resulto igual a 0.785 (anexo n.º8).

2.4.2. Evaluación del índice de masa corporal (IMC)

Para calcular el índice de masa corporal (IMC) de los participantes, se añadió al cuestionario preguntas relacionadas a la edad, peso y talla, información necesaria para calcular el IMC mediante la siguiente fórmula: peso en Kg dividido entre la talla en metros al cuadrado $\text{peso (Kg) / Talla (m}^2\text{)}$. En este sentido, para la interpretación de los resultados, se ha tomado en cuenta la siguiente tabla:

Tabla 2

Índice de masa corporal

Indicadores	Dimensiones
IMC \geq 25	Sobrepeso
IMC \geq 25.0 – < 27.0	Sobrepeso de grado 1

IMC $\geq 27.0 - \leq 29.9$	Sobrepeso de grado 2
-----------------------------	----------------------

3. Procedimiento de Recolección de Datos:

En cuanto al procedimiento de recolección de datos, primero, se contactó con el director de la institución educativa a quien se le brindó información sobre el proyecto de investigación y se le presentó una carta de autorización para llevar a cabo el presente estudio (anexo n.º12), a su vez, previa elaboración, se envió el consentimiento informado a los padres de familia / apoderados de cada estudiante (anexo n.º5), con el visto bueno de los responsables, se coordinó reuniones con los tutores de cada grado a través de la plataforma virtual “Zoom” y se seleccionó a los estudiantes que contaban con la autorización para participar del proyecto de investigación; de la misma manera se les envió un consentimiento informado (anexo n.º6), quienes llenaron en señal de autorización. Finalmente se les aplicó el cuestionario virtual (anexo n.º4) con los Formularios de Google.

4. Análisis de datos:

Luego de haber obtenido la información, se tabuló y elaboró una Base de datos (anexo n.º10) con la información obtenida en el software estadístico SPSS v.25. En el paquete estadístico SPSS v.25, se realizó el análisis de confiabilidad de la Escala de Autoevaluación de Zung (anexo n.º8) por medio del cálculo del coeficiente alfa de Cronbach para determinar qué tan fiable es el cuestionario. Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov (anexo n.º11) el cual determinó que la distribución de la muestra no es normal, por lo tanto, se realizaron pruebas no paramétricas para las correlaciones por medio del cálculo el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, para determinar la relación de las variables, analizar la

frecuencia de las tablas descriptivas y probar la hipótesis de la investigación. Finalmente se sintetizó y presentó los resultados en el informe de tesis en función a los objetivos de la investigación, mismos que sirvieron para dar respuesta a la pregunta de investigación.

5. Consideraciones éticas

Con respecto a la ética de la presente investigación se ha tenido en cuenta las consideraciones éticas para investigar con personas bajo el contexto de la pandemia del Covid-19 del departamento de psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú (2020). Dado el contexto ocasionado por la pandemia generada por el Coronavirus SARS-CoV-2, se han respetado todas las normas establecidas por el gobierno, respetando en todo momento el distanciamiento social y el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP), con la finalidad de prevenir accidentes que puedan perjudicar la integridad física y mental de las personas que participaron en la realización de la presente investigación. además, para examinar el posible sesgo originado por el contexto de la pandemia Covid-19 se ha reportado que los resultados han sido obtenidos bajo esta situación.

También se consideró el código de ética APA en relación a las relaciones de explotación y el consentimiento informado, ya que se solicitó e informó a los involucrados en la investigación, acerca del objetivo del estudio. Finalmente, durante el desarrollo de la investigación se ha garantizado la privacidad y confidencialidad tanto de los participantes como de la información que han proveído. Los datos obtenidos en relación a cada participante son totalmente confidenciales, por lo que no se reveló la identidad de ninguno de ellos.

Por último, la información escogida y seleccionada de las fuentes, ha sido citada y referenciada según el estilo de las Normas APA 7ma edición, con la finalidad de respetar la propiedad intelectual de los autores que han sido considerados en la presente investigación.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Los siguientes son los resultados obtenidos por medio del instrumento de recolección de datos, los participantes fueron estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021. Las características principales de la investigación se presentan en la tabla 3:

Tabla 3

Características generales de los participantes

	Mínimo	Máximo	Media
Edad de los participantes	14	17	15,40
Talla (metros)	1,53	1,84	1,63
Peso (kilos)	43,0	85,0	58,11
Índice de masa corporal (IMC)	15.05	31,62	21,79

Nota. Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

Como se observa en la tabla 3 la edad de los participantes en la investigación está en un rango de 14 a 17 años con un promedio de 15.4 años, por otro lado, la talla promedio de los encuestados es de 1.63 metros de estatura y un peso promedio de 58.84 kilos y el IMC menor es de 15.05 y el IMC mayor es de 31.62 con una media de 21.79.

Tabla 4

Correlación entre el sobrepeso y la ansiedad total

	Ansiedad total
Sobrepeso Coeficiente de correlación Rho de Spearman	-0.012
Sig. (bilateral)	0,973
N	11

Nota. Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

Como se observa en la tabla 4, al correlacionar la variable sobrepeso con la variable ansiedad total que padecen los participantes de la investigación, se obtuvo como resultados que la significancia del coeficiente de correlación Rho de Spearman es mayor a 0.05 ($p=0,973$) tal como ocurrió en los anteriores casos; implicando que no existe una relación entre las variables de estudio.

Tabla 5

Correlación entre el sobrepeso y la ansiedad cognitiva

		Ansiedad cognitiva
Sobrepeso	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	0.046
	Sig. (bilateral)	0.892
	N	11

Nota. Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 20221.

Al correlacionar el sobrepeso y la dimensión ansiedad cognitiva (tabla 5) se ha encontrado que el nivel de significancia es mayor a 0.05 ($p=0.892$), por lo tanto, se puede deducir que no existe una relación entre la variable sobrepeso y la dimensión ansiedad cognitiva, por lo que, al observar el coeficiente de correlación Rho de Spearman (0.046) no se puede afirmar con certeza que exista una relación inversa y leve.

Tabla 6

Correlación entre el sobrepeso y la ansiedad somática

		Ansiedad somática
--	--	--------------------------

Sobrepeso	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	-0.299
	Sig. (bilateral)	0.973
	N	11

Nota. Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

Con relación al sobrepeso y la dimensión ansiedad somática se presenta la tabla 6, en este caso la significancia es mayor a 0.05 ($p=0.973$), por tanto, no existe una relación entre la variable y la dimensión, lo que significa que hay un alto nivel de error al afirmar que existe una relación positiva de nivel bajo según el coeficiente Rho de Spearman (-0.299).

Tabla 7

Nivel de ansiedad total

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No hay presencia de ansiedad	18	30.0	30.0
Ansiedad leve	36	60.0	90.0
Ansiedad moderada	6	10.0	100.0
Ansiedad muy severa	0	0.0	100.0
Total	60	100.0	

Nota. Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

En relación a la ansiedad total (tabla 7), se ha detectado que en el 30% de los estudiantes no presenta indicadores de ansiedad, además, existe presencia de ansiedad leve en el 60% de los participantes y solo el 10% de los estudiantes tiene ansiedad moderada; sin embargo, se ha detectado que ninguno de los estudiantes tiene un nivel de ansiedad muy severa.

Tabla 8

Nivel de sobrepeso

	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado
Delgadez	9	15,0	15,0
Peso normal	40	66,7	81,7
Sobrepeso Sobrepeso tipo 1	7	11,7	93,3
Sobrepeso tipo 2	3	5,0	98,3
Obesidad	1	1,7	100,0
Total	60	100,0	

Nota. Resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

Por último, en cuanto al nivel de sobrepeso (tabla 8) en los participantes, se tiene que el 11.7% de ellos tiene sobrepeso de tipo 1 y el 5% de los participantes tiene sobrepeso de tipo 2, siendo un total de 16.7% participantes que se encuentran con sobrepeso. Mientras que la mayoría de estudiantes (66.7%) tiene un peso normal según su IMC; existiendo solo una persona con el grado de obesidad tipo 1 y el 15.0% de los estudiantes son delgados.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Para responder al objetivo general, determinar la relación que existe entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021; se calculó el coeficiente de correlación Rho de Spearman (-0.012) que no es significativo ($p > 0.05$), por lo tanto, no existe una relación entre las variables de estudio. Estos resultados coinciden con los encontrados por Gutiérrez et al. (2018), Cruz et al. (2016) y Chukwunonso (2015) que en sus respectivos estudios encontraron una significancia ($p > 0.05$) que no permite afirmar la existencia de la relación entre el sobrepeso y la ansiedad en sus respectivas unidades de análisis, los autores concluyeron que no existe relación entre el sobrepeso y la ansiedad pero que la información obtenida es necesaria para futuras investigaciones. Chukwunonso (2015) añade que, en todo caso, los adolescentes delgados son más propensos a tener mayor nivel de ansiedad, que en esta situación si existe una correlación significativa.

Sin embargo, en los estudios realizados por Suzuki et al. (2020), Moradi et al. (2020), Pompa (2017), Ruiz et al. (2017), Pompa (2017) y Dorador (2018), si lograron establecer una correlación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre las variables de estudio; llegando a la conclusión de que existe una relación directa entre la ansiedad y el sobrepeso. Cabe mencionar, que llegaron a la misma conclusión a pesar de utilizar diferentes herramientas estadísticas para el cálculo de la correlación, como el uso del modelo de regresión de Poisson (Suzuki et al., 2020), el coeficiente de Pearson (Pompa, 2017), el coeficiente de determinación R^2 (Ruiz et al., 2017) y el coeficiente de Rho de Spearman (Dorador, 2018).

Al comparar los resultados obtenidos con otros estudios, también se deduce que la presencia de ansiedad afecta a cada ser humano de diferente forma, están las personas que aumentan la ingesta de calorías o a quienes les quita el apetito, todo depende del nivel de resiliencia de cada ser humano y de las formas o estrategias que tiene para afrontar sucesos estresantes en la vida de cada uno.

De esta manera, se rechaza la hipótesis general planteada en la presente investigación: “Existe una relación directa entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021”. El problema es que la ansiedad como tal, es un fenómeno multivariable y multidimensional, tal como lo mencionan Bhatt & Baker (2018), Varnekar (2018) y Monteiro et al. (2014) que señalan que la ansiedad tiene causas biológicas (herencia, desequilibrio de neurotransmisores, medicamentos, factores nutricionales, enfermedades, etc.), causas psicológicas (rasgos de personalidad, baja autoestima, disonancia cognitiva, emociones negativas, conflictos inter y/o intrapersonales, crisis del desarrollo, percepción de factores situacionales, etc.) y causas sociales (experiencias de vida adversas, falta de apoyo social, falta de habilidades sociales, conflicto de normas sociales, terrorismo, calamidades naturales, etc.).

Para responder al primer objetivo específico, identificar la relación que existe entre la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021, se encontró un coeficiente de correlación Rho de Spearman (0.046) que no es significativo ($p > 0.05$), por lo tanto el resultado encontrado difiere del resultado que encontró Pompa (2017), en su investigación determinó una relación directa ($r = 0.78$) y significativa ($p < 0.05$) entre el sobrepeso y la ansiedad cognitiva.

Demostrando que se rechaza la hipótesis de este objetivo específico: “Existe una relación directa entre la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad con el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021”, este resultado se debe a que la ansiedad cognitiva está relacionada a los pensamientos recurrentes u obsesivos, sentimientos de fatalidad, pensamientos o ideas mórbidos o que inducen al miedo y confusión o incapacidad para concentrarse (Vanin, 2008).

En el segundo objetivo específico se busca identificar la relación que existe entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021. Se determinó un coeficiente de correlación Rho de Spearman (-0.299) que no es significativo ($p > 0.05$), por lo tanto el coeficiente no logra medir ni establecer una relación entre la variable y la dimensión, por el contrario, Pompa (2017) en su investigación encontró una relación de $r = 0.85$ ($p < 0.01$) entre el sobrepeso y la ansiedad somática.

De esta manera se rechaza la hipótesis que responde al segundo objetivo específico planteado: “Existe una relación directa entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021”, esto se debe a que según diversos autores (Folk & Folk, 2018, Monteiro et al., 2014 & Sharma et al., 2006) la ansiedad somática corresponde a problemas estructurales como la exposición continua al estrés emocional durante la infancia, abuso físico y sexual infantil y el poco desarrollo de las emociones durante la niñez; para los autores, estos factores son más determinantes e influenciados en la ansiedad somática, antes que el sobrepeso; el sobrepeso es visto como una

de las consecuencias o expresiones de la ansiedad somática, Bhatt & Baker (2018) mencionan que la ansiedad somática también suele expresarse cuando el adolescente presenta dolores musculares, dificultades para respirar, debilidad, cansancio, entre otras formas.

En el tercer objetivo específico se busca determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021, se encontró que el 30% de los estudiantes no tiene ansiedad, el 60% tiene ansiedad leve y el 10% tiene ansiedad moderada, sin embargo, no hay presencia de ansiedad muy severa en los estudiantes; a diferencia de los resultados encontrados por la mayoría de autores consultados como Suzuki et al. (2020) quien identificó que solo el 14% de las alumnas tenía un bajo nivel de ansiedad, Gutiérrez et al. (2018) en su grupo de estudio encontró que el 57% de adolescentes tenía ansiedad elevada. Por su parte, Moradi et al. (2020) encontraron que el 57% de los adolescentes con sobrepeso tenían ansiedad elevada y Dorador (2018) que determinó que solo había presencia de ansiedad en el 9% de ellos de los adolescentes con obesidad.

La presencia de ansiedad depende de múltiples factores, por lo tanto, se vuelve complicada conocer cuál de todas es la causante de su aparición, del mismo modo que sus consecuencias, según Folk & Folk (2018) aunque eventualmente el sobrepeso está relacionado con la ansiedad, existen otras asociaciones con la ansiedad como las sensaciones emocionales (dolor de cabeza, de estómago, escalofríos, aumento de la presión arterial, aumento del ritmo cardiaco, etc.), sensaciones psicológicas (nerviosidad, irritabilidad, inseguridad, timidez, aislamiento, etc.) y alteración de los procesos cognitivos (pensamiento, capacidad de decisión, percepción del entorno, aprendizaje, memoria y concentración).

En este caso, el bajo nivel de ansiedad en el grupo de estudio se debe a la capacidad de resiliencia que poseen los participantes para afrontar con éxito experiencias traumáticas, situaciones altamente estresantes y manejar adecuadamente sentimientos de ansiedad, estrés e incertidumbre.

Y como último objetivo específico se busca determinar los niveles de sobrepeso en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021, se obtuvo que el 16.7% de los estudiantes tiene sobrepeso según su IMC; por tanto, se establece un bajo nivel de sobrepeso, este dato es inferior al encontrado por Suzuki et al. (2020) quien en su población de estudio identificó que el 63% de las alumnas tenía sobrepeso, por su parte, Gutiérrez et al. (2018) encontró que el 69% de los alumnos tenía obesidad, mientras que, Dorador (2018) que determinó que el 71% de los adolescentes tenía un nivel bajo de obesidad.

En el sobrepeso, además del factor psicológico, interviene la nutrición del adolescente, el estilo de vida, actividad física, medicamentos, factores biológicos, entre otros (Folk & Folk, 2018). Los adolescentes suelen presentar a menudo, como consecuencia, diabetes, enfermedades cardiovasculares, etc.; mientras que, en el ámbito emocional, el sobrepeso puede afectar la autoestima, aumenta la inseguridad y afecta la percepción sobre la imagen corporal (Cherney, 2018 & Burke, 2016).

El bajo nivel de sobrepeso en los estudiantes de la población de estudio puede estar influenciado a una buena actividad física, adecuada alimentación, distracciones y otras actividades que además ayudan a disminuir y controlar la ansiedad, ya que, se encontró bajos niveles de ansiedad.

Se deduce en base a los resultados, que, el sobrepeso está mayormente relacionado al estilo de vida, que en este caso aparentemente hay mucha actividad física, al consumo de alimentos de forma moderada y que quizá la enfermedad mental que influye mayormente en el sobrepeso es la depresión como tal y no la ansiedad.

Por lo tanto, existen muchos factores que pueden afectar la correcta medición de la relación entre estas dos variables. Aunque no se ha podido demostrar ninguna de las hipótesis, los resultados descriptivos acerca de la población, que fue objeto de estudio, sirven de base para conocer el nivel de ansiedad y el nivel del sobrepeso en los estudiantes de esta Institución Educativa Pública.

Por otra parte, es importante señalar que esta investigación tuvo ciertas limitaciones como: No tener contacto directo con la población de estudio y los padres de familia/apoderados debido a la cuarentena impuesta por la emergencia sanitaria, por lo tanto se tuvo que buscar alternativas de solución, para la difusión de información a través de la plataforma virtual “Zoom” y los cuestionarios de Google.

Igualmente, se tuvo como limitación que no todos los padres de familia/apoderados firmaron el consentimiento virtual, debido a la falta de experiencia en el uso de las redes sociales. Asimismo, no toda la población seleccionada tenía un IMC mayor a 25, lo cual limitó la muestra a 11 estudiantes, a comparación de otros estudios que presentan muestras mayores.

Es importante mencionar que esta investigación tiene una implicancia teórica, pues aporta a la comunidad científica de forma internacional, nacional y local, ya que hay pocos estudios acerca de la correlación de estas variables, asimismo la presente investigación recalca la importancia de no realizar afirmaciones sin evidencia empírica, ya que muy contrario a las teorías que señalan una relación directa entre ansiedad con el sobrepeso u obesidad, el entorno

indica que una variable no depende únicamente de un factor, en realidad la causa de algo tiene mayor complejidad e involucra a más de un factor. Por ello, se recomienda para futuras investigaciones medir la ansiedad con otras variables, como: la depresión y el estrés.

Asimismo, se recomienda a la comunidad científica, utilizar el diseño metodológico empleado en esta investigación como referencia para futuras investigaciones, utilizando la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) que identifica la ansiedad somática y la ansiedad cognitiva para realizar comparaciones más específicas en esta población de estudio, debido a que se ha encontrado poca evidencia empírica con relación a estas dos dimensiones de la ansiedad.

Finalmente, se llega a la conclusión que no existe una relación entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021. También, se concluye que no existe una relación ($p>0.05$) entre la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021. Por último, se pudo encontrar que no existe una relación ($p>0.05$) entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución, Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

REFERENCIAS

- Aguilar, M., Manrique, L., Tuesta, M., & Muyasón, Y. (2018). Depresión y autoestima en adolescentes con obesidad y sobrepeso: un problema que pesa. *Revista Enfermería Herediana*, 3(1), 49–54.
https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Depresion%203_7.pdf
- American Psychiatric Association [APA] (2003). Trastornos del estado del ánimo, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Masson.
- Bhatt, N. & Baker, M. (2019). Desórdenes de ansiedad. *MedScape*.
<https://emedicine.medscape.com/article/286227-overview#a2>
- Bravo, P. (2014). Estudio correlacional: estilos de enseñanza y estilos de aprendizaje en docentes y estudiantes de la universidad nacional de Chimborazo. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, (16), 231-248.
- Burke, D. (2016). Panic disorder: causes, symptoms, and treatment. Health Line.
<https://www.healthline.com/health/panic-disorder>
- Chukwunonso, E. (2015). Association between anxiety and overweight: A study of a teen Nigerian population. *Journal of Neurosciences in Rural Practice*. 4(1), 13-28.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3808044/>
- Cherney, K. (2018). 12 efectos de la ansiedad en el organismo. Health Line
<https://www.healthline.com/health/anxiety/effects-on-body#10>
- Cruz, M., Pascual, A., Włodarczyk, A., Polo, R., & Echeburúa, E. (2016). Insatisfacción corporal y conductas de control del peso en chicas adolescentes con sobrepeso: papel

mediador de la ansiedad y la depresión. *Nutrición Hospitalaria*, 33(4), 935-940.
<https://dx.doi.org/10.20960/nh.395>

Dorador, A. (2018). *Obesidad y ansiedad en estudiantes del nivel secundaria en la I.E. 20320 de Hualmey, Perú*. (Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo).
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14820/Dorador_CAW.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Del Canto, E., & Silva, A. (2013). Metodología cuantitativa: abordaje desde la complementariedad en ciencias sociales. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, III (141), 25-34. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15329875002>

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2016). *El 35,5% de la población peruana de 15 y más años de edad padece de sobrepeso*.
<https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n111-2016-inei.pdf>

Folk, J., & Folk, M. (2021). *Ataques de pánico y sus síntomas*. Anxiety Centre.
www.anxietycentre.com/panic-attack-symptoms.shtml

Gutiérrez, G., Ávila, H., Martínez, M., Ruiz, J. & Guerra, J. (2018). Ansiedad como factor asociado a la obesidad en adolescentes. *Journal Health NPEPS*. 2(2), 302-314.
https://www.researchgate.net/publication/322339213_Ansiedad_como_factor_asociado_a_la_obesidad_en_adolescentes

Gonzales, M. (2015). *Sobrepeso y Obesidad en Adolescentes: asociación con variables clínicas, bioquímicas e hígado graso y una propuesta de intervención educativa integral*. Tesis Doctoral.
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/298330/magm1de1.pdf?sequence=1>

- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación científica*. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- Herranz, J., & Díez, M. (2017). Los delincuentes de violencia doméstica. *Temario Psicopatología de La Conducta Delictiva*. 15(3), 1–16.
<https://pavlov.psyciencia.com/2016/01/psicologiadeladelincuencia.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017). *Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles* 2017.
https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/index.html
- Monteiro, N., Balogun, K., & Oratile, K. (2014). Managing stress: the influence of gender, age and emotion regulation on coping among university students in Botswana. *International Journal of Adolescence and Youth*, 19(2), 153-173.
<http://doi.org/10.1080/02673843.2014.908784>
- Moradi, M., Mozaffari, H., Askari, M. & Azadbakht, L. (2020). Association between overweight with depression, anxiety, low self-esteem, and body dissatisfaction in adolescents. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition, University of Medical Sciences and Health Services*. 12(23), 25 – 47.
<http://doi.org/10.1080/10408398.2020.1823813>
- Ogden, C., & Flegal, M. (2016). Prevalence of Childhood and Adult Obesity in the United States, 2011 – 2012. *Jama*, 311(8), 806–814.
<https://doi.org/10.1001/jama.2014.732.Prevalence>
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Obesidad y sobrepeso*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

- Pompa, E., & Meza, C. (2017). Ansiedad, estrés y obesidad en una muestra de adolescentes de México. *Universitas Psychologica*, 16(3), 1-11.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-3.aeom>
- Pontificia Universidad Católica del Perú (2020). *Consideraciones éticas para realizar investigación durante el estado de emergencia*.
<https://departamento.pucp.edu.pe/psicologia/noticia/consideraciones-eticas-para-realizar-investigacion-durante-el-estado-de-emergencia/>
- Piqueras, J., Martínez, A., & Ramos, V., (2018). Ansiedad, depresión y salud. *Suma Psicológica*, 15(1),43-73. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134212604002>
- Rodríguez, K. & Cruz, S. (2011). Sedentarismo, obesidad y salud mental en la población de 4 a 15 años de edad. *Revista Española de Salud Pública*, 85(4), 373–382.
<https://doi.org/10.1590/S1135-57272011000400006>.
- Rofey, D. (2010). A Longitudinal study of childhood depression and anxiety in relation to weight gain. *Child Psychiatry & Human Development*, 40(4), 517–526.
<https://doi.org/10.1007/s10578-009-0141-1.A>
- Rojas, M. (2015). Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *Revista Electrónica de Veterinaria*, 16(1),1-14
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004>
- Ruiz, E., Rojas, M., Serrano, K. & López, M. (2017). Relación entre el sobrepeso u obesidad y la calidad de vida relacionada con la salud: el rol mediador y moderador de la ansiedad y la depresión. *Psicología y Salud*, 27(2), 189-198.
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2533/4415>

- Salazar, P. (2016). Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil y factores asociados. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 38 (6): 472-478.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012
- Solano, C. (2018). Ansiedad en los trastornos alimentarios: Un estudio comparativo. *Psicothema*, 24(3), 384–389. <http://www.psicothema.com/pdf/4027.pdf>
- Suzuki, Y., Ikeda, A., Maruyama, K., Sakamoto, N., Wada, H. & Tanigawa, T. (2020). The association between overweight and hyperactivity/anxiety among school students. *International Journal of Behavioral Medicine*. 27(6), 79–86 (2020).
<https://doi.org/10.1007/s12529-019-09827-x>
- Vanin, J. (2008). *Visión general de la ansiedad y los trastornos de ansiedad, en: trastornos de ansiedad*. Práctica clínica actual. Humana Press
- Vargas, Z (2009). La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. *Revista Educación*, 33 (1), 155-165.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44015082010>
- Varnekar, V. (2018). *A general overview of the biopsychosoeial model with a diagram*. Psychologenie. <https://psychologenie.com/general-overview-of-biopsychosocial-mode>

ANEXOS

Anexo n.º 1. Matriz de consistencia

Tabla 9

Matriz de consistencia

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
¿De qué manera se relaciona la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre de la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y el sobrepeso en los</p>	<p>Hipótesis general: Existe una relación directa entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe una relación directa entre la dimensión ansiedad cognitiva de la variable ansiedad y</p>	<p>Variable 1: Ansiedad</p> <p>Variable 2: Sobrepeso</p>	<p>Tipo de investigación: Descriptivo, correlacional</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal</p>

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021?	<p>estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p> <p>Determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa</p>	<p>el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el Año 2021.</p> <p>Existe una relación directa entre la dimensión ansiedad somática de la variable ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p>		<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Población: La población está conformada por todos los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p> <p>Muestra:</p>

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
	<p>Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p> <p>Determinar los niveles de sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.</p>			<p>La muestra está conformada por 11 estudiantes de 4to grado y 5to grado de secundaria, que tienen un IMC mayor a 25.</p> <p>Técnica de recolección de datos: Cuestionario</p> <p>Instrumentos de recolección de datos: Cuestionario</p>

Anexo n.º 2. Operacionalización de variables

Tabla 10

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Sobrepeso	Acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. (Suarez y Sánchez, 2018).	Sobrepeso grado 1	IMC ≥ 25.0 pero < 27.0	1 – 5	Cuestionario
		Sobrepeso grado 2	IMC ≥ 27.0 pero ≤ 29.9		
Ansiedad	Es una sensación o un estado emocional normal ante determinadas situaciones y que constituye una respuesta habitual a diferentes situaciones cotidianas estresantes. Tan solo cuando sobrepasa cierta intensidad o supera la capacidad adaptativa de la persona, es cuando la ansiedad se convierte en patológica y provoca malestar significativo con síntomas que afectan tanto al plano físico, como al psicológico y conductual (APA, 2003)	Ansiedad cognitiva	- Preocupación leve - Miedo - Certeza de un destino inminente - Intranquilidad por lo desconocido - Miedo de no tener control de ciertas funciones de su cuerpo	1 - 5	Cuestionario
		Ansiedad somática	-Dificultad en la respiración, -Resequedad de la boca -Enfriamiento de manos y pies -Micción frecuente, -Constantes mareos y latidos cardíacos, -Presión sanguínea elevada -Sudoración excesiva, -Rigidez muscular y pesadez estomacal	6 - 20	

Anexo n.º3. Instrumento de recolección de datos**Cuestionario Basado en la ansiedad y el sobrepeso en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria**

El presente cuestionario tiene como propósito obtener información sobre el sobrepeso y el nivel de ansiedad de los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021. Recuerde que su identidad y la información que brinde es totalmente confidencial; los datos obtenidos son con fines estrictamente académicos y de estudio. En tal sentido se solicita su más sincera respuesta. Además, considere que no existen respuestas buenas ni malas, responda en base a su percepción sobre las cuestiones.

PARTE I

A continuación, responda y marque con un aspa (X) según corresponda a su información.

1. Edad: _____
2. Género:
 - Masculino
 - Femenino
3. Peso (en kilogramos): _____
4. Talla (en centímetros): _____
5. Grado:
 - 4to grado de secundaria
 - 5to grado de secundaria

PARTE II

A continuación, se presentan una serie de ítems, marque con un aspa (X) en el recuadro solo una de las opciones (nunca, a veces, muchas veces, siempre) según su criterio.

Ítems	Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1. Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)				
2. Se ha sentido temeroso sin razón				
3. Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico				
4. Ha sentido que se está derrumbando				
5. Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien				
6. Se ha sentido tembloroso				
7. Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza				
8. Se ha sentido débil y se cansa fácilmente				
9. Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)				
10. Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente				
11. Se ha sentido últimamente mareado				
12. Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo				
13. Ha podido respirar con facilidad				
14. Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos				
15. Ha sentido náuseas y malestar en el estómago				
16. Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal				
17. Ha sentido sus manos secas y calientes				
18. Se ha ruborizado con frecuencia				
19. Ha dormido bien y descansado toda la noche				
20. Ha tenido pesadillas				

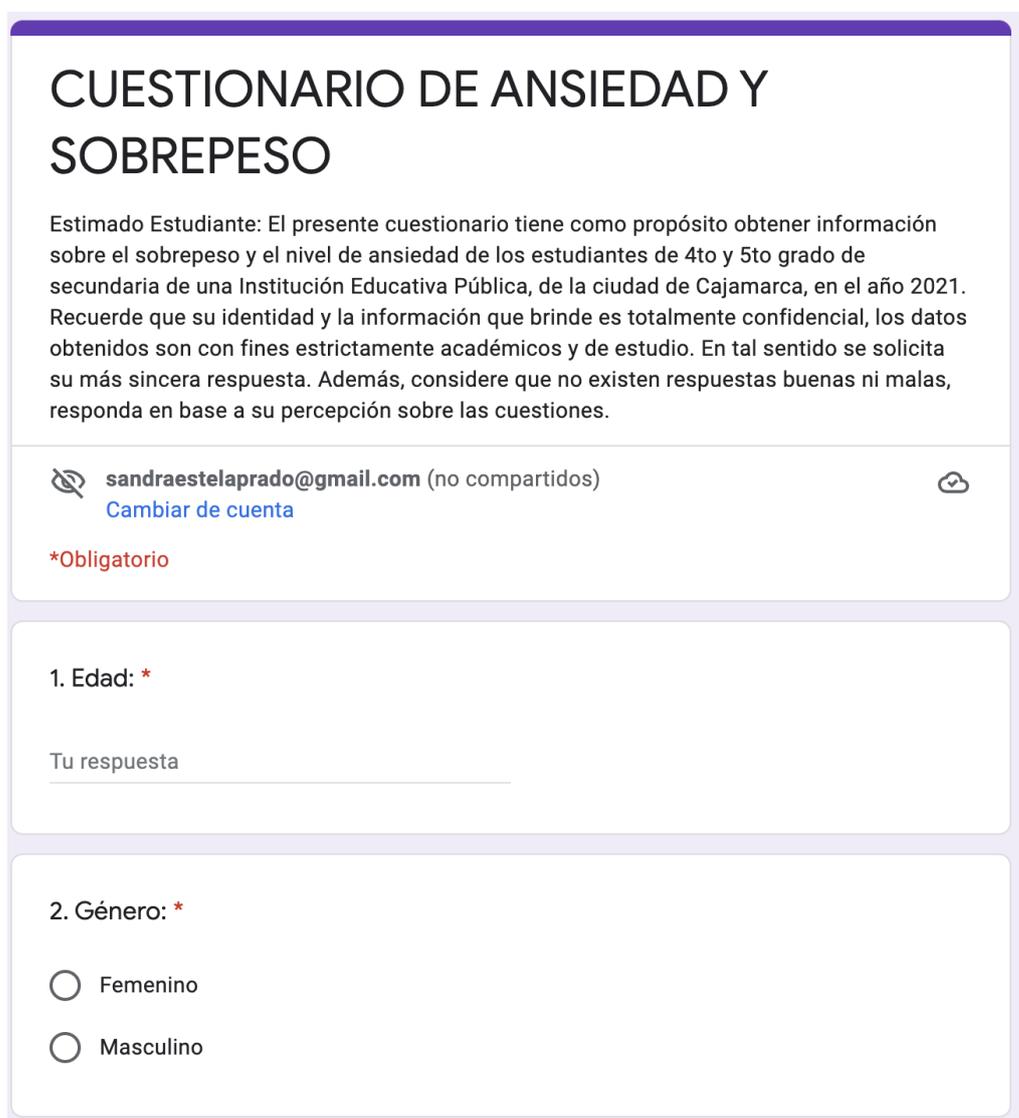
Anexo n.º4. Adaptación virtual del instrumento de recolección de datos

A continuación, se evidencia el cuestionario virtual basado en la ansiedad y el sobrepeso, que se les hizo llegar a los estudiantes de la institución educativa; mismo cuestionario que se puede visualizar en línea en el siguiente link:

<https://forms.gle/Nug989esYpcKUBfi7>

Figura 2

Evidencia de la adaptación virtual del instrumento de recolección de datos



CUESTIONARIO DE ANSIEDAD Y SOBREPESO

Estimado Estudiante: El presente cuestionario tiene como propósito obtener información sobre el sobrepeso y el nivel de ansiedad de los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021. Recuerde que su identidad y la información que brinde es totalmente confidencial, los datos obtenidos son con fines estrictamente académicos y de estudio. En tal sentido se solicita su más sincera respuesta. Además, considere que no existen respuestas buenas ni malas, responda en base a su percepción sobre las cuestiones.

 **sandraestelaprado@gmail.com** (no compartidos) 
[Cambiar de cuenta](#)

***Obligatorio**

1. Edad: *

Tu respuesta

2. Género: *

Femenino

Masculino

3. Peso (en kilogramos) *

Tu respuesta _____

4. Talla (en centímetros) *

Tu respuesta _____

5. Grado: *

- 4to grado de secundaria
- 5to grado de secundaria

PARTE II: "ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD DE ZUNG"

A CONTINUACIÓN SE PRESENTARÁ, UNA SERIE DE ÍTEMS, MARQUE CON UN ASPA (X) EN EL RECUADRO SOLO UNA DE LAS OPCIONES (NUNCA, A VECES, MUCHAS VECES, SIEMPRE) SEGÚN SU CRITERIO.

1. Se ha sentido últimamente más nervioso y ansioso *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

2. Se ha sentido temeroso sin razón *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

3. Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

4. Ha sentido que se está derrumbando *

- Nunca
- A veces
- Muchas Veces
- Siempre

5. Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

6. Se ha sentido tembloroso *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

7. Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

8. Se ha sentido débil y se cansa fácilmente *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

9. Se ha sentido calmado y puede mantenerse quieto *

- Nunca
- A veces
- Muchas Veces
- Siempre

10. Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente *

- Nunca
- A veces
- Muchas Veces
- Siempre

11. Se ha sentido últimamente mareado *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

12. Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

13. Ha podido respirar con facilidad *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

14. Ha sentido hormigueo / falta de sensibilidad en los dedos *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

15. Ha sentido náuseas y malestar en el estómago *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

16. Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

17. Ha sentido sus manos secas y calientes *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

18. Se ha ruborizado con frecuencia *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

19. Ha dormido bien y descansado toda la noche *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

20. Ha tenido pesadillas *

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

Anexo n.º 5. Consentimiento Informado para Padres de familia / Apoderados

A continuación, se evidencia el consentimiento informado que se les hizo llegar a los padres de familia / apoderados de los estudiantes de la institución educativa; mismo consentimiento informado que se puede visualizar en línea en el siguiente link:

<https://forms.gle/FypBVMATE39xAr498>

Figura 3

Evidencia del consentimiento informado para padres de familia / apoderados

Consentimiento informado para padres de familia/apoderados:

Estimado (s) padre (s), apoderado (s),
Estoy escribiendo este consentimiento, para solicitar su permiso en permitir que su hijo(a) participe en un proyecto de investigación a cargo de la estudiante Sandra Vanessa Estela Prado, de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada del Norte, sede Cajamarca. Se trata de una investigación orientada a conocer la relación que pueda existir entre la Ansiedad y el Sobrepeso en estudiantes 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la Ciudad de Cajamarca, en el año 2021.
Dicha Investigación, ha sido previamente socializada con el director y el área de tutoría de la Institución Educativa, donde su menor hijo/a estudia.
Estos últimos han considerado que los hallazgos de la presente investigación sirvan como guía y base para la prevención y promoción de la salud, competentes al departamento de psicología de la Institución Educativa.

 **sandraestelaprado@gmail.com** (no compartidos)
[Cambiar de cuenta](#)



PROCEDIMIENTO

Este estudio se realizará mediante la aplicación de un cuestionario, de manera virtual y en una sola oportunidad. Toda la participación de su hijo(a) en el cuestionario virtual, será descargado en una base de datos y tabulado en un software estadístico. Una copia del cuestionario será entregada al responsable del área de Tutoría de la Institución Educativa a la que su hijo(a) pertenece.

- Si desea conceder permiso para que su hijo/a participe en el proyecto de investigación, por favor llene el formulario de consentimiento adjunto y proporcione los datos de su menor hijo(a). Ningún estudiante será invitado a participar en este estudio sin el consentimiento por escrito de sus padres.
- Si no está interesado en que su hijo(a) participe en este estudio, no necesita proporcionar ninguna respuesta, simplemente deseche este formulario. No obstante, preciamos su interés en conocer sobre nuestro estudio.
- El Cuestionario se realizará de manera virtual dentro del horario otorgado por el Centro Educativo. Tomará aproximadamente 30 minutos. En todo caso, el área de Tutoría realizará las coordinaciones pertinentes para evitar que su hijo(a) se vea perjudicado el alguna actividad académica.
- En la primera parte se les pedirá a los participantes que llenen información relacionada a su edad, peso y talla, para medir su Índice de Masa Corporal.
- En la segunda parte, se encuentra el cuestionario "La Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung" que consta de 20 Items y se les pedirá que marque con un aspa (X) según su criterio.

RIESGOS Y MOLESTIAS POTENCIALES

No se conoce ningún riesgo, incomodidad o inconveniencia asociados con la participación en este proyecto de investigación. Los participantes pueden retirarse del estudio en cualquier momento. Sin embargo, el equipo de investigación estará alerta en cualquier efecto que la técnica de estudio genere en los estudiantes a fin de coordinar con el área de tutoría de la Institución Educativa, la adopción de oportunas medidas preventivas.

BENEFICIOS POTENCIALES PARA LOS SUJETOS Y/O SOCIEDAD

Al participar en este estudio, su hijo(a) pasará por la experiencia de un cuestionario virtual sobre un tema de gran relevancia para la salud mental de los jóvenes hoy en día, conducido por un equipo de expertos.

De igual modo, la participación de su hijo(a) en el presente estudio ayudará al equipo de investigadores acercarse con mayor rigurosidad a la relación que puede existir entre la Ansiedad y el Sobrepeso en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, en la ciudad de Cajamarca, en el año 2021.

PAGO POR PARTICIPACIÓN

A los estudiantes no se les pagará por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD

Los datos de este cuestionario se recogerán utilizando un programa de Microsoft Excel para la elaboración de gráficos y resultados.

Cualquier información que se obtenga en relación con este proyecto de investigación, permanecerá de manera confidencial y será revelado solo con su permiso.

Sólo los investigadores directamente involucrados en el estudio tendrán acceso a la información recopilada.

PARTICIPACIÓN Y RETIRO

Usted elige si su hijo(a) participará o no en este proyecto de investigación. Su hijo(a) puede optar por no responder a una o varias preguntas, y aún así permanecer en el estudio. Además, los adolescentes pueden dejar de participar en el estudio en cualquier momento sin penalización o sanción alguna.

El investigador puede retirar a su hijo(a) de esta investigación si las circunstancias lo justifican.

Asimismo, usted y/o su hijo(a) pueden elegir que sus datos sean retirados del proyecto de investigación, si lo consideran necesario.

PARTICIPACIÓN Y RETIRO

Usted elige si su hijo(a) participará o no en este proyecto de investigación. Su hijo(a) puede optar por no responder a una o varias preguntas, y aún así permanecer en el estudio. Además, los adolescentes pueden dejar de participar en el estudio en cualquier momento sin penalización o sanción alguna. El investigador puede retirar a su hijo(a) de esta investigación si las circunstancias lo justifican. Asimismo, usted y/o su hijo(a) pueden elegir que sus datos sean retirados del proyecto de investigación, si lo consideran necesario.

COMENTARIOS DE LOS RESULTADOS DE ESTE ESTUDIO A LOS SUJETOS

Los resultados de este estudio serán integrados a un estudio de mayor extensión, donde se intentará comprobar si existe o no una relación entre las variables de estudio (ansiedad y sobrepeso). La presente investigación, no será publicada en ningún artículo científico o académico.

DERECHOS DE INVESTIGACIÓN TEMAS

Si tiene alguna pregunta sobre este proyecto de investigación o desea más información; por favor no dude en comunicarse con la investigadora a cargo, usando la información de contacto presentada a continuación:

Nombres y Apellidos: Sandra Vanessa Estela Prado

Celular: 987-857-059

Correo Electrónico: sandri.36@hotmail.com

Muchas gracias, por su consideración en este Proyecto de Investigación.

[Siguiente](#)

[Borrar formulario](#)

INFORMO QUE HE LEÍDO Y HE COMPRENDIDO, LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA ESTUDIANTE SANDRA VANESSA ESTELA PRADO, SOBRE EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO: "ANSIEDAD Y SOBREPESO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, EN EL AÑO 2021". ASIMISMO MANIFIESTO QUE TODAS MIS DUDAS Y PREGUNTAS HAN SIDO RESPONDIDAS A MI SATISFACCIÓN. POR TANTO DOY MI APROBACIÓN PARA QUE MI MENOR HIJO (A) PARTICIPE DE ESTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Nombres y Apellidos del Padre/Apoderado *

Tu respuesta

DNI del Padre/Apoderado *

Tu respuesta

Nombre Completo de su menor hijo (a) *

Tu respuesta

Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en este estudio. *

- SI
- NO

Anexo n.º 6. Consentimiento informado para estudiantes

A continuación, se evidencia el consentimiento informado que se les hizo llegar a los estudiantes de la institución educativa; mismo consentimiento informado que se puede visualizar en línea en el siguiente link:

<https://forms.gle/fwfsNEgDubLF8ejT7>

Figura 4

Evidencia del Consentimiento Informado para estudiantes

Consentimiento Informado para participar en un proyecto de investigación

Estimado Estudiante:

Te invito a participar de un proyecto de investigación titulado: "Ansiedad y Sobrepeso en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública, de la Ciudad de Cajamarca, en el año 2021".

El presente proyecto de investigación esta a cargo de la estudiante Sandra Vanessa Estela Prado, de la Carrera de Psicología, de la Universidad Privada del Norte, Sede Cajamarca.

Este estudio tiene como objetivo, determinar la relación entre la ansiedad y el sobrepeso en los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa Pública.

***SI ESTAS INTERESADO(A) EN PARTICIPAR, DEBES LLENAR EL PRESENTE FORMULARIO COMO MEDIO DE APROBACIÓN:**

PROCEDIMIENTO

Este estudio se realizará mediante la aplicación de un cuestionario, de manera virtual y en una sola oportunidad. Toda la información obtenida en este cuestionario, será descargado en una base de datos y tabulado en un software estadístico. Una copia del cuestionario será entregado al responsable del área de tutoría de la Institución Educativa a la que perteneces.

- Si desea participar en el proyecto de investigación, por favor llene el presente formulario de consentimiento y proporcione sus datos.
- Ningún estudiante será invitado a participar en este estudio sin el consentimiento por escrito de sus padres.
- Si no está interesado en participar de este estudio, no necesita proporcionar ninguna respuesta.
- El Cuestionario se realizará de manera virtual dentro del horario otorgado por la institución educativa.
- Tomará aproximadamente 30 minutos. En todo caso, el área de Tutoría realizará las coordinaciones pertinentes para evitar que se vea perjudicado(a) en alguna actividad académica.
- En la primera parte se les pedirá que llenen información relacionada a su edad, peso y talla, para medir su Índice de Masa Corporal.
- En la segunda parte, se encuentra el cuestionario "La Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung" que consta de 20 Items y se les pedirá que marque con un aspa (X) según su criterio.

RIESGOS

No se prevén riesgos para tu participación al momento de realizar el estudio.

BENEFICIOS

La institución educativa a la que perteneces se beneficiará con los resultados de la investigación; ya que; pueden realizar programas de promoción y prevención en los temas antes mencionados.

COSTOS E INCENTIVOS

No deberás pagar nada por participar en este proyecto de investigación. De igual forma, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole, por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD

Se guardará de manera confidencial, toda la información obtenida en este proyecto de investigación. Si los resultados de esta evaluación son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos de tu evaluación no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio o a la Institución, sin tu consentimiento.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA

La información obtenida en este proyecto de investigación, se utilizará con fines estrictamente académicos.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

Si no deseas participar en el proyecto de investigación, podrás retirarte de este en cualquier momento. Si tiene alguna pregunta sobre este proyecto de investigación o desea más información; por favor no dude en comunicarse con la investigadora a cargo, usando la información de contacto presentada a continuación:

Nombres y Apellidos: Sandra Vanessa Estela Prado
Celular: 987 - 857 - 059
Correo: sandri.36@hotmail.com

Muchas gracias, por tu colaboración !!

Aceptó participar voluntariamente de la presente investigación *

- Sí
- No

Nombre completo del estudiante *

Tu respuesta

Fecha en la que lleno este consentimiento informado *

Fecha

dd/mm/aaaa 

Enviar

Borrar formulario

Anexo n.º7. Validación de los instrumentos de recolección de datos



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Julio Yenke, Oyanguren Goya
DNI: 46381478

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Lic. en Psicología	2008 - 2013
02	Universidad César Vallejo	Maestría en Docencia Universitaria	2015 - 2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	I.E.P. La Recoleta de Los Olivos	Psicólogo	Los Olivos	2017 - actualidad	Dirigir el departamento de psicología
02	SISOL	Psicólogo	Lince	2019 - actualidad	Evaluación, dx, tratamiento psicológico
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



16 de noviembre del 2020

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD DE ZUNG

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Estrada Alomía Erika Roxana** DNI:09904133

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Psicología	1997-2004
02	UNMSM	Ps. Clínica y de la Salud	2009 -2010

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

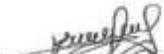
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Docente tiempo completo	Los Olivos	2014-2020	Dictado de diversas experiencias curriculares de formación general y área clínica.
02	SENATI	Coordinadora Zonal Lima Callao	Independencia	2013 -2014	Coordinaciones y evaluaciones de estudiantes becarios beca 18.
03	MINEDU-UGEL 02	Tutora	Los Olivos-SMP	2009-2012	Charlas preventivas, atención a estudiantes, consejería y orientación padres de familia, evaluaciones para SANEE, capacitaciones docentes, entre otras.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Erika R. Estrada Alomía
PSICÓLOGA
C. P. N. 14334

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD DE ZUNG

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. (Mg.) Torres Díaz, Yolanda Maribel

DNI: 08441010

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	Lic. en Psicología	1984 - 1990
02	Universidad Alas Peruanas	Mg. en Psicología Jurídica	2014 - 2016

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	PNP	Psicóloga	DIRINCAI	2003 - 2016	Punto Psicóloga Forense
02	PNP	Psicóloga	Ist. de Rehabilitación	2016 - act.	Jefa del área de Psicología
03					

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Y. Maribel Torres Díaz
Yolanda Maribel Torres Díaz
Psicóloga Clínica - Forense
C. Ps. P. N° 4146 - RNE 021

07 de Noviembre de 2020



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE LA ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD DE ZUNG

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr.: De La Cruz Valdiviano, Carlos Bacilio

DNI: 06873136

.....

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad nacional Federico Villarreal (UNFV)	Psicología Clínica (licenciatura y maestría)	8 años
02	UCV	Diplomado en Investigación científica	9 meses (Marzo-Noviembre 2012)

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UNFV	Psicólogo asistencial	Av. Colonial 450	1991-2019	Jefe del Servicio Psicológico
02	UNFV y UCV	Docente de investigación	Av. Colonial 450	2005 al 2020	Docente de pre y posgrado
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Dr. Carlos De La Cruz Valdiviano
PSICÓLOGO CLÍNICO
C. P. N. 4864

05 de Noviembre de 2020



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: CAMARENA JORGE, ETHEL RICARDINA

DNI: 06769369

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Garcolaso De La Vega	Licenciada en Psicológica	1996 - 2001
02	Universidad Garcolaso De La Vega	Terapia Cognitivo Conductual	2013 - 2016

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

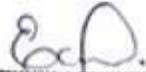
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Loayza	Psicóloga		2010 - actualidad	Jefa del departamento
02	UCV	Docente		2017 - actualidad	Docente universitaria
03					

¹ pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

² relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Ethel Camarena Jorge
PSICOLOGA
C. Ps. P. 9059

Firma y sello del juez

26 de octubre de 2020

Anexo n.º8. Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos**Tabla 11***Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,785	20

Anexo n.º9. Clasificación del IMC

Tabla 12

Clasificación del IMC

Classification	BMI(kg/m ²)	
	Principal cut-off points	Additional cut-off points
Underweight	<18.50	<18.50
Severe thinness	<16.00	<16.00
Moderate thinness	16.00 - 16.99	16.00 - 16.99
Mild thinness	17.00 - 18.49	17.00 - 18.49
Normal range	18.50 - 24.99	18.50 - 22.99
		23.00 - 24.99
Overweight	≥25.00	≥25.00
Pre-obese	25.00 - 29.99	25.00 - 27.49
		27.50 - 29.99
Obese	≥30.00	≥30.00
Obese class I	30.00 - 34.99	30.00 - 32.49
		32.50 - 34.99
Obese class II	35.00 - 39.99	35.00 - 37.49
		37.50 - 39.99
Obese class III	≥40.00	≥40.00

Source: Adapted from WHO, 1995, WHO, 2000 and WHO 2004.

Anexo n.º 10. Base de datos

Tabla 13

Base de datos

Nº	Edad	Peso (kilos)	Talla (metros)	IMC	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20
1	15	43.0	1.56	17.67	3	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	2
2	15	65.0	1.84	19.20	3	2	2	1	3	1	3	2	4	1	2	1	4	1	1	2	1	3	4	3
3	15	70.0	1.69	24.51	1	1	2	2	2	1	2	1	3	1	1	1	3	1	2	1	1	1	3	2
4	15	53.0	1.70	18.34	3	3	2	4	2	3	2	2	1	2	1	1	3	2	2	1	1	2	2	3
5	15	84.0	1.63	31.62	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	1	1	3	2
6	15	59.0	1.65	21.67	2	1	4	1	2	1	3	1	4	2	1	1	4	1	2	4	1	1	3	1
7	14	58.0	1.62	22.10	2	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	1	4	2	2	3	2	2	2	3
8	15	72.0	1.72	24.34	2	3	1	1	3	2	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	2	3	1
9	15	56.0	1.64	20.82	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	1
10	15	49.0	1.69	17.16	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	2	2	1	1	1	4	1
11	15	66.0	1.76	21.31	3	2	3	3	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	1	1	3	2	2	3
12	14	57.0	1.60	22.27	4	2	2	2	1	2	4	4	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	3
13	14	47.0	1.63	17.69	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	1	3	1	3	1

N°	Edad	Peso (kilos)	Talla (metros)	IMC	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20
14	15	45.0	1.65	16.53	4	4	4	4	2	4	4	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	4	3
15	16	85.0	1.72	28.73	2	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	4	2	2	2	1	2	2	2
16	16	48.0	1.60	18.75	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	2	3	1
17	16	63.0	1.54	26.56	2	1	3	3	2	2	4	4	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1
18	16	75.0	1.70	25.95	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	4	1	2	2	1	1	2	3
19	16	56.0	1.70	19.38	1	2	2	2	3	2	2	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	2	4	2
20	17	52.0	1.66	18.87	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	4	1	2	2	2	1	3	2
21	16	53.0	1.66	19.23	2	1	1	2	3	1	2	1	4	1	1	1	4	2	1	1	1	1	3	1
22	16	54.0	1.57	21.91	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2
23	16	60.0	1.70	20.76	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	3	1	4	2	1	1	2	2	3	1
24	16	48.0	1.57	19.47	2	2	2	2	2	1	2	2	4	1	2	1	4	2	2	2	1	2	3	2
25	16	74.0	1.63	27.85	4	3	2	3	1	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	2	2	3	3
26	16	63.0	1.67	22.59	2	2	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	1
27	16	49.8	1.60	19.45	2	1	3	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	1	1	1	2	2
28	15	52.8	1.61	20.37	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	1	3	1	2	3	2	2	2	1
29	16	52.0	1.68	18.42	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	1	3	2	1	1	1	2	3	2
30	16	80.0	1.77	25.54	3	2	3	2	1	2	2	4	1	2	1	1	3	1	2	3	3	3	1	2

N°	Edad	Peso (kilos)	Talla (metros)	IMC	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20
31	16	53.0	1.61	20.45	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	3	1	1	1	2	4	3	2
32	16	60.0	1.60	23.44	1	1	1	1	2	1	4	1	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	1
33	15	65.0	1.70	22.49	2	2	3	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	1	3	1	1	4	2	2
34	16	45.0	1.53	19.22	3	1	3	2	1	3	3	2	2	1	1	1	4	3	2	3	1	3	2	2
35	16	50.0	1.55	20.81	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1
36	16	54.0	1.78	17.04	2	1	2	1	3	1	2	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	2	4	1
37	16	49.0	1.56	20.13	3	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	1	4	1	1	2	1	1	3	1
38	16	67.0	1.73	22.39	2	1	1	2	4	1	4	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2
39	16	54.0	1.58	21.63	3	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	3	2	2	1	2	2	3	1
40	15	67.0	1.67	24.02	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	1	2
41	16	79.0	1.75	25.80	3	3	3	3	2	2	4	3	2	1	2	1	3	1	2	3	2	2	2	2
42	16	72.0	1.68	25.51	2	2	3	3	2	1	3	3	1	1	2	1	4	1	2	3	1	1	2	2
43	16	66.0	1.58	26.44	2	2	1	3	2	2	2	3	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2
44	15	55.0	1.56	22.60	4	3	4	4	2	2	4	3	2	2	2	1	3	1	1	1	3	2	2	2
45	16	72.0	1.65	26.45	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	2	4	2
46	15	46.0	1.56	18.90	2	1	2	1	1	2	2	1	3	1	2	1	4	2	1	1	1	2	3	2
47	14	80.0	1.68	28.34	1	1	1	2	2	2	3	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	1

N°	Edad	Peso (kilos)	Talla (metros)	IMC	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20
48	15	51.0	1.65	18.73	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	1	1	4	1	1	2	2	1	3	2
49	15	39.0	1.61	15.05	1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1	4	2	1	1	2	1	4	2
50	15	50.0	1.47	23.14	2	1	1	1	3	2	2	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	2	2	1
51	15	55.0	1.61	21.22	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	4	2	2	1	2	2	2	2
52	15	53.0	1.57	21.50	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	4	1	1	1	2	1	2	2
53	15	45.0	1.55	18.73	2	2	2	2	3	1	3	2	3	2	1	1	4	2	2	1	1	1	3	3
54	15	52.0	1.52	22.51	4	3	3	4	2	3	4	4	1	2	4	3	2	4	3	3	2	3	1	2
55	15	55.0	1.50	24.44	2	1	1	1	4	2	2	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
56	15	55.0	1.60	21.48	2	2	2	1	2	2	4	4	2	1	2	1	4	2	2	1	3	1	2	2
57	15	50.0	1.45	23.78	4	2	3	4	1	2	3	3	2	3	1	1	2	2	1	1	2	3	2	4
58	15	58.7	1.66	21.30	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	3	1
59	15	54.0	1.54	22.77	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	4	1	2	1	2	1	2	1
60	15	45.0	1.58	18.03	3	4	3	3	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2

Anexo n.º 11. Prueba de normalidad

Tabla 14

Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov

		Índice de masa corporal	Ansiedad total
N		11	11
Parámetros normales ^{a,b}	Media	1.9091	3.4545
	Desv.	0.53936	0.68755
	Desviación		
Máximas diferencias extremas	Absoluto	0.385	0.382
	Positivo	0.342	0.382
	Negativo	-0.385	-0.254
Estadístico de prueba		0.385	0.382
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

Nota: a. La distribución de prueba es normal. b. Se calcula a partir de datos. c. Corrección de significación de Lilliefors.

De la tabla se deduce que la distribución no es normal para ambas variables, al ser la significancia menor a 0.05; por lo tanto, el cálculo de la correlación se realizó por medio del coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Anexo n.º12. Carta de autorización de uso de información de una institución educativa, para la obtención del título profesional

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL

Yo EDWARD ALAIN ALMESTAR CIEZA, identificado con DNI N° 26689190, en mi calidad de director(a) de la Institución Educativa “Cristo Rey”, ubicada en la ciudad de Cajamarca.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la Señorita Sandra Vanessa Estela Prado, identificada con DNI N°71975546 estudiante de la carrera de Psicología, en la Universidad Privada del Norte (UPN), para que utilice la siguiente información de la Institución:

Datos generales de la Institución, datos personales del director a cargo de la Institución y números telefónicos para el contacto directo con los tutores y estudiantes.

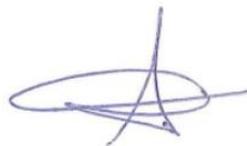
Con la finalidad de que se pueda desarrollar el trabajo de Investigación denominado “ANSIEDAD Y SOBREPESO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, EN EL AÑO 2021”, que tiene como objetivo medir la relación que existe entre la ansiedad y el sobrepeso en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa pública; para optar al título profesional de licenciada en psicología.

Si el representante que autoriza la información de la Institución Educativa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la Institución en reserva, marque con una “X” la opción seleccionada.

(X) Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la Institución Educativa “Cristo Rey”.



EDWARD ALAIN ALMESTAR CIEZA
DNI: 26689190



Sandra Vanessa Estela Prado
DNI: 71975546

Los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; y asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la Institución Educativa, otorgante de información, pueda ejecutar.