

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO



RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD POR COVID 19 Y DEPRESIÓN CON EL SOBREPESO Y
OBESIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
PERIODO MARZO-AGOSTO 2020

TESIS PARA
OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR
Flores Acevedo María Carolina
Nuñez Chillcce Mayra Alejandra

DIRECTOR
Jhony A. De La Cruz Vargas, Phd, MSc, MD.

ASESOR
Roldan Arbieto Luis Humberto, Dr, Magister

LIMA, PERÚ

2021

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a la vida por permitirme culminar esta etapa estudiantil. A la universidad Ricardo Palma por ser el camino y guía de mi formación académica. A mi asesor de tesis, el Magister Luis Roldan Arbieto. Y mi mayor agradecimiento a mis padres, por darme su apoyo incondicional siempre.

DEDICATORIA

Dedicado a todas las personas que me han mostrado su apoyo incondicional a lo largo de la carrera y durante la pandemia. TPWK pipol

RESUMEN

Introducción: La pandemia por covid-19 trajo consigo el cese de actividades hospitalarias y cambios en el estilo de vida de los internos de medicina humana durante 6 meses.

Objetivo: Determinar si la ansiedad por Covid-19 y la depresión están asociadas con el sobrepeso de los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma entre marzo y agosto del 2020.

Materiales y método: El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo, observacional de tipo transversal analítico realizado mediante una encuesta virtual. Fue una muestra de 144 alumnos. Se utilizaron instrumentos validados como el Coronavirus Anxiety Scale para la ansiedad y el inventario de depresión de Beck. Para la evaluación de factores se utilizó la prueba de hipótesis Chi cuadrado, el odds ratio y su intervalo de confianza al 95%.

Resultados: Se tomó una muestra de 144 internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma. Se obtuvo que el 38.19% de los internos presentaron sobrepeso u obesidad, el 31.94% de la muestra presentó algún grado de depresión y el 32.63% ansiedad. En el análisis bivariado, el sexo masculino presentó un 49.1% mientras que el sexo femenino presentó sobrepeso/obesidad en 50.9%, $p = 0.024$ y $OR = 2.21$. No se hallaron otros valores estadísticamente significativos de asociación.

Conclusiones: No se encontró asociación estadísticamente significativa entre la ansiedad por Covid 19 y la depresión con el sobrepeso.

Palabras claves: Ansiedad, Depresión, Sobrepeso, Obesidad, Covid-19.

SUMMARY

Introduction: Covid-19 Pandemic brought the cessation of hospital activities and changes in the Interns of Human Medicine from Ricardo Palma`s University lifestyles for approximately six months in 2020.

Objetive: To determine if anxiety and depression caused by Covid-19 are associated with the overweight in Human Medicine`s Interns from Ricardo Palma`s University between march and august of 2020.

Materials and Method: The study is of an analytical cross-sectional type carried out employing a virtual survey. A sample of 144 students was taken. Valid instruments were used as the Coronavirus Anxiety Scale for anxiety and Beck`s depression inventory for depression. To evaluate the risk factors Chi-Square hypothesis test, Odds Ratio, and their respective confidence interval at 95% were used.

Results: A sample of 144 students was taken. It was found that 38.19% showed overweight/obesity, 31.94% showed some levels of depression and 32.63% some level of anxiety. In the bivariate analysis in the case of males the 49.1% showed overweight/obesity vs 50.1% of females, being the p-value of 0.024 statistically significant, and the OR of 2.21 qualifies it as a risk factor. No other statistically significant associations were found.

Conclusions: A statistically significant association wasn`t evidenced between covid19 anxiety and depression with overweight in the students.

Key Words: Anxiety, Depression, Overweight, Obesity, Covid-19.

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	8
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	9
1.2 Formulación del Problema.....	10
1.3 Línea de Investigación	10
1.4 Justificación del Estudio.....	10
1.5 Delimitación del problema	10
1.6 Objetivos:	10
General:	10
Específicos:	11
1.7 Viabilidad.....	11
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	12
2.1 Antecedentes de la Investigación	12
2.1.1 Antecedentes Internacionales:.....	12
2.1.2 Antecedentes Nacionales:.....	15
2.2. Bases Teóricas.....	17
2.2.1. Sobrepeso	17
2.2.2 Ansiedad	18
2.2.3 Depresión.....	18
2.2.4 Definiciones de conceptos operacionales	19
CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES	20
3.1 Hipótesis.....	20
3.1.1 Hipótesis principal.....	20
3.1.2 Hipótesis secundarias	20
3.2 Variables del estudio	20
CAPITULO IV: METODOLOGIA	21
4.1 Tipo y Diseño de investigación	21
4.2 Población y Muestra	21
4.2.1 Tamaño Muestral.....	21
4.2.2 Tipo de muestreo.....	22
4.2.3 Criterios de selección de la muestra	22
4.3 Operacionalizacion de variables	22
4.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	23
4.5 Procesamiento de datos y plan de análisis	23

4.6 Aspectos éticos de la investigación.....	24
4.7 Limitaciones de la investigación	24
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSION	25
5.1 Resultados	25
5.2 Discusión.....	28
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
6.1 Conclusiones	30
6.2 Recomendaciones	30
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	31
ANEXOS.....	35

INTRODUCCIÓN

La pandemia por covid-19 durante el año 2020 trajo consigo una serie de reestructuraciones, cambios y medidas de gran impacto en la vida cotidiana de la población mundial. En el caso de Perú, el gobierno tomo medidas preventivas para evitar su propagación, mediante el Decreto Supremo N° 008-2020-SA, el Ministerio de Salud declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional, por el plazo de noventa días a partir del 16 de marzo. Tras la toma de estas decisiones, la Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM) emite un comunicado oficial con fecha 15 de marzo del 2020 donde recomienda que los internos de medicina humana cesen sus actividades de los hospitales, debido a su condición de estudiantes y al no contar con seguro de salud, no se podría garantizar las condiciones de bioseguridad necesarias para su continuación en las diferentes entidades de salud.

Dicho cese de actividades en la práctica hospitalaria duro aproximadamente 6 meses antes que las instituciones encargadas tomen medidas para el retorno de las actividades del Internado Médico. Lo cual se inició con el D.U. 090-2020 donde se pedía reanudar las actividades del Internado Médico de manera progresiva a partir del 15 de agosto del 2020, garantizando nuevas medidas como estipendios mensuales, equipos de protección, horarios restringidos y seguros de salud. Durante el periodo de pausa y dada las circunstancias, el estilo de vida y actividades diarias de los internos fueron modificadas siendo estos afectados de manera súbita.

Se ha comprobado que el sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para la más de 20 condiciones crónicas como DM2, HTA, dislipidemias, enfermedades cardiovasculares, entre otras que conllevan a una morbilidad prematura.

En la actualidad hay estudios, respaldados también por las estadísticas que demuestran que en el caso de enfermedad por COVID-19, la obesidad es un factor de riesgo importante para hospitalización, ingreso a UCI, complicaciones graves que podrían ser fatales. La ansiedad se ha asociado al sobrepeso y la obesidad en distintas maneras, por lo que debemos tomarla en cuenta debido a la coyuntura.

Los internos de medicina enfrentan la incertidumbre sobre la continuación del internado médico y en paralelo el miedo de reiniciar las actividades en medio de una pandemia sanitaria no controlada en el país, ser la primera línea de defensa contra un virus mortal y aún desconocido lo que podría desencadenar cuadros de ansiedad generalizada que a su vez producirían desarreglos en la alimentación de los Internos de medicina, lo cual podría resultar en mayores casos de sobrepeso dentro del grupo de estudiantes aumentando sus factores de riesgo para contraer y presentar complicaciones por Covid-19.

El presente estudio busca determinar la asociación entre la ansiedad y depresión que se ha producido durante el cese de actividades del internado, la incertidumbre por el internado, miedo al contagio, entre otros que podrían conllevar a un aumento de peso que conllevaría a sobrepeso en los internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma, aumentando su vulnerabilidad al virus y dificultando el retorno a las actividades propuesto para el mes de agosto del 2020. El determinar los principales factores de riesgo dentro de este grupo ayudaría a detectarlos a tiempo y así evitar sus complicaciones, o poder tratarlos una vez haya iniciado su curso.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática:

Debido a la pandemia por Covid-19 desatada en el presente año 2020, en el Perú se tomaron medidas preventivas para evitar su propagación; es así que mediante el Decreto Supremo N° 008-2020-SA, el Ministerio de Salud declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional, por el plazo de noventa días a partir del 16 de marzo; medidas que establecían una cuarentena obligatoria a nivel nacional.¹ Bajo esta premisa es que el Ministerio de Educación (MINEDU) mediante la Resolución Viceministerial 081-2020-MINEDU dispone la suspensión de actividades tanto en instituciones nacionales como privadas.² Tras la toma de estas decisiones por parte de las autoridades la Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM) emite un comunicado oficial con fecha 15 de Marzo del 2020 donde recomienda que los internos de medicina sean retirados de los hospitales, por su condición de estudiantes, en resguardo a su salud, ya que no cuentan con seguro de salud, y no se podría garantizar las condiciones de bioseguridad necesarias para su continuación en las diferentes entidades ya que se priorizaría al personal asistencial.^{3,13,14}

Dicha pausa duraría un aproximado de 6 meses antes de que las instituciones encargadas tomen medidas para el retorno de las actividades del Internado Médico. Lo cual se inició con el D.U. 090-2020 donde se pedía reanudar las actividades del Internado Médico de manera progresiva a partir del 15 de agosto del 2020, garantizándoles nuevas medidas como estipendios mensuales y seguros de salud.⁴

Dentro de este contexto y con el inminente retorno a las actividades del Internado Médico es primordial tomar en cuenta los factores de riesgo y comorbilidades de los estudiantes.¹⁵

Se sabe que el sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para la morbimortalidad prematura y las consecuencias que conllevan son múltiples. Ambas son consideradas factores de riesgo para más de 20 condiciones crónicas como DM2, HTA, dislipidemias, enfermedades cardiovasculares, entre otras.^{6,7,8}

Estudios demuestran que en el caso de enfermedad por COVID-19 la obesidad es un factor de riesgo importante para hospitalización, ingreso a UCI, complicaciones graves que podrían ser fatales.⁵

Dentro del contexto de obesidad podemos destacar factores asociados o de riesgo que aumentan su incidencia en la población como lo son la ansiedad y depresión.⁶

La ansiedad se ha asociado al sobrepeso y la obesidad en distintas maneras, por lo que debemos tomarla en cuenta debido a la coyuntura.^{9,30} La incertidumbre de no saber cómo continuarían las actividades del Internado y a su vez el miedo del inicio del mismo que significaría el enfrentar en la primera línea de defensa un virus que ha comprobado ser mortal y del que aún se desconoce mucho;¹⁸ podrían generar cuadros de ansiedad generalizada que a su vez producirían desarreglos en la alimentación de los Internos de medicina, lo cual podría resultar en mayores casos de sobrepeso y obesidad dentro del grupo de estudiantes aumentando sus factores de riesgo para contraer y presentar complicaciones por Covid-19.^{5,6,18,20}

1.2 Formulación del Problema:

¿Se encuentran la ansiedad por Covid 19 y la depresión asociadas con el sobrepeso en los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma entre marzo y agosto del 2020?

1.3 Línea de Investigación:

El presente trabajo corresponde dentro de las 21 Prioridades Nacionales de Investigación 2019-2023 del Instituto Nacional de Salud, al número 16 que son los problemas de Salud Mental.

1.4 Justificación del Estudio:

El sobrepeso y la obesidad son un factor de riesgo asociado a mayor aparición de complicaciones y mortalidad en caso de contraer la enfermedad por Covid-19.

Los internos de medicina al retornar a sus actividades en las diferentes instituciones de salud del país, estarían expuestos a niveles elevados del virus por lo que tendrían mayor oportunidad de enfermar y presentar complicaciones graves que podrían tener desenlaces fatales.

El presente estudio busca determinar la asociación entre la ansiedad y depresión que se ha producido durante el cese de actividades del internado, la incertidumbre por el futuro académico, el miedo al contagio, factores económicos, entre otros; que podrían conllevar a un desarreglo alimenticio que consecuentemente llevaría a sobrepeso y obesidad en los internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma, aumentado su vulnerabilidad al virus y creando nuevas problemáticas al retorno de las actividades propuesto para el mes de Agosto del 2020.

El determinar los principales factores de riesgo dentro de este grupo ayudaría a detectarlos a tiempo y así evitar sus complicaciones, o poder tratarlos una vez haya iniciado su curso. Es imperativo determinar y cuidar cada aspecto prevenible en caso de los Internos de Medicina para asegurar un retorno seguro a sus actividades.

1.5 Delimitación del problema

El presente estudio se llevó acabo de manera virtual con los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma cuyas actividades de Internado Médico 2020 se hayan pausado durante el periodo marzo a agosto del 2020.

1.6 Objetivos:

General:

- Determinar si la ansiedad por Covid 19 y la depresión están asociadas con el sobrepeso u obesidad de los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma entre marzo y agosto del 2020.

Específicos:

- Identificar la asociación entre ansiedad por covid 19 y sobrepeso u obesidad en los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.
- Identificar la asociación entre la depresión y el sobrepeso u obesidad en los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.
- Identificar la asociación entre depresión y ansiedad por covid 19 en los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.
- Identificar otros factores asociados a sobrepeso u obesidad en los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.

1.7 Viabilidad

El siguiente trabajo de investigación es viable puesto que la información recabada fue otorgada de manera voluntaria por parte los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma que realizan el internado medico en el año 2020 mediante encuestas virtuales.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

- **Association of anxiety with body mass index (BMI) and waist to hip ratio (WHR) in medical students. Rajeshree S. Meshram, et al. 2017.**

En India en el 2016 se realizó un estudio transversal con el objetivo de encontrar la relación entre ansiedad, obesidad y género en un grupo de estudiantes de Medicina, los resultados al usar T de Student no hubo diferencia significativa llegando a la conclusión de que el estrés como manifestación de ansiedad se encuentra presente en la mayoría de estudiantes, pero no tendría una asociación directa con el IMC ni con la Circunferencia Abdominal.¹²

- **Stress and anxiety among university students in France during Covid-19 mandatory confinement. Mathilde M. Husky, Viviane Kovess-Masfety et al. 2020.**

Este estudio realizado en Francia durante la Pandemia de Covid-19 en el año 2020, realizó una encuesta online a estudiantes universitarios buscando medir los niveles de ansiedad experimentados durante el confinamiento; se encontró que los niveles de ansiedad moderados y severos incrementaron significativamente durante este periodo, siendo mayores en aquellos estudiantes que no realizaron el confinamiento cerca a sus familias y se quedaron en sus departamentos universitarios (71.6%) $X^2(1) = 7.67, p = .031$.¹³

- **What You Gain and What You Lose in COVID-19: Perception of Medical Students on their Education. Lucas Albuquerque Chinelatto.Thamara Rodrigues da Costa, et al. 2020.**

Este estudio realizado en Brasil durante la Pandemia por Covid 19 donde las actividades de Internado Médico no fueron suspendidas en su totalidad como en nuestro país, se adaptaron medidas de educación online que fueron bien recibidas por los alumnos que consideraron que tenían más tiempo libre de esa manera y su manejo de horarios mejoró.¹⁴

- **Ansiedad y depresión en estudiantes de medicina y su relación con el índice de masa corporal. Leiva Lopez Evelin Alejandra, Cisneros Marroquin Katya Verónica. 2019.**

Estudio realizado en El Salvador el año 2019, de tipo analítico trasversal con 209 estudiantes de medicina de la Facultad de la Universidad Dr. José Matias Delgado, se encontró 81.34 % tuvieron síntomas de ansiedad y 48.8% síntomas de depresión. El 36.85% presentó obesidad o sobrepeso. Llegando a la conclusión que los síntomas de ansiedad o depresión no se asocian al desarrollo de obesidad o sobrepeso a unque hay una elevada frecuencia de síntomas en esta población de estudiantes.¹⁵

- **Prevalence and associated factors of stress, anxiety and depression among medical Fayoum University students. Wafaa Yousif Abdel Wahed, Safaa Khamis Hassan. 2017.**

Estudio transversal realizado en el año 2016 a estudiantes de medicina de la universidad de Fayoum utilizando la escala de Depresión y Ansiedad DASS-21 resultando que una cantidad significativa de estudiantes sufrían de depresión, estrés y ansiedad; teniendo como factores asociados en su mayoría a la población femenina (p valor = 0.001), mayor edad (p valor=0.049), sobrepeso y obesidad (p valor =0.03).¹⁶

- **Fear of COVID-19 Scale—Associations of Its Scores with Health Literacy and Health-Related Behaviors among Medical Students. Hiep T. Nguyen, Binh N. Do 4,5, Khue M. Pham, Giang B. Kim, et al. 2020.**

Se realizó un estudio transversal desde el 7 al 29 de abril del 2020 en 5423 estudiantes de ocho universidades, utilizando un cuestionario online para recolectar la información se concluyó que a pesar de que el Covid-19 genera miedo en la población en general, los estudiantes de medicina están protegidos de cierta manera de este miedo por su conocimiento médico previo lo cual los haría tener mejor control de las medidas preventivas y factores de riesgo para no contraer la infección, promoviendo mejores estilos de vida reduciendo así los miedos durante la pandemia.¹⁷

- **Social Distancing among Medical Students during the 2019 Coronavirus Disease Pandemic in China: Disease Awareness, Anxiety Disorder, Depression, and Behavioral Activities. Huidi Xiao, Wen Shu, Menglong Li, et al. 2020.**

Durante la pandemia por Covid 19 se realizó una encuesta transversal a nivel nacional a los estudiantes universitarios entre el 4-12 de febrero del 2020. Los resultados fueron que la prevalencia de ansiedad fue 17.1% y depresión 25.3%. la ansiedad se asoció con estudiantes de último año (odds ratio (aOR) = 2.0; 95% intervalo de confianza (CI): 1.2–3.5), pensamientos negativos (aOR = 1.6; 95% CI: 1.4–1.7), y tristeza (aOR = 6.8; 95% CI: 4.0–11.7). la depresión se asoció con estudiantes mujeres (aOR = 2.0; 95% CI: 1.2–3.3); 95% CI: 3.4–9.9). Se concluyó que a pesar de que los estudiantes de medicina tenían mejor conocimiento sobre el control y prevención de la enfermedad, sus vidas se vieron significativamente impactadas por el distanciamiento social, sobretodo en Wuhan e incluso estudiantes extremadamente informados del tema necesitaron soporte psicológico durante estos momentos estresantes.¹⁸

- **Prevalence of Anxiety in Medical Students during the COVID-19 Pandemic: A Rapid Systematic Review with Meta-Analysis. Isabel Lasheras, Patricia Gracia-García, Darren M. Lipnicki, et al. 2020.**

Estudio realizado en el año 2020 durante la Pandemia por Covid-19, fue una revisión sistemática con meta análisis donde se concluyó que en los niveles de ansiedad en estudiantes de medicina no parecía haber incrementado, la prevalencia de ansiedad es de 28% (95% CI: 22–34%), pero recalando que esto podría deberse a que los niveles de ansiedad en este grupo ya son elevados por lo que su incremento podría pasar desapercibido por esta razón.¹⁹

- **Changes in Weight and Nutritional Habits in Adults with Obesity during the “Lockdown” Period Caused by the COVID-19 Virus Emergency. Marianna Pellegrini, Valentina Pozzo, Rosalba Rosato, et al. 2020.**

Estudio realizado en Italia en el año 2020 con el objetivo de evaluar los cambios en el peso y los hábitos alimenticios tras el primer mes de cuarentena total por la pandemia por Covid-19. En este estudio observacional retrospectivo se utilizó un cuestionario de opción múltiple de 12 preguntas. Se concluyó que factores como disminución de ejercicio, aislamiento, ansiedad y depresión fueron los principales factores que llevaban al consumo excesivo de snacks, comida poco saludable, cereales y dulces que conllevaban a un aumento de peso significativo durante ese periodo de tiempo.²⁰

- **Ansiedad, depresión y actividad física asociados a sobrepeso/obesidad en estudiantes de dos universidades mexicanas. Diego Alejandro Salazar Blandón, Teresita Castillo León, et al. 2016.**

Estudio llevado a cabo en el 2013-2014 de tipo transversal descriptivo que buscaba encontrar relación entre el ejercicio y trastornos de tipo emocional junto a la prevalencia de obesidad y sobrepeso en universitarios. La diferencia entre universidades es estadísticamente significativa ($p < 0.05$) la prevalencia es mayor en hombres (38.5%), las variables relacionadas a cambios en el apetito según el estado emocional tienen asociación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre sobrepeso/obesidad y hambre ante el tristeza, estrés y ansiedad. Se concluyó que hay síntomas de trastornos emocionales en los universitarios que pertenecen a áreas de salud, más un exceso de comida y poco ejercicio predisponen al sobrepeso y la obesidad.²¹

- **Increase of depressive disorders and decline in sense of coherence and mental quality of life in medical students on the way to the first”Staatsexamen “. Psychother Psychosom Med Psychol in press. Burger PHM, Tektas OY, Paulsen F, Scholz M. 2014.**

Encuesta realizada a 530 estudiantes de medicina de primeros años de estudios. Como resultado se encontró que el 40.8% tenían ansiedad y síntomas depresivos y de estos el 16.9% padecían de síntomas severos de depresión.²²

- **Stress, anxiety, and depression among medical students in a multiethnic setting. Neuropsychiatr Dis Treat. Kulsoom B, Afsar NA. 2015.**

Los 575 estudiantes de medicina de los 5 años de estudio participaron completando el cuestionario Escala 21 de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) de forma anónima dos veces. Se concluyó que los estudiantes tenían rasgos elevados de depresión, ansiedad y estrés "de referencia"(según resultados 30%,47%, and 30% respectivamente) y estos eran más altos si se acercaba un examen (según resultados 43%,63%, and 41% respectivamente), especialmente entre los saudíes y los que habían asistido a la UPP. El tabaquismo y el sexo femenino predijeron niveles más altos de depresión, ansiedad o estrés "de base".²³

- **Depression in medical students: current insights. Advances in Medical Education and Practice 2018. Moir F, Yelder J, Sanson J, Chen Y. 2018**

Se concluyó que la depresión en los estudiantes de medicina es un tema complejo, agravado por muchos factores, incluidos los procedimientos de selección, las personalidades probables de quienes se sienten atraídos por la medicina, los métodos de evaluación y el entorno clínico.²⁴

- **Depression in medical students: insights from a longitudinal study. Silva et al. BMC Medical Education. Silva V, Costa P, Pereira I. 2017.**

Estudio de tipo prospectivo, longitudinal, observacional realizado en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de Minho en Portugal. La prevalencia estuvo en un rango de 21.5-12.7% durante los años académicos 2009/2010 y 2012/2013. Se concluyó que los resultados sugieren que los factores personales (rasgos de ansiedad, factores de elección de medicamentos, patrones de relaciones y agotamiento académico) son relevantes para la persistencia de altos niveles de BDI (Inventario de Depresión de Beck) durante la formación médica.²⁵

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

- **Niveles de estrés, depresión y ansiedad en relación al estado nutricional a gran altura en estudiantes universitarios del primer nivel de la facultad de medicina de la UNA-Puno. Aldo Renán Vargas Polanco.2016.**

Estudio analítico de corte transversal realizado en la Escuela Profesional de Medicina Humana de Puno en el año 2016, contando con una muestra de 68 estudiantes cuyo objetivo fue identificar asociaciones entre los niveles de estrés y el estado nutricional expresado en IMC y Hemoglobina Sérica. Se encontró que el 13.2 % de los estudiantes tenían anemia ferropénica. Existen relación entre los niveles de stress con la Hb sérica y el IMC de los estudiantes.²⁶

- **Ansiedad y sobrepeso en estudiantes universitarios de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada San Juan de Lurigancho, Lima 2019. Reynaldo Adelina Florián Guevara. 2019.**

Estudio no experimental de enfoque cuantitativo, corte transversal que evalúo la relación de ansiedad y sobrepeso en universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería Universidad Privada SJL. Se utilizó la escala de Zung y una encuesta, concluyendo que hay una elevada frecuencia de ansiedad, sobre todo la de grado leve, y sobrepeso, pero no se halló una asociación significativa entre ambas variables.²⁷

- **Traducción al español y validación de una medida breve de ansiedad por el COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. Tomas Caycho-Rodriguez Miguel Barboza-Palomino Jose Ventura-Leon et al. 2020.**

El estudio tuvo como objetivo convalidar y traducir al español la Coronavirus Anxiety Scale (CAS), utilizando 704 estudiantes universitarios de ciencias de la salud a quienes se les administró el CAS en español, el Mental Health Inventory-

5 y el Patient Health Questionnaire-2 item. Se concluyó que así como la versión original, la versión castellana del CAS mantiene la confiabilidad y validez para una correcta medición de la ansiedad debido al COVID-19 en una muestra de universitarios peruanos.²⁸

- **Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. Barea Obregón-Morales, José C. Montalván-Romero, Edinho Segama-Fabian, Bernardo Dámaso-Mata, Vicky Panduro-Correa, Kovy Arteaga-Livias. 2020.**

Estudio descriptivo transversal que tuvo una muestra de 179 estudiantes. Como resultado, 59 (32,97 %) tuvieron depresión y dentro del grupo, 40 (22,35 %) depresión leve. Respecto a calidad de sueño ($p = 0,001$), la funcionalidad familiar ($p = 0,001$) y el año de estudio ($p = 0,003$) se asociaron estadísticamente con la depresión. Las mujeres presentaron 1,03 veces más factor de riesgo para padecer de depresión y no se hayo asociación significativa ($p = 0,752$).²⁹

- **Estado nutricional de estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. Patty Muñoz-Blanco, Jorge Huamán-Saavedra. 2018.**

Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo cuyo objetivo fue determinar el estado nutricional de los estudiantes de medicina mediante antropometría y hematocrito. Se concluye que el 50% de los estudiantes presenta niveles de sobrepeso y obesidad. La frecuencia de obesidad total en varones de 15 % fue significativamente mayor que el 3 % en mujeres, $p = 0,0055$. Según el hematocrito 9% de estudiantes tuvieron anemia. La frecuencia en mujeres fue de 23 % y en varones de 1% con diferencia significativa $p < 0,0001$.³⁰

- **Sobrepeso y obesidad en estudiantes de medicina. ¿Un nuevo reto al sistema de salud peruano? J. Smith Torres-Roman, Est Med Hum, Luis M. Helguero-Santín, et al. 2017.**

Se evaluó a 75 alumnos pertenecientes al cuarto año de la carrera de medicina con una encuesta con 10 preguntas y se calculó el IMC de cada uno con el fin de reconocer los factores asociados a la obesidad y sobrepeso. Se resolvió que el 40% de estudiantes tienen sobrepeso u obesidad, se hayo diferencias significativas de los estudiantes con sobrepeso/obesidad respecto al sexo masculino (RPC=2.19), comer fuera de casa (RPC=2.05), comer en menos de 20 minutos (RPC=2.38), consumo de tabaco (RPC=2.87) y consumo de alcohol (RPC=2.45).³¹

- **Modificación del índice de masa corporal en estudiantes de medicina de una universidad de Lima. Sebastian Miranda-Sousa, Jaime Sandoval. 2020.**

Estudio que evaluó registros de exámenes médicos hechos a alumnos de la facultad de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el periodo 2013-2019. Se obtuvo que hubo aumento del IMC, las personas con sobrepeso aumento en 50% (de 22 a 33) y con obesidad en 200% (de 3 a 9).³⁴

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Sobrepeso

El sobrepeso y la obesidad son un problema de salud pública a nivel mundial. La obesidad es considerada por la OMS como una epidemia de enfermedad crónica no transmisible que inicia a edades tempranas y es de origen multicausal.^{6,7}

En nuestro país existen diferentes tipos de malnutrición, pero en los últimos años han aumentado los casos de sobrepeso y obesidad tanto en niños como en adultos debido a los cambios en la alimentación y estilos de vida que se han producido por la urbanización y desarrollo económico.⁶

Indicadores Antropométricos:

Uno de los métodos más fáciles, económicos y no invasivos para medir el grado de sobrepeso u obesidad es la Antropometría.⁷ Se utilizan las siguientes mediciones:

- Índice de Masa Corporal (IMC): razón entre el peso y la talla de un individuo, ideada por el estadista belga Adolphe Quetelet.^{7,8}

$$\text{IMC} = \frac{\text{Peso}}{\text{Altura}^2}$$

Clasificación	IMC (kg/m ²)	
	Valores principales	Valores adicionales
Bajo peso	<18,50	<18,50
Delgadez severa	<16,00	<16,00
Delgadez moderada	16,00 - 16,99	16,00 - 16,99
Delgadez leve	17,00 - 18,49	17,00 - 18,49
Normal	18,5 - 24,99	18,5 - 22,99
		23,00 - 24,99
Sobrepeso	≥25,00	≥25,00
Preobeso	25,00 - 29,99	25,00 - 27,49
		27,50 - 29,99
Obesidad	≥30,00	≥30,00
Obesidad leve	30,00 - 34,99	30,00 - 32,49
		32,50 - 34,99
Obesidad media	35,00 - 39,99	35,00 - 37,49
		37,50 - 39,99
Obesidad mórbida	≥40,00	≥40,00

- Circunferencia de Cintura: es fácil de obtener y tiene una mejor asociación con factores de riesgo cardiovascular y es una de las medidas antropométricas que mejor predice DM tipo 2. Los valores normales son de hasta 80cm en mujeres y de hasta 90cm en hombres.^{7,8}

- Índice Cintura-Cadera (ICC): relación geométrica entre el perímetro de la cintura y el perímetro de la cadera de un individuo, ambos valores en centímetros. Los valores normales son de 0,71-0,84 para mujeres y 0,78-0,94 para hombres.^{7,8}

2.2.2 Ansiedad

La principal característica del Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) es presentar una preocupación y ansiedad excesivas, persistentes y difíciles de controlar sobre un número de acontecimientos o actividades.¹⁰

Síntomas:

- Síntomas autónomos (4): palpitaciones, sudoración, temblor o sacudidas, sequedad de boca.
- Relacionados con el estado mental (4): mareo, desvanecimiento; desrealización o despersonalización; miedo injustificado o en exceso.
- Relacionados con pecho y abdomen (4): disnea, sensación de ahogo, dolor en el pecho, malestar abdominal.
- Síntomas generales (6): sofocos o escalofríos; aturdimiento o sensaciones de hormigueo; tensión, dolores o molestias musculares; inquietud o incapacidad para relajarse; sentimiento de estar al límite o bajo presión, o de tensión mental; sensación de nudo en la garganta o dificultad para tragar.
- Otros síntomas no específicos (4): respuesta exagerada a pequeñas sorpresas o sobresaltos; dificultad para concentrarse o “mente en blanco” debido a la preocupación o la ansiedad; irritabilidad persistente; dificultad para conciliar el sueño debido a las preocupaciones.^{10,11}

Debido a la coyuntura se ha creado una Escala de ansiedad por coronavirus (CAS) la cual fue aplicada con éxito en 775 estadounidenses adultos en un estudio de Lee (2020) al comienzo de la pandemia por COVID-19 y que se replicó tanto en estados unidos como en Bangladesh y Turquía. Con la aprobación de su uso, se tradujo también al español. La encuesta consta de 5 ítems que sirven para identificar la frecuencia con la que se dan síntomas de tipo fisiológicos cuando hay pensamientos o se esta al tanto de información relacionada al COVID-19. El puntaje varía de 0 a 20, mientras aumenta hay mayor frecuencia de aparición de síntomas de ansiedad por la COVID-19. La versión original del CAS tuvo un valor del coeficiente alfa de Cronbach de .93.²⁸

2.2.3 Depresión

A veces las personas experimentan eventualmente episodios de tristeza cuando se enfrentan a adversidades o insatisfacción de expectativas, pero también la depresión se puede dar en los individuos como un cambio sostenido del estado de ánimo que va aumentando de intensidad con el tiempo e interfiere con el estilo de vida al que está acostumbrado a llevar la persona, afectando su rendimiento tanto a nivel laboral como personal. A esto último se le considera un trastorno depresivo.³²

Las causas para un trastorno depresivo son variadas e incluyen una combinación de factores genéticos, psicológicos y ambientales: personas con baja autoestima tienen tendencia a la depresión según estudios; puede ser por herencia sobre todo en el caso de un trastorno tipo bipolar; en los últimos años se ha comprobado que algunas enfermedades físicas especialmente de tipo crónicas están muy relacionadas a la depresión (TBC, cáncer, ACV, etc); pérdidas de seres queridos; problemas en las relaciones sociales; estrés constante etc.³²

Hay 3 tipos de depresión más comunes. La depresión severa, que se caracteriza por diversos síntomas que interfieren con la capacidad de poder realizar las actividades diarias más cotidianas, puede llegar a ser bastante incapacitante. La distimia que, aunque interfiere con el buen funcionamiento de las capacidades de la persona y la sensación de bienestar, es menos grave y sus síntomas se presentan a largo plazo y de manera crónica. Por último, el trastorno bipolar o conocido también como enfermedad maniaco depresiva, es menos frecuente y comprende cambios en el estado de ánimo de forma cíclica que puede ser de forma brusca o gradual con 2 fases diferenciadas: la fase maniaca (exaltación, euforia) y la fase depresiva (estado de ánimo bajo).³²

Uno de los test más usados para medir el grado de depresión es el Inventario de depresión de Beck, el cual tiene una especificidad y sensibilidad de 86%, un valor predictivo positivo (VPP) de 72% y un valor predictivo negativo (VPN) cerca al 100%. En este test se evalúa manifestaciones fisiológicas, conductuales y cognitivas de la depresión; comprende una encuesta con 21 preguntas, con 4 o 5 posibles respuestas, que muestran el aumento en la depresión. Según el puntaje, si se obtiene de 0 a 10 puntos es altibajo normal, de 11 a 16 puntos hay una leve modificación del estado emocional, de 17 a 20 puntos hay un estado de depresión intermitente, de 21 a 30 puntos se considera depresión moderada y de 31 a 40 puntos sería depresión tipo grave y >40 puntos depresión extrema.^{22,23}

2.2.4 Definiciones de conceptos operacionales

- **SEXO:** Género biológico del participante en la encuesta.
- **EDAD:** Tiempo de vida del participante hasta el momento de la encuesta.
- **ANSIEDAD:** Trastorno emocional caracterizado por una respuesta de forma intensa, involuntaria y anticipada frente a una probable amenaza, en este caso Covid 19.³³
- **DEPRESIÓN:** Trastorno mental de tipo afectivo que se caracteriza por variaciones del estado de ánimo con sintomatología física y cognitiva.³²

CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis principal

- Existe una asociación entre ansiedad y depresión por covid 19 con el sobrepeso u obesidad de los Internos de Medicina.

3.1.2 Hipótesis secundarias

- Existe una asociación entre factores sociodemograficos y el sobrepeso u obesidad en los Internos de Medicina.
- Existe una asociación entre la depresión con el sobrepeso u obesidad en los Internos de Medicina.
- Existe una asociación entre la ansiedad por covid 19 con el sobrepeso u obesidad en los Internos de Medicina.
- Existe una asociación entre la ansiedad por covid 19 con la depresión en los Internos de Medicina.
- Existen otros factores asociados al sobrepeso u obesidad en los internos de Medicina

3.2 Variables del estudio

Variables Independientes

- ANSIEDAD
- DEPRESION

Variables dependientes

- SOBREPESO

Variables intervinientes

- SEXO
- EDAD

CAPITULO IV: METODOLOGIA

4.1 Tipo y Diseño de investigación

Tipo: Descriptivo, cuantitativo, observacional de tipo transversal analítico

Diseño: Es observacional porque no presento intervención, analítico porque demostró asociación entre la ansiedad y depresión con el sobrepeso. Será cuantitativo porque se expresó numéricamente y se hizo el uso de estadística. Es transversal porque utilizamos datos recopilados entre marzo y agosto del 2020.

4.2 Población y Muestra

195 alumnos pertenecientes al 7mo año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

4.2.1 Tamaño Muestral

Para el tamaño muestral, nos basamos en una población de 195 internos de medicina 2020 de la Universidad Ricardo Palma, con un nivel de confianza de 95%, un margen de error del 5%. Sacando un promedio de las estadísticas, llegamos a 38% aproximadamente de casos probables de ansiedad en nuestra población y un 63% de frecuencia sin casos de ansiedad, basados en los estudios por Florian Guevara, *Ansiedad y sobrepeso en estudiantes universitarios* y Niveles de estrés, depresión y Vargas Polanco, *Ansiedad en relación al estado nutricional* ya que presentaron una población similar a la nuestra.

En nuestro estudio obtuvimos como resultado que necesitamos un tamaño de muestra de 140 alumnos en este caso como muestra final, sin embargo, tomamos como muestra el total de alumnos que contestaron correctamente la encuesta que fueron 144.

P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.38
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.63
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	62
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	70
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	70
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	70
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	140

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

4.2.2 Tipo de muestreo

Muestreo por conveniencia

4.2.3 Criterios de selección de la muestra

4.2.3.1. Criterios de inclusión

- Todos los alumnos matriculados pertenecientes al 7mo año de carrera de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2020

4.2.3.2. Criterios de exclusión

- Alumnos que no estuviesen de acuerdo con participar en el estudio.
- Alumnos que se retiraron del Internado Médico 2020.
- Encuestas con datos incompletos.

4.3 Operacionalización de variables

Depresión: Trastorno afectivo caracterizado principalmente por tristeza, apatía, alteración del sueño y apetito.

Ansiedad por Covid 19: Preocupación excesiva, persistente y difícil de controlar respecto al Covid 19

Sobrepeso: Exceso de grasa corporal en un individuo.

La descripción de las variables que forman parte del presente estudio se observarán en un cuadro en donde se toma en cuenta su definición operacional, tipo de variable, valores y criterios de medición. Anexo (1)

4.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

- El presente trabajo de investigación se desarrolló en el contexto del Curso Taller de Titulación por Tesis 2020.
- Uso de cuestionarios:
 - Los estudiantes brindaron datos específicos como peso y talla para poder calcular el IMC respectivo de cada uno.
 - Coronavirus Anxiety Scale (CAS): El CAS está conformada por 5 ítems que permiten identificar la frecuencia de síntomas fisiológicos generados por los pensamientos y la información relacionada con el COVID-19. La encuesta consta de 5 ítems que permiten identificar la frecuencia de síntomas fisiológicos generados por los pensamientos y la información relacionada con el COVID-19. El puntaje varía de 0 a 20 donde un mayor valor expresa una mayor frecuencia de síntomas de ansiedad por la COVID-19. La versión original en inglés del CAS tuvo un valor del coeficiente alfa de Cronbach de .93.
- Inventario de Depresión de Beck: Utilizado como medida de sintomatología depresiva en pacientes con trastornos psicológicos y en población normal, hasta constituirse en el instrumento autoaplicado para evaluar la depresión más utilizado en la práctica clínica y en investigación. En este test se evalúan manifestaciones fisiológicas, conductuales y cognitivas de la depresión; comprende una encuesta con 21 preguntas sobre síntomas y actitudes, con 4 o 5 afirmaciones, que muestran un grado creciente de profundidad de la depresión. Según el puntaje obtenido podemos encontrar que un puntaje de 0 a 10 se considera como altibajos normales, 11 a 16 leve perturbación del estado de ánimo, 17 a 20 estado de depresión intermitente, 21 a 30 depresión moderada, 31 a 40 depresión grave y >40 depresión extrema.

4.5 Procesamiento de datos y plan de análisis

Los datos recolectados con la información dada por los alumnos se ordenarán en una base mediante el uso del programa Microsoft Excel 2016, para cuantificar las variables mediante una tabla, utilizando encuestas realizadas a los alumnos matriculados y pertenecientes al 7mo año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma durante el periodo marzo-agosto del 2020. El procesamiento, recodificación y validación, así como el análisis estadístico se realizó en SPSS versión 25.

Inicialmente se llevó a cabo el control de calidad de los datos, buscando identificar y/o corregir valores atípicos, vacíos o no coherentes, contrastándolos contra las fichas de recolección de datos, la historia clínica o con las definiciones teóricas.

Las variables cuantitativas fueron analizadas a través de medidas de tendencia central, como la media o mediana, y medidas de dispersión, como la desviación estándar o rango intercuartílico, en función a la evaluación de la distribución de frecuencias de las variables, usándose el promedio y desviación estándar cuando la distribución se aproximaba a una normal. Para las variables cualitativas se construyó tablas de frecuencias y contingencia.

Para evaluar la asociación entre variables cualitativas o categóricas, se utilizó la prueba de hipótesis Chi cuadrado de independencia. Como medida para la evaluación de los factores de riesgo para el sobrepeso se utilizó el odds ratio crudos (OR) y con su respectivo intervalo de confianza. Finalmente, se calculó los OR ajustados a través de un modelo de regresión logística binaria.

Para el análisis inferencial se utilizó un nivel de confianza de 95%, el mismo utilizado en el cálculo del tamaño de la muestra.

4.6 Aspectos éticos de la investigación

El presente trabajo de investigación no represento ningún riesgo debido a uso de encuestas para su realización. Sin embargo, el proyecto fue enviado al comité de ética de la Facultad de Medicina Humana y fue aprobado por el mismo. Se garantiza el anonimato de los participantes. Puesto que la información recabada se obtuvo a partir de los datos otorgados de los participantes a través de encuestas, se toma como verídica dicha data pudiendo ser esta subjetiva.

4.7 Limitaciones de la investigación

El presente estudio tuvo varias limitaciones. Debido a la situación actual de pandemia y los protocolos que se deben cumplir para evitar contagios, no se pudo evaluar correctamente a los estudiantes en cuanto a sus medidas antropométricas, no se pudo tomar mediciones como de circunferencia abdominal o cintura-cadera por lo cual solo contamos con los datos que nos proporcionaron respecto a su peso y talla que en algunos casos puede no ajustarse a la realidad. Otro punto es el uso exclusivo de test validados en el cuestionario, que en el caso de depresión no era específico al tema de Covid 19 y al ser contestados sus ítems ya parametrados puede que no logre recavar de la mejor forma la información necesaria para una evaluación correcta y tal vez hubiera existido más asociación significativa si fuera específico al tema. En cuanto a las exclusiones, no se tomó en cuenta algún diagnóstico previo respecto a alguna condición como ansiedad o depresión de los participantes.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSION

5.1 Resultados

Características sociodemograficas

En este estudio se tomó una muestra de 144 de un total de 195 estudiantes pertenecientes al último año de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, quienes completaron el cuestionario de forma adecuada.

En la tabla 1 se determina las variables usadas dentro del estudio y sus porcentajes específicos.

Tabla N°1: Análisis de las características sociodemográficas de los participantes

Variables	n		%
	Total	144	100
Sexo	Hombre	54	37.5
	Mujer	90	62.5
Edad	>=25	115	79.86
	<25	29	20.13
Depresión	Si	46	31.94
	No	98	68.05
Ansiedad por Covid19	Si	47	32.63
	No	97	67.36
Sobrepeso/Obesidad	Si	55	38.19
	No	89	61.8

En cuanto a sexo tenemos 37.5% de hombres y 62.5% de mujeres, siendo clara la superioridad en el número de mujeres de nuestra población.

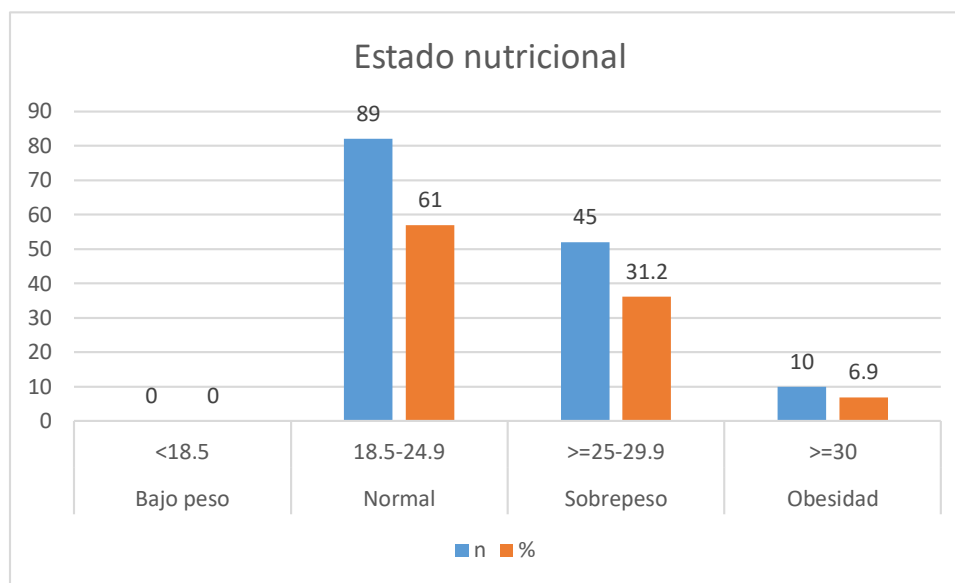
Para la variable de edad, tenemos dos grupos: los mayores de 25 años (79.86%) y los menores de 25 años (20.13%).

En cuanto a la variable depresión tenemos dos grupos: aquellos que presentan algún nivel de depresión, sea leve, moderado o severo (31.94%) y los que no (68.05%).

La ansiedad por Covid 19 también se divide en dos grupos: los alumnos que presentan algún nivel de ansiedad por Covid 19 (32.63%) y los que no (67.36%).

Como variable dependiente tenemos al sobrepeso/obesidad (en el caso de nuestro estudio se agrupó a sobrepeso y obesidad como una sola variable), calculado usando IMC, clasificándolo en aquellos que tienen sobrepeso u obesidad (39.19%) y los que no tienen sobrepeso u obesidad (61.8%).

Gráfico N°1: Prevalencia del IMC de los internos encuestados de la Universidad Ricardo Palma durante el periodo marzo-agosto 2020



En el gráfico 1 se puede observar que según el IMC que se calculó con el peso y talla de los participantes durante el periodo marzo-agosto 2020, ninguno presentó bajo peso, el 59% se encontró en un rango normal de peso, el 31.2% se encontró con sobrepeso y un 6.9% se encontró con algún grado de obesidad.

Tabla N°2: Análisis bivariado de sexo, edad, depresión y ansiedad con el sobrepeso

Variables	CON SOBREPESO/OBESIDAD		SIN SOBREPESO/OBESIDAD		OR _{crudo}	IC 95%		p Valor ^{a/}
	n	%	n	%		inferior	Superior	
Sexo								
Hombre	27	49.1	27	30.3	2.21	1.1	4.43	0.024
Mujer	28	50.9	62	69.7				
Edad								
>=25	47	85.5	68	76.4	1.81	0.74	4.76	0.18
<25	8	14.5	21	23.6				
Depresión								
Si	20	36.4	26	29.2	1.38	0.64	2.74	0.37
No	35	63.6	63	70.8				
Ansiedad								
Si	17	30.9	30	33.7	0.88	0.61	2.6	0.72
No	38	69.1	59	66.3				

a/: p Valor obtenido con la prueba chi cuadrado

En la tabla 2 se registran los resultados de sobrepeso de acuerdo a las variables de sexo, edad, presencia o no de algún grado de depresión y presencia o falta de algún grado de ansiedad.

En cuanto al sexo podemos determinar, según lo obtenido, que en cuanto al sexo masculino el 49.1% presentó niveles de sobrepeso y 30.3% no presentó sobrepeso. En cuanto al sexo femenino el 50.9% obtuvo un peso que encaja dentro de los niveles de sobrepeso según la OMS y el 69.7% no tiene. Partiendo de estas cifras se puede determinar que, en la población estudiada, los hombres tienen 2.21 veces más riesgo de sobrepeso que las mujeres. El valor de p para la variable sexo es de 0.024 siendo este, estadísticamente significativo.

En cuanto a la edad podemos observar que, en el rango de mayores de 25 años, el 85.5% encaja dentro de los rangos de sobrepeso y 76.4% no presenta. En el rango de menores de 25 años el 14.5% tiene sobrepeso y 23.6% no tiene. El valor de p la edad es de 0.18 siendo no estadísticamente significativo.

En cuanto a la presencia de algún grado de depresión, el 36.4% la tiene acompañada de sobrepeso, mientras que 29.2% solo presenta depresión. El valor de p para la variable depresión es de 0.37 siendo no significativo. Y en cuanto a algún grado de ansiedad por Covid 19 asociado a sobrepeso, el 30.9% muestra tal determinación mientras que el 33.7% no tiene sobrepeso. El valor de p es de 0.72 siendo no estadísticamente significativo.

Tabla N°3: Análisis multivariado (OR ajustado)

Variables	OR ajustado	IC 95%		p Valor
		inferior	Superior	
Sexo				
Hombre	2.38	1.13	5	0.021
Mujer	Ref.			
Edad				
>=25	1.83	0.73	4.58	0.195
<25	Ref.			
Depresion				
Si	1.61	0.76	3.41	0.214
No	Ref.			
Ansiedad				
Si	1.03	0.47	2.25	0.934
No	Ref.			

Por último, en la tabla 3 se presenta el análisis múltivariado donde se calculó la razón de prevalencia ajustada de forma independiente de cada variable, donde se puede observar que hay asociación estadísticamente significativa de la variable sexo con el sobrepeso u obesidad con p valor=0.021(OR: 2.38, IC 95%:1.13-5). Las variables edad, depresión y ansiedad no presentaron asociación estadística significativa por presentar un valor de p>0.05.

5.2 Discusión

La ansiedad y la depresión son trastornos de mucha prevalencia e impacto dentro de la comunidad médica, sobre todo en los alumnos por el ambiente competitivo y altamente exigente en el que se preparan.¹² Ambas patologías han sido ampliamente estudiadas, sobre todo su impacto sobre el peso de los alumnos que a la larga conllevaría a problemas de salud más serios.^{12,15,16,23}

De acuerdo a diversos estudios se sabe que los alumnos de medicina tienen tendencia a desarrollar sobrepeso y/o obesidad, siendo esta marcada al final de la carrera.^{27, 30} El presente estudio se realizó sobre una población de alumnos de último año, es decir aquellos que cursan el Internado Médico; siendo estos más proclives a trastornos relacionados con el IMC como lo narran diversos estudios.³⁰

Los niveles de ansiedad encontrados en estudios previos están en un promedio de 78%, mayormente porque están relacionados a épocas cercanas a exámenes o pruebas,^{16,26} los niveles de ansiedad encontrados en nuestro estudio son de 32.63%. En estudios anteriores se basan en ansiedad asociada a factores relacionados al estilo de vida como estudiante de medicina, pero no asociada a Covid 19 como es el presente estudio, por lo cual se hayo una diferencia en los valores. Evaluamos a los estudiantes mediante la Coronavirus Anxiety Scale, ya que, debido a la situación actual de pandemia, nos quisimos enfocar en los resultados obtenidos por sus preguntas específicas del tema y que en estudios previos presento una alta tasa de confiabilidad y ajustes a los valores obtenidos sin importar el sexo o la edad de los encuestados.²⁸ La diferencia en el porcentaje podría deberse a que al momento de ser evaluados las vicisitudes que se presentaron durante el año de Internado Médico estaban solucionadas o en camino a solucionarse, restando así puntos a los niveles de ansiedad expresados por los alumnos.

En cuanto a los niveles de depresión, tenemos que, revisando estudios con poblaciones parecidas, es decir estudiantes de medicina, con rangos de edad similares, el promedio de alumnos que presentan algún nivel de depresión es del 40%, nuestro estudio revela un promedio de 31.94% estando a un nivel bastante similar al de sus antecesores.^{15,16,24}

El sobrepeso u obesidad siendo la variable dependiente del presente estudio, tiene un promedio de 38% en la población de entre 20-30 años de edad, estudiantes de ciencias de la salud. Nuestro estudio revela que el 38.19% de los alumnos presentan sobrepeso u obesidad, datos obtenidos a partir del IMC de cada participante. Los datos obtenidos son muy cercanos a las cifras generales.^{6,30,31}

Por otro lado, en el análisis bivariado, con respecto al sexo, se encontró que el sexo femenino presento 50.9% de nivel de sobrepeso según los niveles establecidos por la OMS.⁶ Mientras que el sexo masculino presento 49.1% de nivel de sobrepeso. Por lo tanto, según nuestro estudio, las mujeres con sobrepeso u obesidad con ligeramente mayor en número que los hombres. Obteniendo así un valor $p=0.024$, siendo este estadísticamente significativo al igual que un estudio previo en estudiantes de medicina realizado en nuestro país.^{6,30}

En cuanto a la edad se encontró que los menores de 25 años corresponden al 14.5% dentro de los rangos de sobrepeso, y los mayores de 25 años el 85.5% respectivamente. Por lo tanto, los mayores de 25 años son los que presentan mayores niveles de

sobrepeso, siendo esto respaldado por un estudio previo que indica que, en la población peruana, la prevalencia del sobrepeso se incrementa a partir de los 20 años.⁶ No obstante, no se encontró significancia estadística y lamentablemente no se hayo estudios previos que comparen estas dos variables de forma relevante.

Respecto a la depresión, los resultados que obtuvimos en nuestro estudio muestran que el 36.4% de la población presenta algún grado de depresión asociado a sobrepeso u obesidad. Y en cuanto a presentar algún grado de ansiedad se obtuvo el 30.9% de la muestra total. Se encontró valores porcentuales similares en estudios previos en ansiedad en época de exámenes^{16,22-25} y estudios paralelos durante iniciada la época pandémica Covid-19 debido a que en esta población estudiantil continuamente mantienen niveles moderados de ansiedad y depresión como concluye un estudio anterior.^{17,18}

En el análisis multivariado se hayo solo asociación significativa entre la variable sexo, específicamente sexo masculino y el sobrepeso u obesidad con un OR ajustado de 2.38, $p=0.021$ e IC 95% =1.13-5. Los resultados finales encontrados en el presente estudio no permitieron demostrar una asociación estadísticamente significativa entre la ansiedad por Covid 19 y depresión con el sobrepeso u obesidad de los internos de medicina de la universidad Ricardo palma durante el periodo marzo-agosto 2020.

Dentro de las limitaciones del estudio se tuvo que, al ser una encuesta virtual, la evaluación para el IMC se obtuvo de los datos talla y peso brindados por los participantes y por ende no hubo la precisión y certeza esperada de los números como pudo haber sido una medición directa de forma personal por los investigadores. Debido a que usamos para medir la Ansiedad por Covid 19 una escala específica y nos ajustamos a esos parametros, no se consideró otros posibles factores que podrían influir en el sobrepeso de nuestra población.

Por último, el presente estudio espera colaborar con data e información para futuras investigaciones, recopilaciones y/o comparaciones del estado de salud mental de los alumnos de medicina especialmente del internado durante el periodo pandémico por Covid 19.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

En el presente estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

- No existe asociación significativa entre las variables ansiedad por Covid 19 y depresión con el sobrepeso u obesidad en los internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma.
- No existe asociación significativa entre la ansiedad por Covid 19 y el sobrepeso u obesidad en los internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma.
- No existe asociación significativa entre la depresión y el sobrepeso u obesidad en los internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma.
- No existe asociación significativa entre la depresión y ansiedad por Covid 19 en los internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma.
- Existe una asociación significativa entre la variable sexo masculino y el sobrepeso u obesidad en los internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma (p valor=0.021), siendo este considerado un factor de riesgo (OR: 2.38).

6.2 Recomendaciones

- No hubo asociación estadística entre la ansiedad por Covid 19 y depresión con el sobrepeso u obesidad de los internos de la Universidad Ricardo Palma durante el periodo marzo-agosto 2020, se sugiere se realicen más investigaciones periódicas para evaluar a esta población y así obtener resultados más ajustados a la realidad y poder identificar los grupos de riesgo. Esta evaluación también podría ser aplicada en otros años de estudio de la facultad de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- El sexo masculino presentó una significancia estadística elevada respecto al sobrepeso u obesidad lo que indicaría que es una población de riesgo. Se sugiere complementar la presente investigación con la evaluación de los posibles factores asociados que condicionan la prevalencia de sobrepeso en el género masculino y poder prevenir esta condición que desencadena futuros problemas de salud.
- Se recomienda implementar programas de alimentación saludable, así como de manejo del estrés con personal capacitado que instruya a los estudiantes de medicina humana desde los primeros años de carrera.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Presidencia de la República del Perú. Decreto supremo N° 008-2020, decreto supremo que declara emergencia sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, 15.03.20 [Internet]. Lima: Diario El Peruano;2020. [cited 2021 Jul 21]. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-en-emergencia-sanitaria-a-nivel-decreto-supremo-n-008-2020-sa-1863981-2/>
2. Ministerio de Educación. Resolución Viceministerial N° 081-2020-MINEDU 12.03.20 [Internet]. Lima: Gob.pe. [cited 2021 Jul 21]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/459958-081-2020-minedu>
3. Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM). Comunicado 15.03.2020 [Internet]. Lima: ASPEFAM; 2020 [cited 2021 Jul 21]. Available from: https://www.aspefam.org.pe/prensa/comunicado_15.03.2020.pdf
4. Presidencia de la Republica del Perú. Decreto supremo N° 090-2020, decreto de urgencia que establece medidas excepcionales y temporales que coadyuven al cierre de brechas de recursos humanos en salud para afrontar la pandemia por la Covid 19, 03.08.20 [Internet]. Lima: Elperuano.pe. [cited 2021 Jul 21]. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-de-urgencia-que-establece-medidas-excepcionales-y-te-decreto-de-urgencia-n-090-2020-1874820-3/>
5. Petrova D, Salamanca-Fernández E, Rodríguez Barranco M, Navarro Pérez P, Jiménez Moleón JJ, Sánchez M-J. Obesity as a risk factor in COVID-19: Possible mechanisms and implications. *Aten Primaria*. 2020;52(7):496–500.
6. Álvarez-Dongo D, Sánchez-Abanto J, Gómez-Guizado G, Tarqui-Mamani C. Sobrepeso y obesidad: prevalencia y determinantes sociales del exceso de peso en la población peruana (2009-2010). *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2012;29(3):303–13.
7. Cedeño Morales R, Castellanos González M, Benet Rodríguez M, Mass Sosa L, Mora Hernández C, Parada Arias J. Indicadores antropométricos para determinar la obesidad, y sus relaciones con el riesgo cardiometabólico: cifras alarmantes. *Finlay*. 2015;5(1):12–23.
8. López De La Torre M, Bellido Guerrero D, Vidal Cortada J, Soto González A, García Malpartida K, Hernandez-Mijares A. Distribución de la circunferencia de la cintura y de la relación circunferencia de la cintura con respecto a la talla según

- la categoría del índice de masa corporal en los pacientes atendidos en consultas de endocrinología y nutrición. *Endocrinol Nutr.* 2010;57(10):479–85.
9. Winkler TW, Justice AE, Graff M, Barata L, Feitosa MF, Chu S, et al. The influence of age and sex on genetic associations with adult body size and shape: A large-scale genome-wide interaction study. *PLoS Genet.* 2015;11(10): e1005378.
 10. Arturo Bados López. Trastorno de ansiedad Generalizada. Facultad de Psicología. Universitat de Barcelona [Internet]. Diposit.ub.edu. [cited 2021 Jul 21]. Available from: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/357/1/116.pdf>
 11. Campana HMC, Magni RA, Santilli A, Straniero M, Bello GV, Agostini M, et al. Epidemiología de la ansiedad. *Revista de la Universidad de Mendoza* [Internet]. 1999 [cited 2021 Jul 21]; Available from: <http://www.um.edu.ar/ojs2019/index.php/RUM/article/view/114>
 12. Meshram R, Sulaxane Y, Kulkarni S, Kale A. Association of anxiety with body mass index (BMI) and waist to hip ratio (WHR) in medical students. *Int J Med Sci Public Health.* 2017;6(1):46.
 13. Husky MM, Kovess-Masfety V, Swendsen JD. Stress and anxiety among university students in France during Covid-19 mandatory confinement. *Compr Psychiatry.* 2020;102(152191):152191.
 14. Chinelatto LA, Costa TR da, Medeiros VMB, Boog GHP, Hojaij FC, Tempski PZ, et al. What you gain and what you lose in COVID-19: Perception of medical students on their education. *Clinics (Sao Paulo).* 2020;75: e2133.
 15. Leiva López EA, Cisneros Marroquín KV. Ansiedad y depresión en estudiantes de medicina y su relación con el índice de masa corporal. Universidad Dr. José Matías Delgado. Facultad de Ciencias de la Salud “Dr. Luis Edmundo Vásquez”; 2019.
 16. Abdel Wahed WY, Hassan SK. Prevalence and associated factors of stress, anxiety and depression among medical Fayoum University students. *Alex J Med.* 2017;53(1):77–84.
 17. Nguyen HT, Do BN, Pham KM, Kim GB, Dam HTB, Nguyen TT, et al. Fear of COVID-19 scale-associations of its scores with health literacy and health-related behaviors among medical students. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(11):4164.
 18. Xiao H, Shu W, Li M, Li Z, Tao F, Wu X, et al. Social distancing among medical students during the 2019 Coronavirus disease pandemic in China: Disease awareness, anxiety disorder, depression, and behavioral activities. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(14):5047.
 19. Lasheras I, Gracia-García P, Lipnicki DM, Bueno-Notivol J, López-Antón R, de la Cámara C, et al. Prevalence of anxiety in medical students during the COVID-19

- pandemic: A rapid systematic review with meta-analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(18):6603.
20. Pellegrini M, Ponzo V, Rosato R, Scumaci E, Goitre I, Benso A, et al. Changes in weight and nutritional habits in adults with obesity during the “lockdown” period caused by the COVID-19 virus emergency. *Nutrients*. 2020;12(7):2016.
 21. Blandón DAS, León TC, del Pilar Pastor Durango M, Tejada-Tayabas LM, Lucio AGP. Ansiedad, depresión y actividad física asociados a sobrepeso/obesidad en estudiantes de dos universidades mexicanas. *Hacia promoc salud*. 2016;21(2):99–113.
 22. Burger PHM, Tektas OY, Paulsen F, Scholz M. Vom Studienstart bis zum ersten Staatsexamen – Zunahme von Depressivität bei gleichzeitigem Verlust des Kohärenzgefühls und der psychischen Lebensqualität in höheren Semestern Humanmedizin. *Psychother Psychosom Med Psychol*. 2014;64(8):322–7.
 23. Kulsoom B, Afsar NA. Stress, anxiety, and depression among medical students in a multiethnic setting. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2015; 11:1713–22.
 24. Moir F, Yields J, Sanson J, Chen Y. Depression in medical students: current insights. *Adv Med Educ Pract*. 2018; 9:323–33.
 25. Silva V, Costa P, Pereira I, Faria R, Salgueira AP, Costa MJ, et al. Depression in medical students: insights from a longitudinal study. *BMC Med Educ*. 2017;17(1):184.
 26. Vargas Polanco AR. Niveles de estrés, depresión y ansiedad en relación al estado nutricional a gran altura en estudiantes universitarios del primer nivel de la Facultad de Medicina de la UNA – Puno 2016. 2018 [cited 2021 Jul 21]; Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_b8c2c4acdafc1bb45bd34c508533042d/Details
 27. Florián Guevara RA. Ansiedad y sobrepeso en estudiantes universitarios de la escuela de enfermería. Universidad privada. San Juan de Lurigancho, Lima 2019. Universidad Cesar Vallejo; 2019.
 28. Caycho-Rodríguez T, Barboza-Palomino M, Ventura-León J, Carbajal-León C, Noé-Grijalva M, Gallegos M, et al. Traducción al español y validación de una medida breve de ansiedad por la COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. *Ansiedad estrés*. 2020;26(2–3):174–80.
 29. Obregón-Morales B, Montalván-Romero JC, Segama-Fabian E, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Arteaga-Livias K. Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Educ médica super (Impresa)* [Internet]. 2020 [cited 2021 Jul 21];34(2). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

30. Blanco PM, Saavedra JH. Estado nutricional de estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. Rev médica Trujillo [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 21];13(3). Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2096>.
31. Torres-Roman JS, Helguero-Santín LM, Bazalar-Palacios J, Avilez JL, Dávila-Hernández CA. Overweight and obesity in medical students. A new challenge for the Peruvian health system? Salud Publica Mex. 2017;59(3):207–8.
32. Corea Del Cid MT. La depresión y su impacto en la salud pública. Rev méd hondur. 2021;47–52. [Internet]. [citado el 29 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2021/pdf/Vol89-S1-2021-14.pdf>.
33. Macias-Carballo M. Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual [Internet]. Eneurobiología: Revista electrónica. 2019; 10(24):090519 [citado el 29 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/Mac%C3%ADas/HTML.html>.
34. Miranda-Sousa S, Sandoval J. Modificación del índice de masa corporal en estudiantes de medicina de una universidad de Lima [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2020 [citado el 29 de agosto de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7843/Modificacion_Miranda-SousaPhilipps_Sebastian.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 01: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD POR COVID 19 Y DEPRESIÓN CON EL SOBREPESO EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA PERIODO MARZO- AGOSTO 2020 que presenta la SRTA MARIA MAYRA ALEJADRA NUÑEZ CHILLCCE, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

Mg Luis Roldan Arbieto
ASESOR DE LA TESIS

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

Lima, 20 de octubre de 2020

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Srta Mayra Alejandra Nuñez Chillce, de acuerdo a los siguientes principios:

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

Atentamente,

Luis Humberto Roldan Arbieto

Lima, 21 de octubre de 2020

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



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD



Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio Electrónico N° 100-2021-INICIB-D

Lima, 23 de Octubre de 2021

Señorita

MAYRA ALEJANDRA NUÑEZ CHILLCCE

Presente. –

ASUNTO: APROBACIÓN DEL CAMBIO DE TÍTULO - PROYECTO DE TESIS

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Título del Proyecto de Tesis "RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD POR COVID 19 Y DEPRESIÓN CON EL SOBREPESO Y OBESIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA PERÍODO MARZO-AGOSTO 2020", presentado ante el Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido revisado y aprobado.

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

Sin otro particular,

Atentamente,

Dr. JHONY A. DE LA CRUZ V

Director del INICIB

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION

FACULTAD DE MEDICINA “MANUEL HUAMAN GUERRERO”

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Etica de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación:

Título: “RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD POR COVID 19 Y DEPRESIÓN CON EL SOBREPESO Y OBESIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA PERÍODO MARZO-AGOSTO 2020”.

Investigador:

Mayra Alejandra Nuñez Chillcce

Código del Comité: **PG-37-2021**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISIÓN EXPEDITA por un período de 1 año.

El investigador podrá continuar con su proyecto de investigación, considerando completar el título de su proyecto con el hospital, la ciudad y el país donde se realizará el estudio y adjuntar resumen debiendo presentar un informe escrito a este Comité al finalizar el mismo. Así mismo, la publicación del presente proyecto quedará a criterio del investigador.

Lima, 16 de agosto del 2021



Dra. Sonia Indacochea Cáceda
Presidente del Comité de Etica de Investigación

ANEXO 05: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director/asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada

“RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD POR COVID 19 Y DEPRESIÓN CON EL SOBREPESO EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA PERIODO MARZO-AGOSTO 2020”, que presenta la Señorita **Mayra Alejandra Nuñez Chillece** para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

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

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



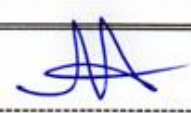
Dr. Luis Alberto Cano Cárdenas
PRESIDENTE




Dr. Alonso Ricardo Soto Tarazona
MIEMBRO



Mg. Willer Chanduví Puicon
MIEMBRO



Dr. Jhony de la Cruz Vargas
Director de tesis



Mg. Luis Roldán Arbieta
Asesor de tesis

Lima, 01 de setiembre de 2021

ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN POR COVID 19 CON EL SOBREPESO EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA PERIODO MARZO-AGOSTO 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	pavlov.psyciencia.com Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Dr. José Matías Delgado Trabajo del estudiante	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	es.slideshare.net Fuente de Internet	1%
6	www.elsevier.es Fuente de Internet	1%
7	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

8	Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
10	www.redicces.org.sv:80 Fuente de Internet	1%
11	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	1%

ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

VII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS MODALIDAD VIRTUAL

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

MAYRA ALEJANDRA NÚÑEZ CHILLCCE

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2020 y enero 2021, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD POR COVID 19 Y DEPRESIÓN CON EL SOBREPESO EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA PERIODO MARZO-AGOSTO 2020. Con la propuesta de dos autores.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 27 de agosto de 2021

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
Director del Curso Taller de Tesis



Dr. Oscar Emilio Martínez Lozano
Decano (e)

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Problema Principal ¿Se encuentran la ansiedad y la depresión por covid-19 asociadas con el sobrepeso de los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma entre marzo y agosto del 2020?</p>	<p>Objetivo Principal Determinar si la Ansiedad y la depresión por covid-19 están asociadas con el sobrepeso de los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma entre marzo y agosto del 2020.</p>	<p>Hipótesis Principal Existe una asociación significativa entre ansiedad y depresión por covid 19 con el sobrepeso de los Internos de Medicina.</p>	<p>Sexo Edad Depresión Sobrepeso/ Obesidad Ansiedad</p>

ANEXO 9: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	CATEGORIA O UNIDAD	CRITERIO DE MEDICION
ANSIEDAD POR COVID 19	Señal de alerta involuntaria del organismo frente a estímulo (COVID 19)	Independiente categórica nominal	No (0) Si (1)	Escala
SEXO	Características anatómicas, biológicas y fisiológicas que diferencian al hombre y mujer	Independiente Cualitativa nominal, dicotómica	Masculino (0) Femenino (1)	Genero determinado desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta
EDAD	Tiempo que una persona ha vivido desde que nació	Independiente, Cuantitativa, continua, de razón	Numérico. Dividido en 2 rangos: <25 años(0) y >25 años (1)	Edad al momento de la encuesta
SOBREPESO/ OBESIDAD	Acumulación anormal o excesiva de grasa	Independiente Categórica nominal	No (0) Si(1) ▪ IMC:25 a 29.9 – Sobrepeso ▪ IMC:<30- Obesidad	IMC resultado del peso/talla
DEPRESION	Transtorno mental	Dependiente	No (0) Si(1) <5 pto en inventario de depresión de Beck	Escala

ENCUESTA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Consentimiento informado

Consentimiento informado

La presente investigación es conducida por **Mayra Alejandra Nuñez Chillce y María Carolina Flores Acevedo** alumna de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad **Ricardo Palma**.

La meta de este estudio es Determinar si la ansiedad por covid 19 y la depresión están asociadas con el aumento de sobrepeso de los Internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma entre marzo y agosto del 2020

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una ficha de recolección de datos y test de que evalúa la depresión y ansiedad, tales son: Coronavirus Anxiety Scale (CAS) para la ansiedad y el inventario de depresión de Beck para la depresión.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted.

Muchas gracias por su participación.

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

2. ENCUESTA

Sexo:

Edad:

Peso:

Talla:

Coronavirus Anxiety Scale:

1. Me sentí mareado, aturdido o débil cuando leí o escuché noticias sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días
0	1	2	3	4

2. Tuve problemas para quedarme dormido porque estaba pensando en el COVID-19

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días
0	1	2	3	4

3. Me sentí paralizado o congelado cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días
0	1	2	3	4

4. Perdí interés en comer cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días
0	1	2	3	4

5. Sentí náuseas o problemas estomacales cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días
0	1	2	3	4

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Indicaciones: El siguiente cuestionario consta de 21 ítems, por favor lea cada uno de los ítems cuidadosamente y subraye la afirmación que mejor describa su forma de sentirse en las últimas dos semanas:

	Crterios de evaluación	
Tristeza	Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo. Me siento triste todo el tiempo. Me siento triste gran parte del tiempo. No me siento triste.	3 2 1 0
Pesimismo	Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar. No espero que las cosas funcionen para mí. Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo. No estoy desalentado respecto del mi futuro.	3 2 1 0
Insatisfacción	No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar. Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar. No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo. Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.	3 2 1 0
Sentimientos de culpa	Me siento culpable todo el tiempo. Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. No me siento particularmente culpable.	3 2 1 0

Sentimientos de castigo	<p>Siento que estoy siendo castigado.</p> <p>Espero ser castigado</p> <p>Siento que tal vez pueda ser castigado.</p> <p>No siento que esté siendo castigado.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Disconformidad con uno mismo	<p>No me gusto a mí mismo</p> <p>Estoy decepcionado conmigo mismo.</p> <p>He perdido la confianza en mí mismo.</p> <p>Siento acerca de mí lo mismo que siempre.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Autocrítica	<p>Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.</p> <p>Me critico a mí mismo por todos mis errores.</p> <p>Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.</p> <p>No me critico ni me culpo más de lo habitual.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Dificultad de concentración	<p>Encuentro que no puedo concentrarme en nada.</p> <p>Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.</p> <p>No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.</p> <p>Puedo concentrarme tan bien como siempre.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Cansancio o fatiga	<p>Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.</p> <p>Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.</p> <p>Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.</p> <p>No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Pérdida de interés en el sexo	<p>He perdido completamente el interés en el sexo.</p> <p>Estoy mucho menos interesado en el sexo.</p> <p>Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.</p> <p>No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>

Pensamientos suicidas	<p>Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.</p> <p>Querría matarme.</p> <p>He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.</p> <p>No tengo ningún pensamiento de matarme.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Llanto	<p>Siento ganas de llorar, pero no puedo.</p> <p>Lloro por cualquier pequeñez.</p> <p>Lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p>No lloro más de lo que solía hacerlo.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Agitación	<p>Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.</p> <p>Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.</p> <p>Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.</p> <p>No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Pérdida de interés	<p>Me es difícil interesarme por algo.</p> <p>He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.</p> <p>Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.</p> <p>No he perdido el interés en otras actividades o personas.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Indecisión	<p>Tengo problemas para tomar cualquier decisión.</p> <p>Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.</p> <p>Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.</p> <p>Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>

Desvalorización	<p>Siento que no valgo nada.</p> <p>Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.</p> <p>No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.</p> <p>No siento que yo no sea valioso.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Pérdida de energía	<p>No tengo energía suficiente para hacer nada.</p> <p>No tengo suficiente energía para hacer demasiado.</p> <p>Tengo menos energía que la que solía tener.</p> <p>Tengo tanta energía como siempre.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Cambio en los hábitos de sueño	<p>Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.</p> <p>Duermo mucho menos que lo habitual.</p> <p>Duermo un poco menos que lo habitual.</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Irritabilidad	<p>Estoy irritable todo el tiempo.</p> <p>Estoy mucho más irritable que lo habitual.</p> <p>Estoy más irritable que lo habitual.</p> <p>No estoy tan irritable que lo habitual.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>
Cambios en el apetito	<p>No tengo apetito en absoluto.</p> <p>Mi apetito es mucho menor que antes.</p> <p>Mi apetito es un poco menor que lo habitual.</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mi apetito.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>