

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024**

**Para optar el título profesional de:
Obstetra**

Autor:

Bach. Astrid Yasmina ESPINOZA INGAROCA

Bach. Solange Katherine LIMAYLLA CORONEL

Asesor:

Dr. Javier SOLIS CONDOR

Cerro de Pasco – Perú – 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Isaias Fausto MEDINA ESPINOZA

PRESIDENTE

Mg. Yolanda COLQUI CABELLO

MIEMBRO

Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEJORADA

MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 051-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

ESPINOZA INGAROCA Astrid Yasmina
LIMAYLLA CORONEL Solange Katherine

Escuela de Formación Profesional

OBSTETRICIA

Tesis

“Ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024”

Asesor:

Dr. Javier SOLIS CONDOR

Índice de Similitud: 21%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 03 de octubre del 2025



Firmado digitalmente por PAITA
HUATA Elsa Lourdes FAU
20154625046 v4.0
Módulo: Soy el autor del documento
Fecha: 03.10.2025 12:10:49 -05:00

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedicamos nuestro proyecto de tesis en primer lugar a dios por darles salud, en segundo lugar, a nuestros padres que nos respaldaron de su confianza en nuestros aciertos y desaciertos, nos llenaron de tanto amor y motivación así culminar nuestros estudios universitarios y lograr que este proyecto de tesis marque el inicio de nuestra vida profesional.

Dedicamos este proyecto de tesis a nuestros docentes que nos llenaron de conocimientos en las aulas de estudio y a nuestros jefes de práctica que en los laboratorios prácticos priman los principios y la técnica adecuada para los procedimientos.

AUTOR:

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros padres por hacer que nuestros sueños se cumplen por brindarnos mucho amor y confianza que hoy podemos retribuir con este logro dándoles nuestros más sinceros agradecimientos por todo el esfuerzo que le ponen brindándonos lo mejor durante esta hermosa etapa de formación profesional.

Agradecemos a nuestro asesor de tesis al Dr. JAVIER SOLIS CONDOR, por el compromiso que asumió desde el primer momento que nos designaron como asesor nos transmitió confianza, conocimiento, experiencia y un trato humano quien nos encaminó por el camino de la investigación y poder culminar con la tesis.

AUTORES:

RESUMEN

El proyecto de tesis tiene como título: Ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024. Tienen como objetivo Evidenciar la relación que existe entre la ansiedad y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024. La metodología fue no experimental, básica, observacional, retrospectiva, transversal y analítica. Se aplicó método analítico y deductivo con diseño correlacional. La población es de 141 y la muestra de 103 estudiantes de enfermería. Resultados: se evidencia que el 81.3% (13) estudiantes con ansiedad severa presentan IMC normal, así mismo el 18.8% (3) estudiantes con ansiedad severa presentan sobrepeso. Mientras que el 81.4% (57) estudiantes con ansiedad moderada presentan IMC normal, así mismo el 17.1% (12) estudiantes con ansiedad moderada presentan sobrepeso y el 1.4% (1) estudiante con ansiedad moderada presenta delgadez grado I. Sin embargo, el 88.2% (15) estudiantes con ansiedad leve presentan IMC normal, así mismo el 18.8% (3) estudiantes con ansiedad leve presentan sobrepeso. El 68% (70) estudiantes tienen un nivel de ansiedad moderado. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes tienen un nivel de ansiedad leve. Sin embargo, el 15.5% (16) estudiantes tienen un nivel de ansiedad severa. Mientras que el 82.5% (85) estudiantes presentan un Índice de Masa Corporal normal. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes presentan sobrepeso. Sin embargo, el 1% (1) estudiantes presentan delgadez grado I. Conclusión: El valor estadístico de Tau_b de Kendall es de 0.017 correlación muy baja. Por lo que se puede afirmar en un 95% de confianza que no existe relación directa entre las variables ansiedad y estado nutricional de los estudiantes por que el valor de sig. (bilateral) es de 0.816 es > que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

Palabras clave: Ansiedad, estado nutricional.

ABSTRACT

The thesis project is titled: Anxiety and nutritional status of students at the Daniel Alcides Carrión National University - Tarma 2024. The objective is to demonstrate the relationship between anxiety and the nutritional status of students at the Daniel Alcides Carrión National University - Tarma, 2024. The methodology was non-experimental, basic, observational, retrospective, cross-sectional and analytical. An analytical and deductive method was applied with a correlational design. The population is 141 and the sample of 103 nursing students. Results: it is evident that 81.3% (13) students with severe anxiety have a normal BMI, likewise 18.8% (3) students with severe anxiety are overweight. While 81.4% (57) students with moderate anxiety have normal BMI, likewise 17.1% (12) students with moderate anxiety are overweight and 1.4% (1) student with moderate anxiety has grade I thinness. However, 88.2% (15) students with mild anxiety have normal BMI, likewise 18.8% (3) students with mild anxiety are overweight. 68% (70) students have a moderate anxiety level. While 16.5% (17) students have a mild anxiety level. However, 15.5% (16) students have a severe anxiety level. While 82.5% (85) students have a normal Body Mass Index. While 16.5% (17) students are overweight. However, 1% (1) of the students present grade I thinness. Conclusion: The Kendall's Tau b statistical value is 0.017, a very low correlation. Therefore, it can be stated with 95% confidence that there is no direct relationship between the anxiety variables and the students' nutritional status because the (two-tailed) sig. value of 0.816 is > than the significance level of $\alpha = 0.05$. The research hypothesis is rejected, and the null hypothesis is accepted.

Keywords: Anxiety, nutritional status.

INTRODUCCIÓN

En pleno siglo XXI de constante cambio y globalización estamos olvidando una parte fundamental del ser humano la salud mental en especial el trastorno de ansiedad manifestándose con sensaciones de miedo y preocupación de manera intensa o excesiva, estos sentimientos suelen ir acompañados de síntomas físicos, conductuales y cognitivos, siendo difíciles de controlar si no se logra identificar y tratar de manera oportuna generando angustia como también prolongando los síntomas por más tiempo. El 4% de la población global en la actualidad padece de un trastorno de ansiedad, el 2019 alrededor de 30 millones de individuos en el mundo poseían un trastorno de ansiedad siendo catalogado como una enfermedad común de los trastornos mentales.

El Perú es uno de los países en Latinoamérica con problemas de la salud mental en crecimiento siendo los más afectados jóvenes y estudiantes universitarios, teniendo impacto negativo en el rendimiento académico y bienestar en general, por lo que el estudio busca evidenciar la relación entre la ansiedad y el estado nutricional sabiendo que la ansiedad afecta a la salud mental como la salud física.

El estado nutricional es un indicador clave de la salud, una nutrición adecuada es esencial para el crecimiento y desarrollo y funcionamiento óptimo del cuerpo, el estado nutricional es de gran importancia a nivel mundial debido al impacto en la salud pública, económica y el desarrollo social, por lo que en el Perú el 36.9% de los jóvenes a más tienen sobrepeso y el 21% de los jóvenes de 15 a más tienen obesidad y el 2.1% en desnutrición, por lo que uno de los factores asociados a estos problemas en el estado nutricional es la ansiedad al no tener un control se evidencia con una alimentación sin medida.

Dejo en consideración a los miembros del jurado el presente informe de tesis. La tesis de investigación se organizó de la siguiente manera CAPITULO I, CAPITULO II, CAPITULO III y CAPITULO IV.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación de problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	3
1.3.	Formulación del problema	3
1.3.1.	Problema general	3
1.3.2.	Problemas específicos.....	3
1.4.	Formulación de objetivos.....	4
1.4.1.	Objetivo general.....	4
1.4.2.	Objetivos específicos.	4
1.5.	Justificación de la investigación.....	4
1.6.	Limitaciones de la investigación	5

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	7
2.2.	Bases teóricas - científicas	12
2.3.	Definición de términos básicos.	20
2.4.	Formulación de hipótesis.....	20

2.4.1.	Hipótesis general	20
2.4.2.	Hipótesis específicas	21
2.5.	Identificación de variables	21
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	22

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	23
3.2.	Nivel de investigación.....	23
3.3.	Métodos de investigación	23
3.4.	Diseño de investigación.....	23
3.5.	Población y muestra.....	24
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	24
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9.	Tratamiento estadístico	25
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica	25

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	26
4.2.	Presentación análisis e interpretación de resultados	26
4.3.	Prueba de hipótesis.....	32
4.4.	Discusión de resultados	36

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS:

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Resultado de ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión – filial Tarma 2024	27
Tabla 2 Resultado del nivel de ansiedad de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024	28
Tabla 3 Resultados del estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.	29
Tabla 4 Resultados de ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.....	30
Tabla 5 Resultados de ansiedad en su dimensión somática y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024. .	31

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Resultado de ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.	27
Gráfico 2 Resultado del nivel de ansiedad de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.	28
Gráfico 3 Resultado del estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.	29
Gráfico 4 Resultados de ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024. .	30
Gráfico 5 Resultados de ansiedad en su dimensión Somática y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024. .	31

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación de problema

A nivel global se puede sentir ansiedad por primera vez, pero los sujetos con trastorno de ansiedad suelen percibir preocupación y miedo de forma excesiva o intensa. Estas emociones están custodiadas de tensión física y otros síntomas conductuales y cognitivos. Son trabajosos de vigilar, ocasionando angustia sustancial y puede arraigar mucho tiempo si no se trata. Las actividades de la vida cotidiana deterioran la vida familiar, social, escolar y laboral de una persona a causa de la ansiedad (1).

Un 4% de la población mundial sobrelleva hoy por hoy un trastorno de ansiedad. En 2019, 30 millones de individuos en el mundo poseían un trastorno de ansiedad, lo que los convierte en un trastorno de salud mental más usual (1).

Para este tipo de trastorno existen tratamientos eficaces, solo 1 de cada 4 sujetos que lo requieren cerca de (27.6%), adoptan algún tratamiento. Los obstáculos de la atención retrato la falta de conciencia de que el problema se puede tratar, estigma social y la falta de inversión en servicios de salud mental (1).

En el Perú la ansiedad es uno de los principales problemas de la salud mental creciente, especialmente entre jóvenes y estudiantes universitarios.

Puede tener un impacto negativo afectando su rendimiento académico, salud física, salud mental y bienestar general (2). En el Perú se estima que alrededor del 25.3% de los jóvenes entre 15 y 29 años padecen de ansiedad. Asimismo, se estima que entre el 44.64% y el 82% de los estudiantes universitarios en el Perú experimentan ansiedad. Esto se debe a una variedad de factores, incluyendo el estrés académico, los problemas financieros, la presión social y la transición a la vida universitaria (3).

El estado nutricional de una persona es un indicador clave de su vida y bienestar. Una nutrición adecuada es esencial para el crecimiento, desarrollo y funcionamiento óptimo del cuerpo. El estado nutricional a nivel mundial es un tema de gran importancia debido a su impacto en la salud pública, económica y el desarrollo social. Es la condición de salud de una persona en relación a la ingesta de nutrientes, incluye la calidad, cantidad y la variedad de alimentos, así como la capacidad del cuerpo para absorber y utilizarlos (4).

En el Perú el 36.9% de los jóvenes de 15 años a más tienen sobrepeso (36.3% del total de mujeres y el 37.5% de hombres), el 21% de los jóvenes de 15 a más tienen obesidad (24.7% de mujeres y 17.2% de hombres) y el 2.1% está en desnutridos (5). 7 de cada 10 peruanos sufre de exceso de peso (6). El 35.3% de las gestantes tienen sobrepeso pregestacional (7).

Por lo que es importante abordar a ambas variables en su estado natural de los estudiantes universitarios y determinar el grado de asociación que ambas tienen así tomar decisiones oportunas planteando modelos o programas que ayuden a manera de manera óptima la ansiedad de igual forma con el estado nutricional adecuado que benefician a los estudiantes a llevar una vida universitaria saludable.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación conceptual:

El trabajo de investigación abordó conceptos importantes de las dos variables en asociación como la ansiedad y el estado nutricional en el contexto universitario. Los aportes teóricos que brindará el estudio ayudarán a entender y emplear nuevas formas de enseñar a manejar la ansiedad y mejorar el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma.

a) Delimitación espacial:

El presente trabajo de investigación se desarrolló dentro de las aulas de estudio de la UNDAC – filial Tarma, distrito de Tarma, región Junín.

b) Delimitación temporal:

El trabajo de investigación tuvo una duración de siete meses que inició el mes de febrero y culminó a fines de septiembre del 2024.

c) Delimitación social:

Se trabajó directamente con los estudiantes de enfermería en las aulas de estudio de la UNDAC filial Tarma.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024?

1.3.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024?
- ✓ ¿Cuál es el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024?

- ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024?
- ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión somático y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Evidenciar la relación que existe entre la ansiedad y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024.

1.4.2. Objetivos específicos.

- ✓ Evidenciar el nivel de ansiedad de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024.
- ✓ Evidenciar el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024.
- ✓ Evidenciar la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024.
- ✓ Evidenciar la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión somática y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024.

1.5. Justificación de la investigación

Justificación teórica: El estudio permitirá evidenciar el nivel de asociación entre las variables de estudio en su estado natural, la ansiedad es un sentimiento de miedo, temor, o inquietud que puede ser normal o anormal, en estudiantes universitarios es una emoción que puede ser difícil de manejar y

que puede afectar directamente en su rendimiento académico y en su bienestar general (8). El estado nutricional es la condición de salud de una persona en relación con la ingesta de nutrientes, estudios revelaron que los hábitos saludables como los no saludables determinan si estos trastornos se pueden modificar o se empeoran en su vida universitaria (9).

La ansiedad puede afectar el apetito, lo que puede llevar a alteraciones en el estado nutricional. El sistema nervioso simpático se activa cuando siente ansiedad brindando respuesta prioritaria ante la situación de peligro en las funciones del sistema digestivo, como la propia digestión, mitigando la sensación de hambre (10). Las teorías en estudio permitirán profundizar y comprender cómo los estudiantes se ven afectados por la ansiedad y estado nutricional en el contexto universitario.

Justificación práctica: El trabajo de investigación tendrá un aporte teórico y práctico que permitirá describir el nivel de ansiedad y el estado nutricional de los estudiantes así lograr evidenciar el nivel de asociación entre las variables de estudio, por medio de la recolección de datos de la encuesta y ficha de registro que nos ayudará a mejorar el manejo de la ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la UNDAC filial Tarma.

Justificación metodológica: Se hará uso de dos instrumentos, escala de Hamilton para medir el nivel de ansiedad y la ficha documental para registrar los datos antropométricos del estado nutricional.

Justificación legal: Ética de la investigación, Reglamentos de Grados y Títulos de las UNDAC.

1.6. Limitaciones de la investigación

El proyecto de tesis identificó las siguientes limitaciones:

- Horarios de estudio de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma.

- Disposición de los estudiantes de obstetricia para participar en el proyecto de tesis.
- No se cuenta con recurso económico para el proyecto de tesis.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

CHATA QUENTA Ayde (2023) estrés y ansiedad con relación al estado nutricional de gestantes adolescentes que asisten a hospital rural, San Martín, 2022. Objetivo: Determinar la relación entre estrés y ansiedad con el estado nutricional de gestantes adolescentes que asisten a hospital rural, San Martín 2022. Diseño: El estudio es de tipo no experimental, transversal correlacional. La recolección de datos fue antropométricos y se consideró la ganancia de peso en cada trimestre según el IMC pregestacional clasificando la ganancia de baja de peso, adecuada y alta ganancia, la técnica empleada para las mediciones antropométricas se realizó según normativas de CENAN. Para la medición del nivel de estrés y ansiedad se utilizó el cuestionario (DASS-21) Resultados: se encontraron niveles de estrés y ansiedad entre leve y moderada la relación estrés ansiedad y el estado nutricional fue de positiva inversa. Conclusiones: existe relación inversa entre estrés ansiedad y el estado nutricional en adolescentes gestantes que asisten al hospital (11).

CUENTAS ROMAÑA, Yanet (2023) “Determinación de la relación entre el estado emocional, estado nutricional y la calidad de dieta en docentes y estudiantes de la Universidad Andina del Cusco en tiempos de Pandemia

COVID-19 – 2022”. Objetivo: determinar la relación entre el estado emocional, estado nutricional y la calidad de dieta en docentes y estudiantes de la Universidad Andina del Cusco, en tiempos de pandemia COVID-19 – 2022. Método: enfoque positivista y cuantitativo porque empleó técnicas y teorías que fundamentaron las causas y consecuencias del objetivo de estudio a través de la determinación y comparación de los porcentajes de docentes y estudiantes que manifestaron su estado emocional, nutricional y la calidad de dieta. En lo referente al alcance fue descriptivo porque describe la covariación entre variables sin manipulación o control sobre las mismas, el diseño fue prospectivo complejo al describir la consecuencia de las variables y sus condicionantes por que establece múltiples relaciones entre las variables. La población de estudio estuvo compuesta por 290 docentes y 547 estudiantes de la Universidad Andina del Cusco en el semestre 2022-1, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, con un total de 837 personas. La técnica empleada fue la encuesta difundida a través de los correos institucionales de la Universidad con la aprobación del vicerrectorado académico y los instrumentos fueron DASS 21 para la valoración del estado emocional, cuestionario de Índice saludable de alimentación y como indicadores del estado nutricional el IMC y el perímetro abdominal. Resultados: en relación al estado emocional los docentes presentan un 6.2% de depresión, 9% de ansiedad y 4.1% de estrés las tres condiciones extremadamente severas. Por otro lado, los estudiantes manifiestan 18.6% depresión, 33.8% ansiedad y 6.9% de estrés, todos extremadamente severos. Para el estado nutricional los docentes se encuentran en 40.3% con sobrepeso y 12.8% con obesidad I, con 40.3% de alto riesgo de padecer enfermedades metabólicas crónicas. En el caso de los estudiantes el 66.2% se encuentra en condición normal. En lo referente a la calidad de la dieta, los docentes requieren cambios en su dieta en 55.9% y el 44.1% posee una dieta inadecuada, en los estudiantes el 84.5% requiere cambios en su dieta y tiene una dieta inadecuada

en el 15.4%. Se determinaron valores de chi cuadrado sig 0.000 que al ser inferiores a 0.05 indicaron que hay una alta relación significativa entre el estado emocional y las características sociodemográficas, exceptuando la relación estado civil y estudiantes. Se concluye que en la Universidad Andina del Cusco de la evaluación de docentes y estudiantes se obtuvo un valor de sig 0.001($p < 0.05$) para la relación estado emocional, nutricional y la calidad de la dieta inadecuada, resultando ser altamente significativa la relación entre las variables, y un valor sig = 0.244 ($p > 0.05$) indicando que no hay una relación significativa entre el estado emocional, nutricional y dieta que necesita cambios (12).

SUAREZ OLIVAS, Kely L. VARGAS BALDEON, Samanta M. (2023)

“Estado nutricional, tipo de dieta y nivel de ansiedad asociado al riesgo de ortorexia nerviosa en alumnos del segundo al quinto año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco – 2022”. Objetivo: Determinar la relación entre el estado nutricional, tipo de dieta y nivel de ansiedad con el riesgo de ortorexia nerviosa en estudiantes de medicina del segundo al quinto año de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco – 2022. Metodología: fue desarrollado en 176 estudiantes, elegidos según criterio de inclusión y exclusión; se empleó el nivel correlacional, tipo cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo y analítico. Se utilizó el diseño transaccional correlacional-causal. Como técnica: la observación y la encuesta, como instrumento: la guía de observación, cuestionario ORTO-1 1ES, test de Zung para ansiedad; que fue validado por 4 expertos y presentaron confiabilidad alta. Resultados: que el (33,52 %) presentó alto riesgo de ortorexia nerviosa. La mediana de edad de los participantes fue de 25 años, en su mayoría alumnos del quinto año (29,0%), con peso normal (63,6%) y algunos con sobrepeso (28,4%). En cuanto a la dieta, la más frecuente fue la estándar (96,02%), seis alumnos refirieron ser vegetarianos y sólo un

alumno consumió una dieta hiperproteíca. La mayoría presentó ansiedad mínima (43,2%), y niveles normales (41,5%). Se concluye, que existe asociación significativa ($p = 0,0134$) entre el estado nutricional y el riesgo de ortorexia nerviosa. Asimismo, no existe valoración significativa entre el riesgo de ortorexia nerviosa con el nivel de ansiedad, las características sociodemográficas: edad ($p = 0,4337$), sexo ($p=0,159$) y año de estudio ($p=0,137$), pero si existe asociación positiva (2,92) y significativa ($p < 0,001$) entre el tipo de dieta hiperproteíca y la ortorexia nerviosa (13).

CASTILLO SANCHEZ, Jennifer Yesika (2024) “Influencia del sedentarismo y la ansiedad en el estado nutricional de estudiantes Universitarios en el Contexto de la Restricción Social por la Pandemia COVID-19, Arequipa 2021. Objetivo: establecer la relación del sedentarismo y la ansiedad en el estado nutricional de estudiantes universitarios en el contexto de la restricción social por la pandemia COVID-19, para lograrlo se identificaron los niveles de actividad física y de sedentarismo, se determinaron los niveles de ansiedad y se identificó el estado nutricional de los estudiantes Universitarios. Fue una investigación de tipo descriptivo, correlacional, con distribución de frecuencia variables categóricas; teniendo como población muestral a 115 estudiantes universitarios de la Facultad de Derecho de una Universidad Privada de Arequipa matriculados en el primer semestre, empleando la técnica de la encuesta a través de cuestionarios conformados por Zung, INTA y IMC dentro de un enfoque epistemológico positivista, por lo que su diseño es cuantitativo. Se empleó estadística descriptiva con distribución de frecuencias (absolutas y relativas) para variables categóricas; la comparación de variables categóricas entre grupos independientes se realizó con la prueba de la Ji cuadrada, considerando significativa una diferencia de $p < 0.05$. Para el análisis de datos se empleó la hoja de cálculo de Excel 2019 y el paquete SPSS v.27.0. Los resultados mostraron que la actividad física en la restricción social era

deficientes, con un nivel de ansiedad de 19.13% predominando la ansiedad mínima o leve, estado nutricional mostró un predominio en sobrepeso 60% y obesidad 7%. Por último, al relacionar las variables de sedentarismo (entendida como el nivel de actividad física), la ansiedad con el estado nutricional utilizando el estadístico de Ji cuadrado (χ^2) con un nivel de confianza del 95% se concluyó que si existe relación significativa entre las variables mencionadas, en tal sentido éstos resultados dan cabida a que se puedan implementar políticas de salud preventivo promocionales en las universidades para contribuir así a la mejora continua y calidad de la enseñanza (14).

CARHUAZ ROJAS, Geraldine Mercedes (2023) “Ansiedad y conocimiento en la práctica clínica de Odontólogos frente a la pandemia COVID-19 de la Provincia de Huánuco 2022”. Objetivo: determinar la relación entre el nivel de ansiedad y conocimiento en las prácticas clínicas de odontólogos frente a la pandemia COVID-19 de la provincia de Huánuco 2022; el estudio fue de tipo descriptivo, utilizando el método científico, de diseño no experimental, corte transversal. Para el estudio se tomó un muestreo no probabilístico, se contó con 182 odontólogos. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante cuestionarios. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 0.05; las conclusiones son: El grupo etario preponderante en el estudio se encuentran entre 25 y 40 años, y el género es el masculino con 52.75%. El nivel de ansiedad más frecuente es el moderado con 43.96% (80), siendo en el género femenino el 23.63% (43) y en cuanto al grupo etario el 17.58% (32) que corresponde al grupo de 25 a 40 años. El nivel de conocimiento es regular en el 42.86% (78), en el género masculino es 23.63% (43), y 19.23% (35) en el grupo etario de 25 a 40 años. El nivel de ansiedad se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento frente a la pandemia COVID – 19. $p = 0.001$ ($0,001 < 0.05$). El nivel de ansiedad tiene una relación directa y de

grado moderado con el nivel de conocimiento frente a la pandemia COVID-19, $Sp = 0.429$ (15).

2.2. Bases teóricas - científicas

Ansiedad

Definición conceptual

A lo largo de los años el constructo psicológico ansiedad ha sido estudiado por diferentes publicistas, desde diferentes escuelas de la psicología. Al repasar diversos estudios de investigación se define la ansiedad por medio de un consenso como una respuesta natural del individuo, ante estímulos peligrosos que puede ser una situación, cosa, lugar o persona. Estos estímulos amenazadores de ansiedad permiten que el individuo se adapte y logre una respuesta adecuada.

Durante la existencia humana la ansiedad formaba parte de la vida diaria, sintiendo un grado moderado de la misma, yaciendo esta una respuesta adaptativa, La ansiedad es una respuesta emocional anticipatoria a una amenaza o peligro percibido, Es una reacción normal del cuerpo al estrés y puede ser beneficioso en pequeños estímulos. No obstante, cuando la ansiedad es persistente y desproporcionada, puede interferir con la vida diaria. El Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), el término ansiedad emana del latín *anxiētas* reseñando un período de agitación, inquietud o zozobra del ánimo y suponiendo una sensación más usual del ser humano, siendo esta una emoción compleja y displacentera que se exhibe mediante una tensión emocional conducida de un correlato somático (16).

Existe una amplia gama de actividades directas e indirectas en los componentes de bienestar mental de la persona. La Organización Mundial de la Salud define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social y libre de afecciones o enfermedades (17).

El estado extensivo de alerta y activación son manifestaciones de una respuesta vivencial, conductual, cognitiva y fisiológica de la ansiedad. Existen modelos, teorías que concuerdan que la ansiedad es una respuesta emocional compleja, adaptativa y fenomenológica pluridimensional (16).

El miedo y la preocupación excesiva son características del trastorno de ansiedad y por comportamientos conexos. Estos síntomas son capaces de desencadenar angustia o una incapacidad funcional sustancial. Concurren diferentes tipos: trastorno de ansiedad generalizada (preocupación excesiva), trastorno de pánico (ataques de pánico), ansiedad social (miedo y preocupación excesivos en contextos sociales), ansiedad de separación (miedo excesivo o ante la falta de aquellos sujetos con quienes la persona tiene un vínculo emocional profundo) (18).

Enfoque psicoanalítico.

Teoría psicoanalítica refiere que la ansiedad con la que el psiconeurótico disputa es fruto del problema entre una presión inaceptable y una contrafuerza aplicada por el ego. Freud ideó la ansiedad como un curso afectivo desagradable en el que brotan fenómenos como la aprehensión, emociones insípidas, ideologías molestas y cambios fisiológicos que se afilian a la aceleración automática. Freud identificó síntesis fenomenológicas subjetivas y fisiológicas, siendo el inicio más notable bajo su punto de vista, ampliando que es el elemento subjetivo el que abarca, en sí mismo, el fastidio propio de la ansiedad. El perfil adaptativo, ejerce como una señal ante el peligro real, aumentando la activación del organismo como premisa para desafiar la amenaza. Freud (1971) asemeja tres teorías sobre la ansiedad. 1) la ansiedad real. 2) la ansiedad neurótica. 3) la ansiedad moral. (16)

Enfoque conductual.

Parte de un concepto ambientalista, en el cual la ansiedad es ilustrada como un envión (Drive) que incita la gestión del organismo. La perspectiva de

Hull (1921, 1943, 1952) conceptualiza la ansiedad como un envite motivacional responsable de la caída del individuo que se expresa ante un estímulo determinado (16).

De la teoría del aprendizaje desde el estudio de la respuesta del miedo y temor se relaciona con los estímulos condicionados que provocan una respuesta emocional; la ansiedad conductual es mantenida a partir de la relación funcional reforzada del pasado producto de estímulo discriminativo. Se puede entender este escenario como un proceso de aprendizaje sobre la conducta de ansiedad por la observación y modelado (16).

El eje conductual por lo habitual presume un afrontamiento de la realidad por parte del individuo, lo cual desligará diversas consecuencias, el escape o la evitación del desarrollo del peligro percibido por el sujeto una vez iniciada la conducta se le conoce como reacción de lucha o huida. Puede resultar en detrimento de la conducta, el comportamiento agresivo, evitación a situaciones similares, bloqueos efímeros o en hiperactividad, según conducta de cada individuo (16).

Teorías de la ansiedad

Teoría del acondicionamiento (Watson y Rayner):

Sugiere que la ansiedad es una respuesta emocional condicionada. Según esta perspectiva, cualquier estímulo inicialmente neutro puede adquirir la capacidad de provocar respuesta de miedo si se asocia con un evento traumático. La repetición de esta asociación fortalece la respuesta de miedo (19).

Teoría del condicionamiento operante (Mowrer):

Se basa en el paradigma de la evitación activa. Según Mowrer, la ansiedad se desarrolla a través de dos fases: primero, se establece una respuesta condicionada de miedo mediante el condicionamiento clásico y luego, el individuo aprende a evitar el estímulo que provoca el miedo (19).

Teoría del procesamiento Bioinformacional (Lang):

Propone que la información sobre la ansiedad se almacena en el cerebro en forma de redes asociativas. Estas redes pueden ser activadas por estímulos externos, lo que lleva a la experiencia emocional de la ansiedad. La teoría enfatiza la importancia de las imágenes mentales y las proposiciones semánticas en la generación de la ansiedad (20).

Teoría de las redes asociativas (Bower):

Según esta teoría, las emociones se representan en la memoria en forma de redes asociativas. Estas redes están compuestas por nodos que están relacionados con información relevante, como situaciones, reacciones viscerales y recuerdos de eventos. La activación de estos nodos puede desencadenar respuestas emocionales, incluyendo la ansiedad (21).

Teoría de los esquemas (Beck):

Se centran en los esquemas cognitivos, que son estructuras de conocimiento que guían la percepción y la interpretación de la información. Según Beck, las personas con ansiedad tienen esquemas negativos que les hacen percibir el mundo de manera distorsionada, lo que contribuye a la generación y mantenimiento de la ansiedad (21).

Causas de la ansiedad

- ✓ **Factores biológicos:** desequilibrio en neurotransmisores como la serotonina y la noradrenalina.
- ✓ **Factores genéticos:** la predisposición genética puede aumentar las probabilidades de desarrollar trastornos de ansiedad.
- ✓ **Factores psicológicos:** experiencias traumáticas, estrés crónico, y ciertas características de personalidad.
- ✓ **Factores ambientales:** ambiente familiar, presión social y situaciones de estrés extremo.

Síntomas de ansiedad.

- ✓ **Físicos:** palpitaciones, sudoración, temblores, dificultad para respirar y tensión muscular.
- ✓ **Emocionales:** miedo constante, irritabilidad, sensación de peligro inminente y nerviosismo.
- ✓ **Cognitivos:** dificultad para concentrarse, pensamientos intrusivos y preocupación excesiva.

1. Ansiedad psíquica.

Es una forma de ansiedad que afecta principalmente a la esfera emocional y cognitiva de una persona. Se refiere a la sensación de angustia, temor o preocupación excesiva, que no necesariamente tiene una causa física inmediata, siendo una respuesta emocional y mental a situaciones percibidas como amenazantes, inseguras o estresantes, aunque a veces esas amenazas pueden ser más bien internas o abstractas. Suele manifestarse a través de pensamientos recurrentes de incertidumbre, miedos sobre el futuro, sensaciones de desesperanza o sensaciones de estar perdiendo el control. En caso más grave, puede afectar la capacidad para realizar tareas cotidianas debido a la intensidad del malestar emocional. Algunas de las características comunes de la ansiedad psíquica son:

- **Pensamientos negativos:** preocupación persistente por eventos futuros o posibles peligros.
- **Dificultad para relajarse:** sensación constante de tensión y nerviosismo.
- **Irritabilidad:** sensación de frustración o impaciencia.

2. Ansiedad somática.

Se refiere a las manifestaciones físicas de la ansiedad psicológica, es decir son los síntomas corporales que una persona puede experimentar debido a la ansiedad. A diferencia de la ansiedad psíquica, que afecta principalmente la mente y las emociones, la ansiedad somática se centra en cómo se experimenta el estrés o la preocupación en el cuerpo.

Algunos de los síntomas son:

- Palpitaciones o taquicardia.
- Tensión muscular
- Problemas gastrointestinales.
- Sudoración excesiva.
- Dolores de cabeza.
- Mareos o sensaciones de desmayo.

Estado nutricional.

Definición conceptual:

Se sujeta al campo de la nutrición que es una disciplina asociada a otras ramas como la biología y la matemática, que admite examinar los métodos de digestión de los nutrientes, realizando los cálculos de calorías ingeridas y su uso para las células en el cuerpo. Se vincula a la economía, política, clínico y epidemiológico que sustentan teorías y paradigmas en la disciplina de la nutrición (22).

La Organización mundial de la salud (OMS) define el estado nutricional como el balance entre las necesidades del cuerpo y lo que se consume. La (OMS) refiere que el estado nutricional es un principio que influye en los tejidos del cuerpo, ya que favorece a la buena labor, evolución y progreso del organismo, una apropiada nutrición encauzada al consumo de alimentos ricos en nutrientes y vitaminas serán claves para una buena nutrición así evitar la malnutrición originada por no llevar una dieta sana y consumir alimentos no

nutritivos perjudicando el funcionamiento y atrofiando los órganos, se clasifica el estado nutricional de la siguiente manera:

- Bajo peso: menos de 18.5
- Normal: 18.5 a menos de 25
- Sobrepeso: 25 a menos de 30
- Obesidad: 30 o más.

Factores determinantes de la evaluación nutricional

De acuerdo a la (OMS) Organización Mundial de la Salud, la evaluación del aspecto nutricional se basa en la interpretación del resultado obtenido del estudio bioquímico, antropométrico, dietético y clínico.

Para realizar una evaluación nutricional óptima hay que tener en cuenta que los resultados obtenidos de las mediciones son necesarias para encontrar un índice antropométrico. Es esencial para interpretar los resultados encontrados ya que el valor del peso corporal por sí solo no tiene ningún significado pero si la relacionamos con la talla se puede determinar si la persona se encuentra en un peso (23).

1. Parámetros antropométricos.

Las mediciones corporales o parámetros antropométricos son ejecutados según el protocolo “Guía para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta” propuesta por el Ministerio de la Salud (MINSA) (24).

- **Peso:** es un indicador global de masa corporal, posible de conseguir. Se compone por masa magra y grasa. Para ejecutar la medición se debe contar con los equipos adecuados y certificados. Para la toma del peso, se requiere una báscula de pesas de valor de 100g y un aforo máximo de 140 Kg. El aparato debe hallarse discretamente calibrado. Para registrar de manera correcta el peso, la lectura debe hacerse en Kg y un decimal a 100g. De ser forzoso conservar la ropa puesta se

debe hacer un inventario de todas sus prendas con sus referentes pesos para así restar el valor conseguido (24).

- **Talla:** la medida de la estatura de una persona. Para llevar a cabo, es necesario contar un tallímetro fijo. Un tallímetro unido a la balanza no cumple con las descripciones técnicas para una correcta medición. El tallímetro fijo de madero es un dispositivo que mide la talla en personas adultas, que debe colocarse en una superficie lisa y plana sin desniveles u objetos extraños debajo de esta y que el tablero afirmado en un área plana que cree un ángulo recto con el piso. La marcha del tope móvil debe ser manejable sin traqueteos, la cinta métrica debe estar fija al tablero y se debe observar claramente la enumeración (24).

2. Indicadores de masa corporal o indicador de Quetelet.

Para determinar el peso adecuado para la estatura, se utilizará el Índice de Masa Corporal (IMC) una medida de proporcionalidad. Nos revela la distribución de la masa corporal en la superficie corporal del mínimo. Los valores obtenidos de la toma de peso y medición de la talla nos servirán para calcular el IMC según la formula $IMC = \frac{Peso (Kg)}{Altura (m)^2}$ el resultado debe ser comparado con el cuadro N°1 de clasificación de la valoración nutricional según (IMC). Los valores recolectados es variable por la edad, sexo y por otros factores como la proporción de tejido muscular y adiposo. En adultos se utiliza como recurso para evaluar su estado nutricional según los valores establecidos por la (OMS) (24).

Cuadro N°1. Clasificación de la valoración nutricional de la persona adulta según Índice de Masa Corporal (IMC)

Clasificación	IMC
Delgadez grado III	< 16
Delgadez grado II	16 a < 17
Delgadez grado I	17 a < 18.5
Normal	18.5 a < 25
Sobrepeso (Pre-obeso)	25 a < 30
Obesidad grado I	30 a < 35
Obesidad grado II	35 a < 40
Obesidad grado III	≥ a 40

Fuente: adaptado de OMS, 1995. *El estado físico: uso e interpretación de la antropometría. Informe del comité de expertos de la OMS, serie de información técnica 854, Ginebra, Suiza.*

WHO, 2000 *Obesity: preventing and Managing the Global Epidemic. Report of a WHO Consultation on Obesity Technical Report Series 894, Geneva, Switzerland.*

WHO/FAO, 2003 *Die, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases. Report of a Joint WHO/FAP Expert Consultation, Technical Report Series 916, Geneva, Switzerland.*

2.3. Definición de términos básicos

- **Ansiedad:** es el sentimiento físico, emocional y conductual de como percibimos y evaluamos los estímulos amenazantes, que se perciben con miedo o temor a lo desconocido como también a situaciones estresantes.
- **Estado nutricional:** es el aporte, absorción y utilización de los nutrientes según las necesidades del cuerpo humano las requiera.
- **IMC:** Índice de Masa Corporal, se basa en las mediciones del peso y la altura. El IMC da cuenta de las diferencias respecto a la composición corporal, al definir el nivel de adipocitos y relacionarlo con la altura. $IMC =$

$$\frac{\text{Peso (Kg)}}{\text{Altura (m)}^2} \quad (24)$$

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

La ansiedad se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

2.4.2. Hipótesis específicas

- ✓ H₁: El nivel de ansiedad de los estudiantes es moderada.
- ✓ H₁: El estado nutricional de los estudiantes es normal.
- ✓ H₁: La ansiedad en su dimensión psíquica se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024.
- ✓ H₁: La ansiedad en su dimensión somática se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma, 2024.

2.5. Identificación de variable

- **VARIABLE 1:** Ansiedad. (Psíquica – Somática)
- **VARIABLE 2:** estado nutricional. (IMC)

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS												
Ansiedad.	Sentimiento que causa inquietud, preocupación, temor, nerviosismo y los síntomas pueden interferir con las actividades diarias, académicas y sociales (25).	Es una respuesta emocional y física a situaciones de incertidumbre y estrés poniéndonos en alerta.	Psíquica	- Estado de ánimo. - Tensión, - Temores, - Insomnio. - Intelectual (cognitivo) - Estado de ánimo deprimido. - Comportamiento (general y fisiológico)	Cuestionario N° 1 Escala de ansiedad de Hamilton - Ansiedad grave. - Ansiedad moderada. - Ansiedad leve.												
			Somática	- Síntomas musculares. - Síntomas sensoriales. - Síntomas cardiovasculares. - Síntomas respiratorios. - Síntomas gastrointestinales. - Síntomas genitourinarios. - Síntomas autónomos.													
Estado nutricional.	Se define como el reflejo del equilibrio entre la ingesta de alimentos y el consumo de energía necesaria para mantener las funciones del organismo.	Se refiere el resultado de la ingesta y las necesidades energéticas del organismo y sus requerimientos.	Índice de Masa Corporal	- Peso. - Talla.	Ficha de registro N° 2 <table><tr><th>CLASIFICACIÓN</th><th>IMC</th></tr><tr><td>DELGADEZ GRADO II</td><td>16 a < 17</td></tr><tr><td>DELGADEZ GRADO I</td><td>17 a < 18.5</td></tr><tr><td>NORMAL</td><td>18.5 a < 25</td></tr><tr><td>SOBREPESO (PRE OBESO)</td><td>25 a < 30</td></tr><tr><td>OBESIDAD GRADO I</td><td>30 a < 35</td></tr></table>	CLASIFICACIÓN	IMC	DELGADEZ GRADO II	16 a < 17	DELGADEZ GRADO I	17 a < 18.5	NORMAL	18.5 a < 25	SOBREPESO (PRE OBESO)	25 a < 30	OBESIDAD GRADO I	30 a < 35
CLASIFICACIÓN	IMC																
DELGADEZ GRADO II	16 a < 17																
DELGADEZ GRADO I	17 a < 18.5																
NORMAL	18.5 a < 25																
SOBREPESO (PRE OBESO)	25 a < 30																
OBESIDAD GRADO I	30 a < 35																

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El proyecto de investigación tuvo como referencia a José supo para establecer el tipo de estudio no experimental, es básica, observacional, retrospectivo, transversal y analítico, ya que no hubo participación por parte del investigador en la variable y se sometieron a pruebas estadísticas (26).

3.2. Nivel de investigación

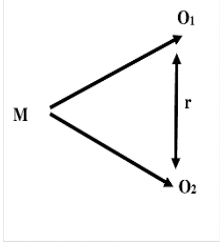
Descriptivo correlacional, ya que determinará la relación entre la ansiedad y el estado nutricional (26).

3.3. Métodos de investigación

Se empleará el método analítico porque nos permite descomponer un todo en sus partes para comprenderla y deductivo por medio del razonamiento lógico se busca llegar a una conclusión (26).

3.4. Diseño de investigación

El diseño que se empleó en el estudio es descriptivo correlacional porque busca asociar las variables en estudio es la siguiente (27):



cuadros estadísticos que por medio de prueba de normalidad se establecerá la contratación de hipótesis mediante pruebas paramétricas o no paramétricas.

3.9. Tratamiento estadístico

Se utilizó los siguientes programas: SPSS Statistics 26 para tratamiento estadístico y pruebas para contrastación de hipótesis, Excel 2016 creación de la base de datos.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Primeramente, todos los datos proporcionados en la actual encuesta serán salvaguardados bajo la Ley 29733, Ley de protección de datos personales. Considerando los principios éticos de no maleficencia, justicia, autonomía y beneficencia. Por medio de un documento legal que es el consentimiento informado.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión filial tarma se encuentra ubicado en la región Junín, provincia y distrito de tarma – sacsamarca, donde se realizó el estudio y la recolección de datos.

Para la primera variable los estudiantes fueron informados el objetivo del proyecto de investigación brindando las instrucciones de un correcto relleno de la encuesta las cuales conto con 14 pregunta con un tiempo de aplicación de 20 minutos por alumno. Para la variable de estudio estado nutricional se informó a los estudiantes con anticipación que se pesen y tallen para posterior calcular el Índice de Masa Corporal.

4.2. Presentación análisis e interpretación de resultados

Descripción del instrumento

La variable ansiedad y la variable estado nutricional se categorizo de la siguiente manera:

INDICE DE MASA CORPORAL	Baremos	ANSIEDAD	BAREMOS	Psíquica	BAREMOS	Somática	BAREMOS
DELGADEZ GRADO I	17 a < 18.5	SEVERA	38–56	SEVERA	20–28	SEVERA	38–56
NORMAL	18.5 a < 25	MODERADA	19–37	MODERADA	10–19	MODERADA	19–37
SOBREPESO (PRE OBESO)	25 a < 30	LEVE	00–18	LEVE	00–09	LEVE	00–18

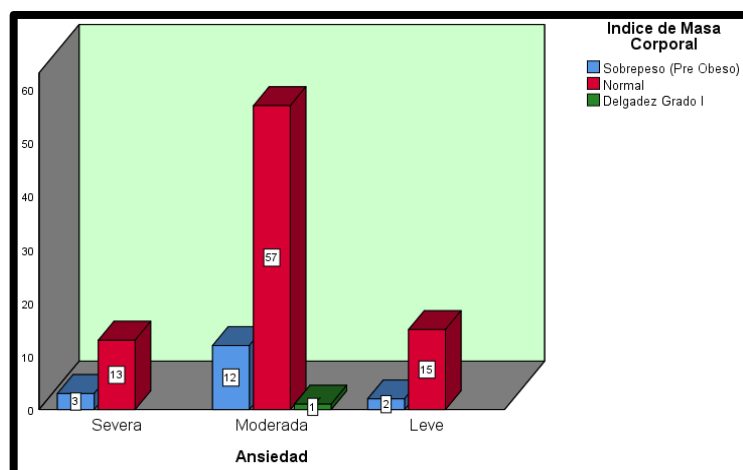
Resultados del objetivo general

Tabla 1 Resultado de ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión – filial Tarma 2024

Tabla cruzada Ansiedad – estado nutricional						
			Índice de Masa Corporal			Total
			Sobrepeso (Pre Obeso)	Normal	Delgadez Grado I	
Ansiedad	Severa	Recuento	3	13	0	16
		%	18,8%	81,3%	0,0%	100,0%
	Moderada	Recuento	12	57	1	70
		%	17,1%	81,4%	1,4%	100,0%
	Leve	Recuento	2	15	0	17
		%	11,8%	88,2%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	17	85	1	103
		%	16.5%	82.5%	1.0%	100.0%

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Gráfico 1 Resultado de ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.



Fuente: CUADRO 01

Análisis e interpretación.

De la población de estudio se evidencia que el 81.3% (13) estudiantes con ansiedad severa presentan IMC normal, así mismo el 18.8% (3) estudiantes con ansiedad severa presentan sobrepeso. Mientras que el 81.4% (57) estudiantes con ansiedad moderada presentan IMC normal, así mismo el 17.1% (12) estudiantes con ansiedad moderada presentan sobrepeso y el 1.4% (1) estudiante con ansiedad moderada presenta delgadez grado I. sin embargo el 88.2% (15) estudiantes con ansiedad leve presentan IMC normal, así mismo el 11.8% (2) estudiantes con ansiedad leve presentan sobrepeso.

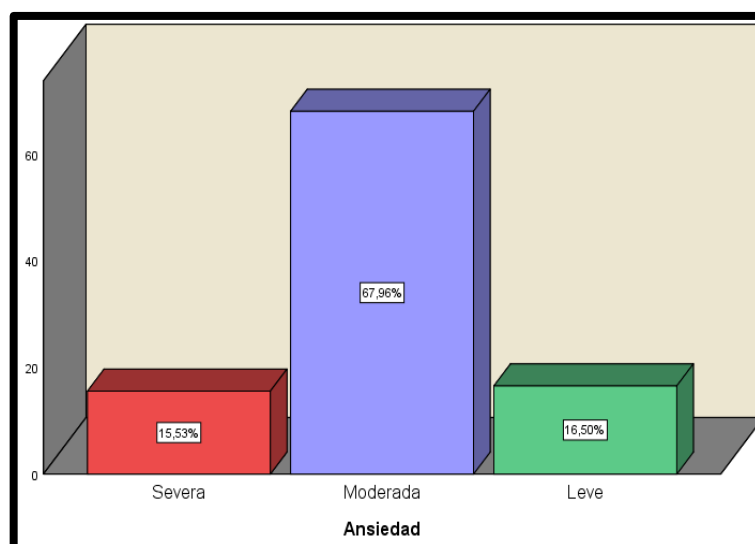
I. Resultados del objetivo específico 1:

Tabla 2 Resultado del nivel de ansiedad de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024

Ansiedad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Severa	16	15,5 %	15,5	15,5
	Moderada	70	68,0 %	68,0	83,5
	Leve	17	16,5 %	16,5	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos SPSS 26

Gráfico 2 Resultado del nivel de ansiedad de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.



Fuente: CUADRO 02

Análisis e interpretación.

De la población de estudio se evidencia que el 68% (70) estudiantes tienen un nivel de ansiedad moderado. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes tienen un nivel de ansiedad leve. Sin embargo el 15.5% (16) estudiantes tienen un nivel de ansiedad severa.

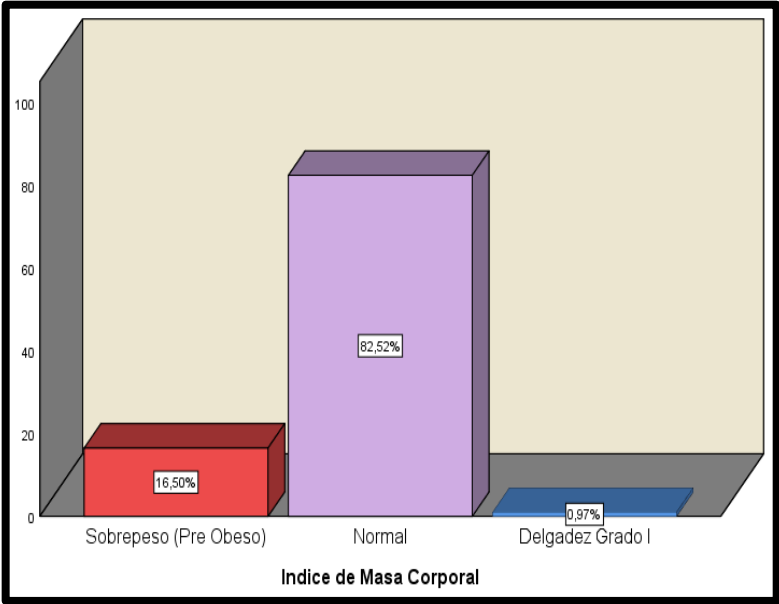
II. Resultados del objetivo específico 2:

Tabla 3 Resultados del estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.

Estado nutricional (Índice de Masa Corporal)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sobrepeso (Pre Obeso)	17	16,5 %	16,5	16,5
	Normal	85	82,5 %	82,5	99,0
	Delgadez Grado I	1	1,0 %	1,0	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos SPSS 26

Gráfico 3 Resultado del estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.



Fuente: CUADRO 03

Análisis e interpretación.

De la población de estudio se evidencia que el 82.5% (85) estudiantes presentan un Índice de Masa Corporal normal. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes presentan sobrepeso. Sin embargo el 1% (1) estudiantes presentan delgadez grado I.

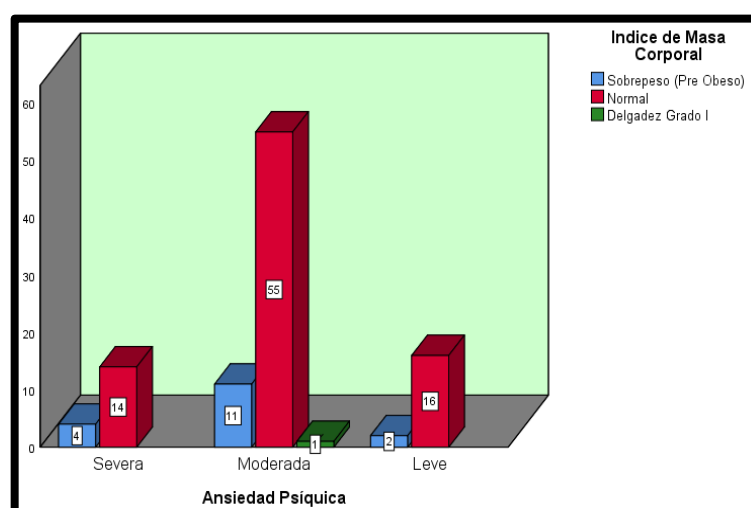
III. Resultados del objetivo específico 3:

Tabla 4 Resultados de ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.

Tabla cruzada Ansiedad Psíquica – Estado nutricional						
			Índice de Masa Corporal			Total
			Sobrepeso (Pre Obeso)	Normal	Delgadez Grado I	
Ansiedad Psíquica	Severa	Recuento	4	14	0	18
		%	22,2%	77,8%	0,0%	100,0%
	Moderada	Recuento	11	55	1	67
		%	16,4%	82,1%	1,5%	100,0%
	Leve	Recuento	2	16	0	18
		%	11,1%	88,9%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	17	85	1	103
		%	16.5%	82.5%	1.0%	100.0%

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Gráfico 4 Resultados de ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.



Fuente: CUADRO 01

Análisis e interpretación.

De la población de estudio se evidencia que el 77.8% (14) estudiantes con ansiedad **psíquica** severa presentan IMC normal, así mismo el 22.2% (4) estudiantes con ansiedad psíquica severa presentan sobrepeso. Mientras que el 82.1% (55) estudiantes con ansiedad psíquica moderada presentan IMC normal, así mismo el 16.4% (11) estudiantes con ansiedad psíquica moderada presentan sobrepeso y el 1.5% (1) estudiante con ansiedad psíquica moderada

presenta delgadez grado I. sin embargo el 88.9% (16) estudiantes con ansiedad psíquica leve presentan IMC normal, así mismo el 11.1% (2) estudiantes con ansiedad psíquica leve presentan sobrepeso.

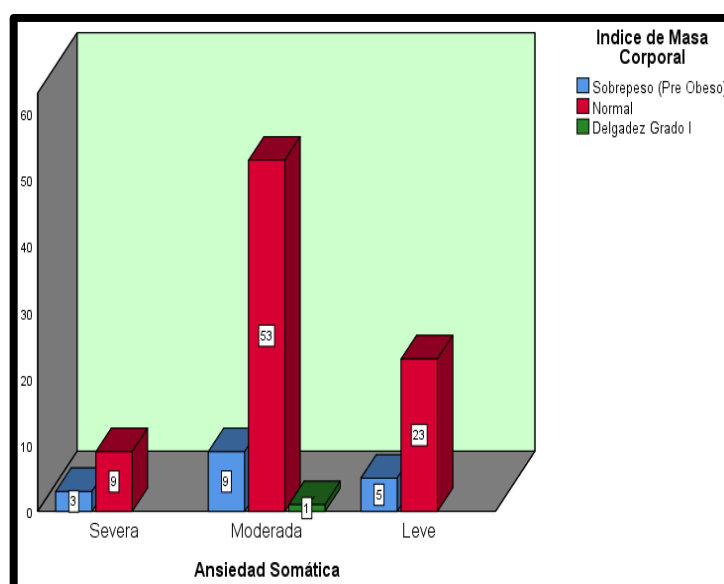
IV. Resultados del objetivo específico 4:

Tabla 5 Resultados de ansiedad en su dimensión somática y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.

Tabla cruzada Ansiedad Somática – Estado nutricional						
			Índice de Masa Corporal			Total
			Sobrepeso (Pre Obeso)	Normal	Delgadez Grado I	
Ansiedad Somática	Severa	Recuento	3	9	0	12
		%	25,0%	75,0%	0,0%	100,0%
	Moderada	Recuento	9	53	1	63
		%	14,3%	84,1%	1,6%	100,0%
	Leve	Recuento	5	23	0	28
		%	17,9%	82,1%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	17	85	1	103
		%	16.5%	82.5%	1.0%	100.0%

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Gráfico 5 Resultados de ansiedad en su dimensión Somática y el estado nutricional de los estudiantes de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión filial Tarma 2024.



Fuente: CUADRO 01

Análisis e interpretación.

De la población de estudio se evidencia que el 75% (9) estudiantes con ansiedad somática severa presentan IMC normal, así mismo el 25% (3) estudiantes con ansiedad somática severa presentan sobrepeso. Mientras que el 84.1% (53) estudiantes con ansiedad somática moderada presentan IMC normal, así mismo el 14.3% (9) estudiantes con ansiedad somática moderada presentan sobrepeso y el 1.6% (1) estudiante con ansiedad somática moderada presenta delgadez grado I. sin embargo el 82.1% (23) estudiantes con ansiedad somática leve presentan IMC normal, así mismo el 17.9% (5) estudiantes con ansiedad somática leve presentan sobrepeso.

4.3. Prueba de hipótesis

Formulación de hipótesis general

H₁: La ansiedad se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

H₀: La ansiedad no se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

P = 0,000

Correlaciones				
			Ansiedad	Índice de Masa Corporal
Tau_b de Kendall	Ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	,017
		Sig. (bilateral)	.	,816
		N	103	103
	Estado nutricional (IMC)	Coeficiente de correlación	,017	1,000
		Sig. (bilateral)	,816	.
		N	103	103

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Decisión y conclusión.

El valor estadístico de Tau_b de Kendall es de 0.017 correlación muy baja. Por lo que se puede afirmar en un 95% de confianza que no existe relación directa entre las variables ansiedad y estado nutricional de los estudiantes por que el valor de sig. (bilateral) es de 0.816 es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

Formulación de hipótesis específica 1

H₁: El nivel de ansiedad de los estudiantes es moderada.

H₀: El nivel de ansiedad de los estudiantes es severo.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

P = 0,000

Prueba para una muestra						
	Valor de prueba = 0					
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
Ansiedad	29,485	102	,000	27,223	25,39	29,05

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Decisión y conclusión.

Como el valor de probabilidad $P = 0,000$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión – filial Tarma presentan un nivel moderado de ansiedad.

Formulación de hipótesis específica 2

H_1 : El estado nutricional de los estudiantes normal.

H_0 : El estado nutricional de los estudiantes sobrepeso (pre obeso).

Nivel de significancia:

$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

$P = 0,000$

Prueba para una muestra						
	Valor de prueba = 0					
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
Estado nutricional (IMC)	74,413	102	,000	22,650	22,05	23,25

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Decisión y conclusión.

Como el valor de probabilidad $P = 0,000$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión – filial Tarma presentan un estado nutricional (IMC) normal.

Formulación de hipótesis específica 3

H_1 : La ansiedad en su dimensión psíquica se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

H₀: La ansiedad en su dimensión psíquica no se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

P = 0,000

Correlaciones				
			Ansiedad Psíquica	Indice de Masa Corporal
Tau_b de Kendall	Ansiedad Psíquica	Coefficiente de correlación	1,000	,076
		Sig. (bilateral)	.	,304
		N	103	103
	Estado nutricional (IMC)	Coefficiente de correlación	,076	1,000
		Sig. (bilateral)	,304	.
		N	103	103

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Decisión y conclusión.

El valor estadístico de Tau_b de Kendall es de 0.076 correlación muy baja. Por lo que se puede afirmar en un 95% de confianza que no existe relación directa entre las variables ansiedad en su dimensión psíquica y estado nutricional de los estudiantes por que el valor de sig. (bilateral) es de 0.304 es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

Formulación de hipótesis específica 4

H₁: La ansiedad en su dimensión somática se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

H₀: La ansiedad en su dimensión somática no se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

P = 0,000

Correlaciones				
			Ansiedad Somática	Indice de Masa Corporal
Tau_b de Kendall	Ansiedad Somática	Coefficiente de correlación	1,000	-,035
		Sig. (bilateral)	.	,631
		N	103	103
	Estado nutricional (IMC)	Coefficiente de correlación	-,035	1,000
		Sig. (bilateral)	,631	.
		N	103	103

Fuente: Base de datos SPSS 26.

Decisión y conclusión.

El valor estadístico de Tau_b de Kendall es de - 0.035 correlación muy baja. Por lo que se puede afirmar en un 95% de confianza que no existe relación directa entre las variables ansiedad en su dimensión somática y estado nutricional de los estudiantes por que el valor de sig. (bilateral) es de 0.631 es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

4.4. Discusión de resultados

El estudio permitió evidenciar el nivel de relación o asociación entre la variable ansiedad que es un sentimiento de miedo, temor o inquietud que puede ser normal o anormal, en estudiantes universitarios es una emoción que puede ser difícil de manejar y que puede afectar directamente en su rendimiento académico como en su bienestar físico, emocional y social (8). Así mismo la variable estado nutricional es la condición de salud de una persona en relación con la ingesta de nutrientes, con la sapiencias emanados hasta la actualidad se ha alcanzado determinar que los que tienen hábitos saludables tienden a cambiarlos negativamente, mientras que aquellos que tienen hábitos poco saludables previo a su vida universitaria las agravan (9).

Para evidenciar la relación entre la ansiedad y estado nutricional abrimos discusión por lo que en la población de estudio se evidencia que el 81.3% (13) estudiantes con ansiedad severa presentan IMC normal, así mismo el 18.8% (3) estudiantes con ansiedad severa presentan sobrepeso. Mientras que el 81.4% (57) estudiantes con ansiedad moderada presentan IMC normal, así mismo el 17.1% (12) estudiantes con ansiedad moderada presentan sobrepeso y el 1.4% (1) estudiante con ansiedad moderada presenta delgadez grado I. Sin embargo el 88.2% (15) estudiantes con ansiedad leve presentan IMC normal, así mismo el 18.8% (3) estudiantes con ansiedad leve presentan sobrepeso.

La ansiedad puede afectar al apetito, por lo que puede llevar a alteraciones en el estado nutricional. El sistema nervioso simpático se activa cuando siente ansiedad brindando respuesta prioritaria ante la situación de peligro en la funciones del sistema digestivo, como la propia digestión, mitigando la sensación de hambre (10).

La ansiedad en la población de estudio se evidencia que el 68% (70) estudiantes tienen un nivel de ansiedad moderado. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes tienen un nivel de ansiedad leve. Sin embargo el 15.5% (16) estudiantes tienen un nivel de ansiedad severa y el estado nutricional de la población de estudio se evidencia que el 82.5% (85) estudiantes presentan un Índice de Masa Corporal normal. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes presentan sobrepeso. Sin embargo el 1% (1) estudiantes presentan delgadez grado I.

En la dimensión ansiedad psíquica de la población de estudio se evidencia que el 77.8% (14) estudiantes con ansiedad psíquica severa presentan IMC normal, así mismo el 22.2% (4) estudiantes con ansiedad psíquica severa presentan sobrepeso. Mientras que el 82.1% (55) estudiantes con ansiedad psíquica moderada presentan IMC normal, así mismo el 16.4%

(11) estudiantes con ansiedad psíquica moderada presentan sobrepeso y el 1.5% (1) estudiante con ansiedad psíquica moderada presenta delgadez grado I. sin embargo el 88.9% (16) estudiantes con ansiedad psíquica leve presentan IMC normal, así mismo el 11.1% (2) estudiantes con ansiedad psíquica leve presentan sobrepeso.

Este resultado se respalda con el marco teórico de la variable en su dimensión ansiedad psíquica que refiere que es una forma de ansiedad que afecta principalmente a la esfera emocional y cognitiva de una persona. Se refiere a la sensación de angustia, temor o preocupación excesiva, que no necesariamente tiene una causa física inmediata, siendo una respuesta emocional y mental a situaciones percibidas como amenazantes, inseguras o estresantes, aunque a veces esas amenazas pueden ser más bien internas o abstractas. Suele manifestarse a través de pensamientos recurrentes de incertidumbre, miedos sobre el futuro, sensaciones de desesperanza o sensaciones de estar perdiendo el control. En caso más grave, puede afectar la capacidad para realizar tareas cotidianas debido a la intensidad del malestar emocional.

En la dimensión ansiedad somática de la población de estudio se evidencia que el 75% (9) estudiantes con ansiedad somática severa presentan IMC normal, así mismo el 25% (3) estudiantes con ansiedad somática severa presentan sobrepeso. Mientras que el 84.1% (53) estudiantes con ansiedad somática moderada presentan IMC normal, así mismo el 14.3% (9) estudiantes con ansiedad somática moderada presentan sobrepeso y el 1.6% (1) estudiante con ansiedad somática moderada presenta delgadez grado I. sin embargo el 82.1% (23) estudiantes con ansiedad somática leve presentan IMC normal, así mismo el 17.9% (5) estudiantes con ansiedad somática leve presentan sobrepeso.

Este resultado se respalda con el marco teórico de la variable ansiedad somática ya que menciona que las manifestaciones físicas de la ansiedad psicológica, es decir son los síntomas corporales que una persona puede experimentar debido a la ansiedad. A diferencia de la ansiedad psíquica, que afecta principalmente la mente y las emociones, la ansiedad somática se centra en cómo se experimenta el estrés o la preocupación en el cuerpo.

CONCLUSIONES

Después de haber obtenido los resultados y analizados se concluye que:

- 1) El 81.3% (13) estudiantes con ansiedad severa presentan IMC normal, así mismo el 18.8% (3) estudiantes con ansiedad severa presentan sobrepeso. Mientras que el 81.4% (57) estudiantes con ansiedad moderada presentan IMC normal, así mismo el 17.1% (12) estudiantes con ansiedad moderada presentan sobrepeso y el 1.4% (1) estudiante con ansiedad moderada presenta delgadez grado I. Sin embargo el 88.2% (15) estudiantes con ansiedad leve presentan IMC normal, así mismo el 18.8% (3) estudiantes con ansiedad leve presentan sobrepeso.
- 2) El 68% (70) estudiantes tienen un nivel de ansiedad moderado. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes tienen un nivel de ansiedad leve. Sin embargo el 15.5% (16) estudiantes tienen un nivel de ansiedad severa.
- 3) El estado nutricional de la población de estudio se evidencia que el 82.5% (85) estudiantes presentan un Índice de Masa Corporal normal. Mientras que el 16.5% (17) estudiantes presentan sobrepeso. Sin embargo el 1% (1) estudiantes presentan delgadez grado I.
- 4) El 77.8% (14) estudiantes con ansiedad psíquica severa presentan IMC normal, así mismo el 22.2% (4) estudiantes con ansiedad psíquica severa presentan sobrepeso. Mientras que el 82.1% (55) estudiantes con ansiedad psíquica moderada presentan IMC normal, así mismo el 16.4% (11) estudiantes con ansiedad psíquica moderada presentan sobrepeso y el 1.5% (1) estudiante con ansiedad psíquica moderada presenta delgadez grado I. sin embargo el 88.9% (16) estudiantes con ansiedad psíquica leve presentan IMC normal, así mismo el 11.1% (2) estudiantes con ansiedad psíquica leve presentan sobrepeso.
- 5) El 75% (9) estudiantes con ansiedad somática severa presentan IMC normal, así mismo el 25% (3) estudiantes con ansiedad somática severa presentan sobrepeso. Mientras que el 84.1% (53) estudiantes con ansiedad somática moderada presentan IMC normal, así mismo el 14.3% (9) estudiantes con ansiedad somática

moderada presentan sobrepeso y el 1.6% (1) estudiante con ansiedad somática moderada presenta delgadez grado I. Sin embargo el 82.1% (23) estudiantes con ansiedad somática leve presentan IMC normal, así mismo el 17.9% (5) estudiantes con ansiedad somática leve presentan sobrepeso.

RECOMENDACIONES.

- 1) Se recomienda programa que ayude a mejorar el manejo de la ansiedad ya que se evidencia que el 68% (70) estudiantes tienen un nivel de ansiedad moderado, así mismo el 15.5% (16) estudiantes tienen un nivel de ansiedad severa.
- 2) Realizar una revisión exhaustiva con otras variables se pueden relacionar con la ansiedad ya que se evidencia que 68 % de estudiantes padecen de ansiedad moderada.
- 3) Diseñar e implementar técnica pomodoro que consiste en trabajar 25 – 30 minutos y descansar 5 min.
- 4) Implementar talleres de relajación como meditación o yoga.
- 5) Incentivar a la práctica de actividad física regular que permitirá liberar endorfinas (hormonas de la felicidad) ya sea caminar, correr, bailar, el movimiento contribuye a disminuir el estrés y mejora el estado de ánimo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Trastornos de ansiedad. [Online]; 27 de septiembre 2023. Acceso 02 de Febrero de 2024. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>.
2. García A. blog. Cómo Identificar los Síntomas de la Ansiedad: Una Guía Completa. [Online]; 2024. Acceso 02 de Febrero de 2024. Disponible en:
<https://anagarciapsicologia.com/blog/como-identificar-los-sintomas-de-la-ansiedad-una-guia-completa/>.
3. Leiva Nina M. Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021. SCIELO Perú. 2022; 22(4).
4. Universidad Europea. ¿Qué es el estado nutricional? [Online]; 2024. Acceso 02 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://universidadeuropea.com/blog/estado-nutricional/#:~:text=su%20modalidad%20online.-,%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20estado%20nutricional%20de%20una%20persona?,los%20nutrientes%20de%20forma%20efectiva>.
5. Riveros Chave S, Apolaya Segura M. Características clínicas y epidemiológicas del estado nutricional en ingresantes a la facultad de medicina humana de una universidad privada. SCIELO Perú. 2020; 37(1).
6. Ministerio de Salud. Minsa: nutricionistas advierten que 7 de cada 10 peruanos sufre de exceso de peso. [Online]; 4 de Marzo del 2023. Acceso 02 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/720469-minsa-nutricionistas-advierten-que-7-de-cada-10-peruanos-sufre-de-exceso-de-peso>.
7. MINISTERIO DE SALUD. Informe: Estado nutricional de gestantes que acceden a los establecimientos de salud del Ministerio de Salud. Informe Gerencial Nacional 2023. [Online].; 2024. Acceso 02 de Febrero de 2024. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6426037/5625350-informe-gerencial-gestantes-anual-2023-base-datos-his.pdf>.

8. Stanislaus State. Ansiedad en estudiantes universitarios. [Online]; 2024. Acceso 02 de Febrerode 2024. Disponible en: <https://www.csustan.edu/CAPS/recursos-para-padres/ansiedad-en-estudiantes-universitarios#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20ansiedad%20en,vi da%20social%2C%20entre%20otros%20cambios>.
9. Rosales Ricardo Y, Cordovéz Macias S, Fernández Vélez Y, Álvarez Carrión S. Estado nutricional y actividad física en estudiantes universitarios. Una revisión sistemática. SCIELO. 2023; 50(4).
10. IVADI SALUD. Relacion entre Ansiedad y Apetito. [Online]; 2023. Acceso 02 de Febrerode 2024. Disponible en: <https://ivadi.es/ansiedad-y-apetito/#:~:text=La%20ansiedad%20puede%20alterar%20el,en%20salud%20me ntal%20y%20nutrici%C3%B3n>.
11. Chata Quenta A. Estrés y ansiedad con relación al estado nutricional de gestantes adolescentes que asisten a hospital rural, San Martin, 2022 [Tesis de Grado. Segunda especialidad]. Lima; 2023. Acceso 01 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8e018dfa-b894-4b3e-bf2f-31bc47c9c618/content>.
12. Cuentas Romaña Y. Determinación de la relación entre el estado emocional, estado nutricional y la calidad de la dieta en docentes y estudiantes de la Universidad Andina del Cusco en tiempos de Pandemia COVID-19 - 2022 [Tesis Doctoral]. cusco; 2023. Acceso 01 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/3e2e8992-c9a9-4900-a3fd-a9aeb1013a70/content>.
13. Suárez Olivas KL, Vargas Baldeón SM. Estado nutricional, tipo de dieta y nivel de ansiedad asociados al riesgo de ortorexia nerviosa en alumnos del segundo al

quinto año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco- 2022. [Tesis de Pregrado]. Huánuco; 2023. Acceso 01 de Febrero de 2024. Disponible en:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/4d68c36a-6faf-442b-b11d-8bd374ca21b7/content>.

14. Castillo Sanchez JY. Influencia del Sedentarismo y la Ansiedad en el estado nutricional de estudiantes universitarios en el contexto de la Restricción Social por la Pandemia COVID-19, Arequipa 2021 [Tesis de Maestria]. Arequipa; 2024. Acceso 01 de Febrero de 2024. Disponible en:

<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b219ba0a-0175-48d9-9a14-11a3c65e2943/content>.

15. CARHUAZ ROJAS GM. Ansiedad y conocimiento en la práctica clínica de Odontólogos frente a la pandemia COVID-19 de la Provincia de Huánuco 2022 [Tesis de Pregrado]. Huánuco; 2023. Acceso 01 de Febrero de 2024. Disponible en:

http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3251/1/T026_72787253_T.pdf.

16. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividade. 2003; 3(1).

17. Organización Mundial de la Salud. Preguntas más frecuentes: ¿Cómo define la OMS el concepto de salud? [Online]; 2024. Acceso 03 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20el,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades.%C2%BB>.

18. Organización Mundial de la Salud. Trastornos mentales: Trastornos de ansiedad. [Online]; 8 de junio de 2022. Acceso 03 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>.

19. PSICOCODE. Teorías de la Ansiedad: Modelos y autores principales. [Online]; 2024.
Acceso 03 de Febrerode 2024. Disponible en:
https://psicocode.com/psicologia/teorias-de-la-ansiedad/#google_vignette.
20. Psicología-Online. Teorías de la ansiedad - Psicología clínica. [Online]; 23 enero 2018. Acceso 03 de Febrerode 2024. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/teorias-de-la-ansiedad-psicologia-clinica-961.html>.
21. Psicología y Mente. Las 3 principales teorías de la ansiedad: Un repaso a las explicaciones sobre el funcionamiento de la ansiedad, fenómeno psicológico común. [Online]; 20 diciembre, 2018. Acceso 03 de Febrerode 2024. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/teorias-de-ansiedad>.
22. CROCKER SAGASTUME R, HUNOT ALEXANDER C, MORENO GASPAR LE, LÓPEZ TORRES P, GONZÁLEZ GUTIÉRREZ M. Epistemologías y paradigmas de los campos disciplinares de la nutrición y los alimentos en la formación de nutriólogos. Análisis y propuestas para el desarrollo curricular. [Online].; 2012. Acceso 03 de Febrero de 2024. Disponible en:
https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/21/021_Crocker.pdf.
23. Organización Mundial de la Salud. El Estado Fisico: Uso e interpretacion de la Antropometria. Ginebra. [Online].; 1995. Acceso 03 de Febrero de 2024. Disponible en:
https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42132/WHO_TRS_854_spa.pdf.
24. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Guía para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta. [Online].; 2012. Acceso 03 de Febrero de 2024. Disponible en:
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/sites/default/files/2017-02/GuiaAntropometricaAdulto.pdf>.
25. García-Herrera Pérez JB, Noguerras Morillas EV. Guía de Autoayuda para la Depresión y los Trastornos de Ansiedad. [Online].; 2013. Acceso 03 de Febrero

de 2024. Disponible en:

<https://consaludmental.org/publicaciones/Guiasautoayudadepresionansiedad.pdf>.

26. Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, C. Baptista Lucio, M. 2014

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA. Sexta edición. Num.

736 McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Acceso

08 de Abril de 2023. Disponible en:

[https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)

[metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)

27. Supo J. bioestadística. Tipos de investigación. METODOLOGIA DE LA

INVESTIGACION CIENTÍFICA [archivo de video]. 2012 acceso 8 abril del

2023. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=QXmKN34hbtM>

ANEXOS

Instrumento de recolección de datos.

Consentimiento informado

El presente estudio de investigación se titula Ansiedad y estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.

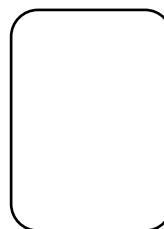
Su identidad será tratada de manera confidencial, anónima. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de sus compañeros y será para la elaboración del informe final de tesis. Todos los datos proporcionados en la presente encuesta estarán protegidos bajo la Ley 29733, Ley de protección de datos personales.

Al concluir la investigación, en el correo o medio de contacto que le solicitaremos, le enviaremos un informe que les permita conocer los resultados del estudio realizado. Asimismo para consulta sobre aspectos de ética de la investigación, puede comunicarse con el comité de ética de la investigación de la universidad, al correo mesadepartes@undac.edu.pe

A continuación completar sus datos si su participación es voluntaria:

Apellidos y nombres:.....

Firma



DNI: _____

CUESTIONARIO N°1

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Se trata de una escala heteroadministrada por un clínico tras una entrevista. El entrevistador puntúa de 0 a 4 puntos cada ítem, valorando tanto la intensidad como la frecuencia del mismo. Se pueden obtener, además, dos puntuaciones que corresponden a ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14) y a ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13). Es aconsejable distinguir entre ambos a la hora de valorar los resultados de la misma. No existen puntos de corte. Una mayor puntuación indica una mayor intensidad de la ansiedad. Es sensible a las variaciones a través del tiempo o tras recibir tratamiento.

Instrucciones:

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	Ausente	Leve	Moderado	Grave	Muy grave/ Incapacitante
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
3. Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.	0	1	2	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Ansiedad psíquica	
Ansiedad somática	
PUNTUACIÓN TOTAL	

FICHA DE REGISTRO N°1

PRESENTACIÓN: la presente ficha de registro tiene por finalidad obtener información antropométrica que determinará cuál es el estado nutricional del estudiante, los resultados obtenidos se usarán sólo con fines de estudio.

ESTADO NUTRICIONAL		
PESO:	CLASIFICACIÓN	IMC
	DELGADEZ GRADO II	16 a < 17
TALLA:	DELGADEZ GRADO I	17 a < 18.5
	NORMAL	18.5 a < 25
$IMC = PESO(kg) / (TALLA (m))^2$	SOBREPESO (PRE OBESO)	25 a < 30
	OBESIDAD GRADO I	30 a < 35

Sugerencias:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gracias por su participación.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Tarma, 2024? Problemas específicos: ✓ ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024? ✓ ¿Cuál es el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024? ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024? ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión somática y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024?	Objetivo general: Evidenciar la relación que existe entre la ansiedad y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Tarma, 2024. Objetivos específicos. ✓ Evidenciar el nivel de ansiedad de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024. ✓ Evidenciar el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024. ✓ Evidenciar la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión psíquica y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024. ✓ Evidenciar la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión somática y el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024	Hipótesis general: La ansiedad se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – tarma 2024. Hipótesis Específicas: ✓ El nivel de ansiedad de los estudiantes es moderada. ✓ El estado nutricional de los estudiantes es normal. ✓ La ansiedad en su dimensión psíquica se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024. ✓ La ansiedad en su dimensión somática se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Tarma 2024.	ansiedad Estado nutricional	Psíquica. Somática. Índice de masa corporal	Tipo de investigación. No experimental Enfoque cuantitativo Método de investigación. Analítico y deductivo. Diseño de la Investigación. Descriptivo Correlacional. Población muestral. Población: 141 Muestra: muestreo aleatorio simple 103 Método y técnicas de recolección de datos. Instrumento. Cuestionario Ficha de registro Técnicas. Encuesta (observación) Registro documental. Plan de análisis de datos. Spss26.0

		Estado nutricional (IMC)		ANSIEDAD		BASE DE DATOS														Psíquica		Somática		CATEGORIZACIÓN:	
suje	sexo	puntaje	nivel	puntaje	nivel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	puntaje	nivel	puntaje	nivel	ÍNDICE DE MASA CORPORAL	Barreco
1	F	22	B	58	A	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	21	A	17	B	DELGADEZ GRAU I	17 ≤ < 18,5
3	F	19	B	51	B	3	2	3	1	3	2	1	2	2	3	3	2	2	18	B	13	B	NORMAL	18,5 ≤ < 25	
4	F	22	B	17	C	2	1	1	2	1	1	2	0	1	2	1	0	1	10	B	7	C	SOBREPESO (PRE-OBESO)	25 ≤ < 30	
5	F	23	B	14	C	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	2	9	B	4	C			
6	M	19	B	39	A	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	20	A	19	A			
8	F	26	A	14	C	1	2	1	0	1	0	0	2	1	0	0	1	2	7	C	6	C			
10	F	24	B	16	C	0	1	1	1	0	0	1	0	2	3	2	2	1	6	C	10	E			
13	F	20	B	19	B	1	2	1	0	1	1	2	2	2	2	0	0	5	C	11	E				
14	F	36	A	19	B	3	1	0	3	3	0	1	0	2	2	1	1	1	2	11	B	8	C		
15	M	20	B	18	B	1	1	2	2	1	1	2	0	1	1	0	2	2	11	B	7	C			
16	F	27	A	40	A	3	2	3	2	4	4	3	2	2	3	2	3	3	21	A	19	A			
17	F	24	B	35	A	3	4	3	3	3	2	3	2	3	3	2	1	3	21	A	17	B			
18	F	22,6	B	29	B	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	13	B	14	B			
19	F	21,3	B	33	B	2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	2	17	B	16	B				
21	F	23	B	31	B	1	3	1	3	3	2	1	3	3	1	1	3	3	16	B	13	B			
24	F	26	A	30	B	3	3	2	1	3	3	2	1	3	2	2	1	1	16	B	14	B			
25	F	23	B	34	B	2	3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	19	A	13	B				
26	F	26	A	33	B	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	16	B	17	B				
27	F	20	B	37	A	2	3	2	2	3	2	2	3	3	4	3	3	17	B	20	A				
28	F	22	B	34	B	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	1	3	17	B	17	B				
29	F	22	B	9	C	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	3	C	4	C			
30	M	22,7	B	24	B	2	3	1	2	3	1	0	1	1	2	2	1	2	3	9	B	E			
34	F	21,6	B	14	C	1	2	1	0	1	0	0	2	1	0	0	1	2	7	C	6	C			
35	F	19,9	B	16	C	0	1	1	1	2	0	0	1	0	3	2	2	1	6	C	10	B			
36	F	22	B	19	B	1	2	1	0	3	1	1	2	2	2	2	0	0	5	C	11	B			
37	F	21	B	19	B	2	1	0	3	3	0	1	0	2	2	1	1	1	2	11	B	8	C		
40	F	20	B	16	B	1	1	2	2	1	1	2	0	1	1	0	2	2	11	B	7	C			
41	F	23	A	39	A	3	2	3	2	3	2	3	2	2	4	4	3	3	19	A	20	A			
44	F	20	B	26	B	2	1	3	2	1	1	3	1	3	3	1	1	3	13	B	13	B			
45	F	16,3	C	29	B	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	13	B	14	B			
47	F	21,6	B	39	A	2	3	2	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	17	B	22	A			
48	F	22	B	31	B	1	3	1	3	3	2	1	3	3	1	1	3	3	16	B	13	B			
49	F	22	B	30	B	3	3	2	1	3	3	2	1	3	2	2	1	1	16	B	14	B			
50	F	23	B	9	C	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	3	C	4	C			
51	F	27	A	24	B	2	3	1	2	3	1	0	1	1	2	2	1	2	3	13	B	9	B		
52	F	26	A	14	C	1	2	1	0	1	0	0	2	2	1	0	0	1	2	7	C	6	C		
53	M	24	B	19	B	2	1	0	3	3	0	1	0	2	2	1	1	1	2	11	B	8	C		
54	F	20	B	16	B	1	1	2	2	1	1	2	0	1	1	0	2	2	11	B	7	C			
55	F	36	A	36	B	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	19	A	17	B			
56	M	20	B	26	B	2	1	3	2	1	1	3	1	3	3	1	1	3	13	B	13	B			
58	F	27	A	29	B	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	13	B	14	B			
59	F	24	B	33	B	2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	17	B	16	B			
60	F	22,6	B	31	B	1	3	1	3	3	2	1	3	1	1	3	3	16	B	13	B				
61	F	21,3	B	30	B	3	3	2	1	3	3	2	1	3	2	2	1	1	16	B	14	B			
63	F	22,6	B	34	B	2	3	3	2	3	2	1	3	3	2	3	2	3	19	A	13	B			
64	F	26	A	33	B	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	16	B	17	B			
65	F	23	B	33	B	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	17	B	16	B			
66	F	24	B	34	B	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	1	3	3	17	B	17	B			
67	F	19,6	B	9	C	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	3	C	4	C			
68	F	23	A	24	B	2	3	1	2	3	1	0	1	1	2	2	1	2	3	13	B	9	B		
69	F	22	B	14	C	1	2	1	0	1	0	0	2	2	1	0	0	1	2	7	C	6	C		
71	F	22,6	B	16	C	0	1	1	1	2	0	0	1	0	2	3	2	2	1	6	C	10	B		
72	F	21,6	B	19	B	1	2	1	0	3	1	1	2	2	2	2	0	0	8	C	11	B			
73	F	19	B	19	B	2	1	0	3	3	0	1	0	2	2	1	1	1	2	11	B	8	C		
75	F	22	B	16	B	1	1	2	2	1	1	2	0	1	1	0	2	2	11	B	7	C			
76	F	21	B	36	B	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	19	A	17	B			
77	F	20	B	26	B	2	1	3	2	1	1	3	1	3	3	1	1	3	13	B	13	B			
78	F	24	B	29	B	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	13	B	14	B			
79	F	20	B	37	A	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	17	B	20	A			
80	F	22	B	16	B	1	1	2	2	1	1	2	0	1	1	0	2	2	11	B	7	C			
81	F	22,6	B	36	B	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	19	A	17	B			
82	M	21,6	B	26	B	2	1	3	2	1	1	3	1	3	3	1	1	3	13	B	13	B			
84	F	19	B	29	B	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	13	B	14	B			
85	F	22	B	33	B	2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	17	B	16	B			
86	F	21	B	31	B	1	3	1	3	3	2	1	3	3	1	1	3	3	16	B	13	B			
88	F	20	B	30	B	3	3	2	1	3	3	2	1	3	2	2	1	1	16	B	14	B			
89	F	22,6	B	9	C	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	3	C	4	C			
92	F	21,3	B	24	B	2	3	1	2	3	1	0	1	1	2	2	1	2	3	13	B	9	B		
96	F	22,6	B	14	C	1	2	1	0	1	0	0	2	2	1	0	0	1	2	7	C	6	C		
97	F	26	A	19	B	2	1	0	3	3	0	1	0	2	2	1	1	1	2	11	B	8	C		
98	F	24	B	16	B	1	1	2	2	2	1	1	2	0	1	1	0	2	2	11	B	7	C		
99	F	22,6	B	36	B	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	19	A	17	B			
101	F	21	B	26	B	2	1	3	2	1	1	3	1	3	3	1	1	3	13	B	13	B			
104	M	22,6	B	29	B	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	13	B	14	B			
105	F	22	B	40	A	3	3	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	2	16	B	22	A			
106	F	22,6	B	31	B	1	3	1	3	3	2	1	3	3	1	1	3	3	16	B	13	B			
107	F	21,6	B	36	A	3	3	2	3	4	4	3	2	3	2	2	3	2	21	A	17	B			
109	F	19,7	B	41	A	2	3	3	2	3	3	4	4	3											