

# **UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESTUDIANTES  
DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA  
SAN JUAN BAUTISTA, 2019

## **TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

TEVES SUPANTA ARNOLD DUSTIN

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**MÉDICO CIRUJANO**

ICA – PERÚ

2021

**ASESOR**

**Dr. ARTURO PINTO OBLITAS JOSEPH**

**Agradezco a:**

A mi asesor Joseph Pinto por brindarme la oportunidad de acudir a su capacidad y gran conocimiento científico para la culminación de esta tesis.

Al estudiantado de la facultad de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista por haber participado de esta investigación ya sea de manera directa e indirecta.

Al DR Jean Díaz Espino por haber sugerido el tema de este trabajo, por su apoyo y consejos durante la realización del tema.

**Dedicado a:**

A Dios; porque ser quien me guio por el buen camino y hacia la culminación de mi carrera profesional.

A mis seres queridos por estar siempre presentes en cada decisión importante que he tomado y la fuerza que me brindaron para culminar la Carrera.

A mi maestro el Doctor Jean Díaz Espino por haberme guiado en todos estos años de estudio.

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad San Juan Bautista, 2019.

**Metodología:** Estudio observacional, transversal, retrospectiva, analítica de diseño casos y controles, en una población de 822 estudiantes de donde se obtuvo un tamaño de muestra de 310 alumnos.

**Resultados:** La frecuencia de obesidad en los alumnos de medicina de la Universidad San Juan Bautista es de 21,9%. La edad de los estudiantes de 20 años a más, tiene 2 veces mayor de riesgo de presentar obesidad que los que tienen menos de 20 años, OR= 2,029 (IC95%: 1,174 - 3,504), Valor de  $p=0,01$ . El sexo masculino tiene 2 veces más de presentar obesidad respecto al femenino, OR= 2,197 (IC95%: 1,252 - 3,854), Valor de  $p=0,005$ . La procedencia de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019. Los alumnos del semestre académico de 6 a 12 tiene 1,768 veces más de presentar obesidad respecto a los que se encuentran en los semestres de 1 a 6, OR= 1,768 (IC95%: 1,028 - 3,042), Valor de  $p=0,038$ . Los alumnos con estilos de vida inadecuados tienen riesgo 4,2 veces más de presentar obesidad respecto a los que tienen estilos de vida adecuado, OR= 4,190 (IC95%: 2,210 - 7,943), Valor de  $p=0,000$ .

**Conclusión:** La frecuencia de obesidad en los estudiantes de Medicina de la universidad San Juan Bautista es de 21,9%, siendo los factores de riesgo, la edad de 20 a más años, el sexo masculino, pertenecer a semestres académico de entre 7 a 12°, y llevar un estilo de vida inadecuado. La procedencia de los estudiantes no está asociada a la obesidad

**Palabras clave:** factores riesgo, obesidad, estudiantes universitarios

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the risk factors associated with obesity in students of the San Juan Bautista University School of Medicine, 2019.

**Methodology:** An observational, cross-sectional, retrospective, analytical case-control study in a population of 822 students from which a sample size of 310 students was obtained.

**Results:** The frequency of obesity in medical students at the San Juan Bautista University is 21.9%. The age of students aged 20 years and over has 2 times the risk of presenting obesity than those under 20 years of age, OR = 2.029 (95% CI: 1.174 - 3.504), p value = 0.01. Male sex is twice more obese than female, OR = 2.197 (95% CI: 1.252 - 3.854), P value = 0.005. The origin of the students is not associated with obesity in students of the Faculty of Human Medicine of the San Juan Bautista Private University, 2019. Students of the academic semester from 6 to 12 have 1,768 times more obesity than those who They are in semesters 1 to 6, OR = 1.768 (95% CI: 1.028 - 3.042), P value = 0.038. Students with inadequate lifestyles have 4.2 times more risk of presenting obesity than those with adequate lifestyles, OR = 4.190 (95% CI: 2.210 - 7.943), p value = 0.000.

**Conclusion:** The frequency of obesity in the medical students of the San Juan Bautista University is 21.9%, the risk factors being, the age of 20 or more years, the male sex, belonging to academic semesters of between 7 and 12 ° , and lead an inappropriate lifestyle. The origin of the students is not associated with obesity

**Keywords:** risk factors, obesity, university students

## INTRODUCCIÓN

La obesidad es una enfermedad crónica y multifactorial que involucra factores genéticos, metabólicos, psicosociales y ambientales, el último de los cuales parece ser el más importante por su mayor prevalencia. Los cambios en la dieta y las nuevas maneras sedentarias han llevado al desarrollo y aumento de la prevalencia de la enfermedad.

La prevalencia de la obesidad ha aumentado significativamente y tiene un comportamiento de pandemia pues constituye posiblemente uno de los problemas de salud pública prioritarios que exige cambiar el entorno de las personas y sus familias, así como el estilo de vida de la sociedad.

Al analizar las posibles causas del aumento de la obesidad, la respuesta parece estar en los siguientes aspectos: cambios en el estilo de vida, alto consumo de alimentos industrializados con alto contenido en grasas y azúcares, bajo consumo de frutas y verduras, estar en estado sedentario, tiempo prolongado viendo televisión, falta de hacer deporte o de actividad física regular, entre otras actividades que tienden a conducir a un estilo de vida con un gasto energético óptimo, estos factores favorecen el desarrollo de la obesidad, independientemente de la edad, el sexo o el estatus social.

La investigación se estructura en capítulos, a fin de responder los objetivos planteados, así, en el primer capítulo se trata del planteamiento del problema donde se establece los problemas identificados, los objetivos y la justificación, en el capítulo II se presenta el estado del arte revisando antecedentes de investigaciones y de las teorías que sustentan el trabajo, así mismo se plantean las hipótesis y variables, en el capítulo III se diseña la investigación calculando el tamaño de muestra al 95%, y la técnica de recolección de datos a través de una ficha estructurada. En el capítulo cuatro se presentan los resultados, así mismo la discusión. En el capítulo cinco se mencionan las conclusiones y recomendaciones terminándose con la bibliografía y anexos.

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág</b>
CARATULA	
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE	VIII
ÍNDICE DE TABLAS	X
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XI
ÍNDICE DE ANEXOS	XII
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>	
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Justificación	2
1.4. Delimitación del área de estudio	4
1.5. Limitaciones de la investigación	4
1.6. Objetivos	5
1.6.1. Objetivo General	5
1.6.2. Objetivos Específicos	5
1.7. Propósito	5
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes bibliográficos	6
2.2. Bases Teóricas	10
2.2.1. Causas del sobrepeso	13
2.2.2. Factores sociodemográficos	14
2.2.3. Actividad física en estudiantes universitarios	14
2.2.4. Conducta sedentaria en estudiantes universitarios	16
2.3. Marco conceptual	16
2.4. Hipótesis de la Investigación	18



2.4.1 Hipótesis general	18
2.4.2. Hipótesis específicas	18
2.5. Variables	18
2.5.1. Variables dependientes	18
2.5.2. Variable independiente	19
2.6. Definición operacional de variables	19
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1.- Diseño metodológico	21
3.1.1. Tipo de investigación	21
3.1.2. Nivel de investigación	21
3.2. Población y muestra	21
3.2.1. Población	21
3.2.2. Muestra	21
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.3.1. Técnicas	23
3.3.2. Instrumentos	23
3.4. Diseño de recolección de datos	23
3.5. Diseño y esquema de análisis de datos	23
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b>	
4.1. Resultados	25
4.2. Discusión	36
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	39
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	42
<b>ANEXOS</b>	45
Instrumento	46
Consentimiento informado	49
Juicio de expertos	50
Matriz de consistencia	53
Operacionalización de las variables	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Frecuencia de obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019	25
Tabla N° 2. La edad de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019	26
Tabla N° 3. Sexo de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019	27
Tabla N° 4. Procedencia de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019	28
Tabla N° 5. Semestre académico de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019	29
Tabla N° 6. Estilos de vida de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019	30

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Frecuencia de obesidad en alumnos de Medicina Humana de la Universidad San Juan Bautista	25
Gráfico N° 2. Edad de los estudiantes asociada a la obesidad	26
Gráfico N° 3. Sexo de los estudiantes asociada a la obesidad	27
Gráfico N° 4. Procedencia de los estudiantes asociada a la obesidad	28
Gráfico N° 5. Semestre académico de los estudiantes asociada a la obesidad.	29
Gráfico N° 6. Estilos de vida de los estudiantes asociada a la obesidad	30

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Instrumento	46
Anexo 2. Consentimiento informado	49
Anexo 3. Juicio de expertos	50
Anexo 4. Matriz de consistencia	53
Anexo 5. Operacionalización de variables	55

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La obesidad está convirtiéndose en una afección muy inquietante, lo cual está llegando a la población en todas las edades, no era considerado un signo alarmante en países en desarrollo, en la actualidad es de suma preocupación tanto en países en desarrollo y países desarrollados. Este problema no solo se limita a la condición económica sino abarca todos los estratos económicos.(1)

Según la Organización Mundial De La Salud (OMS) en el año 2016, nos informa en un estudio donde 1900 millones de personas adultas que están bordeando los 18 años, presentaban sobrepeso el 39% y el 13% presentaban obesidad. En nuestro País el 18,3% presentan obesidad, presentándose más frecuentemente en el sexo femenino. (2)

En nuestro país la Diabetes mellitus tipo 2, viene siendo tema de suma importancia en cuanto a los temas de morbilidad, mortalidad y discapacidad. Todos los equipo de salud vienen realizando esfuerzos para disminuirla y no conlleve a impactos negativos, no solo en esta sino también en otras enfermedades crónicas no transmisibles.(3)

La realización de este estudio permitirá ser una fuente de conocimiento para la obesidad en nuestro país y sobre todo a la comunidad científica. Los resultados de esta investigación llegarán a las instituciones de salud, alumnos de las escuelas de medicina humana, internos, residentes y asistentes, mejorado así sus conocimientos sobre el tema.

La obesidad en la adolescencia y la adultez son enfermedades totalmente negativas para la salud ya que nos conduce a enfermedades crónicas (cerebrovasculares, diabetes tipo 2 y dislipidemia), incrementado la morbimortalidad en la población en general.(4)

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la frecuencia de obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?

¿Cuáles son los estilos de vida asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?

## **1.3. Justificación**

### **1.3.1 Justificación teórica.**

Se analizó la relación entre los factores de riesgo para desarrollar diabetes, lo cual tiene un gran impacto porque los estudiantes (futuros médicos) estarán preparados para asumir un buen estilo de vida, debido a que como próximos profesionales estarán encargados del cuidado de la salud y de esta manera influir de la manera positiva en hábitos de salud de las demás personas y estas imiten las mismas conductas.

### **1.3.2 Justificación práctica.**

La información recolectada sirve para poder desarrollar programas de sensibilización hacia la adopción de un buen estilo de vida y la selección de individuos con mayor riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo II; con la finalidad de plantear intervenciones sólidas que posibiliten prevenir o postergar el inicio de esta enfermedad y así los estudiantes potenciales, futuros profesionales médicos, serán ejemplo al momento de dar recomendaciones, influencias y motivaciones, cuya población pueda imitar .

### **1.3.3 Justificación metodológica.**

El tipo de estudio analítico y diseño de investigación correlacional, nos ayudara a determinar si existe relación entre los estilos de vida medido en sus diferentes dimensiones con el riesgo de padecer Obesidad, el cual nos permite crear nuevas estrategias que sean alternativas para mejorar los estilos de vida de la persona y así disminuir el riesgo de Obesidad.

### **1.3.4 Justificación social**

Los estudiantes en un futuro próximo estarán adecuadamente preparados, tendrán más confianza al recomendar a los pacientes sobre hábitos saludables que ellos mismos practican con éxito. Por otro lado, determinar el riesgo de obesidad nos permitirá plantear estrategias en este grupo para disminuir el costo económico y social que lleva consigo el desarrollo de esta enfermedad.

### **Viabilidad.**

Este trabajo es autofinanciado por la investigadora, cuenta con la asesoría científica metodológica y estadística dispuesta por la Universidad.

#### **1.4. Delimitación del área de estudio**

Delimitación espacial: Se desarrolló en el departamento de Ica, provincia de Ica, teniendo como población objetivo el estudiantado de la facultad de medicina de la UPSJB (Universidad Privada San Juan Bautista).

Delimitación temporal: Se realizó durante el año 2019, ya que demandaría mayor gasto económico para los investigadores; así también existe dificultad para la disponibilidad de tiempo de los mismos como resultado de sus actividades académicas. Una vez finalizada la investigación, no se registró datos posteriores a ésta, para lo cual se plantea que en investigaciones futuras se contrasten resultado obtenido.

Delimitación social: Para la ejecución del estudio sería ideal la participación de los estudiantes en general, que estén presentes en la fecha del desarrollo del presente estudio.

#### **1.5. Limitaciones de la investigación**

- El resultado no representa a toda la población sino a un perfil sociodemográfico similar al evaluado.
- El estudio se realizó en un tiempo muy corto lo cual no permitirá abarcar la totalidad de estudiantes sumando a la carga académica recargada que los estudiantes refieren.

#### **1.6. Objetivos**

##### **1.6.1. Objetivo General**

Identificar los factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad San Juan Bautista, 2019.



### **1.6.2. Objetivos Específicos**

- Determinar la frecuencia de obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019.
- Determinar cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019.
- Determinar cuáles son los estilos de vida asociados a la obesidad en los de la facultad de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019.

### **1.7. Propósito**

La finalidad de este trabajo es reconocer los factores implicados en el desarrollo de la obesidad en el estudiantado de la facultad de medicina humana y determinar el impacto de la misma en la población de jóvenes. En este sentido resulta siempre relevante identificar los factores relacionados a la obesidad para llegar a caracterizar de forma adecuada el perfil de riesgo en los estudiantes, para presentar obesidad.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes bibliográficos

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Vanegas et al. (2018), es un estudio realizado en Ecuador, donde se determinó la prevalencia de sobrepeso y sus factores asociados, se evidencio que el inadecuado estilo de vida no tiene influencia. La edad de los participantes que ingresaron fueron alrededor de 20 años, el 82% se encontraba en el 1º al 5º ciclo, el sexo femenino fue del 56%, para el estado civil: el 92% es soltero y por último el 78% son de procedencia urbana, en cuanto a la prevalencia de sobrepeso el 27% lo presentaron, la asociación significativa fue sobrepeso con sedentarismo [RP 4,2 (IC95%: 1–16 )] P = 0,010.(5)

Ramos et al. (2017), fue un estudio realizado en Colombia, donde se determinó la prevalencia y los factores que están influenciados en la obesidad junto con el sobrepeso. Se encontró que 20% tienen sobrepeso, el 3% obesidad; siendo más frecuente en hombres (28%), >23 años (37%), el 50% tiene su pareja; los que pueden padecer ECV fueron el 18% y para el alto riesgo de síndrome metabólico son el 9%. (6)

Gonzales et al. (2017), es un estudio realizado en Chile, que tuvo como objetivo describir el porcentaje de exceso de peso (EP) y ciertos factores que están influenciados, encontrándose que el 17% de los estudiantes tienen EP, los que presentaron en gran mayoría son los hombres (23%) y mujeres (14%); el 8,1% mostró riesgo de obesidad centrípeta (ROC) en mujeres con mayor proporción, en cuanto al Índice De Masa Corporal (IMC) se relacionó con el sexo ( $p= 0,001$ ), entonces el ROC no tiene asociación con las características sociodemográficas ni de EP. (7)

Ramírez et al. (2016), en un estudio realizado en Colombia en donde se propuso conocer la relación entre aquellas barreras que existe para la

realización de una nula o pobre actividad física(AF), con la evidencia de que estos universitarios colombianos tengan obesidad abdominal(OA), encontrando que la prevalencia de OA es de 10% (7% hombres vs 13% mujeres  $p < 0,01$ ). A ello le atribuyen "no tener tiempo", "la sociedad influye" y "no tener habilidad para ciertas rutinas" son las que les imposibilitan a realizar AF para ambos sexos.(8)

Bonilla et al. (2016), en un estudio realizado en Colombia la cual intenta conocer cuántos estudiantes presentan Sobrepeso y Obesidad en dicha institución, encontrándose que el 67% son mujeres y el 53% hombres, seguido de 23% y 36% de sobrepeso respectivamente; la prevalencia de consumo de cigarrillo es relativamente alto equivalente a 21% y en cuanto al consumo de alcohol es del 66%, se encontró malos hábitos alimentarios (70% de los estudiantes de medicina no realizan las 4 comidas diarias). (9)

Rangel et al. (2015), en un estudio realizado en Colombia para conocer qué asociación existe entre el peso excesivo y la actividad física deficiente en dicha población de estudiantes; se analizaron que, de 306 participantes son de 18 a 25 años; según el análisis se observó un peso aumentado alrededor del 26,5% del estudiantado, pues el 20,3% manifiestan sobrepeso y cerca del 6,2% obesidad; según el límite del IMC se demostró que existe relación entre peso excesivo y el comportamiento sedentario, de acuerdo con el método de grasa corporal total (OR ajustado: 1,11, IC 95%: 1,01-1,23). (10)

Barrera et al. (2014), en un estudio realizado en Colombia, se analizaron los datos en 236 escolares de secundaria, en la cual existe asociación en la imagen corporal percibida con el IMC normal (OR = 17), a la vez con la imagen corporal deseada atípica y el IMC anormal, para la edad (OR = 8,7) los de 14 años son los de mayor frecuencia, el número de casos obtenidos en los trastornos de la conducta alimentaria fue del 17% (IC95% = 12-22); las mujeres presentan mayor trastorno que los hombres. (11)

Zayas et al. (2014) es un estudio realizado en Paraguay, cuya finalidad fue conocer cuántos alumnos presentan sobrepeso y obesidad. Se analizaron los datos de 165 estudiantes, encontrando que el 61,8% tiene un peso normal, el 38% tenían sobrepeso y obesidad, para los antecedentes familiares, la HTA y la obesidad son el 59% y 48%, en cuanto a la característica clínica el examen cardiovascular fue el más resaltante ( $PA \geq 130/85$ ) con el 22%. (12)

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Muñoz et al. (2018) es un estudio realizado en Trujillo con el objetivo de conocer el estado nutricional del estudiantado de medicina, encontrando que el 50% de los encuestados presentó sobrepeso y obesidad, la frecuencia de estos fue mayor en varones, en el 2% de la población existió déficit de peso, siendo mayor también en varones. (13)

Ortega et al. (2018) en un estudio realizado en Lima, se determinó las alteraciones ponderales de los internos de medicina humana durante el internado del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, encontrándose del total de 90 internos de medicina, que el 54,44% son sexo masculino y 45,56% son de sexo femenino, el 44,44% están entre 24 a 25 años, el 48% incrementaron peso entre 3 y 6 kg, 10% incremento entre 7 y 9 kg mientras que un 11% aproximadamente bajo entre 1 y 5 kg, y un 5,6% se mantuvo en su peso, la frecuencia de obesidad fue de 5,6%, el tiempo sedentarismo: el 24,4% no hace actividad física, el 32,2% menos de 15 minutos y otro porcentaje igual de internos realiza actividad física entre 15 y 59 minutos, mientras 11,1% realiza más de 60 minutos. (14)

Navarrete et al. (2017) es un estudio realizado en Lima; se determinó aquellas variables que están relacionadas al sedentarismo en estudiantes, encontrando que existe asociación entre el sedentarismo y la obesidad, sobrepeso ( $p=0,023$ ), OA ( $p=0,04$ ), Rendimiento académico moderado ( $p=0,012$ ), la edad media fue 18 años, son el 80 % de sexo masculino, con

sobrepeso y obesidad fueron el 39%, 12 % presentó obesidad central, el 66% son sedentarios; los que no hacen actividad física fueron 54%(15)

Echevarria et al. (2015) realizaron un estudio en Lima el cual se planteó describir si la actividad física y el sedentarismo están asociados a los factores de riesgo, encontrándose asociación entre sedentarismo y presión arterial(PA) aumentado ( $p=0,035$ ), a la vez existe asociación ( $p=0,001$ ) entre sedentarismo y no cumplir con los Requerimientos mínimos de actividad física, la edad promedio es de 19 años; el 59% son mujeres, IMC promedio 24% ; 26% presentaron sobrepeso u obesidad por IMC; 8% con obesidad; el 64% practican una rutina de actividades corporales, el rango de sedentarismo fue del 79% (16)

Orellana et al. (2014) realizaron en un estudio en Lima en el cual se detalló el grado de esfuerzo físico , hábitos sedentarios y el estilo de vida que presentan, encontrándose que la obesidad fue del 56%, la conducta sedentaria no fue optima, existe riesgo cardiovascular por perímetro abdominal total y la relación cadera-cintura, por lo que se evidencia que hay relación significativa entre sus variables de estudio.(17)

### **2.1.3. Antecedentes locales**

Salazar et al. (2016) Es un estudio realizado en Ica, centraron el estudio a describir la condición nutricional y el esfuerzo físico realizado por los estudiantes del V ciclo de enfermería, encontrándose que la condición nutricional es normal y el esfuerzo físico es medianamente favorable, según datos estadísticos alrededor de 78% son entre 17 – 21 años, alrededor de 78% son femeninas y cercano al 90% son de procedencia costeña. En cuanto al estado nutricional; el 54% de la población tiene un índice de masa corporal normal, el 32% sobrepeso, el 10% obesidad y un 3% bajo peso.(18)

Mejia et al. (2015) realizaron un estudio en Ica, con la finalidad de determinar la relación de la rutina alimentaria y condición nutricional en el estudiantado de enfermería, encontrándose que la rutina alimentaria es inadecuada y existe sobrepeso en el grupo estudiado, una de estas causas son alimentos inadecuados (88%), en cuanto a la cantidad y frecuencia de los alimentos es del 69% y la mala higiene en ellos fue del 95%.(19)

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

Causas de Obesidad: considerada una enfermedad crónica no transmisible que se basa principalmente en un aumento excesivo de su masa corporal, ocasionando en algunos casos problemas de salud muy graves.

Esta afección se viene dando de manera constante cada vez en los habitantes de nuestro país y en todo el mundo, la cual es caracterizada por la presencia de alto contenido de grasa corporal, siendo producida por diversos factores como: malos hábitos alimenticios, sedentarismo y la genética, los cuales podrían llevar a una inadecuada calidad de vida de la persona.

Existe una clasificación para determinar esta afección la cual fue diseñada por la OMS mediante el IMC de la persona este puede ser igual o superior a 30 kg/m<sup>2</sup> y se presenta de igual forma en ambos sexos.

En personas menores de 5 años de edad, se considera obesidad si el peso corporal total enfrentada a la estatura sobrepasa tres desviaciones clásicas en los cuadros que fueron establecidos por la OMS.

En personas entre 5 y 19 años de edad se define obesidad si se sobrepasa dos desviaciones estándares en las tablas y cuadros brindadas por la OMS.  
Hábitos: Es la práctica que lleva a cabo una persona de forma constante en cuanto a su alimentación, si la persona no adquiere hábitos de alimentación

correctos le va generar problemas más adelante, ya que estos hábitos son adquiridos conforme avanza el desarrollo de su vida.

Para uno tener buena salud significa adquirir lo bueno no solo en la alimentación, sino en su actividad física, lo cual beneficiaría a la persona para evitar posibles daños irreparables y impedir el buen funcionamiento del organismo.

Factor de riesgo: Es el aumento de riesgo a padecer una enfermedad que puede afectar la integridad del ser humano, atentando con su psicológica, puesto que corre con la probabilidad de que se exponga a un evento que no sea beneficioso y repercuta en su vida.

#### Factores sociodemográficos

Son aquellas atribuciones que hacen referencia a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, etc., las cuales presenta cada miembro de una población.

No cabe duda que la obesidad es un gran dilema para la salud, la cual forma parte al desarrollo de enfermedades crónico-degenerativas, puesto que su incremento en nuestro país se debe a un inadecuado modo de vida de las persona y sus factores que se encuentran relacionados a la obesidad en el estudiantado universitario.(20)

La OMS en el 2016 nos hace conocer que alrededor de 1900 millones de persona de 18 a más años presentan sobrepeso, y de estos cerca de 650 millones tiene obesidad.(2)

Podemos decir que nuestros estudiantes se encuentran en una etapa muy importante para su futura salud ya que la vulnerabilidad que existe en esta etapa de vida, se debe a la mala alimentación, consumo inadecuado y abuso excesivo de comidas rápidas. Otros factores son el alcohol,

alimentos altos en grasas, bebidas con altos niveles de azúcar y no consumo una dieta adecuada. (13)

Los estudiantes son receptores a dietas para adelgazar, y se guían de las publicidades y productos novedosos, en algunas ocasiones el vivir fuera de casa, solos o en pensiones, hace que adquieran o copien la alimentación inadecuada del compañero, ya que no existe un orden durante las actividades que deben realizar al día, por ello siempre están apurados y consumen lo más rápido que encuentran a la mano, sin darse cuenta que están pasando a ser parte de la fila de pacientes con obesidad y posterior complicaciones.(13)

Las enfermedades crónicas no transmisibles son consideradas como una de las entidades que acortan más la vida de los pacientes. Según estadísticas de la OMS es el responsables de alrededor del 63%(38 millones) de muertes cada año y de estos pacientes cerca de 16 millones son menores de 70 años.(21)

Hacemos notar que los factores riesgos son el consumir cigarrillo, la falta de verduras, frutas en su alimentación y beber alcohol en alta cantidad.

Según La Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) en nuestra región en el año 2017, el 37% de la población de edades superiores a 15 años ya padecen de sobrepeso, el cual se evidencio un claro aumento a comparación de años anteriores. Así mismo presentaron incrementos: en cuanto al sexo, son las mujeres que mayormente lo presentan siendo el 36% y lo hombres el 35%.

El Sobrepeso en las zonas geográficas lo ordenamos por orden de frecuencia siendo la costa con el 39%, la selva con el 32% y la sierra con el 32%. Es por ello que la obesidad está afectando a los pobladores que tienen 15 años hacia delante con el 18%, siendo las mujeres en gran proporción que el hombre.(22)



En el Perú no existe muchos estudios con respecto a la frecuencia de los rangos elevados de IMC en estudiantes que asisten a las universidades que nos pueda dar la información precisa para desarrollar de manera adecuada ciertas acciones para la intervención, detectar los riesgos que afectan a la salud y del mismo modo, determinar los grupos de riesgo, sobretodo en alumnos de medicina que más adelante serán responsables de la educación en salud de sus pacientes.(13)

El aumento del peso está ligado al consumo dietético y las formas de vida de la persona, siendo las causas más sobresalientes para detectar el problema de salud en todos los países del mundo. Por otro lado, las consecuencias del sobrepeso en un periodo más largo, resultan ser catastróficas, tenemos por ejemplo: variaciones del metabolismo lipídico, enfermedades cardíacas, vasculares como es la aterosclerosis, problema con el tipo de hormona metabólica (insulina), menos tolerancia a la glucosa, obteniendo como resultado mayor probabilidad de presentar cuadros de diabetes y problemas cerebrovasculares.(23)

Como sabemos la comida peruana es una gastronomía muy amplia, la cual tiene mucha percusión en los medios de comunicación es por ello que es uno de los factores más importantes que contribuyen en la obesidad y posteriores complicaciones. (6)

### **2.2.1. Causas del sobrepeso**

En el mundo, se ha producido por distintos factores: el alto consumo de alimentos hipercalóricos, se han visto aumentados, ya que tiene un alto contenido de grasas, sal y dulces y no existe el consumo de alimentos que contribuyan a un metabolismo adecuado en nuestro organismo como las vitaminas.

El sedentarismo está presente en las personas con falta de movimientos corporales, ya que no caminan o practican una actividad física adecuada; los más afectados son los estudiantes de medicina ya que por el número de horas elevadas de estudio no realizan ejercicio.

Practicar hábitos alimenticios inadecuados, ya que la gran mayoría de personas buscan lo fácil y rápido para su alimentación.

No olvidarnos del componente genético es considerado uno de los factores más implicados en el desarrollo de la obesidad.

### **2.2.2. Factores sociodemográficos**

La edad: es el tiempo que ha vivido una persona desde el momento en el que nace hasta la actualidad., siendo un periodo de transición muy importante en el día a día. (24)

Sexo: Son un conjunto de características biológicas que definen e identifican a una especie (al ser humano) en 2 géneros (hombre o mujer). El sexo de un organismo está definido por alguno de los componentes de los gametos que producen un hombre (espermatozoide) y una mujer (ovulo). Para de esta forma permitir la reproducción entre diferentes gametos y formar hijos con material genético heredado.(25)

Lugar de procedencia: " referido a los nombres, signos o algún tipo de mención, que identifica un lugar determinado en la tierra, ya sea un pueblo, una región, un país, incluso, un continente. Mediante las indicaciones se ubica desde el espacio a las personas y a las cosas.(26)

### **2.2.3. Actividad física en estudiantes universitarios**

En la actualidad se ha demostrado que el hacer ejercicio reduce significativamente la presencia de afecciones crónicas que no se transmiten. Muchos estudios nos muestran que las personas no toman

conciencia por la actividad física por eso existe un bajo porcentaje que lo practican. Instituciones tanto nacionales como internacionales incluyen que se lleve a cabo la AF en todos sus grupos de trabajo según su edad. En España, según algunos estudios realizados se ha cuantificado que muchas personas no realizan AF sobre todo en estudiantes que asisten a universidades .(27)

Según la OMS, refiere que la AF para la salud es muy benéfico en los seres humanos así mismo la define como una estrategia de prevención de obesidad; la única condición que se requiere para sobrepasar el metabolismo basal y así poder mantener un equilibrio entre la ingesta de alimentos y un físico adecuado es realizar ejercicios que emplee muchos movimientos de grupos musculares (esqueléticos). (28)

La OPS en su estrategia por balance en la alimentación y la actividad física, nos menciona que el hacer ejercicio es importante para el bienestar físico del hombre. Es así que se obtiene una calidad de vida exitosa, logrando una buena autopercepción, estar satisfecho con cada necesidad de forma individual y tener los beneficios en el campo biológico, psicosocial y cognitivo. Junto a ello es rescatable que se considera un factor de protección y prevención ante cualquier posibilidad de que se instaure una enfermedad crónica en nuestro organismo.(29)

La actividad física está ligada a los movimientos corporales voluntarios de contracción muscular, que producen un gasto energético que está por encima del producido durante el reposo. También la podemos definir como la forma de actuar que tiene el hombre de manera compleja, espontánea e independiente, donde influyen algunos componentes y determinantes del campo biológico y psico-sociocultural. En la actualidad está muy estudiada que genera beneficios para la salud; tenemos por ejemplo los deportes, ejercicios físicos, bailes y ciertos programas donde implica la recreación, consideradas como derecho fundamental de todas las personas .(30)

#### **2.2.4. Conducta sedentaria en estudiantes universitarios**

El sedentarismo se determina como una actividad que está asociada a menos de 1,5 MET de gasto energético (un MET es equivalente a un gasto energético basal=1kcal/kg/hora) donde se toma en consideración actividades que no generan mucha actividad, como estar reposando mucho tiempo en un mueble, observar los medios de comunicación digital durante horas, manejar vehículos por largas distancias, entre otras. Entre el 55% a 70% de la población en el mundo refieren que las actividades que se realiza diariamente son sedentaria.(31)

En nuestro país, se han visto muchos estudios donde se ha determinado que los estilos de vida de un apersona han tenido cambios significativos durante los últimos 30 años, en la actualidad el 20% de habitantes resultan ser poco activos. Se considera que el 36% de las personas destina más de 4 horas de su tiempo a permanecer sentado, debido a las actividades en que se desempeña, trayendo resultados perjudiciales para su salud y a diferentes sistemas del cuerpo.(32)

Según estudios realizados demuestran que los niveles de sedentarismos cada día aumentan en las personas, por estos resultados se deduce que el sedentarismo se considera un estilo de vida inadecuado que está en relación a la falta de actividad física.(33)

### **2.3. Marco conceptual**

- **Desnutrición:** Estado nutricional que es el resultado de la falta de equilibrio entre el ingreso calórico y el gasto de energía, se debe a una dieta completamente inadecuada para la salud biológica.
- **Antropometría:** técnica para medir las dimensiones físicas de seres humanos de distintas edades y condiciones fisiológicas.

- Deseo de comer: Se trata de una sensación que se siente cuando se desea comer un alimento en particular.
- Composición nutricional: la cantidad de cada nutriente en un alimento (por porción o 100 g). No se puede hablar de alimentos nutritivos o bajos en nutrientes porque las contribuciones nutricionales de diferentes alimentos son diferentes y no son "mejores" ni "peores".
- Calorías: Unidad de energía equivalente al calor necesario para elevar la temperatura de 1 gramo de agua destilada en 1 grado Celsius (14,5 ° a 15,5 ° C).
- Dieta completa: Contiene todos los nutrientes. Se recomienda que cada comida incluya alimentos de los tres grupos proteínas, grasas e hidratos de carbono.
- Dieta equilibrada: mantener los nutrientes en las proporciones correctas entre sí.
- Dieta segura: Su consumo habitual no implica un riesgo para la salud, ya que está libre de microorganismos patógenos, toxinas y contaminantes y se consume con moderación.
- Dieta suficiente: Cubre todas las necesidades de nutrientes para que los sujetos adultos tengan una buena nutrición y un peso saludable.
- Dietas variadas: Incluye diferentes alimentos de cada grupo en diferentes comidas.
- Dieta adecuada. Dieta según los gustos y culturas de quienes lo consumen y se adaptan a sus recursos económicos.

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

H1: Si existe factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad San Juan Bautista, 2019.

H0: No existe factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad San Juan Bautista, 2019.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

Hipótesis específica 1: Por ser un objetivo de carácter descriptivo no se contará con hipótesis específica.

Hipótesis específica 2:

H2: Los factores sociodemográficos guardan asociación significativa a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019.

H0: Los factores sociodemográficos no guardan asociación significativa a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019.

Hipótesis específica 3:

H3: Los estilos de vida guardan asociación significativa a la obesidad en los de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019.

H0: Los estilos de vida no guardan asociación significativa a la obesidad en los de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019.

## **2.5. Variables**

### **2.5.1. Variables dependiente**

Obesidad

### **2.5.2. Variable independiente**

- Factores de riesgo
- Alimentos fritos
- Bebidas azucaradas
- Alimentos de paquetes o golosinas
- Consumo de tabaco
- Bebida que tuviera alcohol
- Actividad física vigorosa
- Actividad física moderada

## **2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

### **Definición operacional**

Obesidad: considerada como una enfermedad metabólica cuya definición es un IMC mayor a 30 kg/m<sup>2</sup>.

Factores de riesgo: son ciertas condiciones o estados que aumentan la posibilidad de contraer un problema de salud que puede afectar la integridad del ser humano.

Estilos de vida: es la forma en la cual el ser humano adopta estilos en su rutina diaria, estos pueden ser buenos a malos para su salud.

Factores sociodemográficos: son una serie de caracteres sociales y demográficos de un habitante, estos pueden ser: nivel educativo, residencia, estado civil, etnia.

Edad: transcurso de tiempo de vida que se mide en años (desde el nacimiento hasta la actualidad)

Sexo: características biológicas que diferencian a un individuo de otro (masculino y femenino).

Alimentos fritos: Es cualquier alimento que se sumerge a un baño de aceite a altas temperaturas (150-200), acumulando así sustancias que podrían ser peligrosas para la salud.

Bebidas azucaradas: cualquier bebida que contenga edulcorantes o endulzantes calóricos (como azúcar o jarabe de maíz).

Golosinas: Es un producto comestible que está constituido principalmente por azúcares simples (fructuosa, glucosa y sacarosa)

Bebida que tuviera alcohol: cualquier bebida que contenga más de 2.5° de alcohol.

Actividad física vigorosa (intensa): proceso que exige gran demanda de esfuerzo (> 6 MET) provocando así el incremento de ciertas funciones Vitales, es el caso de la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardiaca.

Actividad física moderada: Proceso que exige moderada demanda de esfuerzo (3-6MET) produciendo un ligero aumento de frecuencia cardiaca.



## CAPITULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Diseño metodológico

#### 3.1.1. Tipo

- Según el número de variables de interés: Analítico: es el estudio donde se realizó una evaluación de la relación de causa-efecto.
- Según en número de mediciones de las variables de estudio: transversal: porque se realizó en un solo tiempo.
- Según el periodo que se capta la información: Prospectivo: ya que la recolección de datos fue posterior a los eventos que se han llevado a cabo.
- Según la intervención del investigador en el control de las variables: Observacional: el investigador no hizo modificaciones en los factores que se ven influenciados.

#### 3.1.2. Nivel

Correlacional; ya que tomara por asociación a dos o más variables de estudio para resultados.

### 3.2. Población y muestra

**3.2.1. Población.** Estuvo conformada por el estudiantado de la facultad de medicina del 1° al 12° ciclo de la institución a investigar, siendo un total de 822 en el año 2019, para obtener el número total del estudiantado se acudió a la coordinación de esta institución.

#### 3.2.2. Muestra:

Tomando como ejemplo un estudio realizado en donde se demuestra que los factores de riesgo para obesidad fueron: los antecedentes de la madre

en caso hubiera una enfermedad relacionada con la diabetes mellitus tipo 2, Si se ha estado expuesta al televisor con un tiempo mayor a dos horas en el día y que las horas de descanso sean mayores a 7 horas al día. Se considera un margen de error de 2,12%, 95% como nivel de confianza y una población de 822 estudiantes, se estima que se necesita un tamaño de muestra de 310 alumnos.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Los estudiantes del 1° al 12° ciclo de la facultad de medicina.
- Estudiantes de ambos sexos.
- El estudiantado que haya aceptado ser parte de esta investigación.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- El estudiantado que estén cursando por internado de la facultad de medicina.

#### **Técnicas de Muestreo.**

Aleatorio simple.

### **3.3. Técnica de recolección de información**

#### **3.3.1. Técnica**

La técnica utilizada en la siguiente investigación es la encuesta y el cuestionario, (ANEXO 1), El cuestionario que se aplicó consta de 2 partes, la primera parte es una breve introducción en la cual se le dará las instrucciones detalladamente el estudio que se va a realizar, los objetivos, la confidencialidad que se le brindara y las indicaciones para la participación del cuestionario; la segunda parte corresponde a los estilos de vida de los estudiantes que consta de nueve preguntas. La validez del instrumento se realizará mediante la prueba binomial de concordancia de expertos, también se realizará el Alfa de Cron Bach para la confidencialidad del instrumento a través del estudio piloto.

### **3.3.2. Instrumento**

Ficha de recolección de datos elaborado por el autor según las definiciones de cada variable en estudio, y será validado por 3 expertos (Ver anexos)

### **3.4. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Se ejecutará la entrega de una carta de autorización para realizar el estudio la cual será proporcionada por el área académica, con sus respectivas coordinaciones respectivas. Se procedió a pedir el consentimiento del Director de la facultad con la finalidad de aplicar el cuestionario sobre: Factores de riesgo asociados a la obesidad en estudiantes de la facultad de medicina de la UPSJB, 2019, una vez aceptada la solicitud, se procedió a la recolección de datos, cuya fuente es llevada a una base datos de Excel, para ser exportada a un software estadístico donde se realizará los análisis estadísticos.

### **3.5. Diseño y esquema de análisis estadístico**

En cuanto a las variables de tipo cualitativa (edad, sexo, procedencia y estilos de vida) se utilizará la distribución por frecuencias.

Para las variables que son de tipo cuantitativa (IMC) se empleara las medidas de tendencia central y de dispersión.

Para poder asociar las variables de estudio se empleará el Chi cuadrado, se utilizará un nivel de confianza del 95% en todas las pruebas de hipótesis.

## **ÉTICA**

Este trabajo será aprobado por el comité de Ética de la Universidad privada san juan bautista en la cual todos los participantes firmarán un consentimiento informado que será verificado por el comité de ética, es preciso mencionar que bajo ninguna circunstancia la información de los participantes de este estudio será revelada ni usaba con otra finalidad, cumpliendo así con la declaración de Helsinki y el código de Ética médica de Núremberg.

## **CAPÍTULO IV: RESULTADOS**

#### 4.1. Resultados

Tablas descriptivas

#### Frecuencia de obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

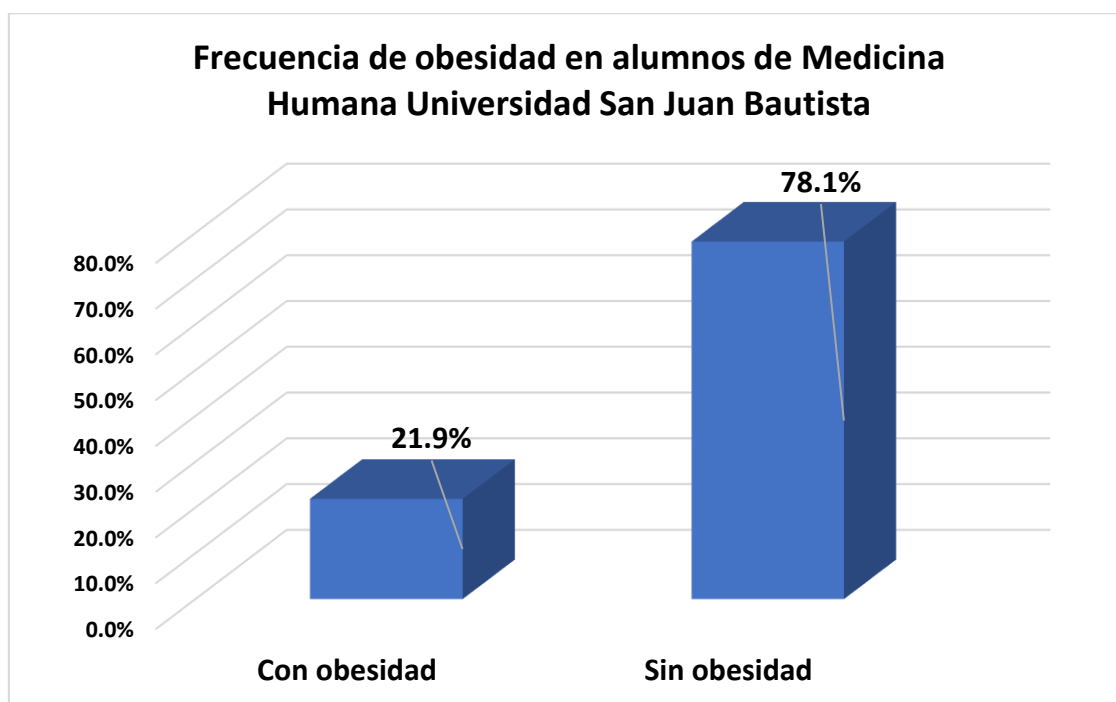
Tabla N° 1

Obesidad	Frecuencia	Porcentaje
Con obesidad	68	21,9%
Sin obesidad	242	78,1%
Total	310	100,0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra una frecuencia de obesidad en los alumnos de medicina de la Universidad San Juan Bautista de 21,9%.

#### Gráfico N° 1



**La edad de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la  
Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan**

**Bautista, 2019**

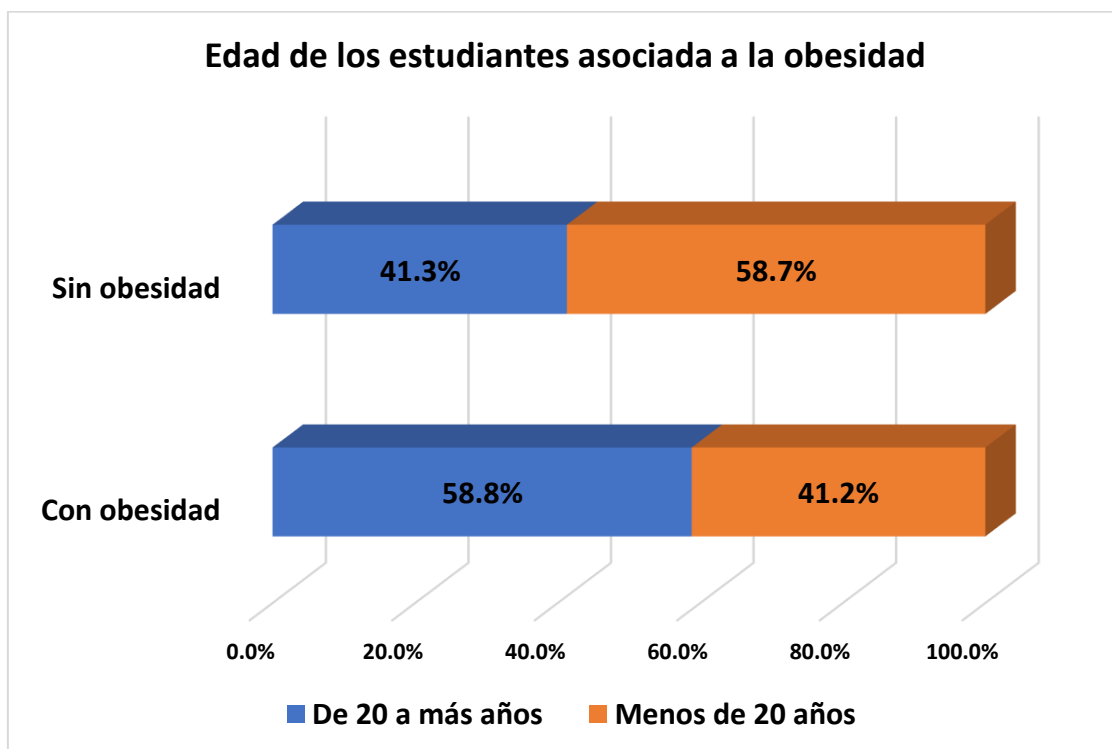
**Tabla N° 2**

Edad	Obesidad		Total
	Con obesidad	Sin obesidad	
De 20 a más años	40 58,8%	100 41,3%	140 45,2%
Menos de 20 años	28 41,2%	142 58,7%	170 54,8%
<b>Total</b>	<b>68 100,0%</b>	<b>242 100,0%</b>	<b>310 100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que existe 58,8% (40) alumnos de 20 años a más que tienen obesidad, y 41,3% (100) no tienen obesidad, mientras que en los menores de 20 años el 41,2% (28) son obesos y 58,7% (142) no son obesos.

**Gráfico N° 2**



**Sexo de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la  
Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan**

**Bautista, 2019**

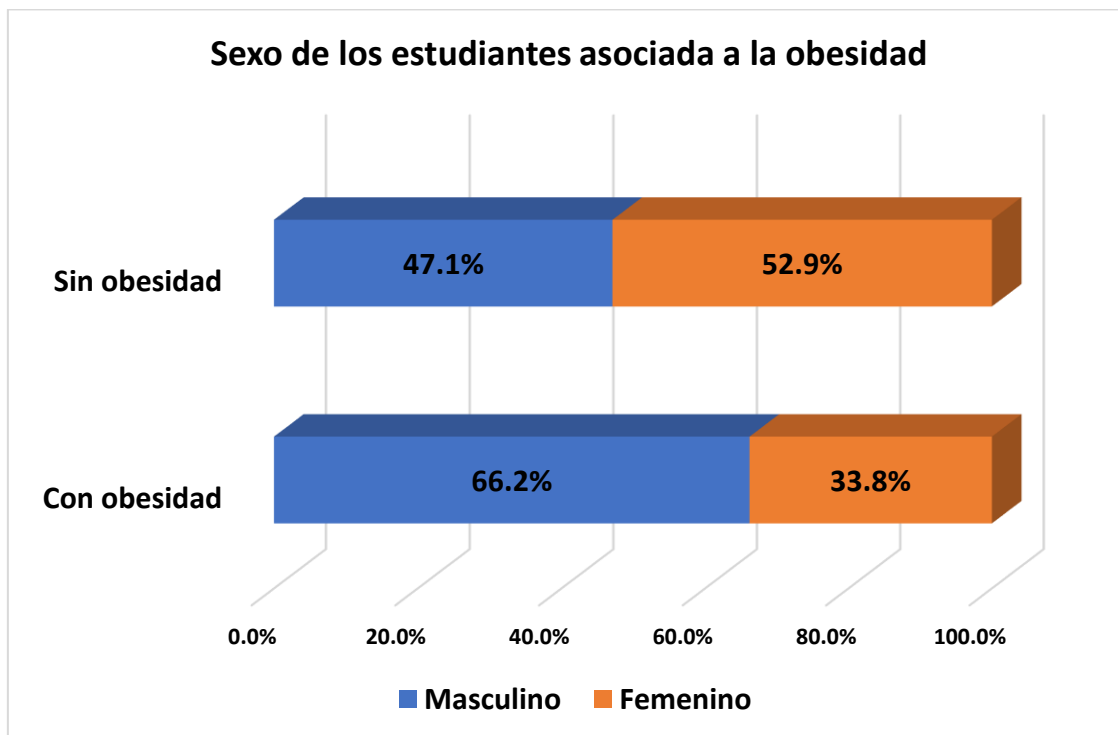
**Tabla N° 3**

Sexo	Obesidad		Total
	Con obesidad	Sin obesidad	
Masculino	45 66,2%	114 47,1%	159 51,3%
Femenino	23 33,8%	128 52,9%	151 48,7%
<b>Total</b>	<b>68 100,0%</b>	<b>242 100,0%</b>	<b>310 100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que existe 66,2% (45) alumnos masculinos que tienen obesidad, y 47,1% (114) no tienen obesidad, mientras que en las femeninas 33,8% (23) son obesas y 52,9% (128) no son obesas.

**Gráfico N° 3**



**Procedencia de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019**

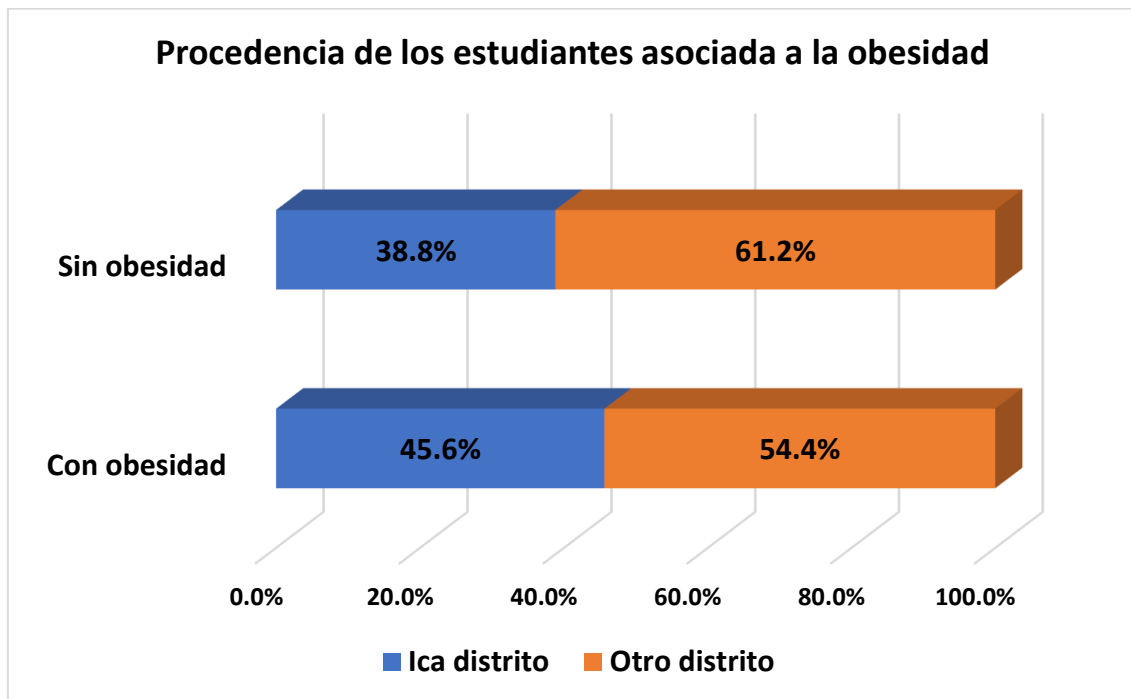
**Tabla N° 4**

Procedencia	Obesidad		Total
	Con obesidad	Sin obesidad	
Ica distrito	31 45,6%	94 38,8%	125 40,3%
Otro distrito	37 54,4%	148 61,2%	185 59,7%
<b>Total</b>	<b>68 100,0%</b>	<b>242 100,0%</b>	<b>310 100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que existe 45,6% (31) alumnos procedentes del distrito de Ica que tienen obesidad, y 38,8% (94) no tienen obesidad, mientras que los que proceden de otros distritos de la provincia de Ica el 54,4% (37) son obesas y 61,2% (148) no son obesas.

**Gráfico N° 4**





**Semestre académico de los alumnos, asociado a la obesidad en los  
estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada  
San Juan Bautista, 2019**

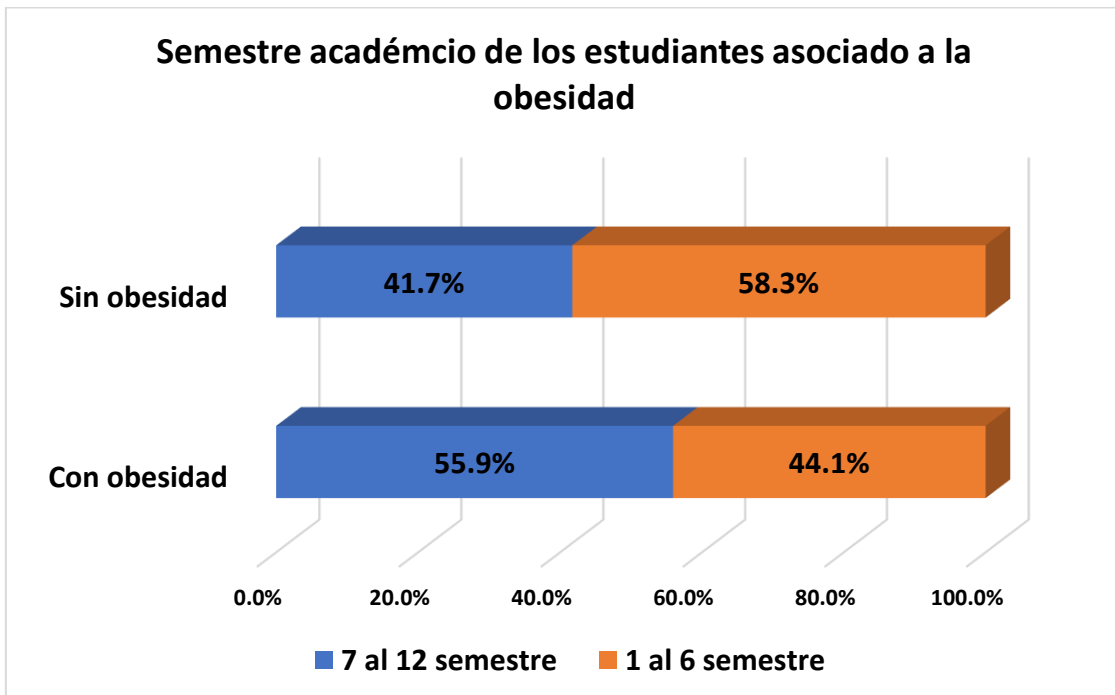
**Tabla N° 5**

Semestre	Obesidad		Total
	Con obesidad	Sin obesidad	
7 al 12 semestre	38 55,9%	101 41,7%	139 44,8%
1 al 6 semestre	30 44,1%	141 58,3%	171 55,2%
<b>Total</b>	<b>68</b> <b>100,0%</b>	<b>242</b> <b>100,0%</b>	<b>310</b> <b>100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que existe 55,9% (38) alumnos del 7° al 12° semestre que tienen obesidad, y 41,8% (101) no tienen obesidad, mientras que los que son del 1° al 6° semestre el 44,1% (68) son obesas y 58,3% (141) no son obesas.

**Gráfico N° 5**



**Estilos de vida de los alumnos, asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan**

**Bautista, 2019**

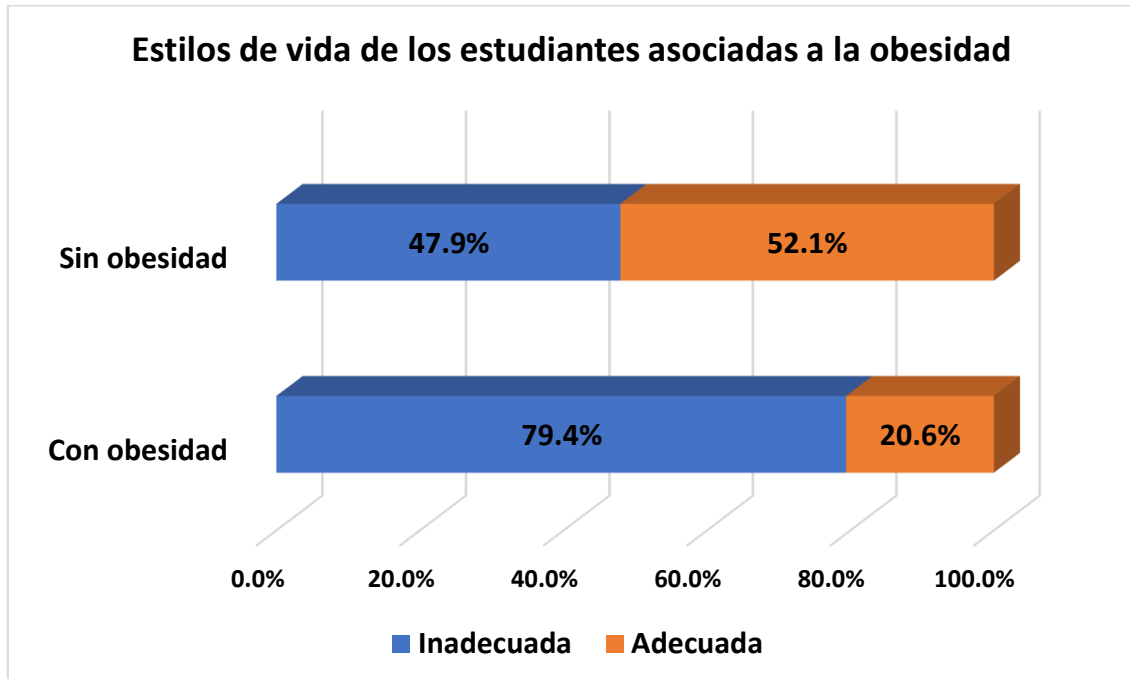
**Tabla N° 6**

Estilos de vida	Obesidad		Total
	Con obesidad	Sin obesidad	
Inadecuada	54 79,4%	116 47,9%	170 54,8%
Adecuada	14 20,6%	126 52,1%	140 45,2%
<b>Total</b>	<b>68 100,0%</b>	<b>242 100,0%</b>	<b>310 100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que existe 79,4% (54) alumnos con inadecuados estilos de vida tienen obesidad, y 47,9% (116) no tienen obesidad, mientras que los que tienen adecuados estilos de vida el 20,6% (14) son obesas y 52,1% (126) no son obesas.

**Gráfico N° 6**



## PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

Ha: La edad de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

H0: La edad de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Nivel de confianza: 95% error 5%=0,05

Estadístico de contraste: Chi cuadrado

OR= 2,029 (IC95%: 1,174 - 3,504)

Valor de  $p=0,01$



Decisión: El valor de  $p$  es menor de 0,05 por lo que se rechazamos la H0 y aceptamos la hipótesis alterna: La edad de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Conclusión: Con 1% de error afirmamos que la edad de 20 años a más tienen 2 veces más de riesgo de presentar obesidad que los que tienen menos de 20 años.

## PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

Ha: El sexo de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

H0: El sexo de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Nivel de confianza: 95% error 5%=0,05

Estadístico de contraste: Chi cuadrado

OR= 2,197 (IC95%: 1,252 - 3,854)

Valor de p=0:005



Decisión: El valor de p es menor de 0,05 por lo que se rechazamos la H0 y aceptamos la hipótesis alterna. El sexo de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Conclusión: Con 0,5% de error afirmamos que el sexo masculino tiene 2 veces más de presentar obesidad respecto al femenino.

### PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

Ha: La procedencia de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

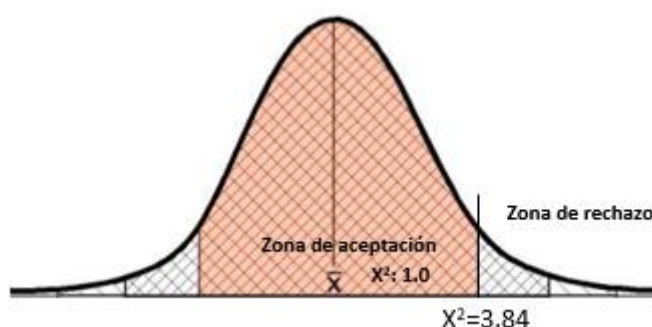
H0: La procedencia de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Nivel de confianza: 95% error 5%=0,05

Estadístico de contraste: Chi cuadrado

OR= 1,32 (IC95%: 0.77 – 2,7)

Valor de p=0,32



Decisión: El valor de p es mayor de 0,05 por lo que se rechazamos la Ha y aceptamos la hipótesis nula. La procedencia de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

## PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4

Ha: El semestre académico de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

H0: El semestre académico de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Nivel de confianza: 95% error 5%=0,05

Estadístico de contraste: Chi cuadrado

OR= 1,768 (IC95%: 1,028 - 3,042)

Valor de  $p=0,038$



Decisión: El valor de  $p$  es menor de 0,05 por lo que se rechazamos la H0 y aceptamos la hipótesis alterna. El semestre académico de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Conclusión: Con 3,8% de error afirmamos que los alumnos del semestre académico de 6 a 12 tiene 1,768 veces más de presentar obesidad respecto a los que se encuentran en los semestres de 1 a 6.

## PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 5

Ha: La calidad de vida de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

H0: La calidad de vida de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Nivel de confianza: 95% error 5%=0,05

Estadístico de contraste: Chi cuadrado

OR= 4,190 (IC95%: 2,210 - 7,943)

Valor de p=0,000



Decisión: El valor de p es menor de 0,05 por lo que se rechazamos la H0 y aceptamos la hipótesis alterna. La calidad de vida de los alumnos está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019

Conclusión: Con 0,00% de error afirmamos que los alumnos con estilos de vida inadecuados tienen riesgo 4.2 veces más de presentar obesidad respecto a los que tienen estilos de vida adecuado.

## 4.2. Discusión

En el estudio se demostró que existe 21,9% de estudiantes con obesidad indicado en la tabla N° 1, lo que estaría en relación a la poca actividad física que se realiza por parte de estos estudiantes, así como del consumo de alimentos hipercalóricos. Al respecto el estado de Vanegas (5) en el Ecuador determina una prevalencia de sobre peso siendo los de procedencia urbana las más prevalentes, diferencias con el estudio que se debería a los estilos de vida diferente en cada país, del mismo Ramos (6) en su estudio encuentra 20% de sobre peso y 3% de obesidad no concordando con los resultados del estudio porque la población de estudio en la investigación de Ramos es diferente al del estudio. Ramírez en su investigación encuentra una prevalencia de 10% de obesidad siendo más frecuente en sexo femenino, lo que se debe a las diferentes formas de vida que tienen las personas en otros países con costumbres diferentes. Mientras que prevalencias similares al estudio es encontrado por Bonilla(9) en Colombia que determina en su estudio una prevalencia de obesidad de 36%. Sin embargo, la diferencia es grande con el estudio realizado por Rangel que determina que la prevalencia de obesidad en Colombia en 306 participantes de 18 a 25 años es de solo 6,2%, la que se debería a sesgos en las mediciones. Mientras que Zayas (12) en su estudio encuentra valores mucho mayores al de estudio respecto a la prevalencia de obesidad pues concluye en su estudio en Paraguay que la prevalencia de obesidad es de 59%, que se debería a que su población de estudio no es en estudiantes. Similar resultado encuentra Muñoz(13) en Trujillo donde indica que el sobre peso y obesidad tuvieron una prevalencia de 50%. Navarrete (15) en su estudio encuentra una prevalencia de sobre peso y obesidad en Lima en estudiantes de 26% y 8% respectivamente.

Al realizar las comparaciones y la asociación entre las variables edad más de 20 años con el desarrollo de obesidad se demostró como se indica en la tabla N° 2 donde se demuestra que los alumnos con edades de 20 a más años están con mayor riesgo de presentar obesidad, lo que estaría en relación a que el sedentarismo y los factores como una dieta hiper calórica prevalecen en grupos de edades de jóvenes. Del mismo modo lo demuestra



Gonzales (7) en su estudio donde indica que la obesidad es más frecuente en el sexo masculino.

El sexo se analiza en la tabla N° 3 respecto a la asociación con la obesidad, demostrándose que es el sexo masculino el que presenta más riesgo de obesidad en comparación con las del sexo femenino, la que se debería a que el sexo masculino es el sexo que presenta mayores factores de riesgos asociados como son una dieta inadecuada y hábitos nocivos.

Al analizar la procedencia respecto a la obesidad como se demuestra en la tabla N° 4 se determina que no existe asociación entre ambas variables, pues el riesgo de obesidad de los que proceden de Ica distritos son de la misma magnitud que de los que proceden de otros distritos diferente a Ica. Sin embargo, el estudio de Salazar en Ica encuentra una asociación entre la procedencia urbana con la rural respecto a la obesidad siendo está más frecuente en los que proceden de las zonas urbanas, encontrando 10% de prevalencia de obesidad.

El semestre académico de los alumnos se encuentra asociada a la obesidad tal como se determinó en la tabla N° 5 que indica que los alumnos que están en los semestres de 7 al 12° semestre están en mayor riesgo que los alumnos que se encuentran en los semestres del 1° al 6° estas diferencias son significativas que estarían en relación a que estos estudiantes son de edades mayores que los primeros por lo que el riesgo se incrementa para presentar obesidad.

El estilo de vida y su asociación con la obesidad se determina en la tabla N° 6 donde se demuestra que los alumnos con un estilo de vida inadecuado están en más riesgo de presentar obesidad que aquellos que tienen un estilo de vida adecuada, la que se debería a que los estilos de vida están íntimamente relacionados con una serie de patologías incluyendo la obesidad, pues se trata de pacientes generalmente con dietas hipercalóricos que no son quemadas metabólicamente a través del ejercicio. Barrera (11) en Colombia encuentra que el 17% de los escolares de secundaria tienen

conductas alimentarias alteradas la que se relaciona con la obesidad. El estudio de Ortega(14) indica que el sedentarismo es un factor asociado a la obesidad en las personas determinando una prevalencia de obesidad de 5,6% en internos de Medicina Humana que por su condición de trabajo se encontrarían con gran estrés y falta de tiempo para tener una dieta adecuada. Del mismo modo lo indica Orellana (17) que demuestra que la obesidad tiene una prevalencia de 56% teniendo como factor asociado al sedentarismo. Así mismo encuentra Mejía(19) en su estudio donde encuentra asociación entre obesidad y malos hábitos alimentarios.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## CONCLUSIONES

- La frecuencia de obesidad en los alumnos de medicina de la Universidad San Juan Bautista es de 21,9%.
- Los estudiantes de 20 años a más, tiene 2 veces mayor de riesgo de presentar obesidad que los que tienen menos de 20 años, OR= 2,029 (IC95%: 1,174 - 3,504), Valor de  $p=0,01$ .
- El sexo masculino tiene 2 veces más riesgo de presentar obesidad respecto al femenino, OR= 2,197 (IC95%: 1,252 - 3,854), Valor de  $p=0,005$ .
- La procedencia de los alumnos no está asociado a la obesidad en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2019.
- El alumnado que cursa los semestres académicos 6 al 12, tienen riesgo 1,768 veces más de presentar obesidad respecto a los que se encuentran en los semestres de 1 a 6, OR= 1,768 (IC95%: 1,028 - 3,042), Valor de  $p=0,038$ .
- Los alumnos con estilos de vida inadecuados tienen riesgo 4,2 veces más de presentar obesidad respecto a los que tienen estilos de vida adecuado, OR= 4,190 (IC95%: 2,210 - 7,943), Valor de  $p=0,000$ .

## **RECOMENDACIONES**

1. Promover el ejercicio y la buena alimentación en los estudiantes de Medicina de la Universidad San Juan Bautista, así como el deporte.
2. Brindar charlas sobre los buenos hábitos de alimentación a todos los comerciantes que vendan alimentos en las cercanías de la universidad privada san juan bautista, con el fin de evitar la venta de alimentos con alto contenido calórico por la grasa que contiene y así evitar el excesivo consumo de este.
3. Evaluar adecuadamente a ambos sexos sobre todo al sexo masculino con consejería sobre buenas practicas alimentarias para mejorar el estado nutricional sobre la base de una alimentación balanceada y de acuerdo a los requerimientos nutricionales.
4. Brindar información a todo el estudiantado, sobre alimentación saludable, rutinas de ejercicio, valor nutricional poniendo en énfasis los alimentos altos en porcentaje de grasas, con el objetivo de llevar y compartir estos conocimientos con las diferentes personas de su alrededor en los diferentes distritos que viven.
- 5: Difundir información sobre el valor nutricional de diversos alimentos, estilos de vida saludable, a través de poster, afiches, ubicarlos en lugares visibles, con preferencia en las aulas de los semestres académicos 6 al 12 de la facultad de medicina de la universidad privada san juan bautista, promoviendo una vida sana y libre de obesidad.
6. Realizar charlas educativas en actividades preventivo promocionales promoviendo estilos de vida favorables, con una dieta saludable, libre de hábitos nocivos, con actividad física sana y vivir sin estrés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. los países de américa latina donde más ha crecido la obesidad - bbc news mundo.
2. obesidad y sobrepeso.
3. carrillo-larco rm, bernabé-ortiz a. type 2 diabetes mellitus in peru: a systematic review of prevalence and incidence in the general population. rev peru med exp salud publica. 2019 mar;36(1):26–36.
4. liria r. consecuencias de la obesidad en el niño y el adolescente: un problema que requiere atención. rev peru med exp salud publica. 2012 sep;29(3):357–60.
5. de cuenca u, alexandra m, bravo v. palabras clave: sobrepeso, estilo de vida, sedentarismo, resistencia a la insulina, prevalencia.
6. ramos oa, jaimes ma, juajinoy am, lasso ac, jácome sj. prevalencia y factores relacionados de sobrepeso y obesidad en estudiantes de una universidad pública. rev esp nutr comunitaria. 2017;23(3).
7. gonzález-zapata l, carreño-aguirre c, estrada a, monsalve-alvarez j, alvarez ls. exceso de peso corporal en estudiantes universitarios según variables sociodemográficas y estilos de vida. rev chil nutr. 2017;44(3):251–61.
8. ramirez-velez r, triana-reina hr, carrillo ha, ramos-sepulveda ja. relacion entre la percepcion de las barreras para la practica de la actividad fisica (af) con la presencia de obesidad abdominal (oa) en universitarios de colombia. nutr hosp. 2016 nov;33(6):1317–23.
9. jimenez jlb, muyuy abh. 1 universidad de ciencias aplicadas y ambientales. 2016;1–132.
10. rangel caballero lg, rojas sánchez lz, gamboa delgado em. sobrepeso y obesidad en estudiantes universitarios colombianos y su asociación con la actividad física. nutr hosp. 2015 nov;31(2):629–36.
11. barrera sánchez c, fernanda l, manrique-abril ;, gustavo f, díaz o, manuel j, et al. revista hacia la promoción de la salud. 2013;18(2):55–65.
12. zayas valdes y col. prevalencia de sobrepeso y obesidad en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad nacional de itapúa prevalence of overweight and obesity in students of the faculty of medicine of the national university of itapúa. 2014;1(1):28–36.
13. blanco pm, blanco pm, saavedra jh. estado nutricional de estudiantes de medicina de la universidad nacional de trujillo. rev médica trujillo. 2018 oct;13(3).
14. juan bautista s, villafuerte juan erick para optar título profesional de o el. ponderal changes in the internet of human medicine of the national hospital arzobispo loayza, in the year 2017. 2018;

15. navarrete mejia pj, parodi garcía jf, vega garcía e, pareja cruz a, benites azabache jc. factores asociados al sedentarismo en jóvenes estudiantes de educación superior. Perú, 2017. *horiz médico*. 2019 mar;19(1):46–52.
16. de s, factores p, la aa, física a, al y, medicina en, et al. facultad de medicina humana. 2015.
17. orellana acosta a, manyari u. evaluación del estado nutricional, nivel de actividad física y conducta sedentaria en los estudiantes universitarios de la escuela de medicina de la universidad peruana de ciencias aplicadas.
18. del e, de c, escuela la, de p, de e, privada lu, et al. universidad privada san juan bautista facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería estado nutricional y actividad física en los.
19. mejía ravello dl. hábitos alimentarios y estado nutricional en estudiantes de enfermería de viii ciclo de la universidad privada san juan bautista filial ica, octubre 2015. *univ priv san juan baut*. 2017;
20. leite l, ribeiro a, corrêa b, martins s. aplicación de los beneficios de conceptos y procedimentales de la psicología de la educación en la elaboración de un recurso para la enseñanza de alumnos con necesidades especiales o discapacidades. *currículo lattes*. 2013;
21. enfermedades no transmisibles.
22. hernández-vásquez a, chacón-torrco h. manipulation, analysis, and visualization of data from the demographic and family health survey with the r program. *rev peru med exp salud publica*. 2019 mar;36(1):128–33.
23. terry-mcelrath ym, o'malley pm, johnston ld. potential impact of national school nutritional environment policies: cross-sectional associations with us secondary student overweight/obesity, 2008-2012. *jama pediatr*. 2015 jan;169(1):78–85.
24. meza-benavides m de los á, furegato arf. [experiences and meanings of the drugs phenomenon in nursing students]. *rev lat am enfermagem*. 2011 jun;19 spec no:691–8.
25. cardoza g. liderazgo camelia ilie, decana programas ejecutivos de incae.
26. bazán-ruiz s, ancajima-more ej, albán al, mejia cr. associated factors with the development of multidrug resistant pulmonary tuberculosis in the department of piura, peru 2009-2014. *infectio*. 2019 jan;23(1):10–5.
27. armando j, claros v, vélez álvarez c, sandoval cuellar c, lorena m, mora a. actividad física: estrategia de promoción de la salud. 2011;16(1):202–18.
28. oms | actividad física. who. 2013;
29. actividad física para colombia, medicina del deporte.
30. dimensiones culturales del concepto de salud en trabajadores jubilados de guadalajara, méxico *dimensões culturais do conceito da saúde nos trabalhadores aposentados da guadalajara, méxico cultural dimensions of the health concept on retired workers from g*. hacia la promoción la salud. 2010;15(2):13–27.

31. leiva am, martínez ma, cristi-montero c, salas c, ramírez-campillo r, martínez xd, et al. el sedentarismo se asocia a un incremento de factores de riesgo cardiovascular y metabólicos independiente de los niveles de actividad física. *rev med chil.* 2017 apr;145(4):458–67.
32. celis-morales c, salas c, alduhishy a, sanzana r, martínez ma, leiva a, et al. socio-demographic patterns of physical activity and sedentary behaviour in chile: results from the national health survey 2009-2010. *j public health (oxf).* 2016;38(2):e98–105.
33. cristi-montero c. considerations regarding the use of metabolic equivalents when prescribing exercise for health: preventive medicine in practice. *phys sportsmed.* 2016;44(2):109–11.



# **ANEXOS**

## ANEXOS:

### ANEXO 1:



**Título:** factores de riesgo asociados a la obesidad en estudiantes de la facultad de medicina

De la universidad privada san juan bautista, 2019.

**Autor:** Teves Supanta Dustin Arnold.

**Fecha:** .....

#### Presentación:

- El presente instrumento de recolección de datos se utilizará para identificar los factores de riesgo de obesidad, (factores sociodemográficos, estilos de vida), e incidencia de obesidad en estudiantes de la facultad de medicina de la UPSJB.

#### Instrucciones:

Por favor complete y conteste teniendo encuesta la siguiente escala de respuesta 1 (SI) 2 (No)

Ficha de Recolección de Datos N° -

#### I: DATOS GENERALES

**EDAD:**

**SEXO:**

Femenino	Masculino
----------	-----------

**LUGAR DE PROCEDENCIA**

Molinos	La tinguña	Parcona	Salas guadalupe	La tinguña
---------	------------	---------	-----------------	------------

Parcona	Los aquijes	Ica	Santiago	Pueblo nuevo
---------	-------------	-----	----------	--------------

Pachacutec	Ocucaje	Subtanjalla	Tate	Rosario de yauca
------------	---------	-------------	------	------------------

San Juan Bautista	otros
-------------------	-------

**SEMESTRE:**

**MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Peso (Kg.):  Talla (cm.):

IMC =  $\text{Peso} / (\text{Talla})^2$

**II. Hábitos según el estilo de vida del estudiante**

**Consumo de alimentos fritos durante los últimos 7 días**

SI	NO
----	----

**Consumo de bebidas azucaradas durante los últimos 7 días**

SI	os de paquete	NO	ante los últimos 7 días
SI		NO	

**Uso de sal adicional en la comida luego de estar preparadas durante los últimos 7 días**

SI	NO
----	----

**Uso de transporte automotor privado o público para desplazarse los últimos 7 días**

SI	NO
----	----

**Consumo de tabaco durante los últimos 30 días**

1-2 días	3-5 días	6-9 días
10-15 días	16-25 días	Todos los días
	Ninguno	

**Consumo de alguna bebida que tuviera alcohol durante los últimos 30 días**

1-2 días	3-5 días	6-9 días
10-15 días	16-25 días	Todos los días
	Ninguno	

**Tiempo de actividad física vigorosa por día**

30 min	30-50 min	50-75 min
Mas de 75min	No realiza	

**Tiempo de actividad física moderada por día Menos de 30 minutos**

30 min a 1 hora	1 a 1 hora y 30 min	31 hora y0 min a 1 hora
Más de 2 horas 30 min	No realiza nada	

hábitos	PUNTAJE	CONDICION
	6 a 9 puntos	adecuado
< de 5 puntos	inadecuado	

**ANEXO 2:**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nombre completo) Estoy de acuerdo  
en participar del estudio titulado FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA  
OBESIDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA  
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, 2019

El propósito y naturaleza del estudio me ha sido descrito por el investigador.

Yo comprendo lo que se me solicita y también sé que puedo hacer las consultas  
que estime pertinentes. Sé contactarme con el investigador principal y también  
con el comité de Ética en cualquier momento.

También comprendo que puedo suspender mi participación en cualquier  
momento.

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ANEXO 3:

#### Informe de Opinión de Experto

##### I.- DATOS GENERALES:

##### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *AUSEJO GALARZA JHON RODRIGO*
- 1.2 Cargo e institución donde labora: *UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA.*
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: *Material de Recolección de Datos.*
- 1.5 Autor (a) del instrumento: *Dustin Arnold Torres Supanta.*

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					80%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre los factores de riesgo de obesidad.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores de riesgo de obesidad					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación : cuantitativa, analítica, Observacional, Caso control, Prospectivo					90%

##### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

##### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Ica, 16 septiembre de 2019



*Ausejo*  
Dr. JHON RAFAEL GALARZA  
Médico Cirujano  
C.M.P. 76798

Firma del Experto

D.N.I N° 70691051

Teléfono 966.316.773

## Informe de Opinión de Experto

### I.- DATOS GENERALES:

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Jose Luis Córdova Tello.
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente Universidad Privada San Juan Bautista
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Factores de Riesgo Asociados a obesidad en estudiantes de medicina de la facultada de medicina de una Universidad Privada San Juan Bautista,2019.
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Teves Supanta Dustin Arnold.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-30%	Regular 31-60%	Buena 61-80%	Muy Buena 81-90%	Excelente 91-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre los factores de riesgo de obesidad.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los items.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores de riesgo de obesidad					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los indices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación : cuantitativa, analítica, Observacional, Caso control, Prospectivo					X

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

87%

Ica, 25 de mayo del 2021



Universidad Privada San Juan Bautista  
Facultad de Ciencias de la Salud

Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Firma del Experto

## Informe de Opinión de Experto

### I.- DATOS GENERALES:

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Pinto Oblitas Joseph A.
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Universidad Privada San Juan Bautista
- 1.3 -Tipo de Experto: Metodológico  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Factores de Riesgo Asociados a obesidad en estudiantes de medicina de la facultada de medicina de una Universidad Privada San Juan Bautista, 2019.
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Teves Supanta Dustin Arnold.



INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre los factores de riesgo de obesidad.					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores de riesgo de obesidad					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación: cuantitativa, analítica, Observacional, Caso control, Prospectivo					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: **APLICABLE**

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

\_\_\_\_\_

Firma del Experto: **40055154**  
 D.N.I.N° **984322395**



**ANEXO 4:**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**ALUMNO:** Teves Supanta Dustin Arnold.

**LOCAL:** Universidad Privada San Juan Bautista.

**ASESOR:** Pinto Oblitas Joseph A.

**TEMA:** Factores de Riesgo Asociados a obesidad en estudiantes de medicina de la facultada de medicina de una Universidad Privada San Juan Bautista,2019.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>General:</b> PG: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?</p> <p><b>Específicos:</b> PE 1: ¿Cuál es la incidencia de obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?</p> <p>PE 2: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?</p> <p>PE 3:</p>	<p><b>General:</b> OG: Identificar los factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad San Juan Bautista, 2019.</p> <p><b>Específicos:</b> OE1: Identificar la incidencia de obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019. OE 2: Determinar cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019. OE 3: Determinar los estilos de vida asociados a la obesidad en los de la facultad</p>	<p><b>General:</b> HG: Si existe factores de riesgo asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad San Juan Bautista, 2019.</p> <p><b>Específicas:</b> HE1: Por ser un objetivo de carácter descriptico no se contará con hipótesis específica. HE2: Los factores sociodemográficos guardan asociación significativa a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019. HE3: Los estilos de vida guardan asociación significativa a la obesidad en los de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> factores de riesgo</p> <p><b>Indicadores:</b> - Factores sociodemográficos - Estilos de vida</p> <p><b>Variable Dependiente:</b> Obesidad</p> <p><b>Indicadores:</b> IMC</p>

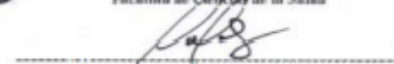
¿Cuáles son los estilos de vida asociados a la obesidad en los estudiantes de la facultad de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019?	de medicina de la universidad privada San Juan Bautista, 2019.		
Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	
<p><b>- Nivel:</b></p> <p>Estudio es de nivel analítico</p> <p><b>- Tipo de Investigación:</b></p> <p>Descriptivo, observacional y caso control</p>	<p><b>Población:</b> la población a estudiar corresponde de todos los estudiantes que asisten a la UPSB del 1º al 10º ciclo de la facultad de medicina humana.</p> <p><b>Muestra:</b> Se considera un margen de error de 2.12%, 95% como nivel de confianza y una población de 850 estudiantes, se estima se estiman que se necesita un tamaño de muestra de 310 alumnos.</p> <p><b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los estudiantes del 1º al 12º ciclo de la facultad de medicina.</li> <li>- Estudiantes de ambos sexos.</li> <li>- Estudiantes que hayan aceptado colaborar en el estudio</li> </ul> <p><b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los estudiantes que estén cursando por internado de la facultad de medicina.</li> </ul>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>El análisis estadístico ser mediante estadística descriptiva para determinar las medidas que son de tendencia central.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Ficha de recolección de datos</p>	



Asesor



Universidad Privada San Juan Bautista  
Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Estadístico

### CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

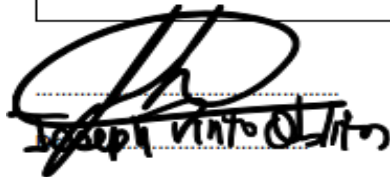
ALUMNO: Teves Supanta Dustin Arnold.

LOCAL: Universidad Privada San Juan Bautista.

ASESOR: Pinto Oblitas Joseph A.

TEMA: Factores de Riesgo Asociados a obesidad en estudiantes de medicina de la facultada de medicina de una Universidad Privada San Juan Bautista,2019.

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores de riesgo</b>			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Edad	1	Escala De razón	Cuestionario
Sexo	2	Escala Nominal	
Procedencia	17	Escala Nominal	
Semestre	12	Escala Ordinal	
Estilos de vida	2	Escala nominal	
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: obesidad</b>			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Medidas antropométricas	1	Escala De razón	Ficha de recolección de datos



Asesor



Universidad Privada San Juan Bautista  
Facultad de Ciencias de la Salud

Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Estadístico

