

# FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN

#### **Título**

Actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, Lima, 2019.

# TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN NUTRICIÓN

#### **AUTOR:**

ORCID: https://orcid.org/0000-0002-5068-4477

Mirella Julissa Ordoñez Cahuana

#### **ASESOR:**

ORCID: <a href="https://orcid.org/0000-0003-2753-0709">https://orcid.org/0000-0003-2753-0709</a>

Mg. Emilio Oswaldo Vega Gonzales

#### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción y Desarrollo Sostenible

LIMA – PERÚ

2019



#### DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN PROGRAMA ACADÉMICO DE INVESTIGACIÓN

### ACTA DE SUSTENTACIÓN

	El Jurado encargado de evaluar el trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller,
	Presentado por don (ña)
	Ordonez Calmana yrrella Iulista
	Cuyo Titulo es: hala la l'Sindad de los Josemes de fa
	Cuyo Titulo es hava la l'Essadad de los Josemes de la Central hava la l'Estadad de los Josemes de la Courte de la contra del la contra del la contra del la contra del la contra de la contra del la contra de la contra del
	Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole
	Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de:
	Lima, San Juan de Lurigancho
	PRESIDENTE SECRETARIO FIORELLA CUBAS 20 MERO Mg. MELISSA MARTINEZ RAHOS
Ha	FIORELLA CUBAS ROMERO Mg. MELISSA MARTINEZ RAHOS
	EVa
	Mg. Emilio VEGA GONZOLES.
	, id. CHIMO NEEL CONSTICS.

NOTA: En el caso de que haya nuevas observaciones en el informe, el estudiante debe levantar las observaciones para dar el pase a Resolución.

#### **Dedicatoria**

Dedicarles primeramente este trabajo a mis familiares a mi Madre, mis hermanas, mi hermano, a la Licenciada Amy, por su apoyo en mi trabajo de investigación asimismo a todas personas cercanas por su apoyo.

# Agradecimiento

Darle gracias primeramente a mi Padre Celestial, ya que es mi fortaleza y guía para poder cumplir con mis metas, a Jesús, a mi Madre, mi hermana Victoria por el apoyo notable en estos últimos años y a todos mis familiares asimismo a los docentes en mi etapa de formación.

Declaración de autenticidad

Yo Mirella Julissa Ordoñez Cahuana con DNI Nº 76792284, a efecto de cumplir con las

disposiciones vigentes consideradas de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo,

Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Nutrición, declaro bajo juramento que toda

información que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo declaro bajo juramento que todos los datos e información que presento en la

presente investigación son auténticos y veraces.

De tal modo asumo la responsabilidad correspondiente ante cualquier falsedad, omisión u

ocultamiento tanto en la información de los documentos presentados como de la

información aportada, por lo tanto, me someto a lo dispuesto a las normas académicas de

la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 10 de mayo, 2019.

Mirella Julissa, Ordoñez Cahuana

DNI: 76792284

٧

Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes el trabajo de investigación Títulada "Actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, Lima, 2019." El cual contiene los capítulos de Introducción, metodología, resultados, conclusiones y recomendaciones. El objetivo de la investigación expuesta fue determinar la actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, Lima, 2019. La misma que someto a vuestra consideración y espero que se cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Licenciado en Nutrición.

Atentamente:

Mirella Julissa Ordoñez Cahuana

DNI: 76792284

# **INDICE**

Página	a de jurado	ii
Dedic	atoria	iii
Agrad	lecimiento	iv
Declar	ración de autenticidad	v
Preser	ntación	vi
RESU	MEN	ix
ABST	TRACT	X
1.	INTRODUCCIÓN	. 11
1.1	Realidad Problemática	. 12
1.2	TRABAJOS PREVIOS	. 14
1.4	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	. 19
1.5	JUSTIFICACION DEL ESTUDIO	. 19
1.6	OBJETIVOS	. 20
II.	MÈTODO	. 21
2.1	Diseño de la investigación	. 22
2.3	Población, muestra y muestreo	. 24
2.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez.	. 24
2.5	Métodos de análisis de datos	. 25
2.6	Aspectos Éticos	. 25
III.	RESULTADOS	. 26
3.1	Análisis descriptivo	. 27
3.2	Análisis Inferencial	. 28
IV.	DISCUSIÓN	. 32
V.	CONCLUSIONES	. 35
VI.	RECOMENDACIONES	. 37
REFE	RENCIAS BIBLIOGRAFICAS	. 39
ANEX	KO 1: Matriz de consistencia	. 43
	XO 2: Valores de confiabilidad por Alfa de Cronbach de la escala que valora la da hacia la obesidad	45
	KO 3: Distribución de percentiles de la actitud hacia la obesidad por rango de edad	
	e indicadores	
ANEX	KO 4: Acta de aprobación del trabajo de investigación	. 47

ANEXO 5: Acta de autorización de publicación	48
ANEXO 6: Porcentaje de similitud de turnitin	49
ANEXO 7: Ficha de biblioteca	50

**RESUMEN** 

Objetivo: Determinar la actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de

Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019. Método: Diseño no experimental

de corte transversal de nivel descriptivo, tipo aplicada-descriptivo con enfoque cuantitativo

el muestreo es de tipo no probabilístico de tipo intencional, la muestra estuvo conformada

por 40 jóvenes con un rango de edad de 18 – 27 años. **Resultado:** El 75 % de los jóvenes

respondieron con un nivel de actitud moderada hacia la obesidad, siguiéndole un 20% con

nivel de actitud alta por ultimo un 5% que presentó actitud baja, en el caso de preferencia /

rechazo el 85% presentó actitud moderada, y el 7.5 % presentaron un nivel de actitud alto y

bajo, por otro lado en el caso de preocupación/ desinterés el 57.5% presentaron un nivel de

actitud moderada, continuando con el 35% de nivel de actitud alto, posteriormente el 7,5%

presentaron un nivel de actitud baja, en el caso de Voluntad/ apatía el 75% presentaron

nivel de actitud moderada, el 15% de nivel de actitud alto y el 10% presentaron un nivel de

actitud bajo. Conclusiones: EL 75 % de los tuvieron un nivel de actitud moderada, tanto

para preferencia/rechazo, preocupación/desinterés y voluntad/apatía, es decir que tienen

ideas pensamiento poco radicales, no brindan tanta importancia hacia la obesidad.

Palabras clave: actitud, nivel de actitud, jóvenes.

ix

**ABSTRACT** 

**Objective:** To determine the attitude toward obesity among young people at the School of

Psychology at the Cesar Vallejo University, Lima, 2019. Method: Non-experimental cross

sectional design of a descriptive level, applied-descriptive type with a quantitative

approach. There is no probabilistic of intentional type, the sample consisted of 40 young

people with an age range of 18 to 27 years. **Result**: 75% of young people responded with

a moderate attitude towards obesity, followed by 20% with a high attitude level and 5%

with a low attitude, in the case of preference/rejection, 85% presented an attitude moderate,

and 7.5% presented a high and low level, on the other hand in the case of concern/

disinterest, 57.5% presented moderate attitude level, continuing with 35% of high attitude

level, later 7.5% presented a low attitude level, in the case of a Will/apathy, 75% is

moderate attitude level, 15% high attitude level and 10% have a low attitude level.

**Conclusions**: 75% of the results in a moderate attitude level, both for preference/rejection,

concern / disinterest and Will/apathy, that is, have not very radical ideas, do not give as

much importance to obesity.

**Keywords:** attitude, attitude level, young boys.

Х

1. INTRODUCCIÓN

#### 1.1 Realidad Problemática

Según la organización mundial de la salud define a la obesidad como el exceso de grasa corporal o acumulación anormal, en consecuencia, esto es perjudicial para la salud humana. Para determinar si presenta o no obesidad se utiliza el Índice de Masa Corporal (IMC) se realiza dividiendo el peso entre la talla al cuadrado. Para determinar la obesidad es igual o mayor 30 en caso de adultos, en niños de 5 años a 19 años es mayor de dos desviaciones típicas por encima de la mediana según OMS. [1]

La epidemia de la obesidad fue reconocida como un problema nacional en 1999 en los centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC), los cuales se observó los rápidos cambios de la prevalencia de la obesidad. [2] .A tener presente que la obesidad infantil se ha determinado y definido como un problema de salud pública. Durante los 10 últimos años en Estados Unidos y en todos los países se han desarrollado e implementado intervenciones educativas, de salud, incluyendo a todo un equipo multidisciplinario diseñado para disminuir el crecimiento de esta epidemia. [3] La obesidad representa en la actualidad una carga económica y creciente además los que padecen sufren abusos discriminación y estigma social. [4]

Se sabe que la obesidad no está presente en un solo lugar, sino en todo el mundo, declarada, así como la epidemia del siglo XXI. El tener esta enfermedad se asocia a otras enfermedades que se ve afectado la persona como la dislipidemia, diabetes mellitus 2, la hipertensión arterial, otras enfermedades cancerosas, cabe destacar que en cada persona es diferente el desarrollo de estas patologías, como el de los adolescentes que pueden desarrollar síndrome metabólico o la resistencia a la insulina. [5] Esta enfermedad crónica se relaciona gravemente con la mortalidad y la morbilidad, de patologías como cáncer, enfermedades cardiovasculares, discapacidad, osteoartritis, accidente cerebrovascular y diabetes mellitus. Si esta epidemia de la obesidad continua, es posible para el año 2030; el 38% de los adultos tengan sobrepeso, consecuentemente el 20% obesidad, es importante las estrategias que se implementen de salud pública reduzcan estas cifras así mismo la mortalidad y morbilidad. [6]

La obesidad en las últimas décadas debido a su acelerado aumento tanto en países desarrollados y subdesarrollados se considera como una enfermedad crónica no transmisibles (ENT) causando así la discapacidad y mortalidad a nivel mundial. Por cada

uno de cada dos peruanos con edad mayor de 15 años; presenta sobrepeso, una situación alarmante y uno de cada cinco peruanos padece obesidad, esta situación va en aumento ya que no solo afecta a la población de condición social media, sino también a personas en situación de pobreza o extrema pobreza. El estado peruano suele brindar ciertos beneficios de programas sociales de alimentación, desnutrición, y la inseguridad alimentaria a las familias con esta condición, aun así las cifras de obesidad no disminuyen a gran escala. [7]

Debido a la prevalencia de la obesidad en población tanto de adolescentes como niños se evidenció en Inglaterra desde los mediados de 1990, por lo cual se sugiere variaciones étnicas que pueda presentar la prevalencia de la obesidad infantil. [8] Esta creciente enfermedad está en aumento tanto los casos de obesidad y sobrepeso asociándose a otras enfermedades como el hígado graso, produciéndose una alteración a nivel hepático, es necesario poder implementar protocolos para el diagnóstico de hígado graso no alcohólico tanto en niños como en adolescentes, y jóvenes que estén diagnosticados con obesidad. [9]

La obesidad se asocia a enfermedades cardiovasculares incidentes (ECV), etc., en consecuencia se asocia también la insuficiencia cardiaca denominada así "obesidad paradoja" de tal manera relacionándose con el envejecimiento debido a la edad, reserva metabólica, el tabaquismo, otros estudios demuestran la relación de la obesidad con el envejecimiento, siendo otro punto importante que afecta a todas las personas con esta condición. [10]

Esta epidemia, involucra aspectos sociales, tales como sus hábitos alimentarios, actividad física, los cambios demográficos y culturales que afectan la conducta del ser humano de diversas maneras. Esta enfermedad crónica no transmisible tiene causas multifactoriales manifestándose a todo grupo etario, no discrimina edad ni sexo, es por ello la importancia poder trabajar con los niños y jóvenes debido a los cambios emocionales que se ven afectados. Por otro lado la obesidad se considera como una enfermedad crónica compleja y multifactorial que generalmente se manifiesta en la infancia y la adolescencia, su origen es un intercambio genético y ambiental, del cual los factores ambientales o de comportamiento juegan el rol más importante, derivado de un desequilibrio entre la ingesta alimentaria y el gasto energético. Aun así, es bastante simple deducir que la obesidad solo se debe a un consumo excesivo y/o a niveles deficientes de actividad física, es decir la obesidad no se genera exclusivamente por exceso y actividad sino también incluye otros factores importantes para el tratamiento, en la actualmente se han iniciado varias líneas de

investigación que evalúan los determinantes de la obesidad, como la nutrigenómica uno de los tantos temas importantes asimismo la micro biota intestinal, tales que merecen una especial y rigurosa atención en el campo de la investigación. [11]

#### 1.2 TRABAJOS PREVIOS

#### **Antecedentes Internacionales**

Lorenzo E y Cruz F. [12], determinaron como objetivo estudiar las actitudes explicitas e implícitas frente a la obesidad en estudiantes de la Cultura Física de la Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. El método es de diseño descriptico de corte transversal, la muestra fue conformada por 80 participantes entre hombres y mujeres con edad de 18 años mínimo y máximo 33, la técnica que se utilizó fue la encuesta, fueron 2 encuestas; la primera AFA que mide las actitudes explicitas frente a la obesidad y la segunda el Antifat Implicit Association Test (IAT) que mide actitudes implícitas. Los resultados fueron que los hombres presentan menos temor a engordar que la población femenina, por consiguiente, existe actitudes negativas tanto implícitas como explicitas hacia la obesidad. En conclusión, en la Universidad las mujeres son las que tienen temor a engordar que los varones por lo cual su miedo es más grande a esta patología, es por ello sus actitudes negativas hacia las personas con esta condición.

León R., Jiménez B. [13], determinaron como objetivo examinar las creencias y actitudes de estudiantes de la Escuela Segundaria Obligatoria (ESO) sobre las causas de la obesidad. La muestra estuvo conformada 348 alumnos de cuatro grados escolares, la técnica fue la encuesta. Los resultados obtenidos fueron en el caso del cuestionario de creencias sobre las causas de la obesidad, determinaron que las personas que tienen obesidad son responsables de su estado actual, por otro lado, basado en el cuestionario de actitudes hacia la obesidad un 84.84% mostraron desacuerdo en asignar características negativas a las personas que están con obesidad y 35.25% si le atribuyeron características positivas. En conclusión, basado en los dos cuestionarios, para el caso de creencias le atribuyeron a las personas que padecen esta condición son responsables de sus actos, en cambio para el cuestionario de actitudes la mayoría presentaron actitudes negativas hacia la obesidad.

Vizoso C., Vega S. y Fernández E. [14], en la investigación se determinó como objetivo analizar las relaciones entre actitudes hacia la obesidad, satisfacción con el propio peso, el género y la edad. El diseño de la investigación es descriptivo, no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 260 estudiantes de la Educación Secundaria Obligatoria con un rango de edad de 12 a 24 años de los cuales el 60 % estuvo conformada por el sexo masculino y el 40 % estuvo conformada por el sexo femenino. En resultados se evidenció que los participantes que se encontraron conforme con su peso presentaron un nivel alto de antipatía hacia la obesidad, asimismo la edad guarda relación significativa con las actitudes hacia la obesidad, se obtuvo un efecto positivo, con respecto se obtuvo diferencias significativas, mas no guardo satisfacción hacia el peso, pero si con las actitudes. En conclusión, las actitudes se relacionaron significativamente con la edad y género, asimismo se verifico actitudes negativas hacia la obesidad, por lo cual los participantes se encontraron satisfechas con su peso.

Luck C., Riedel S. y Phelan J. [15], tienen por objetivo de estudio comparar las actitudes hacia la obesidad siguiendo tres explicaciones causales diferentes de la obesidad (comportamiento individual, factores ambientales y factores genéticos). El estudio fue de diseño experimental de corte longitudinal, la muestra fue en línea, además se incluyó una submuestra 407. Como resultados los participantes determinaron más causas individuales 72.6%, la culpa, y las actitudes negativas se asociaron con las creencias que uno mismo es responsable de su condición de obeso. Por otro lado, no hubo asociación causal manipulada por viñetas, la viñeta individual se asoció con niveles de culpa y la distancia social se perdió. En conclusión, las campañas de salud y los medios de comunicación pueden influir y consolidar creencias hacia la obesidad de que cada uno es responsable de su condición, por lo tanto, esto genera una marca. Al predominar mayor las creencias las causas genéticas y sociales no tienen mayor relevancia.

#### **Antecedentes nacionales**

Gasiac J, Gaspar M. [16], realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre conocimiento y la actitud de los adolescentes del colegio

"MI AMIGO JESUS" con la obesidad, el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional y de corte transversal. Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo aleatorio simple en adolescentes del colegio particular "MI AMIGO JESUS" de Puente Piedra. Se empleó como técnicas la entrevista y como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Como resultados los adolescentes del colegio MI AMIGO JESUS tuvieron un nivel de conocimiento bajo 54 % hacia la obesidad relacionado con una actitud inadecuada 70%. En conclusión, la institución educativa le falta concientizar a los adolescentes sobre la obesidad, de igual manera mejorar los conocimientos, asimismo las actitudes hacia la obesidad.

#### 1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA

#### Actitudes hacia la obesidad

La actitud es un estado emocional adquirido, preconcebido, relativamente duradero y susceptible al cambio, el cual resulta de un sistema multicomponente y dinámico de factores internos y externos que influyen en la forma de pensar actuar de una persona respecto a un suceso, tema o situación, es decir la actitud que presenta una persona frente a un suceso situación es modificable no es duradero va depender el cambio mucho de uno mismo. [ [17]

La actitud presenta ciertas características como: la actitud reforzadora ya que genera resultados productivos, de manera agradables, lo cual brindan satisfacción a la persona y la motivan más a seguir, por último la reductiva no se genera resultados gratificantes, nada agradables, lo cual se intentará justificara esa acción, por consiguiente, continuará con esa misma actitud, inclusive puede llegar aumentar la intensidad de ello. [17]

#### Dimensión 1: Preferencia/ rechazo

Para poder generar un cambio de comportamiento influyen presiones ambientales, sociales, limitaciones físicas y de salud, estados de ánimos negativos, la economía, las limitaciones de actividad física, estos factores son determinantes para la pérdida de peso. [18] Además afecta la calidad de vida y salud, cuando hay actitudes negativas hacia las personas que tienen esta condición, no distingue edad ya que no solo los adolescentes presentan

actitudes negativas, sino también profesionales de salud hacia las personas que tienen obesidad. [19]

Son frecuente las actitudes negativas hacia las personas con obesidad asimismo el miedo a engordar, relacionándose así con la discriminación, por consiguiente, el rechazo hacia la obesidad. En un estudio se midió las negativas, como resultados se obtuvo que los jóvenes con menor grado de estudio presentan más actitudes negativas hacia las personas obesas y miedo a engordar, por otro lado estudiantes con mayor grado de estudios y edad, tienen actitudes negativas pero de nivel bajo. [20]

En un estudio se midió la actitud hacia la obesidad en adolescentes en donde se demostró alrededor del 70% de los adolescentes presentan actitudes negativas, asociándolas a atributos negativos. Asimismo, las mujeres presentaron mayor frecuencia de actitudes negativas que los hombres, en tal estudio se identifica que la población femenina tiene mayor actitud negativa que los hombres, esto se debe al estigma social en la actualidad. [21]

#### Dimensión 2: Preocupación/desinterés

La preocupación generalmente se relaciona con pensamientos negativos, en síntesis, es un sentimiento de inquietud, temor, prejuicio, que podría suceder en futuro por lo cual surgen interrogantes, es por ello que todas personas que viven y tienen este tipo de sentimiento de preocupación están viviendo un futuro del cual viven suponiendo del mañana, de tal manera que genera angustia, no viven su presente y están con el miedo del que podría suceder mañana o en el futuro posible, al preocuparse se generan tres categorías amenazas, decisiones y experiencias pasadas, lo cual es parte de la naturaleza humana. [22]

Todas personas nos preocupamos si negamos que no tenemos ninguna inquietud se está viviendo en un estado de negación, todas las personas que asimismo responsabilidades siente un cierto grado de preocupación. En varias personas exitosas se ha podido observar que presentaron preocupación y lo asumieron con responsabilidad, por otro hay otras personas que parecen vivir una vida tranquila no demuestran preocupación, sin embargo, si se preocupa solo que no lo demuestran [22]

Existen diversos factores para desarrollar la obesidad genéticos, biológicos, entre otros influye mucho también los proveedores de atención médica ya que contribuyen en muchos casos a desarrollar la obesidad, es decir no hay preocupación o interés de muchos de los

proveedores de atenciones médicas en ayudar o contribuir a la recuperación de los pacientes. En un estudio de evaluó las creencias y actitudes de estudiantes de medicina donde midieron el asesoramiento que brindan a los pacientes con obesidad, donde se concluyeron que los estudiantes de medicina si desarrollan y se enfocan más en las causas que conllevaron a la obesidad correlacionándose así con las habilidades que brindan en un buen asesoramiento e interés que se ponen en práctica al momento de brindar una asesoría.

En la actualidad los dietistas dan un enfoque diferente a la pérdida de peso, algunos más tradicionales centrándose más en el peso, va depender según sus prácticas que tengan, creencias de los dietistas y los conocimientos, asimismo el interés que le pongan los pacientes así como la preocupación en su tratamiento, cabe destacar que los dietistas brindan una atención según el estado nutricional del paciente. [24]

En un estudio se evaluó las creencias y actitudes del personal de salud y fobia a las grasas, en donde se determinó que la fobia a las grasas que presentaron los profesionales de salud se debía a las creencias y relacionándose con la edad, asimismo presentaron actitudes negativas hacia las personas que tienen obesidad, es importante que los profesionales estén preparados y tengan interés para mejorar el tratamiento de los pacientes [19]

#### Dimensión 3: Voluntad/apatía

La voluntad se define como elección o determinación de ser provisto de poder, mandato, autoridad, asimismo también es afecto, deseo. La palabra voluntad también es usada en dos sentidos el poder mental, que es la decisión y el poder que ejerce con la voluntad. [25] Por otro lado la voluntad se experimenta a través de la acción y poder mental para pensar sobre la decisión, el poder mental es tan fuerte hasta que puede llegar a ser una creencia de algún suceso no agradable, pero lo cual no se realizó intencionalmente, esa acción es tan fuerte, más aun cuando se le hace pensar en el suceso antes que se produjera. [26]

La apatía se considera un síndrome el cual tiene un efecto, daño a nivel neurológico este se asoció asimismo a enfermedades como Alzheimer, Parkinson. La apatía desarrolla un papel fundamental en el comportamiento humano de la persona, el cual, sino está bien emocionalmente puede desarrollar estas patologías a nivel clínico, es por ello la importancia que se debe tener una salud emocional, estable en todo ser humano. [27]

#### 1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

#### Formulación del problema

#### **Problema General**

¿Cuáles es la actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Lima, 2019?

#### Problemas específicos:

¿Cuál es la preferencia / rechazo hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Lima, 2019?

¿Cuál es la preocupación/desinterés hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Lima, 2019?

¿Cuál es la voluntad/apatía hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Lima, 2019?

#### 1.5 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

A lo largo del tiempo se viene incrementando los casos de obesidad en todo el mundo convirtiéndose así en una pandemia, por lo cual Perú no es ajeno a ello, la obesidad es una enfermedad que afecta a todo grupo etario no discrimina la edad, de manera que tener obesidad puede ser sinónimo de burlas, discriminación, dificultad para sociabilizar, entre otras, es decir hay un daño fisiológico y emocional, llegando así hasta la muerte es por ello la importancia de trabajar con los jóvenes que están en etapa de formación y poder discriminar que jóvenes presentan actitudes que afecten no solo a él sino también a sus demás compañeros, asimismo que cada institución pueda tener una herramienta de trabajo para ayudar a estos jóvenes que presenten ciertas actitudes inadecuadas.

En la actualidad se desarrollan muchos temas como la anemia, desnutrición, pero no le dan mayor importancia a la salud emocional, es por ello la importancia de la educación social que debe tener toda persona, las actitudes que deben tener hacia el prójimo, ya que si

brindamos una mayor atención a nuestras actitudes y las personas que brindan educación podremos tener una mejor sociedad con valores y principios.

Este estudio evaluó las actitudes de los jóvenes hacia la obesidad, significa que no es necesario tener esta patología para poder desarrollar la encuesta, de tal manera que se determina las actitudes de los jóvenes hacia la obesidad. Este estudio servirá para investigaciones futuras, como base de antecedentes de investigación, tesis, entre otros estudios, será útil inclusive para la misma institución donde se aplicó el estudio. Asimismo, los resultados obtenidos sirven como base de data de investigaciones.

#### 1.6 OBJETIVOS

#### **Objetivo General**

Determinar la actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019.

#### **Objetivos específicos**

Determinar la preferencia/rechazo hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019.

Determinar preocupación/desinterés hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019.

Determinar la voluntad/apatía hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019.

II. MÈTODO

#### 2.1 Diseño de la investigación

Esta investigación tiene como diseño no experimental debido a que no se realizó manipulación de las variables y solo se observó en el ambiente, es de corte transversal ya que el resultado se analizó en un solo tiempo. [28]

#### Nivel

El presente estudio tiene un nivel descriptivo ya que se pretende especificar propiedades, características perfiles de comunidades, grupos, personas o cualquier evento que se tenga que someter a análisis. Se recoge información de manera individual o conjunta basado en los conceptos o variables de estudio. [28]

#### Tipo de investigación

Aplicada-descriptivo ya que se analizó la existencia de la variable actitudes hacia obesidad de los alumnos de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.

#### Enfoque

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo ya que es medible. Es lo más objetiva, se sigue un proceso estructurado y secuencial, además se fundamenta en la medición de las variables de estudio, que se pretende medir [28]. Este estudio es cuantitativo debido a que responde las preguntas de investigación.

# 2.2 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÒN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
	OPERACIONAL			
Actitud hacia la	Para medir la variable se	Preferencia / rechazo	Quedarme en casa Hacer ejercicios Salir a reuniones sociales con amigos Comiendo en la calle Mirar televisión Hacer los quehaceres del hogar Comer comida rápida que fruta Conversar con mis amigos en el colegio	Nominal
obesidad	aplicó una encuesta, el cual contiene un puntaje determinado.	Preocupación/ desinterés	Quedarme en casa Hacer ejercicios Salir a reuniones sociales con amigos Comiendo en la calle Mirar televisión Hacer los quehaceres del hogar Comer comida rápida que fruta Conversar con mis amigos en el colegio	Nominal
		Voluntad /apatía	Voluntad para hacer ejercicios físicos Considero que tengo autocontrol cuando ingiero alimentos Soy capaz de mantener un estilo de vida saludable Subir de peso por la flojera Importancia de los ejercicios para mantener mi peso.	Nominal

#### 2.3 Población, muestra y muestreo

#### Población

Todos los jóvenes del Primer ciclo turnos: mañana y tarde, de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.

#### Criterios de inclusión

Todos los jóvenes de 18 – 27 años que asistan el día que se aplique la encuesta.

#### Criterios de exclusión

Adolescentes.

Los que no asistan el día que se aplicó la encuesta.

#### Muestra

La muestra estuvo conformada por 40 jóvenes de la escuela Psicología.

#### Muestreo

El presente trabajo de investigación tuvo como muestreo no probabilístico de tipo intencional,

#### 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez.

#### **Técnicas**

La técnica utilizada para la valoración del estudio es la encueta, que consiste en un conjunto de ítems presentados en juicios o afirmaciones, los cuales tienen un puntaje determinado y estos brindan la facilidad de realizar la valoración

#### Instrumento

El instrumento: Se utilizó el cuestionario sobre la Escala de Actitud hacia la obesidad. Obtenida de la Revista española de Spanich Journal of Human Nutrition and Dietetics del año 2016, vol. 20 N° 2. (ver anexo 2), la misma que fue adaptada para la realización de la presente investigación.

Técnica de recolección de datos.

La investigación se ejecutó en la Escuela de Psicología, para lo cual se solicitó el permiso correspondiente a fin de aplicar entre los estudiantes del Primer Ciclo de los tunos mañana y tarde, la encuesta de Escala de Actitud hacia la obesidad, (anexo. 2), a los 40 estudiantes seleccionados por conveniencia.

Dicha encuesta consta de tres dimensiones: 1. Preferencia/rechazo, 2. Preocupación /desinterés, 3. Voluntad/apatía. Con un total de 14 preguntas con diferentes valores tanto para hombre como para mujeres según rango de edad. Para conocer el nivel de actitud, se tomó en cuenta los percentiles, calificándoles de la siguiente manera: baja actitud < p15, moderada actitud entre p15 a p85 y alta actitud > a p85.

La encuesta tuvo una duración aproximadamente de 15 minutos por estudiante.

Una vez concluida los datos se pasaron al SPSS Statistics, versión 23.

#### 2.5 Métodos de análisis de datos

El procedimiento realizado fue, se realizó una solicitud a la escuela de Psicología para aplicar la encuesta una vez obtenido los datos se procedió a aplicar la encuesta con el documento aprobado por parte de la coordinadora de la escuela de Psicología.

El análisis de datos se realizó a través del programa SPSS Statistics versión 23 del cual, la herramienta brindo las facilidades para el orden, recolección de datos, de esta manera se obtuvo los resultados que figuran como tablas, asimismo se utilizó el programa Excel para obtención de los gráficos.

#### 2.6 Aspectos Éticos

El presente estudio no atenta con la vida humana, todos los datos obtenidos guardan absoluta confidencialidad, de igual manera guarda la integridad del participante, el estudio no afecta la calidad de vida, ni ética, ni moral.

# III. RESULTADOS

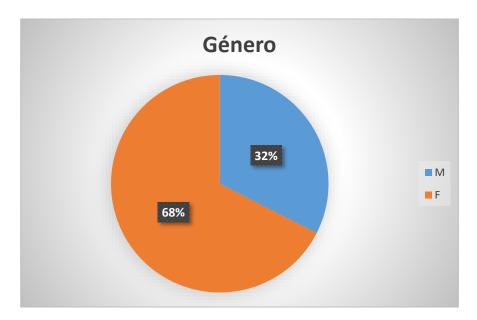
# 3.1 Análisis descriptivo

Tabla 1:

Cantidad de participantes según género

		Frecuencia Números	Porcentaje %
Válido	Masculino	13	32,0
	Femenino	27	68,0
	Total	40	100,0

Cantidad de participantes según género.



Fuente: Elaboración propia.

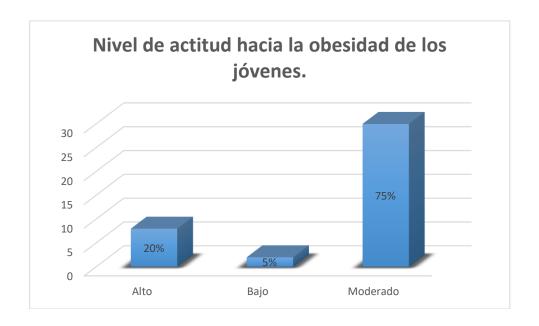
En el gráfico 1, se verifica del total de participantes según género, del sexo masculino con 13 participantes representa un 32%, por otro lado del sexo femenino con 27 participantes representa un 68% que respondieron a la encuesta.

#### 3.2 Análisis Inferencial

Tabla 2:

Nivel de actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.

		Frecuencia números	Porcentaje %	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
				%	%
Válido	Bajo	2	5,0	5,0	5,0
	Moderado	30	75,0	75,0	80,0
	Alto	8	20,0	20,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	



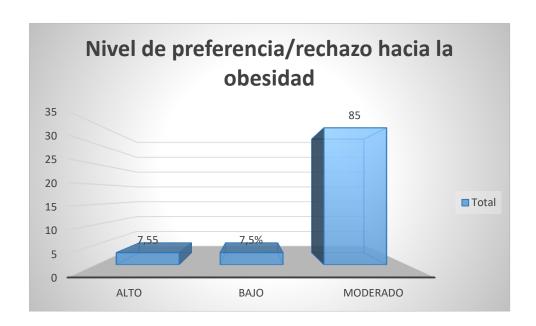
Fuente: Elaboración propia

En el caso del nivel de actitud se verifica que el 75% de los jóvenes de la escuela de Psicología tienen un nivel de actitud moderada; siendo representado por 30 jóvenes, por otro lado 8 de los participantes representa el 20 % de los jóvenes que presenta un nivel de actitud alto hacia la obesidad, por ultimo solo 2 de los jóvenes de la escuela de Psicología representa un 5% presentaron un nivel de actitud baja hacia la obesidad.

Tabla 3:

Nivel de preferencia /rechazo hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.

		Frecuencia números	Porcentaje %	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
				%	%
Válido	Bajo	3	7,5	7,5	7,5
	Moderado	34	85,0	85,0	92,5
	Alto	3	7,5	7,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	



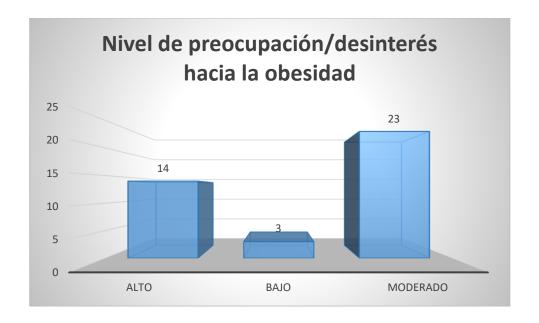
Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3, se verifica que en mayor porcentaje 34 de los jóvenes siendo un 85% de los jóvenes presenta un nivel de actitud moderada de preferencia / rechazo hacia la obesidad, de otro modo tanto el nivel actitud bajos siendo 3 participantes, como de nivel alto del mismo modo siendo 3 participantes, representan ambos un 7,5% de nivel de preferencia / rechazo hacia la obesidad.

Tabla 4:

Nivel de preocupación /desinterés hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.

		Frecuencia números	Porcentaje %	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
				%	%
Válido	Bajo	3	7,5	7,5	7,5
	Moderado	23	57,5	57,5	65,0
	Alto	14	35,0	35,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	



Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4 se verifica según el nivel de preocupación / desinterés hacia la obesidad de los jóvenes, 23 de los participantes; siendo un 57,5 % presentaron un nivel de preocupación /desinterés moderado, por otro lado 14 de los participantes siendo el 35% presentaron un nivel de preocupación /desinterés alto, por último 3 de los participantes representando un 7,5% presentaron de un nivel de preocupación/desinterés bajo hacia la obesidad.

Tabla 5:

Nivel de voluntad/apatía hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo 2019.

		_	_	Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
		números	%	%	%
Válido	Bajo	4	10,0	10,0	10,0
	Moderado	30	75,0	75,0	85,0
	Alto	6	15,0	15,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	



Fuente: Elaboración propia.

En tabla 5 se verifica según el nivel de voluntad/apatía hacia la obesidad, de los participantes representando un 75% presentaron un nivel de voluntad/apatía moderado, por otro lado 6 de los participantes presentaron un nivel alto 6 representando un 15% presentaron un nivel de voluntad/apatía alto, además 4 de los jóvenes representando un 10 % presentaron nivel de voluntad/apatía bajo hacia la obesidad.

IV. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación la muestra estuvo conformada por 40 jóvenes con un rango de edad; de 18 años hasta los 27 años, de los cuales 13 son del sexo masculino representando un 32 % y 27 son del sexo femenino representando 68%, estos resultados guardan similitud con el estudio de Lorenzo [12] ya que la muestra del estudio estuvo conformada por 80 jóvenes con una rango de edad 18 años como mínimo y máximo hasta los 33 años.

El nivel de actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, de los cuales 30 jóvenes siendo un 75% tienen un nivel de actitud hacia la obesidad moderada, es decir lo consideran que es parte la sociedad, no le dan mayor importancia, ni muy poca tampoco, por otro lado 8 de los jóvenes representando un 20% presentaron un nivel de actitud hacia la obesidad alto, es decir consideran importante, además estar obeso no es una opción, por ultimo 2 de los jóvenes representan un 5% presentaron un nivel de actitud bajo. Estos resultados oscilan con la investigación de León y Jiménez [13] mostraron que el 84,84% características negativas hacia las personas con obesidad, asimismo y el 32,25 mostraron características positivas hacia la obesidad. Cabe mencionar que el estudio tuvo una población menor en comparación con el estudio de Jiménez y León, asimismo resaltar que la población de jóvenes no presentó ni actitudes negativas ni positivas, no tienen pensamientos radicales hacia la obesidad.

En el nivel de preferencia / rechazo a la obesidad el 85 % presentaron nivel moderado y un 7,5% tanto presentaron un nivel de preferencia alto y bajo hacia la obesidad, estos resultados guardan afinidad con los estudios de Gasiac y Gaspar [16] ya que en sus estudios se revelaron que el 70 % presentaron actitudes negativas hacia la obesidad, asimismo los resultados se asemejan con los resultados de Vega, Vizoso y Fernández [14]Ya que en el estudio se verifico que el existe mayor antipatía hacia la obesidad por consiguiente no están conforme con sus peso comprobado estadísticamente significativo p=0.01. Es importante mencionar que el estudio contó con menor población asimismo los jóvenes presentaron rechazo o preferencia, pero con moderación en comparación con el estudio de Vega, Vizoso y Fernández.

En el caso de nivel de preocupación/desinterés hacia la obesidad el 57,5 % presentaron un nivel de preocupación/desinterés moderada, por otro lado el 15% presentaron un nivel de preocupación/desinterés alto, por ultimo 10% presentaron un nivel de

preocupación/desinterés bajo, asimismo los resultados mencionados guardan similitud con la investigación Luck, Riedel y Phelan [15] ya que 72,6% mencionaron que uno mismo es responsable asimismo depende el interés o preocupación para prevenir la obesidad, también se verificó que las causas para que lo lleven a su condición actual, las creencias afectan a su condición.

En el caso del nivel de voluntad/apatía se obtuvieron como resultados, el 75% presentaron un nivel de voluntad/apatía moderado, por otro lado el 15% presento un nivel de voluntad/apatía alto, de modo que el 10% presento un nivel de voluntad/apatía bajo, cabe resaltar que la población de jóvenes si tienen voluntad y también apatía a la vez pero no tienen mayor importancia, mucho menos lo consideran poco, estos resultados guardan similitud con la investigación de Vizoso, Vega y Fernández [14] se verifico con respecto a las actitudes hacia la obesidad fueron estadísticamente significativa en la variable antipatía p<0,01 así como la variable voluntad p<0,05 relacionándose según edad y actitudes negativas. Destacar que la población de estudio de los jóvenes, son estudiantes que tienen menor apatía o voluntad hacia la obesidad, esto es debido a la formación que tienen cada joven asimismo tienen un nivel moderado de voluntad apatía que otros estudios.

V. CONCLUSIONES

- La actitud hacia la obesidad es de nivel moderado siendo este 75% de los jóvenes de la escuela de psicología de la Universidad Cesar Vallejo, de los cuales no consideran ni negativo, ni positivo.
- La preferencia/ rechazo es de nivel moderado siendo un 85% hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.
- La preocupación/desinterés es de nivel moderado siendo un 57,5% hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.
- La voluntad /apatía es de nivel moderado siendo un 75% hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo.

VI. RECOMENDACIONES

- Es importante poder determinar la actitud de los jóvenes para poder detectar si son posibles candidatos desarrollar obesidad, o discriminar, para el cual es necesario que todas las instituciones nacionales y privadas realicen este tipo de encuesta.
- Por otro lado, cuando se detecte casos de participantes, la institución debe contar con un área especializada para brindar apoyar y tratamiento.
- Es importante que las autoridades respectivas tomen conciencia de las actitudes que deben tener hacia la obesidad, para lo cual deberían brindar talleres, capacitaciones para fortalecer ciertas actitudes frente a la obesidad.
- Además, es necesario que se pueda realizar programas con respecto a este tema para así poder prevenir, además que se pueda trabajar desde colegios.

### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1. Organización Mundial de Salud [Internet]. *Obesidad y sobrepeso*. Centro de Prensa de la OMS; 10 febrero 2018[consultado 10 abr 2018]. Disponible en: <a href="http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight">http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight</a>
- Dietz W. The response of the US Centers for Disease Control and Prevention to the obesity epidemic. *Annu Rev Public Health*. 2015; 36: 575-96. Disponible en: <a href="https://www.annualreviews.org/doi/full/10.1146/annurevpublhealth031914122415?">https://www.annualreviews.org/doi/full/10.1146/annurevpublhealth031914122415?</a> <a href="https://www.annualreviews.org/doi/full/3Arid%3Acrossref.org&rfr\_dat=cr\_pub%3Dpubmed">https://www.annualreviews.org/doi/full/10.1146/annurevpublhealth031914122415?</a> <a href="https://www.annualreviews.org/doi/full/3Arid%3Acrossref.org&rfr\_dat=cr\_pub%3Dpubmed">https://www.annualreviews.org/doi/full/3Arid%3Acrossref.org&rfr\_dat=cr\_pub%3Dpubmed</a>
- 3. Bass R, Eneli I. Severe childhood obesity: an under-recognised and growing health problem. *Postgrad Med* J. 2015; 91(1081): 639-45. Disponible en: <a href="https://pmj.bmj.com/content/91/1081/639.long">https://pmj.bmj.com/content/91/1081/639.long</a>
- 4. Nickel F., Tapking C., Benner L., Schüler S., Gregor B. at all. *Video Teaching Leads to improved attitudes towards obesity a randomized Study with 949 participants*. Obesit Surg. 2019:1-9. Disponible en: <a href="https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11695-019-03804-9">https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11695-019-03804-9</a>
- 5. Pajuelo J. Obesity in Peru. An. *Fac. med.* 2017 Abr; 78(2): 179-185. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci</a> arttext&pid=S10255583201700020 0012&lng=es.
- Smith K y Smith M. Estadísticas de Obesidad . *Prim Care*. 2016 Mar; 43 (1): 121-35, ix. 2016. Disponible en:
   <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0095454315000986?via%3Dihu">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0095454315000986?via%3Dihu</a>
- 7. Diez F, Saavedra L. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. Rev. *Perú. Med. Exp. Sal Pub*, 2017; 34(1): 105-112. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S172646342017000">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S172646342017000</a> 100015&lng=es
- 8. Karlsen S, Morris S, Kinra S, Vallejo L, Viner R. Ethnic variations in overweight and obesity among children over time: findings from analyses of the Health

- Surveys for England 1998-2009. *Pediatr Obes*. 2014 Jun; 9 (3):186-96. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4171811/
- 9. Bejarano A, Rossio L. Hallazgo de Esteatosis Hepática en niños de 6 a 14 años con sobrepeso y obesidad en consultas ambulatorias en Cochabamba, Bolivia. *Rev Cient Cienc Méd*, 2014; 17 (1): 15-18. Disponible en:

  <a href="http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S18177433201400010">http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S18177433201400010</a>

  <a href="http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S18177433201400010">http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S18177433201400010</a>

  <a href="http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S18177433201400010">http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S18177433201400010</a>
- 10. Wang S, Ren J. Obesity Paradox in Aging: From Prevalence to Pathophysiology. Prog Cardiovasc Dis. 2018; (18): 30139-30137. Disponible en: <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0033062018301397?via%3Dihu">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0033062018301397?via%3Dihu</a> b
- 11. Serra L, Bautista I. Etiology of obesity: two "key issues" and other emerging factors. *Nutr Hosp.* 2013; 5:32-43. Disponible en: http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/6916.pdf
- 12. Lorenzo E. Actitudes hacia la obesidad en estudiantes de cultura fisica y desarrollo de programas de intervencion en poblacion Ecuatoriana. Granada: *Universidad de Granada*; 2015. Disponible en: <a href="https://hera.ugr.es/tesisugr/25642285.pdf">https://hera.ugr.es/tesisugr/25642285.pdf</a>
- 13. Leon R y Jimenez B. Creencias y actitudes del alumnado de segundaria obligatoria de la zona norte de Madrid sobre las causas de obesidad infantil. *Rev Edu*, 2019;43(1):1-14. Disponible en: <a href="http://www.scielo.sa.cr/pdf/edu/v43n1/2215-2644-edu-43-01-00230.pdf">http://www.scielo.sa.cr/pdf/edu/v43n1/2215-2644-edu-43-01-00230.pdf</a>
- 14. Vizoso C., Vega S. y Fernández E. Satisfacción con el peso y actitudes hacia la obesidad. *PSYE*, 2018; 10(3): 275-284. Disponible en: http://ojs.ual.es/ojs/index.php/psye/article/view/2133
- 15. Luck C., Riedel S. y Phelan J. Changing attitudes towards obesity results from a survey experiment. *BMC Public Health*, 2017;17(1):373. Disponible en: <a href="https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4275-y">https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4275-y</a>
- 16. Gasiac J, Gaspar M. Nivel de relación del conocimiento y la actitud de los adolescentes con la obesidad en el colegio Mi Amigo Jesús de Puente Piedra, Lima, 2016. *Universidad Nacional del Callao*, 2016. Disponible en <a href="http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UVNAC/1762/Jackeline\_Tesis\_T%">http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UVNAC/1762/Jackeline\_Tesis\_T%</a> C3%ADtuloprofesional\_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y

- 17. Aguilar J. Reinginieria Actitudinal: *La ciencia y el arte de potenciar la actitud*. [en linea]. Mexico: INDRAC; 2015. [citado:2019 Marzo 30]. Disponible en <a href="https://books.google.com.pe/books?id=YQE7DwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\_ge\_summary\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false">https://books.google.com.pe/books?id=YQE7DwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\_ge\_summary\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false</a>
- 18. Burgess E., Hassem P. y Pumpa K. Determinants of adherence to lifestyle intervention in adults with obesity: a systematic review. *Clin Obes*, 2017; 7(3):123-135. Disponible en: <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cob.12183">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cob.12183</a>
- 19. Wise F., Harris D. y Oliver J. Attitudes to obesity among rehabilitation health professionals in Australia. *J Allied Health*, 2014;43(3):162-168. Disponible en: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25194063">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25194063</a>
- 20. Vizoso C., Vega S. y Fernández E. Actitudes negativas hacia la obesidad en jóvenes españoles diferencias por sexo, edad y nivel educativo. Rev. *Psc. Clinic. Niñ. Adoles.*; 2018; 5(1):1-5. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6272823
- 21. Ortiz L., Flores S., Oropeza M., Segundo A. y Vázquez P. Actitudes implícitas hacia la obesidad en adolescentes de la Ciudad de México. *Psic. Y Salud*; 2015;25(1):1-10. Disponible en: <a href="http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/1335/2454">http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/1335/2454</a>
- 22. Egner D. *Que hare con mi preocupacion*. [en linea]. RBC Publicaiones; 2003. [citado: 2019 Mrazo 30]. Disponible en: <a href="https://books.google.com.pe/books?id=Scd3DAAAQBAJ&pg=PP7&dq=PREOCUPACION&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj69Pa3ntPhAhUOxVkKHRIhCcQ6AEILjAB#v=onepage&q=PREOCUPACION&f=false">https://books.google.com.pe/books?id=Scd3DAAAQBAJ&pg=PP7&dq=PREOCUPACION&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj69Pa3ntPhAhUOxVkKHRIhCcQ6AEILjAB#v=onepage&q=PREOCUPACION&f=false</a>
- 23. Fang V, Gillespie C, Crowe R, Popeo D y Jay M. Associations between medical students beliefs about obesity and clinical counseling proficiency. *BMC Obes.*,
  2019;
  5. Disponible en: <a href="https://bmcobes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40608-018-0222-4">https://bmcobes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40608-018-0222-4</a>
- 24. Willer F, Hanan Jones M. y Strodl E. Australian dietitians' beliefs and attitudes towards weight loss counselling and health at every size counselling for larger-bodied clients. *Nutr. Diet*; 27 feb 2019. Disponible en: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Australian+dititians%27+beliefs+an-d+attitudes+towards+weight+loss+counselling+and+health+at+every+size+counselling+for+larger-bodied+clients.">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Australian+dititians%27+beliefs+an-d+attitudes+towards+weight+loss+counselling+and+health+at+every+size+counselling+for+larger-bodied+clients.</a>

- 25. Walker W. El poder de la voluntad. *Greenbooks Edit*. 2016. Disponible en: <a href="https://books.google.com.pe/books?id=jZDDAAAQBAJ&dq=voluntad&source=gbs\_navlinkss">https://books.google.com.pe/books?id=jZDDAAAQBAJ&dq=voluntad&source=gbs\_navlinkss</a>
- 26. Wegner D. y Wheatley T. Apparent mental causation. Sources of the experience of will. *Am Psychol*, 999; 54(7): 480-492. Disponible en: <a href="https://psycnet.apa.org/record/1999-05760-003">https://psycnet.apa.org/record/1999-05760-003</a>
- 27. Le Heron C., Apps M. y Husain M. The anatomy of apathy: A neurocognitive framework for a motivated behavior. *Neuropsychologia*, 2018; 118:54-67. Disponible en:

  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0028393217302506?via%3Dihu">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0028393217302506?via%3Dihu</a>
  <a href="mailto:b">b</a>
- 28. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. 6 edic. *McGraw-Hill*, 2014; Disponible en: <a href="http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf">http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf</a>

**ANEXO 1: Matriz de consistencia** 

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE Y DIMENSIONES	S METODOLOGIA		
de los jóvenes de la escuela de	Objetivo General  Determinar la actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019.  Objetivos Específicos	Dimensiones:  ✓ Preferencia/rechazo ✓ Preocupación/desinterés	Diseño de investigación  No experimental  Nivel de investigación  Nivel descriptivo  Tipo de estudio		
la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Lima, 2019? ¿Cuál es la preocupación/desinterés hacia la obesidad de los jóvenes de la	Determinar la preferencia/rechazo hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019.  Determinar preocupación/desinterés hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de Universidad Cesar Vallejo, Lima, 2019.		Aplicada- descriptiva  Enfoque  Cuantitativo  Muestra  40 jóvenes de la escuela de Psicología  Técnicas e		

¿Cuál es la voluntad/apatía hacia la	Determinar la voluntad/apatía hacia la	instrumentos	de
obesidad de los jóvenes de la escuela	obesidad de los jóvenes de la escuela	recolección de datos	<b>;:</b>
de Psicología de la Universidad Cesar	de Psicología de la Universidad Cesar		
Vallejo Lima, 2019?	Vallejo, Lima, 2019.	_	
		Técnicas	
		Encuesta	
		Instrumento	
		Cuestionario	

ANEXO 2: Valores de confiabilidad por Alfa de Cronbach de la escala que valora la actitud hacia la obesidad.

Na	Ítems	Hombres	Mujeres	Ambos
a) I	Preferencia/Rechazo		-	
1	Me agrada salir a reuniones sociales con mis amigos.	0,712	0,769	0,740
2	Cuando tengo tiempo libre, prefiero mirar televisión	0,744	0,757	0,741
	en casa.			
3	Cuando estoy en casa no me gusta ayudar en los	0,662	0,742	0,700
	quehaceres del hogar(limpiar, barrer, planchar, cortar			
	pasto, etc.)			
4	Cuando estoy en el colegio no me gusta sentarme	0,722	0,776	0,750
	para conversar con mis amigos.			
<b>b</b> ) <b>I</b>	Preocupación/Desinterés			
5	¿Te sentirías preocupado en el caso de que subas de	0,699	0,688	0,640
	peso repentinamente?			
6	¿Alguna vez te has sentido intranquilo con tu	0,618	0,698	0,666
	barriga?			
7	Me preocupa mucho el hecho de no poder mantener	0,720	0,695	0,699
	mi peso ideal			
8	Actualmente, ¿consideras que estas subiendo de	0,748	0,728	0,738
	peso?			
9	A menudo trato de no ingerir alimentos que me	0,680	0,688	0,690
	engorden			
10	Me preocupo mucho cuando ingiero alimentos ricos	0,618	0,698	0,666
	en grasas.			
c) <b>V</b>	/oluntad/Apatía			
11	Considero que tengo mucha voluntad para hacer	0,735	0,755	0,745
	ejercicios físicos.			
12	En general, considero que tengo autocontrol cuando	0,732	0,753	0,750
	ingiero mis alimentos.			
13	Pienso que soy capaz de mantener un estilo de vida	0,731	0,743	0,733
	saludable.			
14	Considero que los ejercicios físicos son importantes	0,754	0,764	0,766
	para mantener mi peso corporal.			
Alf	a de Cronbach	0,70	0,73	0,72

ANEXO 3: Distribución de percentiles de la actitud hacia la obesidad por rango de edad, sexo e indicadores.

Edades	Edades Hombres						Mujeres						
	L	M	S	P15	P50	P85	L	M	S	P5	P15	P50	P85
Preferen	cia /Re	chazo			I	I	I		I				
18-19	1,60	8,73	0,18	7,0	8,7	10,2	1,31	8,96	0,18	6,1	7,2	9,0	10,6
20-21	0,78	8,09	0,18	6,6	8,1	9,6	1,04	8,55	0,19	5,9	6,9	8,6	10,2
22-23	0,39	8,22	0,18	6,8	8,2	9,9	0,84	8,35	0,19	5,9	6,8	8,3	10,0
24-25	0,64	8,72	0,19	7,1	8,7	10,4	0,74	8,83	0,18	6,3	7,2	8,8	10,5
26-27	1,16	8,73	0,19	7,0	8,7	10,4	0,83	8,43	0,20	5,8	6,7	8,4	10,2
Preocupa	ación/ I	Desinter	és		l.	l.			l.	•	•	•	
18-19	0,43	11,36	0,26	8,5	11,4	14,7	-0,05	9,93	0,29	6,2	7,4	9,9	13,4
20-21	0,39	11,72	0,25	8,9	11,7	15,0	0,07	10,26	0,29	6,4	7,6	10,3	13,8
22-23	0,22	11,25	0,24	8,7	11,3	14,4	0,12	10,48	0,28	6,5	7,8	10,5	14,0
24-25	-0,05	10,17	0,26	7,8	10,2	13,3	0,07	10,09	0,29	6,2	7,5	10,1	13,6
26-27	-0,30	9,76	0,27	7,5	9,8	13,1	-0,04	9,84	0,31	6,0	7,2	9,8	13,6
Voluntad	d / Apat	ía			l.	l.			l.	•	•	•	
18-19	-0,29	5,77	0,27	4,4	5,8	7,7	0,24	6,32	0,24	4,2	4,9	6,3	8,1
20-21	-0,34	5,52	0,26	4,3	5,5	7,3	0,19	6,22	0,25	4,0	4,8	6,2	8,0
22-23	-0,17	5,84	0,25	4,5	5,8	7,6	0,15	6,08	0,25	3,9	4,6	6,1	7,9
24-25	0,13	6,18	0,24	4,8	6,2	7,9	0,08	6,52	0,26	4,2	4,9	6,5	8,5
26-27	0,47	5,93	0,24	4,6	5,9	7,5	-0,02	6,64	0,27	4,3	5,0	6,6	8,8
EAO	EAO												
18-19	0,48	26,16	0,13	22,7	26,2	29,9	-0,04	25,43	0,17	19,3	21,4	25,4	30,3
20-21	0,62	25,81	0,13	22,3	25,8	29,5	0,10	25,24	0,16	19,3	21,3	25,2	29,8
22-23	0,69	25,88	0,14	22,3	25,9	29,6	0,34	25,28	0,15	19,5	21,5	25,3	29,4
24-25	0,53	25,54	0,14	21,9	25,5	29,4	0,53	26,00	0,14	20,3	22,4	26,0	29,9
26-27	0,18	24,78	0,14	21,3	24,8	28,7	0,84	25,58	0,13	20,1	22,1	25,6	29,2

L: asimetría; M: mediana; S: coeficiente de variación; EAO: escala de actitud hacia la obesidad.

# ANEXO 4: Acta de aprobación del trabajo de investigación



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN PROGRAMA ACADÉMICO DE INVESTIGACIÓN

# ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo.  Eucilio Vega Amzale,  docente de la Facultad	lado:
" Cientud huim la chesidad de la Jorenes de la Escu de lainlogan de cuma dunsidad primeta, Lu 2019	un",
del (de la) estudiante Hussila Juliusa Gulonez Caluani	٠
constato que la investigación tiene un índice de similitud de	%
El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y ente- trabajo de investigación cumple con todas las normas para el uso de referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.	1100
Lugary fecha 55 Ly 13 ou Mayo, 2	019
N <sub>z</sub>	
Firma	
Nombres y apellidos del (de la) docente	
DNI:806.1:913	

47

# ANEXO 5: Acta de autorización de publicación



FECHA:

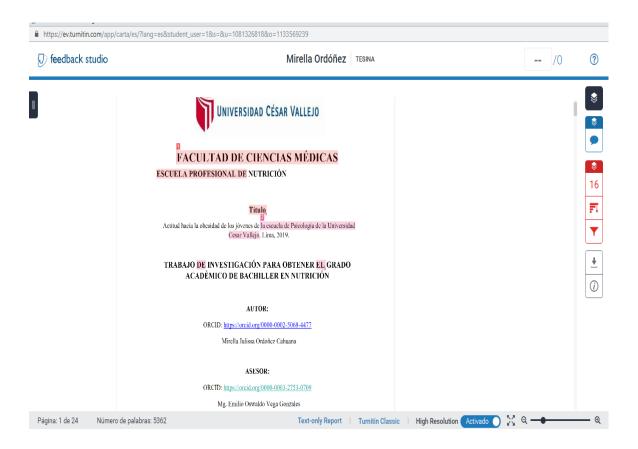
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN PROGRAMA ACADÉMICO DE INVESTIGACIÓN

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV

egresado de la Escuela Profesional de Lucturario de la Universidad César Vallejo, autorizo (x ) , No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Luctural Described de Lucia D
Fundamentación en caso de no autorización:
JEGG.
 FIRMA DNI: 76792284

6.6. de May 0. del 2019

## ANEXO 6: Porcentaje de similitud de turnitin





#### AUTORIZACION DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

Mg. ZOILA RITA MOSQUERA FIGUEROA

A LA VERSIÓN FINAL DE TRABAJO DE INESTIGACIÓN - QUE PRESENTA:

#### ORDOÑEZ CAHUANA MIRELLA JULISSA

## INFORME TITULADO:

"Actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la Escuela de Psicología de una Universidad Privada, Lima. 2019"

> PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE "BACHILLER EN NUTRICIÓN"

SUSTENTADO: 13 de MAYO, 2019

NOTA: 15

Mg. ZOILA MOSQUERA FIGUEROA Encargada de Investigación