



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Nutrición

**Actitudes de los internos de nutrición de universidades
nacionales sobre los individuos con obesidad en
Lima, 2023**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición

AUTOR

Brandon Giovani LEIVA ARMACANQUI

ASESOR

Mg. Juan Pablo APARCO BALBOA

Lima, Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Leiva B. Actitudes de los internos de nutrición de universidades nacionales sobre los individuos con obesidad en Lima,2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Nutrición; 2024.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Brandon Giovani Leiva Armacanqui
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73090764
URL de ORCID	-----
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Juan Pablo Aparco Balboa
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40069843
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-9159-7997
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Roosevelt David León Lizama
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	42508032
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Beatriz Catherine Bonilla Untiveros
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40930885

Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Irene Gerarda Arteaga Romero de Pacheco
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	07213534
Datos de investigación	
Línea de investigación	Nutrición y Desarrollo humano
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Lima Latitud: -12.164129 Longitud: -76.941047
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2023
URL de disciplinas OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Nutrición

*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho”*

ACTA N° 003-2024

**SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN NUTRICIÓN**

Autorizado por RR-01242-R-20

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN : 7 de marzo del 2024.

HORA INICIO : 2:00 pm.

HORA TÉRMINO : 3:00 pm.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE: Mg. Roosevelt David León Lizama

MIEMBRO: Mg. Beatriz Catherine Bonilla Untiveros

MIEMBRO: Lic. Irene Gerarda Arteaga Romero De Pacheco

ASESOR: Mg. Juan Pablo Aparco Balboa

3. DATOS DEL TESISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Brandon Giovanni Leiva Armacanqui

CÓDIGO : 18010593

R.R. DE GRADO DE BACHILLER : N° 005160-2023-R/UNMSM

TÍTULO DE LA TESIS: “Actitudes de los internos de nutrición de universidades nacionales sobre los individuos con obesidad en Lima,2023” (Aprobado R.D. N° 003929-2023 -D-FM/UNMSM).



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Nutrición

*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho”*

4. RECOMENDACIONES:

5. NOTA OBTENIDA

Dieciocho (18)

6. PÚBLICO ASISTENTE

Nº	Nombre y Apellidos	DNI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Nutrición

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho”**

FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

Estando de acuerdo con la presente acta, el Jurado de Sustentación firma en señal de conformidad:

Mg. Roosevelt David León Lizama
Docente Auxiliar
Presidente

Mg. Beatriz Catherine Bonilla Untiveros
Docente Auxiliar
Miembro

Lic. Irene Gerarda Arteaga Romero De Pacheco
Docente Auxiliar
Miembro

Mg. Juan Pablo Aparco Balboa
Docente Asociado
Asesor



UNMSM

Firmado digitalmente por
FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA
Alicia Jesus FAU 20148092262 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09.04.2024 09:17:13 -05:00



UNMSM

Firmado digitalmente por PANDURO
VASQUEZ Gladys Nerella FAU
20148092262 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08.04.2024 16:30:32 -05:00



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Universidad del Perú. Decana de América

FACULTAD DE MEDICINA

Escuela Profesional de Nutrición

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **JUAN PABLO APARCO BALBOA** en mi condición de asesor acreditado con el Dictamen Virtual N° **003929-FM-EPN-2023** de la tesis cuyo título es “**Actitudes de los internos de nutrición de universidades nacionales sobre los individuos con obesidad en Lima, 2023**”, presentado por el tesista **Brandon Giovani Leiva Armacanqui** para optar el grado académico de Licenciado en Nutrición CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje **de 9%**, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del grado correspondiente.

Firma del Asesor:

DNI: 40069843

Nombres y Apellidos del asesor: Juan Pablo Aparco Balboa



AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por acompañarme cada día y por concederme la salud y la resistencia necesaria para lograr este importante hito.

Agradezco de manera especial a mis destacados docentes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de la Facultad de Medicina de la Escuela de Nutrición por sus grandes enseñanzas en estos años de estudio, A mi jurado, el Mg. Roosevelt León Lizama, la Mg. Beatriz Bonilla Untiveros y la Lic. Irene Arteaga Romero De Pacheco, por sus atinadas observaciones que contribuyeron a mejorar mi trabajo; y en particular, deseo extender mi gratitud al Mg. Juan Pablo Aparco Balboa quien es mi asesor; gracias a su continua guía, colaboración y dedicación que fueron fundamentales para el desarrollo a lo largo de toda mi investigación.

DEDICATORIA

A mi familia, conformada por mis padres y hermanos, les agradezco por su amor y respaldo inquebrantable, siempre apoyándome y estando presentes en cada momento de mi vida compartiendo mis logros ahora y siempre.

A mis seres queridos, que me supieron apoyar y motivar para no rendirme, fueron un pilar importante para la construcción de este trabajo y para el logro de este y futuros objetivos, tengo presente que siempre estarán cuando los necesite.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Planteamiento del problema	2
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos	2
1.4 Justificación.....	3
1.5 Limitaciones de la investigación	3
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	3
2.1 Marco teórico	3
2.2 Antecedentes del estudio	5
2.3 Bases teóricas.....	7
2.4 Definición de términos	9
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	9
3.1 Hipótesis	9
3.2 Variables	9
3.3 Operacionalización de variables:.....	9
IV. MATERIALES Y MÉTODOS	11
4.1 Área de estudio	11
4.2 Tipo y Diseño de Investigación.....	11
4.3 Población y Muestra.....	11
4.3.1 Población	11
4.4 Procedimientos.....	12
4.4.1 Procedimientos	12
4.5 Análisis estadístico.....	13
4.6 Consideraciones éticas	13
V. RESULTADOS	13
VI. DISCUSIÓN	28
VII. CONCLUSIONES.....	33
VIII. RECOMENDACIONES.....	34
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
X. ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables.	10
Tabla 2. Características de la muestra de internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	14
Tabla 3. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 17 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	15
Tabla 4. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 4 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	15
Tabla 5. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 6 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	16
Tabla 6. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 11 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	16
Tabla 7. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 12 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	17
Tabla 8. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 14 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	17
Tabla 9. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 15 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	18
Tabla 10. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 20 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	18
Tabla 11. Análisis descriptivo de los puntajes de actitudes hacia la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.	19
Tabla 12. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 7 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	20
Tabla 13. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 18 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	20
Tabla 14. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 5 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	21
Tabla 15. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 10 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	21
Tabla 16. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 16 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	22
Tabla 17. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 19 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	22
Tabla 18. Análisis descriptivo de los puntajes de actitudes hacia las dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.	23
Tabla 19. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 1 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	24
Tabla 20. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 8 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	24
Tabla 21. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 9 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	25
Tabla 22. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 13 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	25
Tabla 23. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 2 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	26
Tabla 24. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 3 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	26
Tabla 25. Análisis descriptivo de los puntajes de actitudes hacia la autoestima de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.	27
Tabla 26. Análisis descriptivo de los puntajes de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	27
Tabla 27. Distribución de actitudes de acuerdo a su sexo en los internos de nutrición de las universidades nacionales de Lima, 2023.	28

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.	19
Figura 2. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia las dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.	23
Figura 3. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia la autoestima de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.	27
Figura 4. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia las personas con obesidad de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	28
Figura 5. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 17 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	42
Figura 6. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 4 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	43
Figura 7. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 6 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	43
Figura 8. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 11 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	44
Figura 9. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 12 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	44
Figura 10. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 14 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	45
Figura 11. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 15 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	45
Figura 12. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 20 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	46
Figura 13. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 7 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	46
Figura 14. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 18 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	47
Figura 15. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 5 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	47
Figura 16. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 10 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	48
Figura 17. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 16 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	48
Figura 18. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 19 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	49
Figura 19. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 1 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	49
Figura 20. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 8 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	50
Figura 21. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 9 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	50
Figura 22. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 9 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	51
Figura 23. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 2 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	51
Figura 24. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 3 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.	52

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Formato de Encuesta.....	40
Anexo 2. Formato de Consentimiento Informado.	41
Anexo 3. Prueba de normalidad aplicado a la base de datos.	42
Anexo 4. Gráficos en barra de la distribución de las respuestas en cada categoría acorde a los ítems de la dimensión “Influencia del peso en la personalidad”.	42
Anexo 5. Gráficos en barra de la distribución de las respuestas en cada categoría acorde a los ítems de la dimensión “Dificultades en relaciones sociales en individuos con obesidad”.....	46
Anexo 6. Gráficos en barra de la distribución de las respuestas en cada categoría acorde a los ítems de la dimensión “Autoestima de individuos con obesidad”.	49

RESUMEN

Introducción: La obesidad en el país está arraigada desde hace muchos años; dentro del plan de manejo de la obesidad se empieza a valorar la parte psicológica, siendo necesario un trabajo multidisciplinario. Los nutricionistas tienen un rol importante en el cuidado de la salud de las personas con obesidad, entendiéndose que si este mantiene actitudes negativas ocasionará un estigma de peso que afectará el tratamiento del individuo y a sus resultados, siendo importante el asegurar que estas actitudes no se presenten durante la formación del nutricionista. **Objetivo:** Evaluar las actitudes de los internos de nutrición de universidades nacionales sobre los individuos con obesidad en Lima, 2023. **Métodos:** Estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, observacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 60 internos de nutrición de 4 universidades nacionales de Lima. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Se realizó un cuestionario virtual donde se utilizó el instrumento "Escala de actitudes hacia las personas con obesidad" (ATOP) que consta de 3 dimensiones. Se empleó el análisis descriptivo, teniendo a la media como medida de tendencia central y las medidas de frecuencia fueron la absoluta y relativa, utilizando los programas de IBM SPSS Statistics y Microsoft Excel 365. **Resultados:** La media de los puntajes indicó que hay una orientación hacia una actitud positiva; el 75% de los internos presentaron actitudes positivas y el 25% presentaron actitudes negativas sobre las personas con obesidad. Además, se observó que los internos de nutrición tuvieron actitudes positivas acerca de la influencia del peso en la personalidad de los sujetos con obesidad; también mantuvieron actitudes positivas acerca de las dificultades en relaciones sociales de las personas con obesidad; y finalmente tuvieron actitudes negativas acerca de la autoestima de los individuos con obesidad. **Conclusiones:** El tipo de actitud que tuvieron según la escala ATOP demostró que los internos de nutrición presentan actitudes positivas sobre los individuos con obesidad; mostrando una predominancia de internos con actitudes positivas.

Palabras Claves: Obesidad, Estigma de peso, Actitudes, Internos, Nutricionistas.

ABSTRACT

Introduction: Obesity in the country has been ingrained for many years; Within the obesity management plan, the psychological part begins to be assessed, requiring multidisciplinary work. Nutritionists have an important role in the health care of people with obesity, understanding that if they maintain negative attitudes it will cause a weight stigma that will affect the treatment of the individual and its results, being important to ensure that these attitudes do not occur during the training of the nutritionist. **Objective:** To evaluate the attitudes of nutrition interns from national universities about individuals with obesity in Lima, 2023. **Methods:** This is a descriptive, observational and cross-sectional quantitative study. The sample consisted of 60 nutrition interns from 4 national universities in Lima. The type of sampling was non-probabilistic for convenience. A virtual questionnaire was carried out using the instrument "Scale of Attitudes towards People with Obesity" (ATOP), which consists of 3 dimensions. Descriptive analysis was used, with the mean being the measure of central tendency and the frequency measures being absolute and relative, using IBM SPSS Statistics and Microsoft Excel 365 programs. **Results:** The average of the scores indicated that there is an orientation towards a positive attitude; 75% of the inmates had positive attitudes and 25% had negative attitudes about people with obesity. In addition, it was observed that the nutrition interns had positive attitudes about the influence of weight on the personality of the obese subjects; they also maintained positive attitudes about the difficulties in social relationships of people with obesity; and finally had negative attitudes about the self-esteem of individuals with obesity. **Conclusions:** The type of attitude they had according to the ATOP scale showed that nutrition interns have positive attitudes about individuals with obesity; showing a predominance of inmates with positive attitudes.

Key words: Obesity, Weight stigma, Attitudes, Internals, Nutritionists.

I. INTRODUCCIÓN

El exceso de peso corporal se considera un problema a nivel mundial; alrededor del 39% tiene sobrepeso y el 13% presenta obesidad en el ámbito mundial según datos de la OMS 2016 (1); Perú es uno de los países donde se ve más reflejado esta problemática, se tiene como panorama que en el año 2021 se observó que el 62.7% de la población de 15 en adelante presenta un exceso de peso, de las cuales 36.9% padecen de sobrepeso y 25.8% con obesidad. Respecto con la obesidad se registró que el último dato fue mayor al de los años anteriores como en el 2016 donde se tenía un 18.3% de obesidad la cual incrementó a la actualidad según datos de ENDES 2021 (2).

La obesidad está arraigada desde hace muchos años, teniendo diversas propuestas de solución, dándose mayor énfasis en la prevención; actualmente se valora la parte psicológica dentro del plan estratégico para el tratamiento de la obesidad siendo necesario tener un enfoque multidisciplinario entre el personal de salud. El nutricionista tiene como rol tratar esta situación dentro de su campo educando y asesorando; así como los psicólogos que intervienen en las comorbilidades trabajan la baja autoestima, la insatisfacción corporal o la ansiedad, entre otros aspectos (3); el trabajo conjunto asegura que personas con obesidad tengan mejores resultados de pérdida de peso siendo su principal motivo el mejorar su salud, disminuir enfermedades, mayor fertilidad, etc. Para que esto suceda el nutricionista debe de conocer en primer momento que para tratar la obesidad es necesario tratar principalmente al individuo como un ser más completo y no solo una persona obesa; sino una persona que siente. Por este motivo es importante que los nutricionistas, quienes tienen más contacto en consultas con esta situación, no afecten el bienestar emocional de los individuos obesos.

El nutricionista tiene como plan de trabajo realizar la consulta, intervención y tratamiento nutricional, siendo procesos estructurados y dinámicos que tienen como objetivo el mejorar y cuidar la salud de sus pacientes, pero sucede que en casos frecuentes que se toman acciones y actitudes enfatizando en la disminución del peso corporal en el problema del exceso de peso, mas no tienen un cuidado de sobrecargar a estos pacientes en su tratamiento; ya que en el caso de no lograr los objetivos planteados terminan afectándolos haciéndoles ver como incapaces y/o que tienen una falta de voluntad (4), esto denota cómo la postura que toma el profesional afecta en los resultados de las personas con obesidad al tomar juicios previos ignorando otros factores causantes de la obesidad.

Estas actitudes de los profesionales hacen ver a la obesidad como una enfermedad autoprovocada debido a la incapacidad de alcanzar un equilibrio en el balance energético, haciendo que la persona en esta situación tenga una depreciación en sí mismo llevándolo a emociones negativas como la depresión, ansiedad y aislamiento social (5), especialmente en las personas que tienen más predisposición a almacenar grasa por factores genéticos, ambientales, endocrinos, etc. Entonces, se ve que esta práctica podría llevar a frecuentes recriminaciones a los hábitos alimentarios, contribuyendo a una estigmatización de peso en el profesional y hasta en el propio paciente (6). Se tiene como claros ejemplos de repercusión los estudios realizados donde los profesionales de salud tuvieron actitudes negativas en la atención de individuos con obesidad ocasionando una disminución en la búsqueda de atención, un retardo o evasión de las visitas médicas, la pérdida de confianza y menor adherencia al tratamiento (7).

1.1 Planteamiento del problema

Existen en la actualidad investigaciones realizadas en diferentes países donde se busca identificar, analizar y evaluar actitudes del personal sanitario sobre personas con obesidad; en el trabajo de Cori et al. (2015) en Brasil y Urra-Albornoz et al. (2020) en Argentina se observan las actitudes negativas que tienen los estudiantes de nutrición y nutricionistas respecto a la obesidad y los individuos con obesidad dónde se puede encontrar una estigmatización y prejuicio, sin embargo no se mostraron datos aislados de estudiantes en su último año de educación (8, 9).

En el Perú se tiene el trabajo de García (2020) y Espinoza (2022) donde se observó que los estudiantes de diferentes años de nutrición de una institución universitaria nacional presentaron menor presencia de actitudes negativas; siendo importante saber que si deseamos tener resultados más precisos, la población debe de tener interacción con individuos con obesidad, siendo previsto que esto suceda en las prácticas del internado del último año, y que los internos sean de diferentes universidades (10,11).

Este trabajo propuso evaluar las actitudes de los internos de nutrición de universidades nacionales del departamento de Lima respecto a las afirmaciones de las cualidades de la persona obesa en relación a la influencia del peso en su personalidad, en dificultades sociales y su autoestima; ya que se busca conocer qué posición tienen los internos de nutrición frente a estas personas que llegan a ser gran parte de sus pacientes; siendo esto relevante por la falta de estudios respecto a este tema y la necesidad de conocer qué postura tienen los próximos profesionales nutricionistas, ya que esto podría determinar el manejo de la atención y repercutir en la relación que tendrán con sus futuros pacientes.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son las actitudes que tienen los internos de nutrición sobre los individuos con obesidad, Lima 2023?

1.3 Objetivos

Objetivo General:

Evaluar las actitudes de los internos de nutrición de universidades nacionales sobre los individuos con obesidad en Lima, 2023.

Objetivo específico:

Identificar qué actitudes tienen los internos de nutrición respecto a la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad.

Identificar qué actitudes tienen los internos de nutrición respecto a las dificultades sociales de los individuos con obesidad.

Identificar qué actitudes tienen los internos de nutrición respecto a la autoestima de los individuos con obesidad.

1.4 Justificación

Al momento de la consulta nutricional es necesario tener la disposición de dar un tratamiento libre de actitudes negativas que podrían interrumpir todo el proceso de la atención por los motivos comentados de cómo el estigma de peso perjudica el propio avance de los pacientes obesos que buscan la ayuda profesional. Este estudio dará como resultados identificar qué actitudes tienen los internos de nutrición, así poder evaluar si existe una postura positiva o negativa respecto a este problema.

Si se reconocen actitudes que perjudicarán un tratamiento, esto mostraría una evidencia de cómo la formación de los estudiantes de nutrición necesitaría agregar enfoques que no permitan el aumento de estas reacciones como lo son, por ejemplo: el pensar que la obesidad se debe a factores solo relacionados a la culpa y descontrol; el que los individuos obesos tengan características negativas. La información puede ser usada por las entidades universitarias para una actualización en la malla y temarios para el beneficio de los estudiantes y sus futuros pacientes.

La evaluación de estas actitudes dará inicio a un cambio en el enfoque que deberán tener en la formación de los próximos nutricionistas para el beneficio de recuperar la confianza de los pacientes con obesidad que han sido estigmatizados y erradicar este comportamiento negativo.

1.5 Limitaciones de la investigación

Se presentaron limitaciones dentro del estudio, siendo una de estas el tipo de muestreo siendo este el no probabilístico por conveniencia no permitiendo generalizar el resultado a la población; además de tener una cantidad reducida de investigaciones a nivel nacional realizadas en internos de nutrición que usaron el mismo instrumento empleado en este trabajo, siendo necesario incluir de trabajos a nivel internacional; y el hecho de trabajar solo con internos de universidades nacionales de un solo departamento limita la generalización en los internos de nutrición de todo el país.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Marco teórico

Desde el enfoque de la nutrición, el exceso de peso tiene como origen el desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto energético, provocando un exceso de acumulación de tejido adiposo que aumentaría la masa corporal. Se estudió a la obesidad desde una perspectiva nutricional, implicando una formulación que contempla a dos variables a considerar, siendo el ejercicio físico y la alimentación; en la actualidad el modificar un estilo de vida implica adoptar prácticas de alimentación saludable y actividades físicas ejerciendo un rol central en la prevención y manejo de este problema. La capacidad de tener interacción social, bienestar emocional y desarrollo personal es influenciada por la funcionalidad emocional que a su vez llega a tener como gran factor incidente a la obesidad, entendiéndose como un determinante para tener relaciones sociales, autorrealización y la disposición emocional. Desde un enfoque psicológico aún no es posible determinar con seguridad la relación de causa-

efecto entre las variables psicológicas y la obesidad, siendo recomendado llevar un abordaje idiosincrático que tiene que ser personalizado en cada uno, siendo necesario una evaluación completa de personalidad y de los factores ambientales (12).

Desde un enfoque ambiental se conoce que son los factores externos como una vida inactiva, el estrés laboral, la disposición de alimentos altamente calóricos y el hedonismo que se sobreponen a la propia necesidad de alimentarse; no obstante, considerando la visión psicológica, se ve que este problema no sólo está relacionado con la alimentación ya que cuando hay alteraciones del estado de ánimo esto se puede manifestar en un desorden de la conducta alimentaria (12). Es relevante la importancia que tiene la influencia psicológica de la estructura social en la que se forma parte, de lo ideológico que impera y de la cultura de mayor influencia ya que al ser determinantes sociales de la salud pueden repercutir directamente sobre la salud de todos (13).

El abordaje de la obesidad y sobrepeso en el país está enfocado en un tratamiento dónde la solución se centra en una alimentación saludable, actividad física y restricción calórica; esto muestra una parcialidad, reflejando que se maneja una intervención que deja de lado otros factores que contribuyen al mantenimiento de la obesidad; se ha observado que no es efectivo a largo plazo, en el estudio de metaanálisis de A Jiménez-Gólcher (2021) dónde se observa la efectividad de las actividades para el descenso de peso, a partir de la revisión de la literatura se puede inferir que las intervenciones centradas en el peso no generaron cambios significativos, dando a entender que no se está aportando en tratar la incidencia en la salud pública que representa tener obesidad, es verdaderamente útil un cambio de paradigma dejando la centralización del peso ya que reduce la salud y bienestar en una sola variable (14); por este motivo es necesario modificar los pensamientos, sentimientos y comportamientos negativos para mejorar la adherencia y disminuir la deserción de los pacientes al plan de trabajo (15).

En los resultados del estudio de J Ramos-Pino (2022) en nutricionistas de España se refleja una inclinación en considerar que factores del medio ambiente tienen un peso por encima que los factores biológicos en el desarrollo de la obesidad resaltando los factores comportamentales como el ejercicio físico y el consumo de calorías, abordando el problema teniendo como base el peso y el consumo-perdida de energía pero casi la totalidad de los participantes mencionaron la necesidad de conocimientos en psicología para un mejor abordaje teniendo una sinergia entre profesiones (16).

Se tiene el estudio de Sbraccia et al. (2021) dónde se nota actitudes que tienen los especialistas de la salud y los individuos obesos, mostrando como la mitad de las personas con obesidad informaron estar motivados para perder peso, pero solo la cuarta parte de los profesionales notaban la motivación de los pacientes, se muestra además que una minoría de profesionales percibió la terapia conductual como efectiva para perder peso; entonces, se vio que los profesionales de este país mostraban actitudes y percepciones similares a las de sus contrapartes globales reconociéndose que las percepciones y sesgos de los profesionales en salud influyen sobre el comportamiento que tienen sobre la obesidad y se necesita una nueva educación (17).

Las actitudes de los profesionales en la salud forman parte de su identidad profesional; ya que son las tendencias a comportarse frente a una determinada situación que se irán modificando de acuerdo al cambio en el ámbito educativo y social (18). Esta información brindada es de vital importancia para tener una percepción acerca de cómo el tener actitudes centradas en el peso e ingesta mostraron no tener resultados tan efectivos siendo una base para el presente estudio, además de que los tratamientos abordados para el manejo de la obesidad se ven influenciados por las actitudes del profesional.

2.2 Antecedentes del estudio

En el trabajo de Soto (2014) realizado en Tijuana, México se tuvo el objetivo de evaluar las creencias, actitudes y fobia de estudiantes médicos y psicólogos frente a las personas con obesidad; siendo en total 528 estudiantes de distintos años. Para la evaluación se utilizaron las herramientas de escala como: BAOP para ver las creencias sobre la obesidad; ATOP para ver actitudes sobre los individuos con obesidad y la F-Scale se usó para ver la fobia dirigida a la obesidad. Los resultados obtenidos mostraron que los estudiantes presentaron creencias negativas sobre efectos causantes de la obesidad, una actitud negativa y fobia dirigida a la obesidad siendo esto más presente en los estudiantes de medicina que en los de psicología, además, la correlación positiva sugirió que al tener un mayor puntaje sobre las causas, las actitudes fueron más positivas presentando menos fobia. Este trabajo al ser el primero en aplicarse en Latinoamérica, usando estas escalas, evidencia la necesidad de incluir contenidos específicos que aumenten el entendimiento sobre el desarrollo de la obesidad y el tipo de actitud que deben de tomar como personal de la salud, siendo adecuado para esto el tener mayor información sobre la estigmatización de la persona con obesidad (19).

El estudio de Cori et al. (2015) se realizó en Brasil; tuvo el objetivo de identificar actitudes de nutricionistas con relación a la obesidad, la muestra estuvo conformada por 252 nutricionistas. Se utilizó un instrumento basado en las investigaciones de Harvey et al. y Foster et al. para identificar actitudes como: las características que atribuyen a las personas obesas; y los factores de desarrollo y creencias que tienen sobre la obesidad. Los resultados indicaron que los nutricionistas ven la obesidad como un problema conductual y psicológico, siendo la actividad física su principal causa; por encima de la mitad de los profesionales en este trabajo clasificaron a los obesos como glotones, poco atractivos y torpes; respecto a las creencias se tiene que la mayoría está de acuerdo en que los profesionales de la salud deben tener un peso adecuado como ejemplo; no se está de acuerdo en que las personas obesas puedan tener tanta confianza en sí mismas como las que tienen un peso normal; y no se está de acuerdo en que existan personas obesas saludables. Finalmente se encontró una alta frecuencia de respuestas con tendencia a la estigmatización y prejuicio hacia la obesidad por parte de los nutricionistas (8).

En el estudio de Obara et al. (2018) en Brasil tuvo como objetivo evaluar la presencia de prejuicios sobre los individuos con obesidad por parte de universitarios de la carrera de nutrición. La muestra fue de 335 estudiantes, siendo mujeres casi la totalidad. La metodología del trabajo fue presentar 4 situaciones supuestas de pacientes de ambos sexos eutróficos y con obesidad, todos con un similar perfil bioquímico, dietético y hábitos de vida como sueño y actividad física con valores adecuados; siendo referidos a un nutricionista tras ser diagnosticados como intolerantes a la lactosa; el instrumento fue adaptado por Puhl et al. Se incluyeron preguntas sobre la instrucción de procesos y conductas en la consulta, duración del servicio, las técnicas de consejería y/u orientación ofrecida al paciente, análisis de la alimentación y salud del paciente, y respuestas emocionales y conductuales en relación al aprovechamiento de los pacientes. Al evaluar las conductas y percepciones se observó que el peso del paciente influye en el tiempo que dedicaría el estudiante, dando un mayor tiempo de consulta a las personas con obesidad; en la cantidad de energía ingerida, nivel de disciplina y el estado de salud también fue peor para el paciente obeso en comparación con el paciente eutrófico; a pesar de tener similar ingesta de alimentos, calificaron como una alimentación desinformada a los pacientes con obesidad; e indicaron que el paciente con obesidad se beneficiaría más del seguimiento psicológico. A través de este estudio se mostraría que existe un prejuicio en relación al peso sobre los individuos con obesidad en la atención nutricional (20).

En Argentina se publicó el estudio de Urra-Albornoz et al. (2020) que tuvo el objetivo de analizar las actitudes frente a la obesidad y su relación con el índice de masa corporal (IMC) en estudiantes de nutrición. Los participantes en este estudio fueron 80 estudiantes mujeres de una edad de entre 17.7 a 28.5 años; se tomaron las medidas de peso corporal y talla en metros, para valorar la actitud frente a la obesidad se usó el instrumento Escala de Actitud a la Obesidad (EAO) para identificar la Preferencia/Rechazo, Preocupación/Desinterés y Voluntad/Apatía. Los resultados obtenidos muestran que las universitarias que tenían elevada puntuación según rangos del IMC tuvieron una mayor puntuación en el instrumento EAO mostrando mayores actitudes negativas, teniendo una correlación positiva entre el IMC y la EAO. Este estudio al ser el primero en su país nota que al tener mayores actitudes negativas hacia la obesidad será necesario la intervención oportuna para disminuir los prejuicios y estereotipos que afecten al paciente obeso como en su autoestima, generándoles una mayor inquietud por su peso y forma corporal (9).

En Perú se tiene el primer estudio de García (2020) sobre las Actitudes hacia la obesidad, este estudio tuvo como objetivo la evaluación de las actitudes sobre las personas con exceso de peso en universitarios de la carrera de nutrición. La muestra del estudio se conformó por 67 participantes de distintos años académicos de una institución universitaria pública; el instrumento empleado para evaluar las actitudes fue la Escala de Actitudes Antiobesos (Antifat Attitudes Scale, AFA) que se adaptó al español, estando conformada por 3 componentes:

Antipatía, Temor y Fuerza de voluntad. El estudio dio como resultado menor puntaje en cada componente; los estudiantes tenían menor antipatía a los individuos con exceso de peso, presentaron como bajo temor el aumentar de peso y entendieron el tener un exceso de peso como una situación que está fuera de la responsabilidad de los propios individuos. Este estudio refleja una actitud neutral sobre los individuos con exceso de peso, resaltando que el programa académico de la carrera de nutrición de esta universidad cuenta con una visión amplia acerca de los factores socioculturales y del medio ambiente como contribuyentes a desarrollar exceso de peso (10).

El estudio de Cassiano et al. (2021) en Brasil tuvo el propósito de comparar las actitudes antiobesas entre nutricionistas, estudiantes de nutrición y personas sin conocimiento sobre la nutrición con el objetivo de evaluar qué factores relacionados con los agentes causantes de la obesidad influyen en estas actitudes; participaron de la muestra 336 nutricionistas, 300 estudiantes de nutrición y 403 personas sin conocimiento sobre a nutrición. Utilizaron como herramienta la Escala de Actitudes Antiobesos (AFA); en los nutricionistas y estudiantes se aplicaron dos encuestas más sobre causas y características de la obesidad y persona obesa. Respecto a los resultados, todos los grupos presentaron actitudes negativas bajas. Se encontraron diferencias menores en las actitudes antiobesas entre los tres grupo; pero se notó que, en un aumento de la edad, hubo un aumento en las actitudes negativas; se identificó que el tener un mayor consumo de energía fue el factor con el promedio más alto siendo el elemento primordial para desarrollar obesidad y las respuestas sobre características de las personas obesas tendieron a ser hacia las cualidades positivas por parte de los nutricionistas y estudiantes de nutrición (21).

2.3 Bases teóricas

Concepto de las Actitudes

El concepto de las actitudes no cuenta con una sola definición por las diversas diferencias conceptuales que hay entre los autores; sin embargo, estas guardan semejanza como lo planteando por Aroldo Rodriguez que indica que las actitudes parten de la información que se conoce de los objetos tomando en cuenta la valoración que se le da como el rechazo o la aceptación, dando la volición a la acción; al tener una estrecha relación con la conducta, las actitudes influyen en el actuar y pensamientos de las personas (22). Por lo entendido las actitudes predisponen la respuesta que tendrá una persona a un objeto al tomar en cuenta la información conocida y el afecto que se tiene (23).

Estigma hacia la obesidad y el impacto en la salud

El estigma dirigido hacia la obesidad se ha convertido en un problema que va en aumento; los datos obtenidos en el informe de la OMS muestran cómo escolares y adultos con obesidad mencionan haber experimentado mayores situaciones de

estigma por otros individuos, siendo un dato alarmante que se mencionan experiencias dónde el profesional de la salud también es participe de estas actitudes. Este problema se ha visto marcado en países desarrollados de América y Europa, en un estudio transnacional se muestra que alrededor del 60% de individuos con obesidad que participaron en intervenciones de disminución de peso corporal informaron haber experimentado el estigma a raíz de su peso (24)

Estigma relacionado con el peso y angustia psicológica

Se ha propagado que el estigma y la culpa motiva la pérdida de peso, siendo esta información contradicha con las diferentes investigaciones dónde se ve que es contraproducente, siendo peor cuando son interiorizados por el individuo, impactando de forma negativa en la salud psicosocial y física en las personas ocasionando un desgaste en la calidad de vida. Los efectos negativos desencadenados están asociados a los problemas de salud mental, siendo usualmente la ansiedad y depresión, baja autoestima y retraimiento social, ingesta de alcohol y diversas sustancias (25).

El estigma del peso como contribuyente psicosocial a la obesidad

El mantenimiento del peso perdido es algo difícil, diferentes investigaciones muestran que gran parte de la población llegan a reponer al menos el tercio del peso que se perdió, siendo uno de los motivos el propio estigma de peso, se tiene evidencia acerca de cómo aumenta el estrés fisiológico desencadenando mayor reactividad del cortisol ante la situación del estigma; si se presenta estas situación de forma sostenida se tiene un mayor estado alostático, que son consecuencias acumuladas de múltiples sistemas fisiológicos en respuesta al estrés, siendo demostrado que las personas con mayor acumulación de estrés se asocian a un mayor riesgos de desarrollar enfermedades (26).

Actitudes antiobesidad vinculados al área de la salud

En el ámbito social los individuos que tienen obesidad son en gran parte objetos de prejuicios debido a que se les define como carentes de voluntad y compromiso, siendo rechazados por no estar apegados a los cánones estéticos actuales. El rechazo se inicia con los elementos culturales que hacen ver a la delgadez como el objetivo de perfección; las actitudes negativas son mayores cuando se cree que este problema es de responsabilidad individual entendiéndose que puede ser controlado por el sujeto dando inicio a conductas discriminatorias en la atención sanitaria. El estigma hacia los individuos obesos hace que se sientan incomprendidos por los especialistas sintiendo que su peso es un obstáculo para obtener una mejor atención. Por el lado de los profesionales, el tener un conocimiento asociado a aspectos psicológicos como la baja autoestima, impulsividad, etc., y al atribuir esto a una persona con obesidad estaría manifestando rasgos aprendidos por el lenguaje y la cultura que causan estos estereotipos; este problema sesga el tratamiento y la atención que se brinde provocando menor compromiso por el plan de trabajo, esto formaría la evidencia para el profesional sobre el paciente obeso que abandona el tratamiento reafirmando la causa a los prejuicios negativos mencionados que se

le atribuyeron; estas prácticas ocasionan el mantenimiento de las actitudes negativas y pensamientos erróneos del profesional (27).

2.4 Definición de términos

Actitud

Las actitudes predisponen a una reacción preferentemente de manera determinada (28). Las actitudes son sólo un “indicador” de la conducta, pero no se puede interpretar que una actitud es una conducta; además, estas no son observables y presenta una relación entre componentes cognitivos, afectivos y conativos (29). Pueden tener una dirección. positiva o negativa, favorable o no favorable; una intensidad alta o baja. Pueden referirse a objetos: grupos, minorías, instituciones, etc.; y situaciones: comportamientos de los objetos (30).

Obesidad

La Organización Mundial de la Salud describe a la obesidad como la acumulación anormal o excesiva de grasa corporal siendo su índice de masa corporal (IMC) superior a 30 (1). Está considerado como un factor de riesgo importante para ser portador de enfermedades no transmisibles como lo son: las enfermedades cardiovasculares, la diabetes tipo 2, hipertrigliceridemias y otros trastornos locomotores, algunos cánceres y efectos psicológicos deletéreos; el riesgo aumenta mientras mayor sea el grado de obesidad (31).

Estigma de la Obesidad

Se relaciona a la repercusión no clínica que se origina en personas que presentan un exceso de peso corporal debido a la desacreditación y/o desvalorización que surge por el pensamiento o creencia social de que la obesidad es una enfermedad generada por la falta de responsabilidad unipersonal e ignorando a los diversos factores que lo ocasionan (32).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Este estudio es de diseño descriptivo, entonces no presentó hipótesis.

3.2 Variables

Actitudes que tienen los internos de nutrición sobre los individuos con obesidad.

3.3 Operacionalización de variables:

Tabla 1. Operacionalización de las variables.

Variables	Definición Conceptual y Operacional	Dimensión	Indicadores	Categorías	Tipo / Escala de medición
Actitudes sobre los individuos con obesidad	<p>Conjunto de sentimientos y tendencias de un individuo sobre los individuos con un exceso de peso.</p> <p>Se evalúa a través de la Escala de actitudes hacia las personas con obesidad (ATOP), que fue traducida y validada por Soto (2014), que consta de 20 ítems, dónde cada ítem tiene de puntaje de -3 a +3 en base a una Escala Likert (19). Se tiene 3 factores:</p> <p>1. Personalidad diferente: Este factor indica si las personas con obesidad tienen una personalidad influenciada por su peso a diferencia de las personas sin obesidad</p> <p>2. Dificultades sociales Este factor indica si las personas con obesidad tienen más dificultades en relacionarse que las personas sin obesidad.</p> <p>3. Autoestima Este factor indica si las personas con obesidad tienen menor autoestima que las personas sin obesidad</p> <p>La sumatoria de los puntajes de la escala Likert dará como resultado el tipo de actitud.</p>	Influencia del peso en la personalidad	Actitudes hacia la influencia del peso en la personalidad	<p>Clasificación:</p> <p>Actitud positiva: puntuación más cercana a 48 (≥ 24 hasta 48).</p> <p>Actitud negativa: Puntuación más cerca a 0 (0 hasta < 24)</p>	<p>Cualitativo/ Ordinal</p> <p>Escala:</p> <p>Totalmente en desacuerdo (-3)</p> <p>Moderadamente en desacuerdo (-2)</p> <p>Ligeramente en desacuerdo (-1)</p> <p>Ligeramente en acuerdo (1)</p> <p>Moderadamente en acuerdo (2)</p> <p>Totalmente en acuerdo (3)</p>
		Dificultades en relaciones sociales en individuos con obesidad	Actitudes hacia las dificultades en relaciones sociales de Individuos con obesidad	<p>Clasificación:</p> <p>Actitud positiva: puntuación más cerca a 36 (≥ 18 hasta 36).</p> <p>Actitud negativa: Puntuación más cerca a 0 (0 hasta < 18)</p>	
		Autoestima de individuos con obesidad	Actitudes hacia la autoestima de individuos con obesidad	<p>Clasificación:</p> <p>Actitud positiva: puntuación más cerca a 36 (≥ 18 hasta 36).</p> <p>Actitud negativa: Puntuación más cerca a 0 (0 hasta < 18)</p>	
		Actitudes de los internos de nutrición hacia los individuos con obesidad	Tipo de actitud hacia los individuos con obesidad	<p>Clasificación:</p> <p>Actitud positiva: puntuación más cercana a 120 (≥ 60 hasta 120).</p> <p>Actitud negativa: Puntuación más cercana a 0 (0 hasta < 60)</p>	

Fuente: 19. Soto Lucero L. Creencias, actitudes y fobia que estudiantes universitarios del área de la salud en Tijuana, tienen hacia las personas con obesidad. [Tesis de maestría] México: Repositorio Institucional (CRIS). Universidad Autónoma de Baja California; 2014

IV. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1 Área de estudio

Universidades con internos de Nutrición en el departamento de Lima.

Coordenadas: Longitud: -77.0282400. Latitud: -12.0431800.

4.2 Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de estudio: El presente trabajo es un estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, observacional y transversal. Es descriptivo debido a que se realizará la identificación de las actitudes de los internos de nutrición; es Observacional porque no habrá intervención sobre los individuos, y es Transversal ya que las variables serán medidas en un único momento del tiempo (33).

Diseño de investigación: Diseño no experimental

4.3 Población y Muestra

4.3.1 Población

Estudiantes del último año de Nutrición de universidades nacionales de Lima que cursan el internado.

4.3.2 Muestra y selección de la muestra:

El tipo de muestreo se realizó mediante un enfoque no probabilístico por conveniencia que permitió seleccionar tomando en cuenta sólo a las personas que aceptaron ser partícipes del estudio (34); la muestra estuvo conformada por 60 internos de nutrición de universidades nacionales de Lima con un rango de 21 a 33 años de edad. La elección de la muestra se hizo por conveniencia siendo invitados por correo y mensajes de texto.

Criterios de inclusión:

- Internos de nutrición matriculados en el último periodo académico 2023-2.
- Haber atendido en los servicios de nutrición pública y clínica durante el internado.
- Haber aceptado participar del estudio a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- No haber participado en la atención de personas obesas durante sus actividades.
- Internos que no respondieron al correo de invitación al estudio.

4.4 Procedimientos

4.4.1 Procedimientos

Los procedimientos aplicados se desarrollaron en varias etapas: Se contactó con los delegados de los internos de nutrición de las 4 instituciones universitarias nacionales de Lima que cuentan con la carrera de Nutrición siendo estas: la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, La Universidad Nacional Enrique Guzmán y Valle, la Universidad Nacional Federico Villarreal y la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión para la entrega por correo del consentimiento y la información del trabajo a los participantes junto con el cuestionario validado y las indicaciones para su llenado de forma virtual. Se envió un correo a 90 internos y se consideró en el estudio a los internos que dieron su consentimiento, y el llenado de los cuestionarios se realizó de forma remota en un tiempo y espacio conveniente para los encuestados para una mayor recolección de respuestas. Respecto a la prueba piloto del trabajo, esta se hizo en primera instancia en un grupo de internos de nutrición de universidades privadas para probar en menor escala la correcta ejecución del trabajo.

4.4.2 Técnicas

La técnica empleada fue la recolección virtual de los datos brindados por los internos mediante el uso del cuestionario aplicado en un Google Forms, estos tuvieron el acceso ya que se brindó el cuestionario por una aplicación de mensajería instantánea y mediante sus correos de los que accedieron a participar en el trabajo.

4.4.3 Instrumentos de recolección de datos

Descripción.

La herramienta utilizada fue un cuestionario (Anexo 1): Escala de actitudes hacia las personas con obesidad (ATOP) siendo originado en el trabajo de Allison et al. (1991) utilizado en universitarios de la carrera de psicología (35); fue adaptado al español en el trabajo de Soto (2014) para una población latinoamericana.

Las actitudes explícitas se midieron usando la escala "Actitudes Hacia las Personas con Obesidad" (ATOP) que dispone de 20 afirmaciones que se califican de -3 (que indica estar totalmente en desacuerdo) a +3 (totalmente de acuerdo) teniéndose un rango de 0 a 120, dónde los mayores puntajes denotan una actitud positiva sobre los individuos con obesidad (18). Los 13 ítems (2 a 6, 10 a 12, 14 a 16, 19 y 20) indican frases negativas hacia las personas obesas y se tienen 7 ítem (1, 7 a 9, 13, 17 y 18) con frases positivas (36). Las instrucciones para la escala mencionan que las respuestas de los ítems que indican frases negativas se multipliquen por -1 (invirtiendo la dirección de la puntuación), sumando todas las respuestas se le agrega 60 puntos al total; siendo este valor la puntuación de la escala ATOP; el límite más bajo posible de puntuación es 0 y la mayor posible es 120 (37).

Validación y confiabilidad de Instrumentos de recolección de datos.

La escala ATOP adaptada al español produjo una confiabilidad Cronbach alpha de 0.84, significando una mayor consistencia interna (19).

Prueba Piloto

Para la prueba piloto se necesitó de un grupo de internos siendo el 10% de la muestra (n=6) para verificar que el instrumento contenga ítems que no requieran una modificación.

4.5 Análisis estadístico

Se utilizó como tipo de análisis de los datos el análisis descriptivo, ya que es necesario para la descripción de los datos utilizando métodos numéricos y gráficos; la medida de tendencia central fue la media, esto fue decidido en base a la prueba de normalidad para verificar una distribución adecuada de los datos pertenecientes a cada dimensión (Anexo 3); la medida de dispersión propuesta fue la desviación estándar y para la distribución de frecuencias se escogió la frecuencia absoluta y relativa. Las herramientas usadas son los softwares estadísticos IBM SPSS Statistics Base 29.0.10 y Microsoft Excel 365.

4.6 Consideraciones éticas

El proyecto obtuvo la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la escuela de Nutrición perteneciente a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Los sujetos del estudio no fueron sometidos a actos que vayan en contra de los principios bioéticos como los que serían la no maleficencia, la beneficencia, la autonomía y justicia. Los participantes no fueron dañados de alguna manera, pudiendo participar en el estudio por voluntad propia a través de un consentimiento firmado (Anexo 2).

V. RESULTADOS

Características de la muestra

Participaron del estudio 60 internos de nutrición de las universidades nacionales de Lima, conformados por un 75% de mujeres y el 25% de hombres; la edad promedio de los internos fue de 24 ± 6 años teniendo 23 y 24 años gran parte de los participantes. Los internos pertenecientes a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos fueron un 33.3%, de La Universidad Nacional Enrique Guzmán y Valle fueron el 16.7%, de la Universidad Nacional Federico Villarreal un 23.3% y de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión el 26.7% de la muestra (Tabla 2).

Tabla 2. Características de la muestra de internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Características Generales	Frecuencia	
	n	%
Sexo		
Mujer	45	75.0
Varón	15	25.0
Edad, años		
21 a 23	28	46.7
24 a 26	26	43.3
27 a 33	6	10.0
Universidad de procedencia		
Universidad Nacional Mayor de San Marcos	20	33.3
Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle	10	16.7
Universidad Nacional Federico Villarreal	14	23.3
Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión	16	26.7

Dimensión: Influencia del peso en la personalidad

La primera dimensión “Influencia del peso en la personalidad” cuenta con 8 ítems siendo el ítem 17 una frase positiva y los ítems 4, 6, 11, 12, 14, 15, 20 frases negativas.

En la tabla 3 se aprecia el ítem 17 que se recoge con una frase positiva: “La gente obesa es tan sana como la gente no obesa.”; donde predominaron las categorías de “Totalmente en desacuerdo” con el 38.3%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 31.7% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 15% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 3. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 17 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 17	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	23	38.3
Moderadamente en desacuerdo	19	31.7
Ligeramente en desacuerdo	9	15.0
Ligeramente en acuerdo	5	8.3
Moderadamente en acuerdo	2	3.3
Totalmente en acuerdo	2	3.3

En la tabla 4 se muestra el ítem 4 que se recaba con la frase negativa: “Los trabajadores obesos no pueden tener tanto éxito como otros trabajadores.”; donde predominaron las categorías de “Totalmente en desacuerdo” con un 25%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 33.3% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 21.7% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 4. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 4 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 4	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	15	25.0
Moderadamente en desacuerdo	20	33.3
Ligeramente en desacuerdo	13	21.7
Ligeramente en acuerdo	8	13.3
Moderadamente en acuerdo	4	6.7
Totalmente en acuerdo	0	0

En la tabla 5 se aprecia el ítem 6 que se recoge con una frase negativa: “La gente obesa generalmente se despreocupa de su imagen.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 25%, “Ligeramente en acuerdo” con un 23.3% y “Moderadamente en desacuerdo” con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 5. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 6 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 6	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	8	13.3
Moderadamente en desacuerdo	12	20.0
Ligeramente en desacuerdo	15	25.0
Ligeramente en acuerdo	14	23.3
Moderadamente en acuerdo	7	11.7
Totalmente en acuerdo	4	6.7

En la tabla 6 se muestra el ítem 11 que se recaba con la frase negativa: "La gente obesa a menudo es menos agresiva que la gente no obesa."; donde predominaron las categorías de "Ligeramente en desacuerdo" con un 28.3%, "Moderadamente en desacuerdo" con un 23.3% y "Totalmente en desacuerdo" con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 6. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 11 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 11	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	12	20.0
Moderadamente en desacuerdo	14	23.3
Ligeramente en desacuerdo	17	28.3
Ligeramente en acuerdo	9	15.0
Moderadamente en acuerdo	3	5.0
Totalmente en acuerdo	5	8.3

En la tabla 7 se aprecia el ítem 12 que se recoge con una frase negativa: "La mayoría de la gente obesa tiene personalidades diferentes que la gente no obesa."; donde predominaron las categorías de "Ligeramente en desacuerdo" con un 26.7%, "Moderadamente en desacuerdo" con un 25% y "Totalmente en desacuerdo" con un 23.3% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 7. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 12 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 12	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	14	23.3
Moderadamente en desacuerdo	15	25.0
Ligeramente en desacuerdo	16	26.7
Ligeramente en acuerdo	7	11.7
Moderadamente en acuerdo	5	8.3
Totalmente en acuerdo	3	5.0

En la tabla 8 se muestra el ítem 14 que se recaba con la frase negativa: “La mayoría de la gente obesa resiente a las personas con peso normal.”; donde predominaron las categorías de “Moderadamente en desacuerdo” con un 30%, “Ligeramente en desacuerdo” con un 28.3% y “Totalmente en desacuerdo” con un 16.7% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 8. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 14 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 14	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	10	16.7
Moderadamente en desacuerdo	18	30.0
Ligeramente en desacuerdo	17	28.3
Ligeramente en acuerdo	8	13.3
Moderadamente en acuerdo	6	10.0
Totalmente en acuerdo	1	1.7

En la tabla 9 se aprecia el ítem 15 que se recoge con una frase negativa: “La gente obesa es más emocional que la gente no obesa.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 28.3%, “Ligeramente en acuerdo” con un 25% y “Totalmente en desacuerdo” con un 16.7% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 9. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 15 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 15	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	10	16.7
Moderadamente en desacuerdo	8	13.3
Ligeramente en desacuerdo	17	28.3
Ligeramente en acuerdo	15	25.0
Moderadamente en acuerdo	7	11.7
Totalmente en acuerdo	3	5.0

En la tabla 10 se muestra el ítem 20 que se recaba con la frase negativa: “Uno de las peores cosas que podrían sucederle a una persona sería llegar a ser obeso.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en acuerdo” con un 26.7%, “Totalmente en desacuerdo” con un 21.7% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 10. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 20 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 20	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	13	21.7
Moderadamente en desacuerdo	11	18.3
Ligeramente en desacuerdo	12	20.0
Ligeramente en acuerdo	16	26.7
Moderadamente en acuerdo	5	8.3
Totalmente en acuerdo	3	5.0

Se obtuvieron los valores de puntuación de la dimensión “Influencia del peso en la personalidad” donde los puntajes de 0 a <24 indican una actitud negativa y puntajes de ≥ 24 a 48 indican una actitud positiva: el resultado de la media de los puntajes fue de 28 y ± 8.4 de desviación estándar indicando una orientación hacia una actitud positiva sobre la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad (Tabla 11). Además, como resultado se obtuvo que el 75% de los internos de nutrición presentan actitudes positivas y el 25% presentan actitudes negativas hacia la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad (Figura 1).

Tabla 11. Análisis descriptivo de los puntajes de actitudes hacia la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.

	Valor
Media	28.0
Desv. estándar	8.4



Figura 1. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.

Dimensión: Dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad

La segunda dimensión Dificultades en relaciones sociales en individuos con obesidad, cuenta con 6 ítems siendo los ítems 7 y 18 frases positivas y los ítems 5, 10, 16 y 19 frases negativas.

En la tabla 12 se muestra el ítem 7 que se recaba con la frase positiva: “La gente obesa es generalmente sociable.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 35%, “Ligeramente en acuerdo” con un 26.7% y “Moderadamente en acuerdo” con un 16.7% de la muestra; las categorías en desacuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 12. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 7 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 7	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	2	3.3
Moderadamente en desacuerdo	5	8.3
Ligeramente en desacuerdo	21	35.0
Ligeramente en acuerdo	16	26.7
Moderadamente en acuerdo	10	16.7
Totalmente en acuerdo	6	10.0

En la tabla 13 se aprecia el ítem 18 que se recoge con una frase positiva: “La gente obesa es sexualmente tan atractiva como la gente no obesa.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 31.7%, “Ligeramente en acuerdo” con un 21.7% y “Moderadamente en desacuerdo” con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 13. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 18 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 18	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	3	5.0
Moderadamente en desacuerdo	12	20.0
Ligeramente en desacuerdo	19	31.7
Ligeramente en acuerdo	13	21.7
Moderadamente en acuerdo	7	11.7
Totalmente en acuerdo	6	10.0

En la tabla 14 se muestra el ítem 5 que se recaba con la frase negativa: “La mayoría de la gente no obesa no desearía casarse con ninguna persona obesa.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 31.7%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 26.7% y “Totalmente en desacuerdo” con un 23.3% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 14. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 5 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 5	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	14	23.3
Moderadamente en desacuerdo	16	26.7
Ligeramente en desacuerdo	19	31.7
Ligeramente en acuerdo	5	8.3
Moderadamente en acuerdo	5	8.3
Totalmente en acuerdo	1	1.7

En la tabla 15 se aprecia el ítem 10 que se recoge con una frase negativa: “La mayoría de la gente se siente incómoda cuando trata con gente obesa.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 25%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 25% y “Totalmente en desacuerdo” con un 21.7% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 15. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 10 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 10	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	13	21.7
Moderadamente en desacuerdo	15	25.0
Ligeramente en desacuerdo	15	25.0
Ligeramente en acuerdo	10	16.7
Moderadamente en acuerdo	4	6.7
Totalmente en acuerdo	3	5.0

En la tabla 16 se muestra el ítem 16 que se recaba con la frase negativa: “La gente obesa no debe esperar llevar vidas normales.”; donde predominaron las categorías de “Totalmente en desacuerdo” con un 36.7%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 23.3% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 16. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 16 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 16	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	22	36.7
Moderadamente en desacuerdo	14	23.3
Ligeramente en desacuerdo	12	20.0
Ligeramente en acuerdo	9	15.0
Moderadamente en acuerdo	3	5.0
Totalmente en acuerdo	0	0

En la tabla 17 se aprecia el ítem 19 que se recoge con una frase negativa: “La gente obesa tiende a tener problemas con la familia.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 23.3%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 23.3% y “Ligeramente en acuerdo” con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 17. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 19 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 19	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	8	13.3
Moderadamente en desacuerdo	14	23.3
Ligeramente en desacuerdo	14	23.3
Ligeramente en acuerdo	12	20.0
Moderadamente en acuerdo	9	15.0
Totalmente en acuerdo	3	5.0

Se adquirieron los valores de puntuación correspondientes de la dimensión “Dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad” donde los puntajes de 0 a <18 indican una actitud negativa y puntajes de ≥ 18 a 36 indican una actitud positiva: el resultado de la media de los puntajes fue de 22.3 y ± 4.6 de desviación estándar indicando una orientación hacia una actitud positiva sobre las dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad (Tabla 18). Adicionalmente, como resultado se alcanzó que el 88.3% de los internos de nutrición presentan actitudes positivas y el 11.7% presentan actitudes negativas hacia las dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad. (Figura 2).

Tabla 18. Análisis descriptivo de los puntajes de actitudes hacia las dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.

	Valor
Media	22.3
Desv. estándar	4.6



Figura 2. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia las dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.

Dimensión: Autoestima de individuos con obesidad

La tercera dimensión Autoestima de individuos con obesidad cuenta con 6 ítems siendo los ítems 1, 8, 9 y 13 frases positivas y los ítems 2 y 3 frases negativas.

En la tabla 19 se aprecia el ítem 1 que se recoge con una frase positiva: “La gente obesa es tan feliz como la gente no obesa.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en acuerdo” con un 26.7%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 26.7% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 19. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 1 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 1	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	5	8.3
Moderadamente en desacuerdo	16	26.7
Ligeramente en desacuerdo	12	20.0
Ligeramente en acuerdo	16	26.7
Moderadamente en acuerdo	6	10.0
Totalmente en acuerdo	5	8.3

En la tabla 20 se muestra el ítem 8 que se recaba con la frase positiva: “La mayoría de la gente obesa está satisfecha consigo misma.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 36.7%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 23.3% y “Ligeramente en acuerdo” con un 23.3% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 20. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 8 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 8	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	7	11.7
Moderadamente en desacuerdo	14	23.3
Ligeramente en desacuerdo	22	36.7
Ligeramente en acuerdo	14	23.3
Moderadamente en acuerdo	1	1.7
Totalmente en acuerdo	2	3.3

En la tabla 21 se aprecia el ítem 9 que se recoge con una frase positiva: “La gente obesa está tan segura de sí misma como otras personas.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en acuerdo” con un 28.3%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 25% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 21.7% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 21. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 9 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 9	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	5	8.3
Moderadamente en desacuerdo	15	25.0
Ligeramente en desacuerdo	13	21.7
Ligeramente en acuerdo	17	28.3
Moderadamente en acuerdo	7	11.7
Totalmente en acuerdo	3	5.0

En la tabla 22 se muestra el ítem 13 que se recaba con la frase positiva: “Muy pocas personas obesas están avergonzadas de su peso.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en acuerdo” con un 26.7%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 26.7% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 20% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 22. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 13 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 13	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	7	11.7
Moderadamente en desacuerdo	16	26.7
Ligeramente en desacuerdo	16	26.7
Ligeramente en acuerdo	12	20.0
Moderadamente en acuerdo	8	13.3
Totalmente en acuerdo	1	1.7

En la tabla 23 se aprecia el ítem 2 que se recoge con una frase negativa: “La mayoría de la gente obesa siente que no es tan buena como las otras personas.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en desacuerdo” con un 28.3%, “Ligeramente en acuerdo” con un 23.3% y “Moderadamente en desacuerdo” con un 21.7% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las menos frecuentes.

Tabla 23. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 2 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 2	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	3	5.0
Moderadamente en desacuerdo	13	21.7
Ligeramente en desacuerdo	17	28.3
Ligeramente en acuerdo	14	23.3
Moderadamente en acuerdo	11	18.3
Totalmente en acuerdo	2	3.3

En la tabla 24 se muestra el ítem 3 que se recaba con la frase negativa: “La mayoría de la gente obesa es más tímida que otras personas.”; donde predominaron las categorías de “Ligeramente en acuerdo” con un 30%, “Moderadamente en desacuerdo” con un 25% y “Ligeramente en desacuerdo” con un 21.7% de la muestra; las categorías en acuerdo fueron las de menor frecuencia.

Tabla 24. Distribución de las respuestas en cada escala acorde al ítem 3 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Escala del Ítem 3	Frecuencia	
	N	%
Totalmente en desacuerdo	4	6.7
Moderadamente en desacuerdo	15	25.0
Ligeramente en desacuerdo	13	21.7
Ligeramente en acuerdo	18	30.0
Moderadamente en acuerdo	8	13.3
Totalmente en acuerdo	2	3.3

Se consiguieron los valores de puntuación de la dimensión “Autoestima de individuos con obesidad” donde los puntajes de 0 a <18 indican una actitud negativa y puntajes de ≥ 18 a 36 indican una actitud positiva: el resultado de la media de los puntajes fue de 16.4 y ± 6.1 de desviación estándar indicando una orientación hacia una actitud negativa sobre la autoestima de individuos con obesidad (Tabla 25). Además, se obtuvo como resultado que el 46.7% de los internos de nutrición presentan actitudes positivas y el 53.3% presentan actitudes negativas hacia la autoestima de individuos con obesidad (Figura 3).

Tabla 25. Análisis descriptivo de los puntajes de actitudes hacia la autoestima de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.

	Valor
Media	16.4
Desv. estándar	6.1

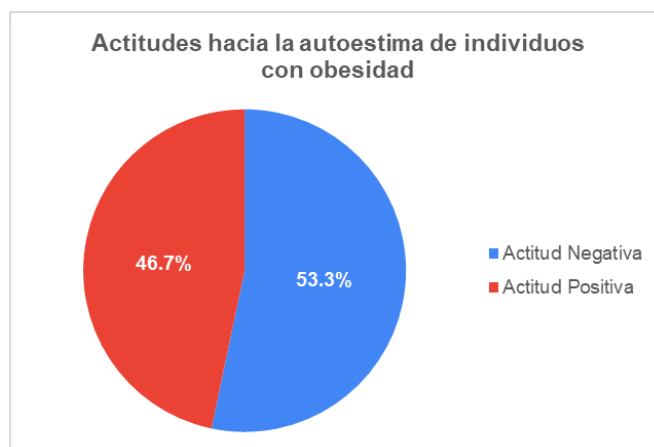


Figura 3. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia la autoestima de individuos con obesidad de los internos de universidades nacionales de Lima, 2023.

Actitudes de los internos de nutrición hacia los individuos con obesidad

Se obtuvieron los valores de puntuación correspondientes a la escala ATOP de los internos, donde los puntajes de 0 a <60 indican una actitud negativa y puntajes de ≥ 60 a 120 indican una actitud positiva: se obtuvo como resultado que la media de los puntajes fue de 66.7 y ± 13.9 de desviación estándar indicando una orientación hacia una actitud positiva sobre los individuos con obesidad (Tabla 26). Adicionalmente como resultado se obtuvo que el 75% de los internos de nutrición presentaron actitudes positivas hacia personas con obesidad. (Figura 4).

Tabla 26. Análisis descriptivo de los puntajes de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

	Valor
Media	66.7
Desv. estándar	13.9

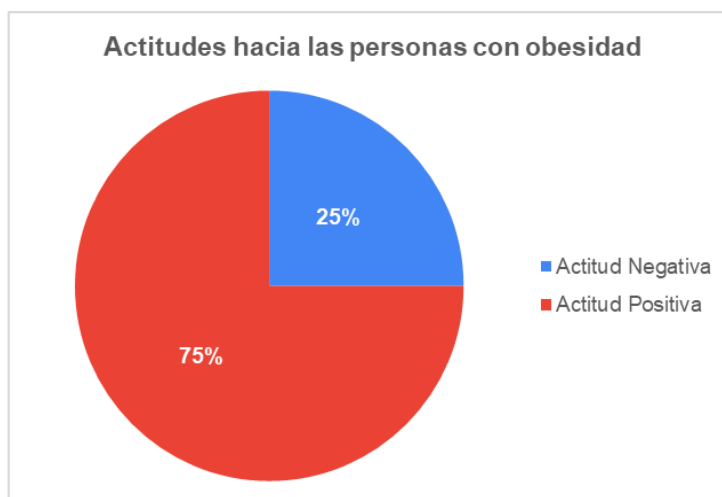


Figura 4. Porcentaje de acuerdo a las actitudes hacia las personas con obesidad de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

De los resultados se pudo desprender que respecto a los internos con actitudes positivas hacia los individuos con obesidad se tuvo una mayor proporción perteneciente al sexo femenino (Tabla 27).

Tabla 27. Distribución de actitudes de acuerdo a su sexo en los internos de nutrición de las universidades nacionales de Lima, 2023.

Sexo	Actitudes					
	Negativa		Positiva		Total	
	N	%	N	%	N	%
Masculino	4	26.7	11	24.4	15	25.0
Femenino	11	73.3	34	75.6	45	75.0
Total	15	100	45	100	60	100

VI. DISCUSIÓN

El presente trabajo evaluó las actitudes que tienen los internos de nutrición sobre los individuos con obesidad en vista que hay una escasez de investigaciones centrados solo en internos de nutrición, siendo fundamental conocer qué actitudes tienen los internos puesto que están próximos a ser profesionales de la salud y tendrán dentro de sus labores el prestar atención nutricional a individuos con obesidad.

En la investigación se encontró que la actitud por la que estaban orientados en promedio fue la de una actitud positiva; sin embargo, también se identificó a internos con actitudes negativas siendo el 25% de la muestra dando la relación de 1 a 3 a comparación de los

internos que tienen actitudes positivas. Contrastando con Soto (2014) en México que fue la primera investigación en Latinoamérica donde se usó el instrumento Actitudes Hacia Personas Obesas (ATOP por sus siglas en inglés) en universitarios del ámbito de la salud el puntaje obtenido fue de 72.45 ± 16.27 indicando una actitud positiva pero en el trabajo se destaca la existencia de actitudes negativas sobre los individuos con obesidad (19); ambos trabajos comparten un similar resultado al tener por promedio una actitud positiva pero aun existiendo una proporción que presenta actitudes negativas.

Se resalta que esta investigación es la segunda en emplear la escala ATOP como instrumento para medir las actitudes y la primera en tener como muestra a los internos de nutrición a nivel hispanohablante siendo entonces necesario cotejar los resultados con otras investigaciones dónde evalúan el tipo de actitud que tienen los estudiantes de nutrición a través de otros medios como sería el instrumento de Escala de Actitudes Antiobesos (AFA por sus siglas en inglés) que fue adaptada al castellano en el trabajo de Magallanes y Morales (2014) siendo usado para evaluar actitudes de rechazo o aversión sobre los individuos con sobrepeso y obesidad, y la atribución de su obesidad a la responsabilidad del individuo (38), siendo este frecuentemente usado en varios trabajos como en la investigación de García (2021) dónde usó la escala AFA en estudiantes de diversos años de estudio en nutrición; se encontró que los universitarios tuvieron actitudes más favorables sobre los sujetos con exceso de peso coincidiendo con el resultado obtenido (10).

En el trabajo de Cassiano et al. (2021) en Brasil que empleó la escala AFA en diversos grupos siendo incluidos los estudiantes de nutrición; se tuvo como resultado una baja actitud anti obesa por parte de los estudiantes, resaltando en la investigación que fueron los de nutrición quienes tendieron a poseer cualidades más positivas acerca de las características que tiene una persona obesa (21); esto es semejante al resultado que se tuvo en la presente investigación ya que también se contemplaron cualidades de las personas obesas en diversas dimensiones obteniendo actitudes positivas por la mayoría de los internos de nutrición.

En otra investigación que analizó actitudes de licenciados y estudiantes de nutrición fue la de Deggeller (2022) en Argentina, dónde se observó que el 96% de los participantes tenían actitudes negativas hacia las personas con obesidad (39); para obtener este resultado se utilizó el instrumento Fat Phobia Scale – short form que indica que una actitud negativa hacia la obesidad se asocia a la pereza, la falta de atractivo, una baja autoestima, inseguridad y obsesión por comer por parte de las personas obesas; y la actitud positiva o neutral no haría este tipo de asociaciones (40). Se compartió con este trabajo que las actitudes negativas de ambos instrumentos (F-scale y ATOP) están asociados a conceptos negativos referente a las cualidades como lo son la inseguridad, la autoestima y personalidad afectada por la obesidad; no obstante el resultado fue divergente al obtenido en este trabajo ya que el porcentaje de actitudes negativas de los internos de nutrición fue menor a comparación; siendo una explicación para la alta proporción de actitudes negativas es que se destaca que la estigmatización de peso es el segundo tipo de discriminación más padecido en Argentina, comprendiendo como prejuicios acerca de los hábitos, costumbres y modo de vida de la persona obesa (41). Se menciona además que el trabajo de Deggeller empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia y autogenerado, siendo esto un limitante por la falta de representatividad para una población en general

Para determinar el tipo de actitud se consideró el identificar qué actitudes tienen los internos sobre las tres dimensiones siendo la primera “Influencia del peso en la personalidad”, la segunda “Dificultades sociales de los individuos con obesidad” y la tercera “Autoestima de los individuos con obesidad”; los internos tuvieron por promedio actitudes positivas en la primera y segunda dimensión siendo lo contrario en la tercera dimensión.

De la primera dimensión se destaca que se tiene un mayor predominio de actitud positiva interpretándose como en desacuerdo frente a los enunciados en que los individuos con obesidad no pueden tener el mismo éxito que personas no obesas, que son despreocupados por su imagen, que su agresividad y personalidad es distinta, que tienden a resentir a personas no obesas, que son más emocionales y que lo peor que les pueda pasar es estar obeso; y se tiene un mayor predominio de actitud negativa en que los individuos con obesidad no son tan sanos como los no obesos.

En la segunda dimensión se resalta que existe un mayor predominio de actitud positiva entendiéndose como estar en desacuerdo frente a los enunciados de que los individuos obesos no son sociables, que rechazan sentimentalmente a otros individuos obesos, que es incómodo tratar con gente obesas, que no deben esperar a llevar vidas normales y que tienen problemas familiares; además se conoció que hay un mayor predominio de actitud negativa en que los individuos con obesidad no son tan sexualmente atractivos como los no obesos.

Se tiene en la tercera dimensión un mayor predominio de actitud negativa interpretándose el estar en desacuerdo frente a los enunciados de que los individuos con obesidad sienten que no son tan buenos como los no obesos y que son más tímidos; en esta dimensión se tuvo una mayor actitud negativa ya que estaban de acuerdo con los enunciados de que a gente obesa no es tan feliz como los no obesos, que no están satisfechos consigo mismo, que no tienen seguridad en ellos y que muchos de ellos están avergonzados con su peso. Diversas investigaciones tratan de dar una explicación sobre la relación que existe entre la autoestima y la obesidad; para entender esto se tiene en cuenta que la autoestima se relaciona con la imagen corporal impactando ambas entre sí (42); como en el estudio de Padrón-Salas et al. (2015) donde demostró que los sujetos con una alta autoestima se perciben con un menor peso, siendo esto indirectamente proporcional (43); entonces se entiende que los internos de nutrición tengan esta conjetura de que una persona con un mayor peso tiene una baja autoestima.

El resultado obtenido se comparó con el trabajo realizado por Puhl R et al. (2014) en Estados Unidos realizado en el equipo de especialistas en el manejo de Trastornos de la Conducta Alimentaria, donde se observó como puntuación media en la F-scale actitudes negativas sobre los individuos con obesidad, se destaca que se encontró altos porcentajes de estar de acuerdo en comentarios negativos como lo son: El considerar que los individuos con obesidad son poco atractivos haciendo un contraste con la respuesta de la segunda dimensión; además de tener un bajo porcentaje de personas que estaban de acuerdo en que las personas con obesidad son más autoindulgentes e inseguros siendo similar con los resultados de la tercera dimensión. Se debe de mencionar que el trabajo de Puhl R et al. tuvo como participantes a diversos profesionales como psicólogos, terapeutas, trabajadores sociales, nutricionistas y otros, siendo los profesionales de nutrición solo el 14% de la muestra; además de tener una muestra no probabilística por conveniencia (44).

Siguiendo con el resultado, se comparó con el trabajo de Harvey et al. (2002) en Inglaterra donde se usó la escala ATOP en dietistas dando como resultados que la puntuación media estuvo más orientado hacia una actitud positiva pero, se expone que habían una alta proporción que estaban de acuerdo con los enunciados de que los individuos con obesidad tienen menos probabilidades de ser trabajadores exitosos, de querer entablar una relación romántica con alguien obeso y de estar cómodos en socializar con otras personas con obesidad, que es muy probable que se avergüencen de su peso, que no esperan llevar una vida normal y que son menos sanos (45); si bien se tuvo un marcado contraste con los resultados de este trabajo teniendo como única similitud en que los individuos con obesidad no son saludables, esto no encubre la existencia de que hayan actitudes negativas hacia individuos con obesidad. Además de esta investigación, se tiene un trabajo más actual que es de Wynn et al. (2018) en Inglaterra donde se utilizó la herramienta de escala ATOP en profesionales de la salud

incluidos los dietistas encontrándose que obtuvieron la puntuación media de 80.1 indicando ser la más alta a comparación de los demás profesionales, además de resaltar que en este trabajo las mujeres fueron las que mayor actitud positiva tenían; también se usó el instrumento "Conocimiento asociado a la obesidad (ORK-10)" que dio hallazgo que a mayor conocimiento se tiene menor actitudes negativas sobre los sujetos con obesidad (46); este estudio se asimila con el trabajo en que obtuvieron una puntuación orientada a la actitud positiva y fueron las mujeres quienes tuvieron mayor proporción de actitud positiva; sin embargo no se contempló la asociación con el grado de conocimiento que tienen los internos de nutrición acerca de la obesidad.

Se tuvo como base lo expresado en la investigación de Muñiz (2021) que analizó diversas investigaciones a nivel internacional acerca del estigma de individuos con obesidad llevando a la conclusión que en la actualidad los profesionales de la salud reconocen conscientemente tener prejuicios viéndose reflejado en su percepción y en la calidad de las atenciones brindadas hacia los sujetos con obesidad (47); a pesar de esto, es considerable notar que las investigaciones realizadas a nivel nacional exhiben que las actitudes negativas son menores en proporción siendo eso además una afirmación que hay un grupo que todavía presentan actitudes negativas.

Se tiene el trabajo de Khandalavala et al. (2014) en estados unidos, donde se analizaron los prejuicios explícitos hacia la obesidad en profesionales de la salud de acuerdo a los años de experiencia, incluidos los dietistas, a través del Cuestionario Actitudes Anti-Obesidad (AFAQ) que consta de tres subescalas: "Disgusto", "Miedo a la obesidad" y "Fuerza de voluntad" encontrándose que hay una mayor atribución negativa a la "Fuerza de voluntad" y "Miedo a la Obesidad" siendo más bajo en "Desagrado" (48); sin embargo esto cambió en los grupos de profesionales con más años de experiencia teniendo un puntaje más alto de desagrado a las personas con obesidad, esto evidenció que el tiempo de experiencia profesional puede influenciar en la actitud de personas con obesidad.

Considerando lo visto anteriormente se presenta una similitud de resultados con los trabajos mencionados respecto al tener actitudes positivas, claro siendo esta comparación con estudiantes y nutricionistas/dietistas mas no con otros internos; sin embargo se nota la presencia de actitudes negativas en nutricionistas al tener mayor concordancia a enunciados que manifiestan el estigma de peso, siendo esto un problema porque señala a los sujetos obesos como frágiles, bajo atractivo, poco seguros y con menor autoestima, siendo perjudicial debido a que muchas personas con obesidad declaran sentirse incomprendidos por los profesionales que los atienden sintiendo que su peso crea una barrera para obtener una atención adecuada (49). Se podría entender que las actitudes negativas estás arraigadas como señalan algunos autores mencionado que esta clase de percepción surja por tener impregnados un concepto erróneo inferido y difundido por el lenguaje y la cultura ocasionado estos estereotipos de la persona obesa (50); si bien es reconfortante el hecho de notar que esto está cambiando ya que así se podrá asegurar que no se cometa un sesgo como el intuir resultados desmotivantes en el tratamiento del paciente obeso, y dejar de seguir fomentando actitudes negativas.

La revisión de literaturas ha mostrado una divergencia de opiniones respecto a la diferencia del sexo asociado al estigma de peso, sin embargo, se tiene más estudios acerca de la relación del estigma hacia la obesidad en las mujeres ya que tienen el estigma más interiorizado repercutiendo en la satisfacción personal (51); fue alentador conocer que en los resultados son las internas de la muestra quienes tuvieron mayores actitudes positivas y de una similar proporción que en los varones.

El modelo actual del plan de tratamiento hacia la obesidad consta de elementos como lo son el que la obesidad es consecuencia de una ingesta mayor de alimentos, de una menor actividad física y de la adjudicación de la irresponsabilidad a los padres o ellos

mismos; recién se está tomando en mayor consideración diversas evidencias como la de los factores de genes, epigenéticos y ambientales como lo son la pobreza, siendo estos determinantes de la salud asociados a la obesidad (52).

Se tiene nuevos modelos propuestos sobre el tratamiento de la obesidad tomando en cuenta la sensibilización dónde se aborda al paciente con obesidad como centro de la atención, comprendiendo que una persona obesa tuvo condiciones propias de su vida que lo llevaron a tener esta enfermedad, siendo necesario una atención personalizada por un equipo multidisciplinario capacitado en atender a esta enfermedad de manera integral, siendo necesario tener un conocimiento acerca de la obesidad, saber gestionar las emociones y tener estrategias para mantener una adherencia al plan (53).

Se resalta algunas investigaciones que muestran la importancia de detectar el tipo de actitudes acerca de la obesidad, en las cuales se aprecian una actitud negativa en sujetos no dietistas sobre individuos que tienen obesidad como lo son el de Allison et al. (1990) dónde se pudo conocer que las personas tenían mayores actitudes positivas sobre los sujetos con obesidad cuando creen que la obesidad está en gran medida fuera del control de las personas obesas concluyendo que la educación acerca de la obesidad y sus dificultades para mantener un peso corporal adecuado podría mejorar las actitudes, siendo esto también beneficioso para los individuos con obesidad que podrían desarrollar una autoaceptación y conceptos positivos (35). El siguiente estudio es el de Ömer et al. (2018) donde se vio que las enfermeras tenían actitudes negativas acentuando que lo primordial es que el personal de la salud tengan un mayor conocimiento acerca de la obesidad, de actitudes y comportamientos hacia las personas obesas ya que revelar su existencia sería el primer paso para prevenir la replicación de estas actitudes y eliminar prejuicios siendo opciones viables la educación acerca de nutrición, ejercicio, obesidad, actividades sociales y físicas (54). Por último el trabajo de Tamburrini et al. (2023) donde estudiantes de radiología tuvieron actitudes negativas y una alta proporción manifestaron observar sesgos en las prácticas cuando tuvieron pacientes con obesidad sintiéndose frustrados a diferencia de cuando atendían a personas con un peso corporal normal y la cuarta parte indicó que carecían de la suficiente educación para trabajar clínicamente con pacientes obesos dándoles desconfianza; el estudio manifiesta que el tener estas actitudes reduciría la calidad de la atención al paciente siendo esto preocupante; es beneficioso detectar esto para poder dar paso a intervenciones sobre brindar una educación apropiada en la atención de pacientes con obesidad (55).

Para finalizar, se tiene que en el estudio realizado se encontraron algunas limitaciones siendo una de estas el no tener un muestreo representativo ya que la elección de muestra fue no probabilístico por conveniencia, siendo participe solo los que aceptaron ser parte del trabajo; además se tuvo de limitante que la muestra sólo incluye a internos de universidades nacionales de Lima mas no a los de las privadas ni a internos de otros departamentos así que se carecería de estos datos para conocer las actitudes a nivel nacional. Otra limitación que se tuvo fue que el instrumento empleado para evaluar las actitudes “Escala de actitudes hacia las personas con obesidad (ATOP)” no ha sido validado en la población de internos de nutrición peruanos. Respecto a la implicación para la práctica este trabajo muestra que el tipo de actitud sobre los individuos que tienen obesidad son por su mayoría positivas por parte de los internos de nutrición siendo esto un factor benéfico para reducir la estigmatización de la obesidad; aunque existan aún una proporción que tienen actitudes negativas este dato indica lo importante que sería la inclusión de nuevos enfoques acerca del manejo hacia la obesidad que podrían incorporar en las mallas curriculares, ya que el tener un mayor conocimiento y empatía contribuirá a tener un entorno seguro dónde las personas con obesidad pueden tener el apoyo debido para adoptar comportamientos más saludables sin ser estigmatizados por su peso.

VII. CONCLUSIONES

- Los internos de nutrición tuvieron una orientación hacia la actitud positiva acerca de la influencia del peso en la personalidad de los individuos con obesidad; con una gran proporción de internos con actitudes positivas siendo el 75%, demostrando que había mayor desacuerdo con enunciados negativos sobre las personas obesas.
- Los internos de nutrición tuvieron una orientación hacia la actitud positiva acerca de las dificultades en relaciones sociales de individuos con obesidad; teniendo el 88.3% actitudes positivas manifestando que había mayor desacuerdo con enunciados negativos sobre las personas obesas.
- Los internos de nutrición tuvieron una actitud negativa acerca de la autoestima de individuos con obesidad; teniendo mayor proporción de internos con actitudes negativas siendo el 53.3%, exhibiendo que había mayor desacuerdo con enunciados positivos sobre las personas obesas.
- El tipo de actitud que tuvieron según la escala ATOP demostró que los internos de nutrición presentan actitudes positivas sobre los individuos con obesidad; mostrando una predominancia de internos con actitudes positivas con el 75%.

VIII. RECOMENDACIONES

A las instituciones universitarias.

- Es importante tomar en consideración incorporar y asegurar que se brinden temas y cursos dónde se adquiera un mayor conocimiento acerca del estigma sobre la obesidad, siendo esto adecuado para tener una mayor comprensión de esta enfermedad; además de impartir nuevas estrategias de manejo acerca del tratamiento de la obesidad ya que el nutricionista forma parte del equipo multidisciplinario oponiendo un rol decisivo sobre la persona.
- Es adecuado que la incorporación de estos nuevos conocimientos se pueda dar a lo largo de los años previos al internado para así al ir a tener las prácticas preprofesionales puedan mantener un mejor servicio con los pacientes que tienen obesidad para terminar con el ciclo de miedo de ser juzgado al tener la consulta y por ende no adhiriéndose a un plan de trabajo. A pesar de que en este estudio no hubo una predominancia de actitudes negativas esto no ignora el hecho de que aún existan.

A los investigadores.

- Se recomienda a los investigadores que puedan plantear investigaciones acerca de la obesidad y su impacto sea en actitudes u otro tipo de formas, como lo sería durante la consulta nutricional, relacionado a enfermedades metabólicas, con otros determinantes de la salud, etc. Además de indagar si los programas de estudio de los nutricionistas del país incorporan debidamente estos temas ya que se comprende que será necesaria la actualización de nuevas formas de sobrellevar esta enfermedad.
- Se recomienda la comparación con otros instrumentos o la validación de un instrumento aplicado en la población peruana para trabajos que vean actitudes hacia la obesidad; también el tener una mayor muestra que no sea solo en un departamento pudiendo ser más grande y homogénea para llegar a un resultado a nivel nacional que incluya a internos de distintas universidades o nutricionistas colegiados.
- Sería beneficioso que las próximas investigaciones consideren comparar estos resultados con un trabajo a nivel nacional siendo partícipe de esto a internos de nutrición de diversas universidades o a nutricionistas que ejerzan sus labores tomando a consideración el tiempo de su trayectoria, además de si se especializa en la atención de sujetos que tienen obesidad; tomando en consideración diversas variables como podría ser el nivel de conocimiento acerca de la obesidad.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). ENDES 2021. Enfermedades no transmisibles y transmisibles. Lima: ENDES; 2021
3. Baile JI, González-Calderón M, Palomo R, Rabito-Alcón MF. La intervención psicológica de la obesidad: desarrollo y perspectivas. *Clínica Contemporánea*. 2020;11:e3. Disponible en: <https://doi.org/10.5093/cc2020a1>
4. Benítez Brito N, Pérez-López A, Camacho-López S, Fernández-Villa T, Petermann-Rocha F, Valera-Gran D, et al. Estigmatización de la obesidad: un problema a erradicar. *Rev Esp Nutr Hum Diet*. 2021;25(1):5-7. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.25.1.1271>
5. De Domingo Bartolomé M, López Guzmán J. La estigmatización social de la obesidad. *Cuadernos de Bioética*. 2014;XXV(2):273-284. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87532349006>
6. Gómez-Pérez D, Ortiz M, Saiz JL. Estigma de obesidad, su impacto en las víctimas y en los Equipos de Salud: una revisión de la literatura. *Revista médica de Chile*. 2017;145(9):1160-1164. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000901160&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872017000901160>
7. David Sánchez-Carracedo. El estigma de la obesidad y su impacto en la salud: una revisión narrativa. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*. 2022;69(10):868-877. ISSN 2530-0164. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2021.12.002>
8. Cori G, Petty, Petty M, Alvarenga M. Atitudes de nutricionistas em relação a indivíduos obesos – um estudo exploratório. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2015;20(2):565-576. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232015202.05832014>. ISSN 1678-4561
9. Urra-Albornoz C, Rivera M, Gomez R, Canqui B, Mendoza C, Torres F et al. Estado nutricional y actitud a la obesidad en universitarios. *Rev. argent. endocrinol. metab*. 2020;57(1):1-10. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-30342020000100001&lng=es
10. Garcia X. Actitudes hacia las personas con exceso de peso en estudiantes de nutrición de una universidad pública según año de estudio [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Nutrición; 2021
11. Espinoza D. Actitudes hacia el exceso de peso de universitarios del área de salud en relación a su estado nutricional, Lima 2022 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Nutrición; 2023
12. Quintero Y, Bastardo G, Angarita C, Rivas J, Iraima C, Uzcategui A. El estudio de la obesidad desde diversas disciplinas. Múltiples enfoques una misma visión. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*. 2020;18(3):95-106. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3755/375566092002/html/>

13. González E, Moreno M, Efigenia M, Mitchell E, Vega M, a Columbié L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. *Infodir (Revista de Información para la Dirección en Salud)*. 2012;8(15). Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/344>
14. Jiménez-Golcher A. Intervenciones eficaces y sus características para la intervención en la obesidad: un meta-análisis [Tesis de licenciatura]. Costa Rica: Universidad de Costa Rica; 2021.
15. Martínez Sánchez LM, Pérez S. Obesidad: Mecanismos, fisiopatología y tratamiento integral. *CS*. 2022;6(1):71-80. Disponible en: <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/395>
16. Ramos-Pino J, Carballeira A. Conocimientos, creencias y actitudes sobre la obesidad y el sobrepeso en una muestra de dietistas-nutricionistas de España. *Nutr. Hosp.* 2022;39(1):63-72. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000100011&lng=es. Epub 04-Abr-2022. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03739>
17. Sbraccia P, Busetto L, Santini F, Mancuso M, Nicoziani P, Nicolucci A. Misperceptions and barriers to obesity management: Italian data from the ACTION-IO study. *Eat Weight Disord*. 2021;26(3):817-828. Disponible en: doi: 10.1007/s40519-020-00907-6. Epub 2020 May 8. PMID: 32385580; PMCID: PMC8004527
18. Ramió A. Valores y actitudes profesionales. Estudio de la práctica profesional enfermera en Catalunya [Tesis doctoral]. Barcelona: Universidad de Barcelona Departamento de Sociología y Análisis de las Organizaciones; 2005
19. Soto L. Creencias, actitudes y fobia que estudiantes universitarios del área de la salud en Tijuana, tienen hacia las personas con obesidad. [Tesis de maestría] México: Repositorio Institucional (CRIS) Universidad Autónoma de Baja California; 2014
20. Obara A, Vivolo S, Alvarenga M. Preconceito relacionado ao peso na conduta nutricional: um estudo com estudantes de nutrição. *Cad Saúde Pública*. 2018;34(8):e00088017. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00088017>
21. Cassiano G, Carvalho-Ferreira J, Buckland N, Da Cunha D. Do Registered Dietitians, Nutrition Students, and Laypeople Perceive Individuals with Obesity Differently? *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(17):8925. Disponible en: doi: 10.3390/ijerph18178925. PMID: 34501514; PMCID: PMC8431474
22. Rodríguez A, Assmar E, Jablonski B. *Psicología Social*. Brasil: Vozes;1991-2022
23. Fernández R. Actitudes y comportamiento social. [Tesis de licenciatura]. España: Universitat Jaume; 2014
24. Sánchez-Carracedo D. El estigma de la obesidad y su impacto en la salud: una revisión narrativa. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*. 2022;69(10):868-877. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2021.12.002>
25. Alimoradi Z, Golboni F, Griffiths M, Broström A, Chung-Ying L, Pakpour A. Weight-related stigma and psychological distress: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Nutrition* 2020;39(7):2001-2013. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2019.10.016>

26. Puhl R, Himmelstein M, Pearl R. Weight stigma as a psychosocial contributor to obesity. *American Psychologist*. 2020;75(2):274–289. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/amp0000538>
27. Escandón-Nagel N, Larenas-Said J. Actitudes antiobesidad, sintomatología alimentaria y significados asociados a la obesidad en estudiantes universitarios vinculados al área de la salud. *Nutrición Hospitalaria*. 2020;37(2):285-292. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.02791>
28. Rokeach M. Naturaleza de las actitudes. *Enciclopedia Internacional de las Ciencias Sociales*. New York: Macmillan; 1968
29. Landa S, Rovira, Páez D, Mayordomo S. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada. *Psicología social, cultura y educación*. España: Pearson Educación; 2004
30. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. *La Sociología En Sus Escenarios*. 2010;18. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>
31. Moreno M. Definición y clasificación de la obesidad. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2012;23(2):124-128. Disponible en: DOI: 10.1016/S0716-8640(12)70288-2
- 32 Benítez N, Pérez-López A, Camacho-López S, Fernández-Villa T, Petermann-Rocha F, Valera-Gran D et al. Estigmatización de la obesidad: un problema a erradicar. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*. 2021;25(1):5-7. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.25.1.1271>
33. Sampieri H. Metodología de la investigación. Sexta Edición. México: Mc Graw Hill Education; 2014
34. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol*. 2017;35(1):227-232. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es.
35. Allison D, Basile V, Yuker H. The measurement of attitudes toward and beliefs about obese persons. *International Journal of Eating Disorders*. 2006;10(5):599-607. Disponible en: DOI:10.1002/1098-108X(199109)10:5<599::AID-EAT2260100512>3.0.CO;2-#
36. Tsai M, Strong C, Latner J, Lin Y, Pakpour A, & Lin C et al. Attitudes toward and beliefs about obese persons across Hong Kong and Taiwan: wording effects and measurement invariance. *Health and Quality of Life Outcomes*. 2019;17:134. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1198-6>
37. Clute S. The Stigma of Obesity : Beliefs About and Attitudes Toward Fat/Obese Persons. *Dissertations and Theses*. 1998;3:68-73. Disponible en: <https://doi.org/10.15760/etd.8149>
38. Magallares A, Morales J. Adaptación al castellano de la Escala de Actitud Antiobesos. *Revista de Psicología Social / International Journal of Social Psychology*. 2014;29(3):563-588 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/02134748.2014.972707>
39. Deggeller M. Fobia y creencias hacia la obesidad en estudiantes y profesionales ligados a la salud en Buenos Aires durante 2022. [Tesis de licenciatura]. Buenos Aires: Universidad ISALUD, Licenciatura en Nutrición; 2022.

40. Bacon J, Scheltema K, Robinson B. Fat phobia scale revisited: the short form. *Int J Obes Relat Metab Disord.* 2001;25(2):252-257. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11410828/>
41. Instituto Nacional contra la discriminación, la xenofobia y el racismo. INADI 2019. *Mapa Nacional de la Discriminación.* Buenos Aires; 2019
42. Gimenez P, Correché M, Rivarola M. Autoestima e Imagen Corporal. Estrategias de intervención psicológica para mejorar el bienestar psicológico en pre- adolescentes en una escuela de la ciudad de San Luis, Argentina. *Fundamentos en Humanidades.* 2013;14(27):83-93. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18440029004>
43. Padrón-Salas A, Hernández-Gómez JF, Nieto-Caraveo A, Aradillas-García C, Cossío-Torres PE, Palos-Lucio AG. Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios. *Acta Universitaria / Multidisciplinary Scientific Journal.* 2015;25(1):76-78 Disponible en: <https://doi.org/10.15174/au.2015.769>
44. Puhl R, Latner J, King K, Luedicke J. Weight bias among professionals treating eating disorders: Attitudes about treatment and perceived patient outcomes. *Int J Eat Disord.* 2014;47(1):65–75. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24038385/>
45. Harvey E, Summerbell C, Kirk S, Hill. Dietitians' views of overweight and obese people and reported management practices. *Journal of Human Nutrition and Dietetics.* 2002;15(5):331–347. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1046/j.1365-277X.2002.00385.x>
46. Wynn T, Islam N, Thompson C, Myint KS. The effect of knowledge on healthcare professionals' perceptions of obesity. *Obesity Medicine.* 2018;11:20–4 Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.obmed.2018.06.006>
47. Muñiz N. La vida con obesidad en el sistema sanitario: análisis narrativo de la estigmatización sufrida en el sistema sanitario hacia las personas con obesidad. [Tesis de licenciatura]. España: Universidad del País Vasco, Escuela de Enfermería; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10810/53403>
48. Khandalavala B, Rojanala A, Geske J, Koran-Scholl J, Guck T. Obesity bias in primary care providers. *Family Medicine.* 2014;46(7):532–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25058546/>
49. Puhl R, Heuer C. The stigma of obesity: a review and update. *Obesity (Silver Spring).* 2009;17(5):941-64. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19165161/>
50. Escandón-Nagel N, Larenas-Said J. Actitudes antiobesidad, sintomatología alimentaria y significados asociados a la obesidad en estudiantes universitarios vinculados al área de la salud. *Nutrición Hospitalaria.* 2020;37(2):285-292. Disponible en: <https://www.nutricionhospitalaria.org/articles/02791/show>
51. Manchón J, Quiles M, Costa B. Estigma de la Obesidad y Género: Análisis de la diferencia entre hombres y mujeres en su relación con la salud mental. En: María del Mar M, María del Mar S, Molina P et al., eds. *Investigación y práctica en Contextos Clínicos y de la Salud.* Primera edición. España: Dykinson; 2022p. 141-150.
52. Jáuregui-Lobera I, Culebras J. “Ante la duda, usad Haloperidol”. ¿O no?. *Journal of Negative and No Positive Results.* 2019;4(7):671-9. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3011>
53. Vélez J. Propuesta de reorientación del modelo de atención clínico de la obesidad enfocados en una ips básica del primer nivel de atención evitando progresiones a manejos quirúrgicos “liberando barreras” [Tesis de especialidad]. Colombia: Universidad

de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública; 2021. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/10495/25717>

54. Ömer H, Yabancı N. Attitudes and Behaviors of Nursing Students towards Obese Individuals. *Acta Scientific Medical Sciences*. 2018;2(6):3-9. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/326836020_Attitudes_and_Behaviors_of_Nursing_Students_towards_Obese_Individuals

55. Tamburrini N, Lockwood P. Obesity bias in diagnostic radiography students: A survey of attitudes, perceptions and technical confidence. *Radiography*. 2024;30(1):202-208. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.radi.2023.11.006>

X. ANEXOS

Anexo 1. Formato de Encuesta.

Instrumento de Recojo de Datos

Escala de actitudes hacia las personas con obesidad (ATOP)

Marque en el margen izquierdo cada una de las afirmaciones siguientes, de acuerdo a si se está muy de acuerdo o muy en desacuerdo. Por favor no deje ninguna en blanco. Utilice los números de la siguiente escala para indicar su respuesta.

Totalmente en desacuerdo (-3), Moderadamente en desacuerdo (-2), Ligeramente en desacuerdo (-1), Ligeramente en acuerdo (+1), Moderadamente en acuerdo (+2) y Totalmente en acuerdo (+3)

1. _____ La gente obesa es tan feliz como la gente no obesa.
2. _____ La mayoría de la gente obesa siente que no es tan buena como las otras personas.
3. _____ La mayoría de la gente obesa es más tímida que otras personas.
4. _____ Los trabajadores obesos no pueden tener tanto éxito como otros trabajadores.
5. _____ La mayoría de la gente no obesa no desearía casarse con ninguna persona obesa.
6. _____ La gente obesa generalmente se despreocupa de su imagen.
7. _____ La gente obesa es generalmente sociable.
8. _____ La mayoría de la gente obesa está satisfecha consigo misma.
9. _____ La gente obesa está tan segura de sí misma como otras personas.
10. _____ La mayoría de la gente se siente incómoda cuando trata con gente obesa.
11. _____ La gente obesa a menudo es menos agresiva que la gente no obesa.
12. _____ La mayoría de la gente obesa tiene personalidades diferentes que la gente no obesa.
13. _____ Muy pocas personas obesas están avergonzadas de su peso.
14. _____ La mayoría de la gente obesa resiente a las personas con peso normal.
15. _____ La gente obesa es más emocional que la gente no obesa.
16. _____ La gente obesa no debe esperar llevar vidas normales.
17. _____ La gente obesa es tan sana como la gente no obesa.
18. _____ La gente obesa es sexualmente tan atractiva como la gente no obesa.
19. _____ La gente obesa tiende a tener problemas con la familia.
20. _____ Uno de las peores cosas que podrían sucederle a una persona sería llegar a ser obeso.

Anexo 2. Formato de Consentimiento Informado.

Consentimiento informado

Actitudes de internos de nutrición sobre los individuos con obesidad en Lima, 2023

Estimado Estudiante:

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos se encuentra realizando un estudio acerca de las actitudes que tienen los internos de nutrición sobre los individuos con obesidad; es importante conocer qué actitudes tienen los internos de nutrición por la falta de estudios sobre este tema y la necesidad de conocer qué postura tienen ya que esto podría determinar el manejo de la atención y repercutir en la relación que tendrán con estos futuros pacientes. Por ello, es que se le solicita tenga la amabilidad de participar en este estudio, cuya toma de datos no le llevará mucho tiempo.

Riesgos del estudio. El presente estudio no representa ningún riesgo para usted. Para su participación sólo se requiere de su autorización firmada para responder un cuestionario

Beneficios del estudio. Con esta participación usted se encuentra contribuyendo a mejorar los conocimientos en un tema no tan explorado en el país.

Costo de la participación. Su participación no tiene ningún costo para usted.

Confidencialidad. Toda la información que se obtendrá en el estudio será completamente confidencial, solamente los miembros del equipo de trabajo conocerán los resultados y la información.

Requisitos de Participación. Los posibles candidatos deberán ser internos de nutrición matriculados en el último periodo académico 2023-1 que participen de la atención de personas con obesidad.

Al aceptar la participación deberá firmar este documento llamado Consentimiento, con el que autoriza dicha participación. Sin embargo, si usted no desea participar el estudio por cualquier razón, puede retirarse con toda libertad sin que esto represente algún gasto, pago o consecuencia negativa por hacerlo.

Información: Para cualquier consulta o comentario que tenga puede comunicarse con Brandon Leiva Armacanqui, al número 984225769 de 12:00 p.m. hasta la 10:00 p.m.; también puede dejar un mensaje al correo: brandon.leiva@unmsm.edu.pe

Declaración voluntaria:

Yo he sido informado del objetivo del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que mi participación es gratuita. He sido informado(a) de cómo se tomarán los datos. Estoy enterado también que puedo retirarme en el momento que considere necesario, o por alguna razón específica, sin que esto represente que tenga que pagar, o recibir alguna represalia de parte del equipo. Por lo cual ACEPTO voluntariamente participar en esta investigación

Nombre _____ **de** _____ **la** _____ **participante:**

Firma _____ **Fecha:** ____/____/2023

Anexo 3. Prueba de normalidad aplicado a la base de datos.

Dimensiones	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Actitudes de los internos de nutrición hacia los individuos con obesidad	.077	60	.200*
Influencia del peso en la personalidad	.070	60	.200*
Dificultades en relaciones sociales en individuos con obesidad	.088	60	.200*
Autoestima de individuos con obesidad	.092	60	.200*

Anexo 4. Gráficos en barra de la distribución de las respuestas en cada categoría acorde a los ítems de la dimensión “Influencia del peso en la personalidad”.

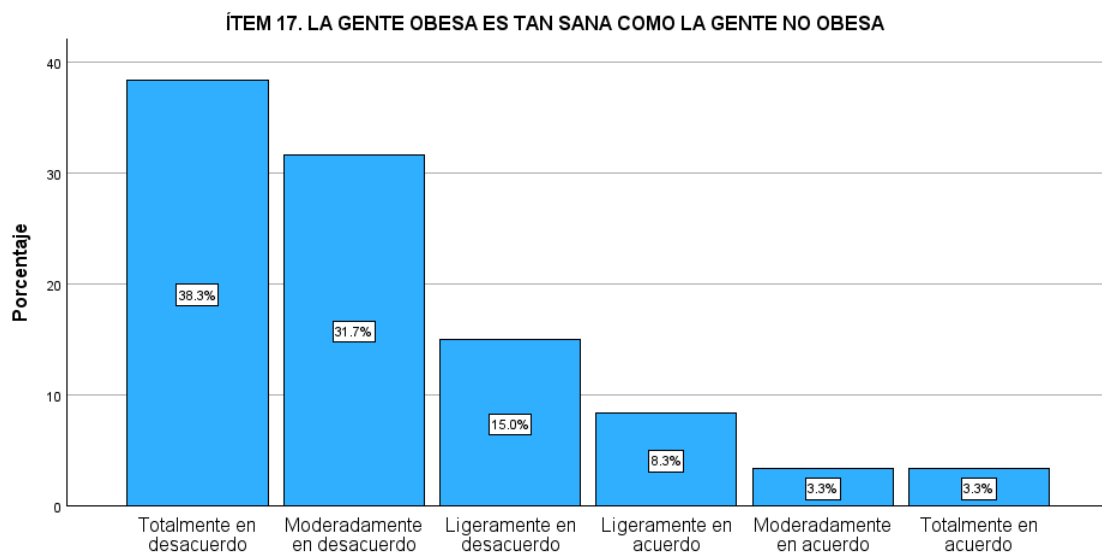


Figura 5. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 17 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

ÍTEM 4. LOS TRABAJADORES OBESOS NO PUEDEN TENER TANTO ÉXITO COMO OTROS TRABAJADORES

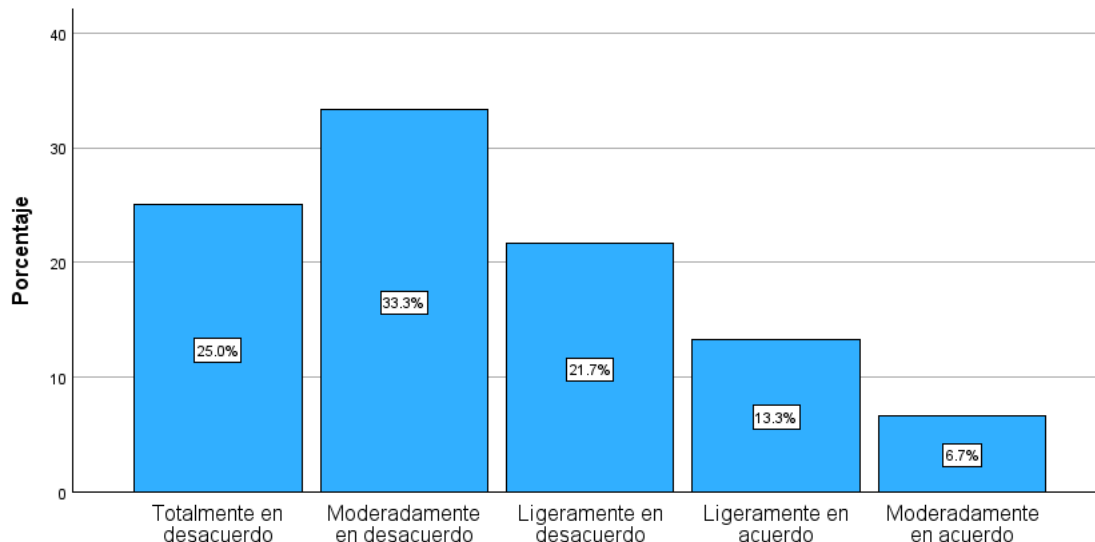


Figura 6. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 4 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

ÍTEM 6. LA GENTE OBESA GENERALMENTE SE DESPREOCUPA DE SU IMAGEN

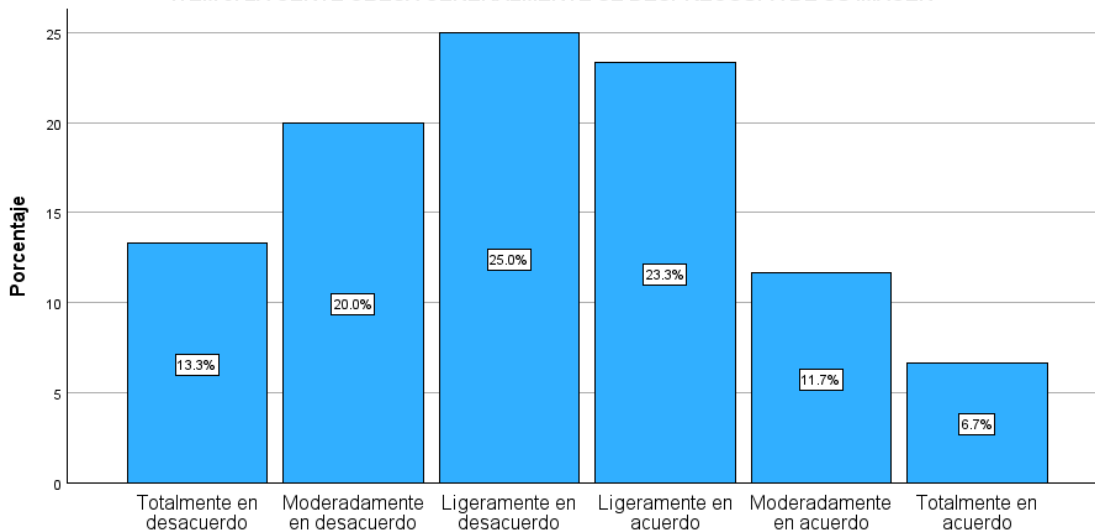


Figura 7. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 6 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

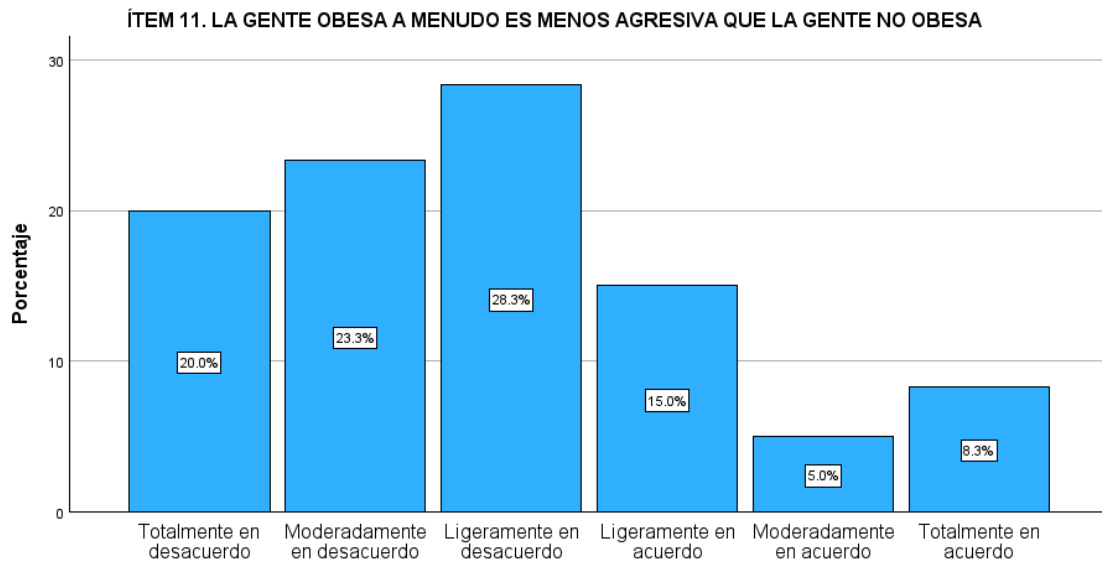


Figura 8. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 11 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

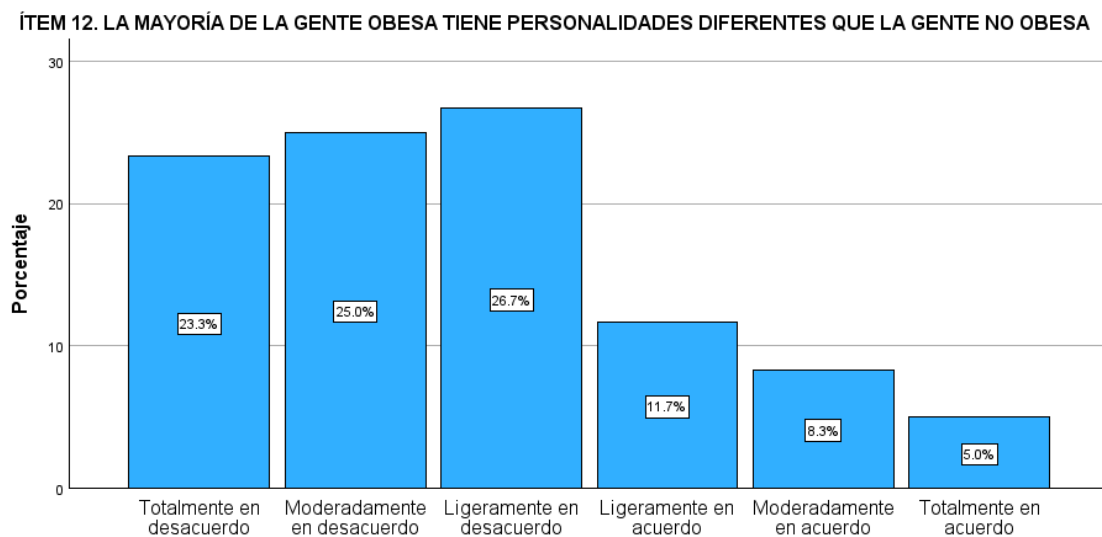


Figura 9. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 12 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

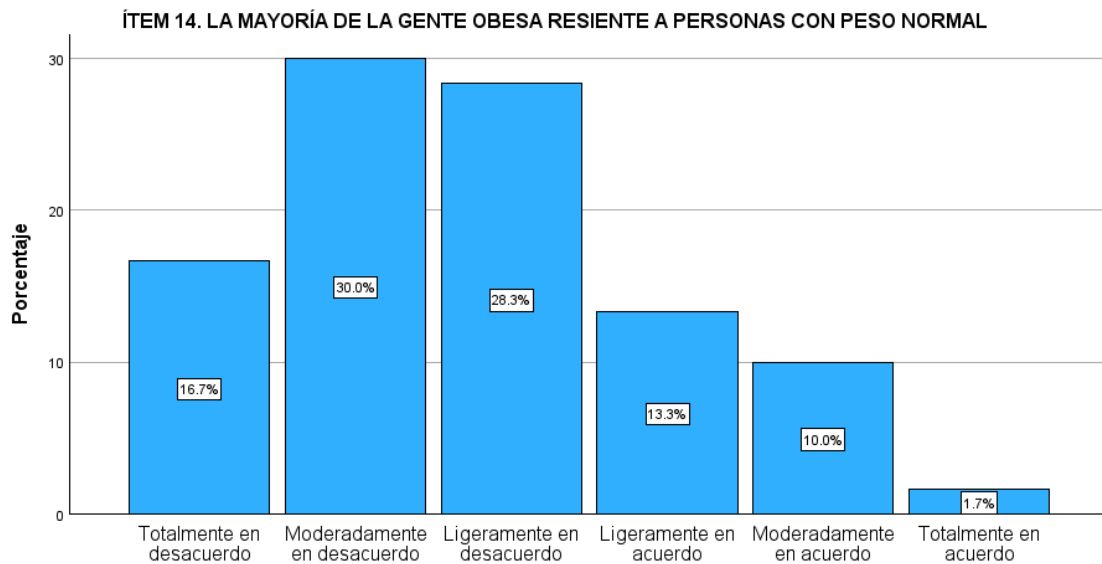


Figura 10. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 14 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

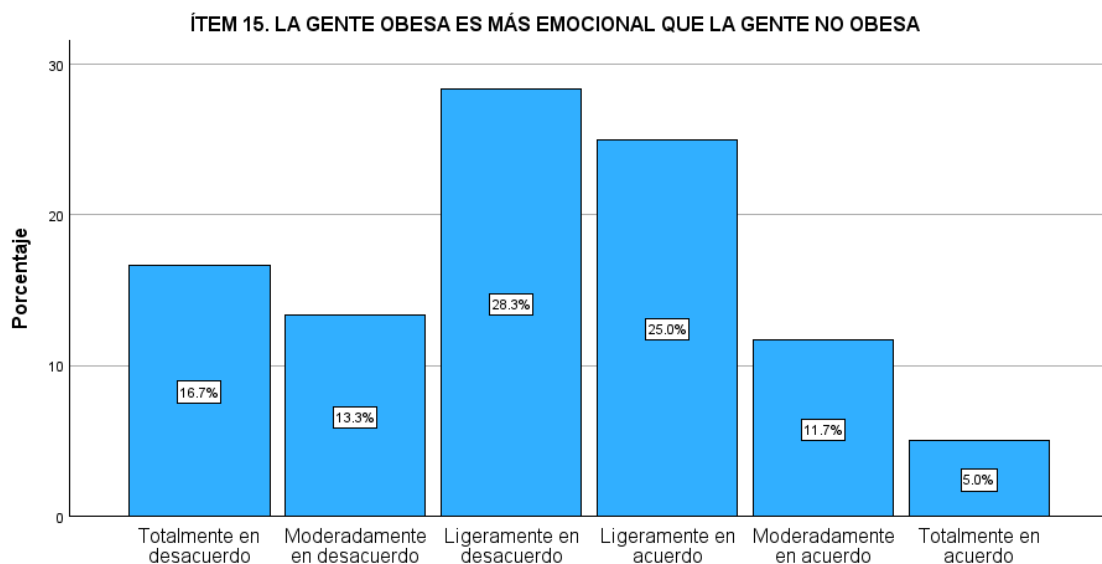


Figura 11. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 15 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

ÍTEM 20. UNA DE LAS PEORES COSAS QUE PODRÍAN SUCEDERLE A UNA PERSONA SERÍA LLEGAR A SER OBESO

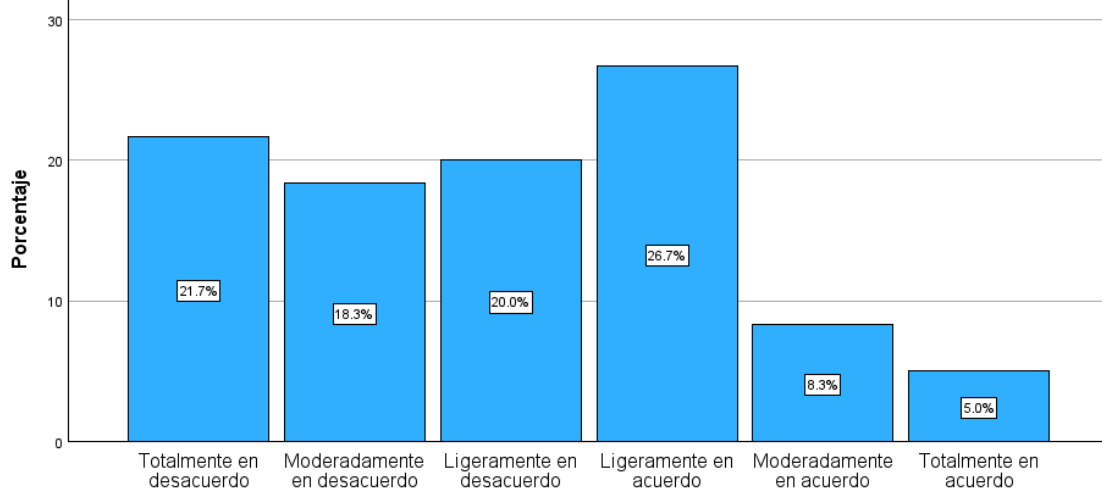


Figura 12. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 20 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Anexo 5. Gráficos en barra de la distribución de las respuestas en cada categoría acorde a los ítems de la dimensión “Dificultades en relaciones sociales en individuos con obesidad”.

ÍTEM 7. LA GENTE OBESA ES GENERALMENTE SOCIABLE

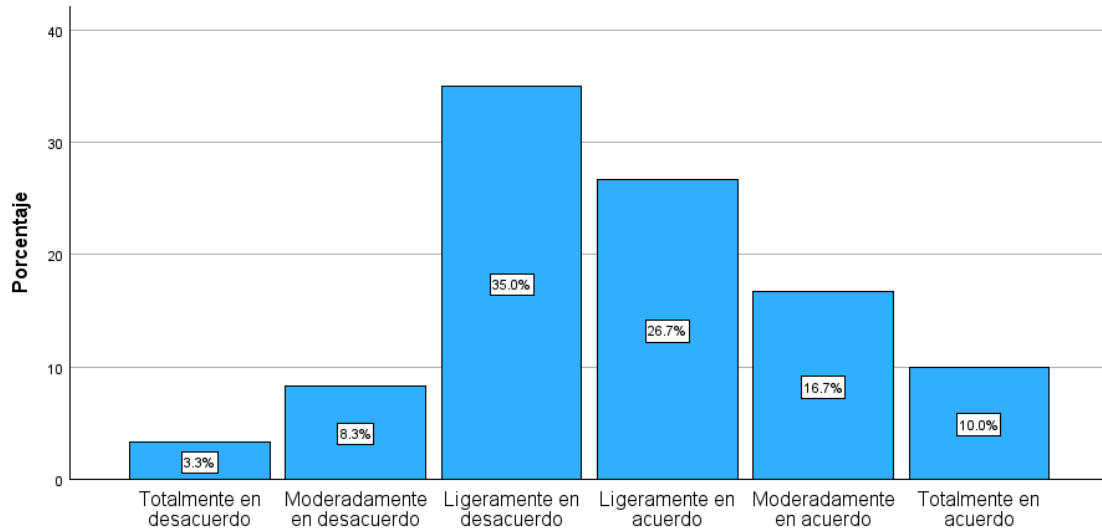


Figura 13. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 7 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

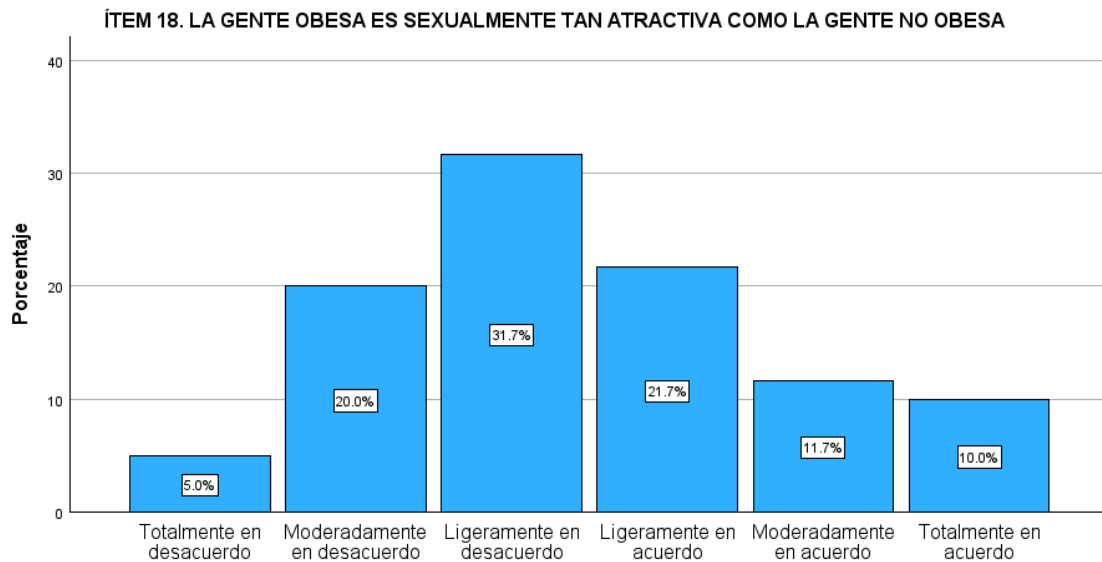


Figura 14. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 18 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

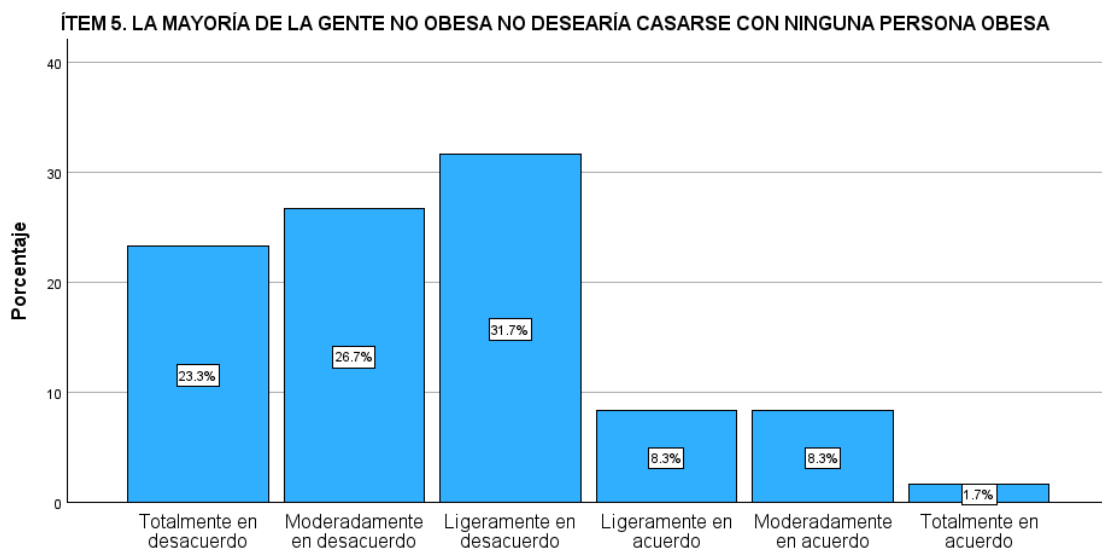


Figura 15. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 5 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

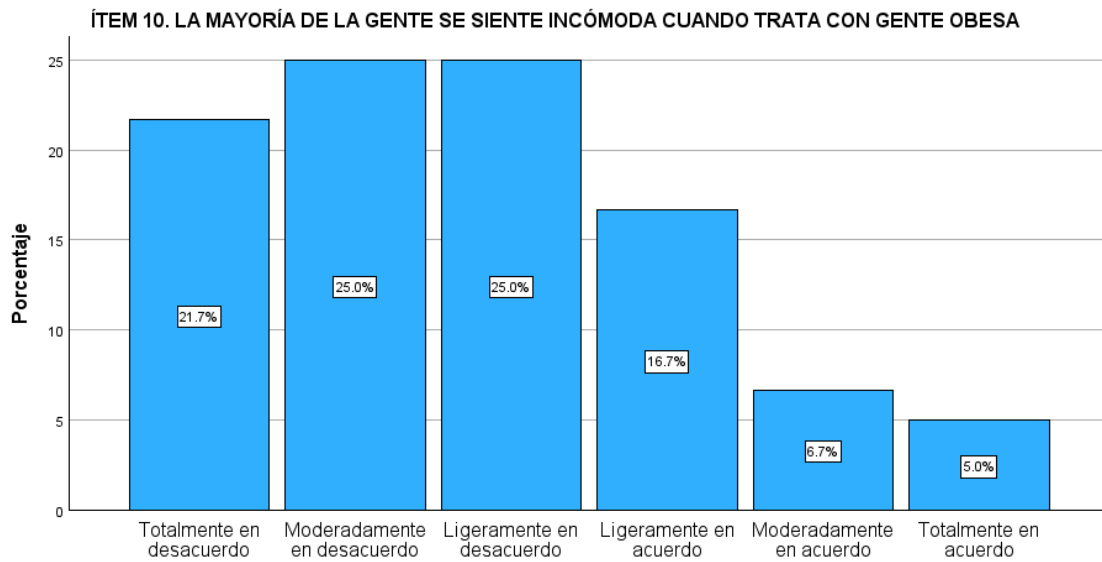


Figura 16. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 10 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

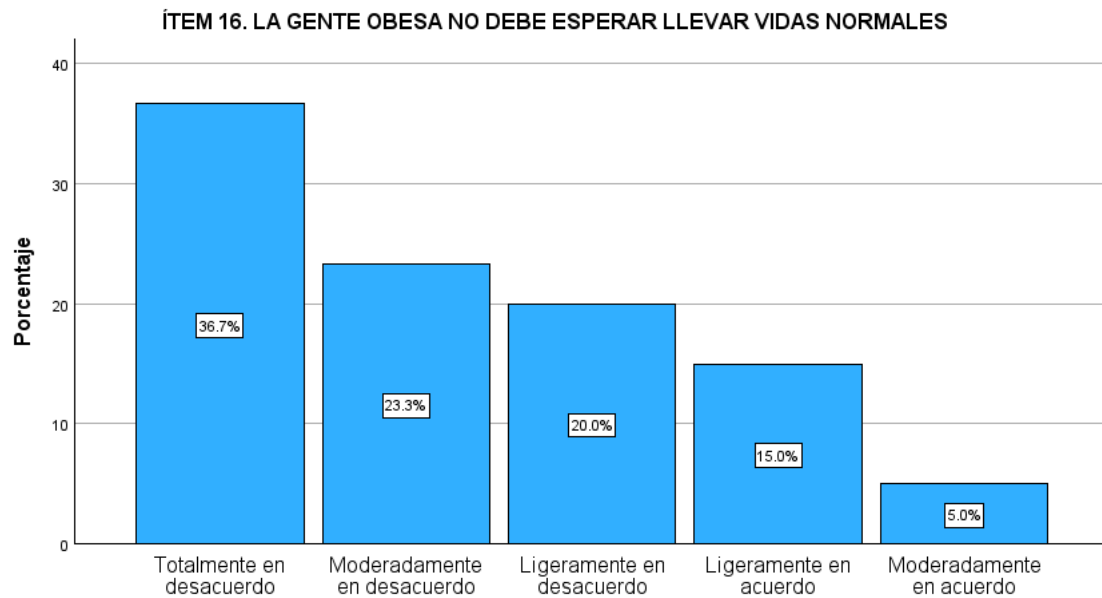


Figura 17. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 16 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

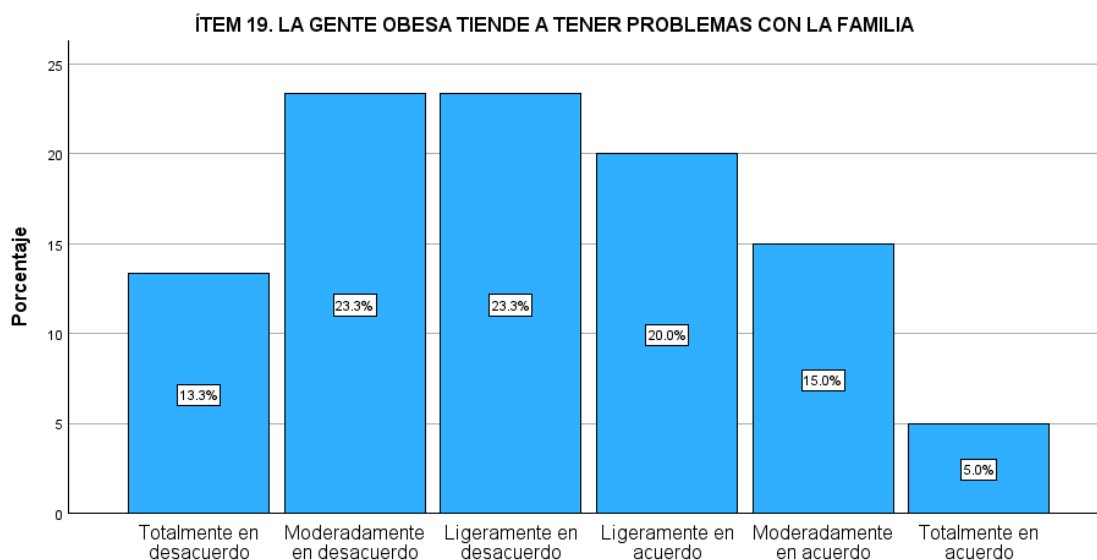


Figura 18. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 19 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

Anexo 6. Gráficos en barra de la distribución de las respuestas en cada categoría acorde a los ítems de la dimensión “Autoestima de individuos con obesidad”.

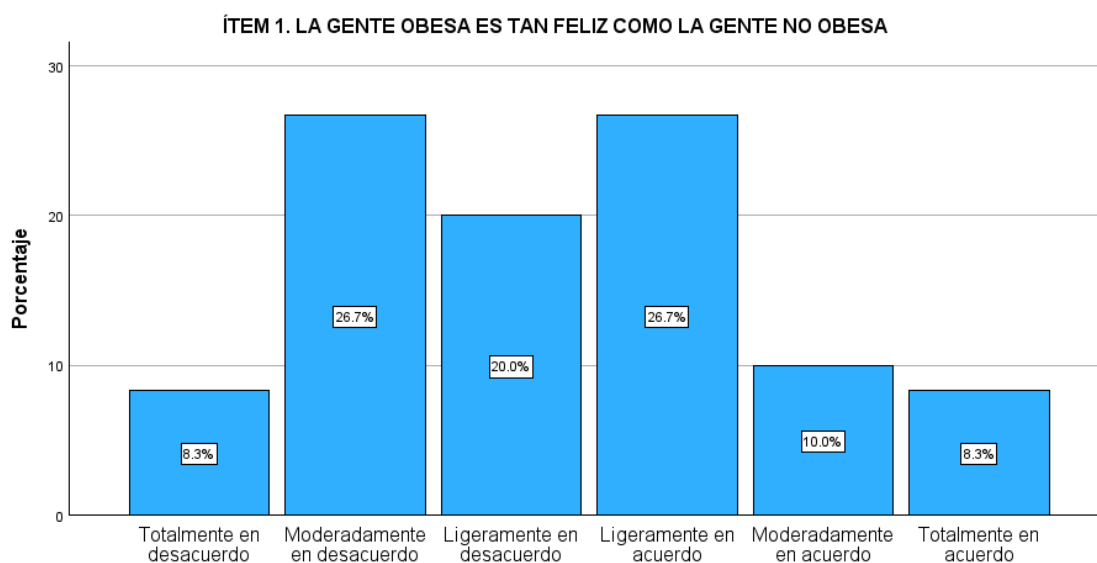


Figura 19. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 1 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

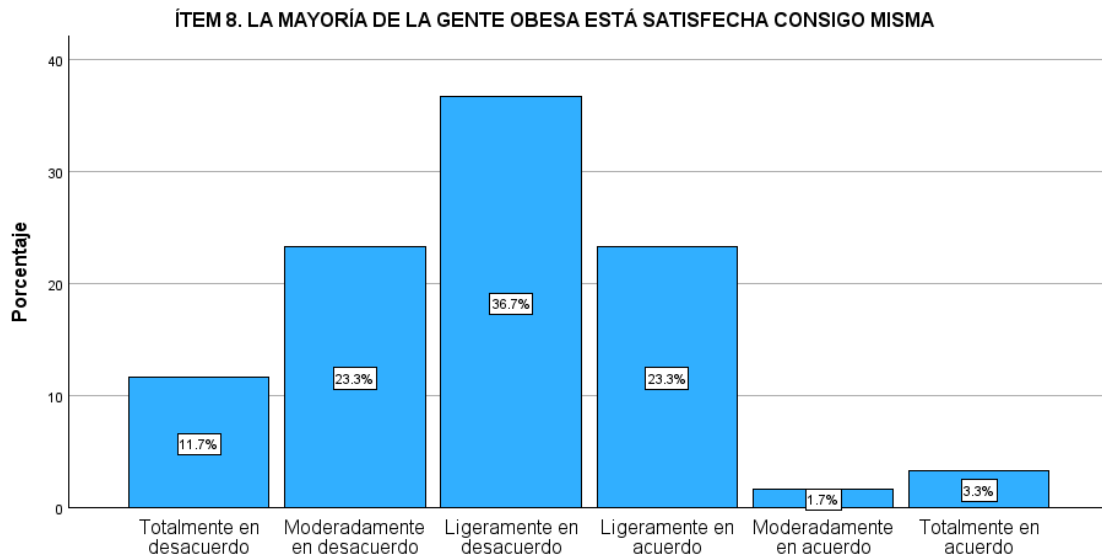


Figura 20. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 8 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

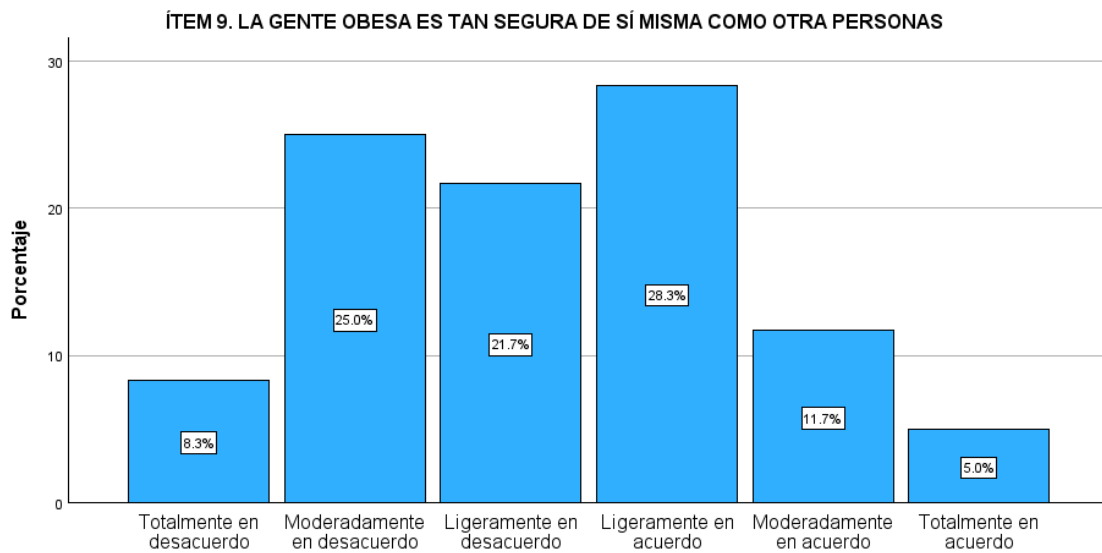


Figura 21. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 9 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

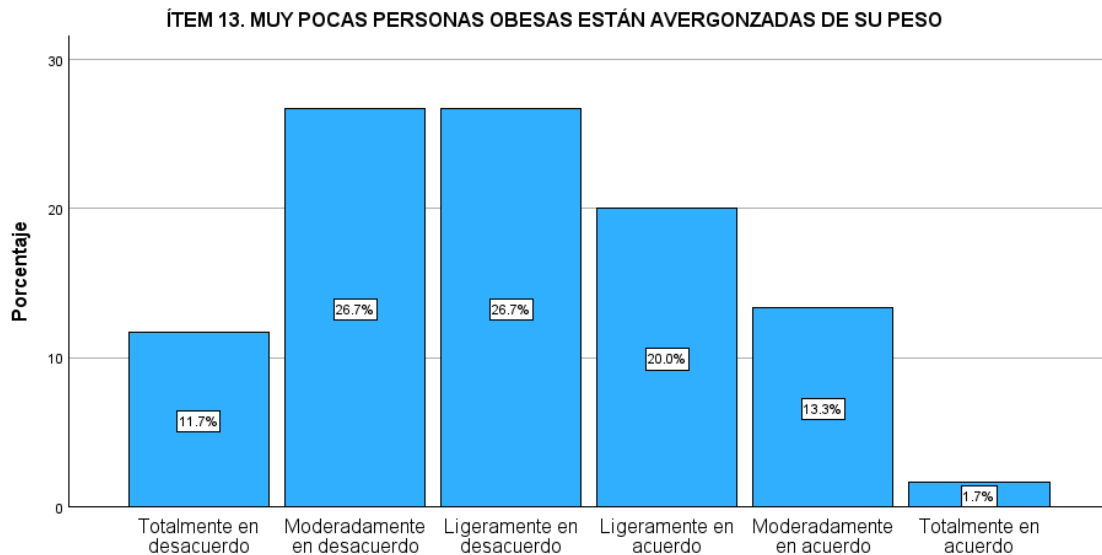


Figura 22. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 9 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

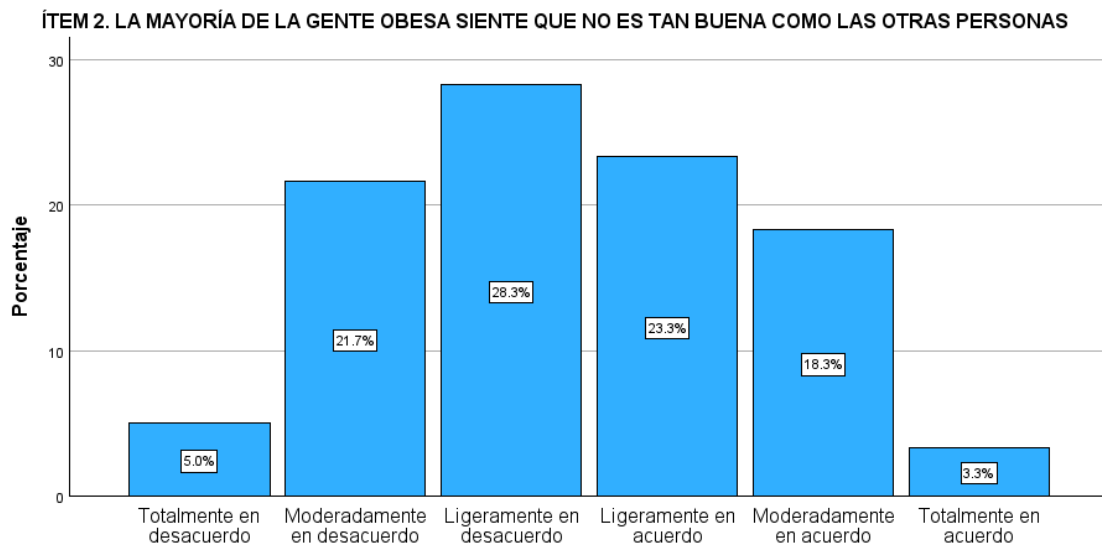


Figura 23. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 2 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.

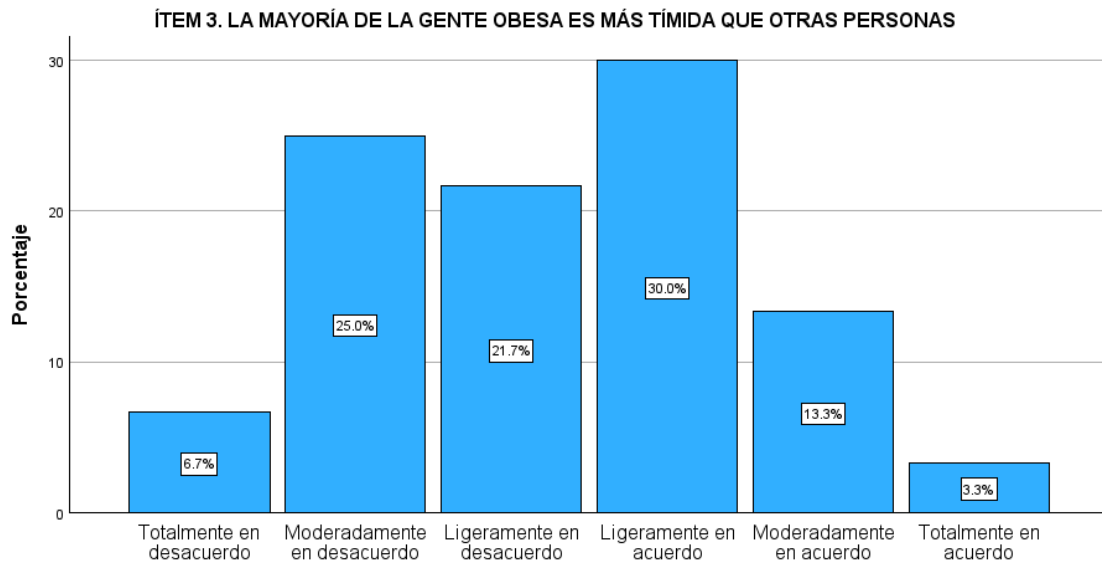


Figura 24. Distribución porcentual de las respuestas en cada categoría acorde al ítem 3 de los internos de nutrición de universidades nacionales de Lima, 2023.