



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: AT1120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

Año: XII

Número: Edición Especial

Artículo no.:38

Período: Diciembre del 2024

TÍTULO: Estrés académico e Índice de Masa Corporal en estudiantes universitarios del sector salud.

AUTORES:

1. Dra. Silvia Guadalupe Soltero Rivera.
2. Dra. Norma Edith Cruz Chavez.
3. Dr. Jesus Enrique Aguilera Medina.
4. Dr. Milton Carlos Guevara Valtier.

RESUMEN: El objetivo de estudio fue Determinar el peso corporal y estrés académico en estudiantes universitarios del sector salud, y se dio respuesta al mismo bajo un diseño descriptivo. Se encontró que de acuerdo con el índice de masa corporal, la mayoría tenían peso normal (63.3%). Los episodios de estrés predominaron (93.3%), se reportó que en su mayoría los estudiantes tenían un nivel de estrés alto o muy alto (44.6% vs 28.6%; respectivamente). Se concluye que los estudiantes en su mayoría demostraron un índice de masa corporal normal, seguidos por los que tenían sobrepeso y tener datos de estrés académico que los ubicó en niveles alto o muy alto.

PALABRAS CLAVES: índice de masa corporal, estudiantes, adolescentes, estrés académico.

TITLE: Academic stress and body weight in university students in the health sector.

AUTHORS:

1. PhD. Silvia Guadalupe Soltero Rivera.
2. PhD. Norma Edith Cruz Chavez.
3. PhD. Jesus Enrique Aguilera Medina.

4. PhD. Milton Carlos Guevara Valtier.

ABSTRACT: The objective of the study was to determine body weight and academic stress in university students in the health sector. A descriptive design was used to answer the question. It was found that according to the body mass index, the majority had normal weight (63.3%). Stress episodes predominated (93.3%). It was reported that most students had a high or very high level of stress (44.6% vs 28.6%, respectively). It is concluded that most students showed a normal body mass index, followed by those who were overweight and had academic stress data that placed them at high or very high levels.

KEY WORDS: body mass index, students, adolescents, academic stress.

INTRODUCCIÓN.

La alimentación, de acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, 2016), se describe como un proceso consciente y voluntario que consiste en el acto de ingerir alimentos para satisfacer la necesidad de comer. Este proceso fisiológico resulta imprescindible para la nutrición y desarrollo humano; sin embargo, la evolución del hombre en la manera de pensar, sentir y actuar ha traído consigo la manifestación del hambre más allá del aspecto fisiológico (Ramírez, A. T. & García-Méndez, M. (2017)). De esta manera, se expone una amplia diversidad de factores que inducen cambios sobre la conducta alimentaria, entre ellas la situación emocional que experimenta el individuo ante una situación personal, familiar, social, laboral o escolar (Barcia B, M., Pico, M. I., Reyna J. L., & Vélez D. Z. (2019)). Estos cambios producen enfermedades por malnutrición que han generado un gran impacto en la población mundial.

La prevalencia del sobrepeso y la obesidad en el mundo ha ido en aumento en todos los grupos de edad y se estima que la cifra continúe en incremento para el año 2030. Se determinó que en el año 2020, la categoría de niños entre 5 y 19 años reportó 150 millones de casos de obesidad, lo cual se asocia a un aumento de la mortalidad. En México, el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP, 2024) determinó, que en los últimos 30 años, uno de cada tres adolescentes y niños, y siete de cada diez adultos padecen

sobrepeso u obesidad, declarándose una epidemia y emergencia sanitaria (Rivera, D.J.A., Colchero, M.A., Fuentes, M.L., González de Cosío, M.T., Aguilar, S.C.A., Hernández, L.G., Barquera S (2018)). Otros datos indican, que el 21% de los hombres y el 27% de las mujeres de 12 a 19 años presentan sobrepeso; mientras que en la población de 20 años o más, los hombres reportan una prevalencia más alta que las mujeres del 42% sobre 37% (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2020).

Barreto D. A., & Salazar H. A. (2021) determinaron que las obligaciones y exigencias que experimentan los estudiantes universitarios producen agotamiento mental y físico relacionado con la sobrecarga de tareas, la limitación de tiempo para realizar los trabajos escolares y la preparación para las pruebas académicas, así como conflictos familiares, sociales y laborales que se presentan en su vida cotidiana; lo que induce a niveles elevados de estrés predisponiendo depresión y ansiedad, afectando su rendimiento académico. El estrés se presenta a través de indicadores clasificados en físicos, psicológicos y comportamentales, siendo estos últimos los de mayor relevancia para el presente estudio, pues involucran la conducta del individuo como la tendencia a discutir, el aislamiento social, y el aumento o reducción del consumo de alimentos (Alfonso Á, B., Calcines C, M., Monteagudo de la G, R., & Nieves A, Z., 2015). La prevalencia de estrés, ansiedad y depresión es aún mayor en el ámbito de la salud en comparación con otras áreas universitarias. Esta condición se relaciona con los niveles de exigencia académica propios del área, factores socioeconómicos y socioculturales, además de la relación entre variables como el tipo de carrera, el sexo y ser alumno de primer año (Barraza, R., Muñoz, N., Alfaro, M., Álvarez, A., Araya, V., Villagra, J., & Contreras, A. M., 2018).

En los años 2016 y 2017, se registró en el Sistema de Educación Superior de México una cifra total de 4.4 millones de estudiantes matriculados a nivel superior (Educación Superior en México, 2019), mientras que en el Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], en el ciclo (2021-2022). Calculó alrededor de 4 millones de estudiantes matriculados en universidades del sector público y privado, el 10,1% perteneciente al área de salud (Hernández, N. G., Sandoval, B. M. G., & González, J. R. 2021).

De acuerdo con lo anterior, el propósito del estudio fue conocer el estrés académico e IMC en estudiantes universitarios del sector salud.

DESARROLLO.

Materiales y métodos.

El diseño del estudio es de tipo descriptivo y transversal (Grove, S. K., & Gray, J. R., 2019). La población de estudio se conformó por estudiantes de ambos sexos inscritos oficialmente en alguna de las carreras de ciencias de la salud de una universidad pública del norte de México, se incluyeron estudiantes que reportaron tener una edad entre los 18 y 30 años y que aceptaron participar voluntariamente. El tipo de muestreo se realizó por conveniencia. Finalmente, la muestra se integró por un número total de 60 estudiantes encuestados.

Para realizar las mediciones de las variables del estudio se hizo uso de un instrumento para la recolección de datos sobre el estrés académico de la población universitaria del sector salud. Además, se utilizó una cédula inicial para conocer los datos personales de las participantes como el sexo, edad, peso y talla. También se incluyó una tabla para la medición de la frecuencia de los alimentos mayormente consumidos entre la población estudiantil.

El Inventario Sistemático Cognoscitivista, para el estudio del estrés académico (SISCO), se utilizó de apoyo como instrumento para evaluar el estrés académico en los estudiantes del área médica. Consta de 45 ítems que miden el estrés académico de los estudiantes de nivel superior (Barraza-M, A., 2018). Dicho instrumento se calificó de la siguiente forma: se evaluaron las respuestas de acuerdo con la opinión personal acerca del tema presentado; por tanto, la aplicación del inventario SISCO fue bajo el método de monitoreo directo dirigido hacia el informante clave (estar presente y orientado a la persona que contesta el instrumento).

Para la aplicación de la encuesta, se explicó al participante de forma clara y sencilla el propósito del estudio y se entrevistó brevemente al estudiante. Posteriormente, se dio aviso sobre la protección de los

datos recolectados y se informó a quienes no deseaban participar tenían la libertad de no hacerlo y esto no perjudica su condición de estudiante.

Con un tiempo aproximado de respuesta de 15 a 20 minutos, se les explicó a los participantes que debían contestar el instrumento lo más apegado a su realidad y se les solicitó de forma amable contestar el cuestionario. Por último, se les agradeció a los estudiantes por su participación, así como a las instituciones educativas por su colaboración. Los cuestionarios serán resguardados por el autor principal de la investigación por un plazo de 5 años, y posteriormente, serán destruidos.

El presente estudio se realizó de acuerdo con los aspectos éticos dispuestos en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (2014).

La información se procesó en el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 22.0 para Windows. Durante el análisis estadístico se utilizó la estadística descriptiva.

Resultados.

El rango de edad entre los participantes va de un valor mínimo de 18 años y un valor máximo de 28 años con una media de edad de 21.32 años (DE=2.35); por otro lado, de acuerdo con la tabla 1, 47 estudiantes son del sexo femenino y 13 del sexo masculino, lo que representa un 78.3 y 21.7% del total, respectivamente.

Tabla 1. Sexo de los participantes.

Sexo	<i>f</i>	%
Masculino	13	21.7
Femenino	47	78.3
Total	60	100.0

Fuente= Cédula de datos sociodemográficos.

La media del índice de masa corporal fue de 63.07kg (DE=13.129) (Tabla 2).

Tabla 2. Índice de masa corporal de los participantes.

	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Estándar
Peso (kg)	44.00	90.00	63.07	13.129
Talla (m)	1.54	1.85	1.6440	0.08122
IMC (kg/m ²)	16.65	35.30	23.2184	3.87588

Fuente= Cédula de datos sociodemográficos.

Con respecto a la clasificación del IMC (Tabla 3), se encontró que el 63.3% obtuvieron un peso normal, lo que representa un total de 38 individuos y el 23.3% se clasificaron con sobrepeso (n=14).

Tabla 3. Clasificación del IMC.

Sexo	<i>f</i>	%
Bajo peso	4	6.7
Peso normal	38	63.3
Sobrepeso	14	23.3
Obesidad	4	6.7

Fuente= Cédula de datos sociodemográficos.

Se establecieron 4 categorías de alimentos que se consumen frecuentemente entre la población universitaria del sector salud. Con base en los datos de la tabla 4, se determinó que la comida casera se consume de 5 o más veces por semana (33.3 %), seguida por el consumo de una a dos veces por semana de comida rápida y los alimentos procesados según el 63.3 (n=38) y 51.7% (n=31), respectivamente.

Tabla 4. Alimentos frecuentemente consumidos.

	No lo consume		1-2 veces por semana		3-4 veces por semana		5 o más por semana	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
Frutas, jugos	11	18	28	47	15	25	6	10
Comida rápida	14	23.3	38	63.3	8	13.4	0	0
Comida casera	13	21.7	13	21.7	14	23.3	20	33.3
Alimentos procesados	4	6.6	31	51.7	16	26.7	9	15
Alimentos preparados	5	8.3	17	28.3	19	31.7	19	31.7

Fuente= Cédula de datos sociodemográficos.

El 93.3% (n=56) de la muestra tuvo momentos de preocupación o nerviosismo (estrés) durante el transcurso del semestre (Tabla 5).

Tabla 5. Episodios de estrés durante el semestre.

Episodios de estrés	<i>f</i>	%
Sí	56	93.3
No	4	6.7

Fuente= Cédula de datos sociodemográficos.

El 44.6% de los estudiantes consideran que presentan un nivel alto de estrés durante el transcurso del semestre, 28.6% muestran un muy alto nivel de estrés, el 25% desarrollan un nivel medio de estrés, y el 1.8% presentó un nivel bajo de estrés.

Con base a lo anterior, se identificaron los principales estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento en los estudiantes que caracterizan al estrés académico, se encontraron medias muy parecidas que van de 57.80 a 62.90 (Tabla 6)

Tabla 6. Dimensiones cuestionario SISCO (Estrés académico).

Dimensiones	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Estándar
1.- Estresores.	15.00	90.00	62.46	11.635
2.- Síntomas.	15.00	90.00	61.50	12.893
3.-Estrategias de afrontamiento.	15.00	90.00	57.80	11.762

Fuente= Cuestionario.

En la dimensión 1 (Tabla 7) se encontró que los estresores que mayormente se presentaron fueron realizar de un examen con un 46.4%, la sobrecarga de tareas y trabajos escolares en un 37.5%, y finalmente, tener tiempo limitado para hacer el trabajo que encargan los/as profesores/as con un 26.8%.

Tabla 7. Dimensión 1 – Estresores.

Dimensión 1. (Estresores)	N		CN		RV		AV		CS		S	
	<i>f</i>	%										
Competencia	5	8.3	12	20	12	20	20	33.4	6	10	5	8.3
Sobrecarga de tareas	3	5	4	6.6	2	3.3	11	18.3	19	31.8	21	35
Personalidad	5	8.3	11	18.3	9	15	21	35	12	20	2	3.4
Evaluación	5	8.3	4	6.6	6	10	21	35	11	18.3	13	21.8
Exigencia	5	8.3	3	5	9	15	19	31.7	16	26.7	8	13.3
Tipo de trabajo	1	1.6	7	11.6	13	21.7	18	30	13	21.8	8	13.3
Profesores teóricos	8	13.3	2	3.4	11	18.3	26	43.3	8	13.3	5	8.4
Mi participación	7	11.6	9	15	7	11.7	16	26.7	9	15	12	20
Tiempo limitado.	2	3.4	4	6.6	9	15	13	21.7	17	28.3	15	25
Realización de un examen.	2	3.4	4	6.6	2	3.4	14	23.3	12	20	26	43.3
exposiciones	4	6.6	8	13.3	8	13.3	17	28.3	10	16.7	13	21.8
La poca claridad	2	3.4	5	8.3	9	15	27	45	10	16.7	7	11.6
Profesores mal preparados	7	11.6	11	18.3	9	15	19	31.8	4	6.6	10	16.7
Clases aburridas	5	8.3	5	8.3	9	15	20	33.4	9	15	12	20
No entender	2	3.3	6	10	11	18.3	20	33.4	9	15	12	20

Fuente= Cuestionario, N= Nunca, CN=Casi nunca, RV=Raras veces, CS=Casi siempre, S=Siempre.

En la tabla 8, los participantes refirieron como principales síntomas tener somnolencia o mayor necesidad de dormir en un 33.9%, rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc., e inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo) con un 25%, fatiga crónica (cansancio permanente) en un 21.4%, y el aumento o reducción del consumo de alimentos con un 19.6%.

Tabla 8. Dimensión 2 – Síntomas

Dimensión 2. (Síntomas)	N		CN		RV		AV		CS		S	
	<i>f</i>	%										
Falta de sueño	6	10	4	6.6	12	20	18	30	16	26.7	4	6.7
Fatiga	5	8.3	3	5	10	16.7	13	21.7	17	28.3	12	20
Cefalea	6	10	11	18.3	11	18.3	11	18.3	17	28.4	4	6.7
Digestión	8	13.3	7	11.7	10	16.7	14	23.3	18	30	3	5
Morderse	9	15	7	11.7	5	8.3	13	21.7	12	20	14	23.3
Somnolencia	4	6.6	5	8.3	6	10	13	21.7	13	21.7	19	31.7
Inquietud	5	8.3	2	3.3	10	16.7	16	26.7	13	21.7	14	23.3
Decaído	6	10	5	8.3	8	13.3	14	23.3	20	33.4	7	11.7
Ansiedad	5	8.3	3	5	5	8.3	18	30	19	31.7	10	16.7
Concentración.	4	6.7	3	5	6	10	20	33.3	17	28.3	10	16.7
Irritabilidad.	5	8.3	9	15	6	10	24	40	12	20	4	6.7
Polemizar	9	15	8	13.3	14	23.3	19	31.7	8	13.3	2	3.4
Aislamiento	5	8.2	10	16.7	10	16.7	15	25	10	16.7	10	16.7
Desgano	4	6.7	3	5	8	13.3	19	31.7	18	30	8	13.3
Alimentos.	5	8.3	4	6.7	10	16.7	15	25	15	25	11	18.3

Fuente= Cuestionario, N= Nunca, CN=Casi nunca, RV=Raras veces, CS=Casi siempre, S=Siempre.

Con respecto a la tabla 9, se observa que las estrategias de afrontamiento más frecuentes son escuchar música o distraerme viendo televisión en un 32.1%, analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa en un 19.6%, y elogiar mi forma de actuar para enfrentar la situación que me preocupa (echarme porras), así como salir a caminar o hacer algún deporte con un 16.1%.

Tabla 9. Dimensión 3 – Estrategias de afrontamiento.

Dimensión 3. (Estrategias)	N		CN		RV		AV		CS		S	
	<i>f</i>	%										
Asertividad	4	6.7	4	6.7	14	23.3	22	36.7	8	13.3	8	13.3
Escuchar música	4	6.7	2	3.3	5	8.3	9	15	22	36.7	18	30
Concentrarse	4	6.7	3	5	11	18.3	20	33.3	18	30	4	6.7
Echarme porras	5	8.3	5	8.3	11	18.3	22	36.7	8	13.3	9	15
Religiosidad	13	21.7	11	18.3	11	18.3	12	20	8	13.3	5	8.3
Información	4	6.7	11	18.3	11	18.3	21	35	9	15	4	6.7
Apoyo	11	18.3	11	18.3	10	16.7	19	31.7	6	10	3	5
Confidencias	6	10	7	11.7	13	21.6	24	40	7	11.7	3	5
Soluciones concretas	5	8.3	9	15	10	16.7	21	35	7	11.7	8	13.3
Analizar	7	11.7	4	6.7	7	11.7	21	35	10	16.6	11	18.3
Control emociones	5	8.3	6	10	12	20	16	26.7	14	23.3	7	11.7
Recordar/Resolver	6	10	4	6.7	7	11.7	25	41.7	10	16.6	8	13.3
Salir a caminar	9	15	8	13.3	13	21.7	12	20	9	15	9	15
Plan	5	8.3	4	6.7	11	18.4	23	38.3	10	16.6	7	11.7
Obtener lo positivo	6	10	5	8.3	16	26.7	20	33.3	6	10	7	11.7

Fuente: Cuestionario, N= Nunca, CN=Casi nunca, RV=Raras veces, CS=Casi siempre, S=Siempre.

CONCLUSIONES.

El nivel de estrés académico mayormente reportado con respecto a su nivel fue alto o muy alto, por lo que en sus estrategias de afrontamiento con mayor frecuencia son escuchar música o ver televisión. Es necesario tener disponibilidad de atención psicológica, así como estrategias de afrontamiento guiadas o aprendidas como reconocer y aceptar sus emociones, hablar con alguien de confianza como tutor o consejero, realizar actividad física, practicar métodos de relajación, establecer metas y objetivos, aprender

a decir no de manera asertiva, como métodos de apoyo ante posibles episodios de estrés académico previo o durante los períodos de exámenes.

Con respecto al índice de masa corporal identificado situado mayormente en normal, una posiblemente se deba a una buena práctica con respecto a orientación en salud e importancia de la alimentación y actividad física, lo que contribuye al mantenimiento del peso corporal y la prevención de la obesidad.

Aunque los estudiantes en su mayoría reportaron tener episodios de estrés académico altos o muy altos, tal vez aunado a las estrategias mencionadas anteriormente, se encuentren utilizando otros recursos personales y sociales como el apoyo social entre amigos, apoyo social familiar, asistencia con un tutor de la institución en la que realizan sus estudios, ser resilientes, entre otros factores, los cuales podrían estar mediando la prevención del incremento de la adiposidad; sin embargo, estos factores son variables de estudio a futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Alfonso Á, B., Calcines C, M., Monteagudo de la G, R., & Nieves A, Z. (2015). Estrés académico. *Edumecentro*, 7(2), 163-178. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742015000200013&lng=es&tlng=es.
2. Barcia B, M., Pico, M. I., Reyna J. L., & Vélez D. Z. (2019). Las emociones y su impacto en la alimentación. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales* Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/emociones-alimentacion.html/amp/>
3. Barraza, R., Muñoz, N., Alfaro, M., Álvarez, A., Araya, V., Villagra, J., & Contreras, A. M. (2018). Ansiedad, depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 53(4), 251-260. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272015000400005

4. Barraza-M, A. (2018). Inventario sisco sv-21. Inventario SISTémico COgnoscitivista para el estudio del estrés académico. Ramos Escamilla M, editor. México. Disponible en: https://www.ecorfan.org/libros/Inventario_SISCO_SV-21/Inventario_sist%C3%A9mico_cognoscitivista_para_el_estudio_del_estr%C3%A9s.pdf
5. Barreto D. A., & Salazar H. A. (2021). Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. *Universidad y Salud*, 23(1), 30-39. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.212301.211>
6. Diario Oficial de la Federación (2014). Reglamento de la de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Diario Oficial de la Federación. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/comp/rlgsmis.html>
7. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018): metodología y perspectivas. *Salud Pública de México*, 61, 917-923. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ensanut/2018/doc/ensanut_2018_diseno_conceptua1.pdf
8. Grove, S. K., & Gray, J. R. (2019). *Investigación en enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. Elsevier Health Sciences.
9. Hernández, N. G., Sandoval, B. M. & González, J. R. *Ley General de Educación Superior (2021): una lectura de género*. *Tejiendo historias: mujeres, género y educación*, 107. Disponible en: <http://ricaxcan.uaz.edu.mx/jspui/bitstream/20.500.11845/3481/1/2024.%20Libro%20Tejiendo%20historias%20final.pdf#page=119>
10. Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI] (2020). Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/>
11. Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], (2020-2021). Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2022/ENAPE/ENAPE2021.pdf>.

12. Instituto Nacional de Salud Pública (2024) Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/obesidad-un-problema-grave-de-salud-a-nivel-mundial>
13. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2021-2022). Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2022/ENAPE/ENAPE2021.pdf>.
14. Organización de las naciones unidas para la alimentación y la agricultura portal terminológico de la Food and Agriculture Organization (2016). Disponible en: <https://www.cancilleria.gov.co/international/multilateral/united-nations/fao>
15. OECD ilibrary (2019) Educación superior en México: Resultados y relevancia para el mercado laboral. Disponible en: <https://doi.org/10.1787/a93ed2b7-es>.
16. Ramírez, A. T. & García-Méndez, M. (2017). Construcción de una escala de alimentación emocional. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica, 3(45), 85-95. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4596/459653862008/html/>
17. Reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación para la salud (2014). Disponible en: https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf.
18. Rivera, D.J., Colchero, M.A., Fuentes, M.L., González de Cosío, M.T., Aguilar, S.C., Hernández, L.G., Barquera S (2018). La obesidad en México. Estado de la política pública y recomendaciones para su prevención y control. Cuernavaca: Instituto Nacional de Salud Pública, Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/4884-la-obesidad-mexico.html>

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Silvia Guadalupe Soltero Rivera.** Doctorado en Ciencias de Enfermería. Profesor Titular de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), Facultad de Enfermería, Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: silviasoltero1972@hotmail.com

2. **Norma Edith Cruz Chávez.** Doctorado en Ciencias de Enfermería. Profesor Titular de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería, Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: edithcruz75@hotmail.com
3. **Jesús Enrique Aguilera Medina.** Doctorado en Ciencias de Enfermería. Profesor de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería, Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: sopaen@hotmail.com
4. **Milton Carlos Guevara Valtier.** Doctorado en Educación. Profesor Titular de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería, Monterrey, Nuevo León, México. Investigador Nacional Nivel 2, CONAHCYT. Correo electrónico: autor.mcgv@gmail.com **Autor de Correspondencia.**

RECIBIDO: 10 de septiembre del 2024.

APROBADO: 19 de octubre del 2024.