

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA
SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA
UNIVERSITARIA



TESIS

**“Factores relacionados con síndrome metabólico en la
población adulta que acude al centro médico Essalud –
Ambo 2025”**

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN
CIENCIAS DE LA SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA
Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

AUTORA: Córdova Pasquel, Cynthia Francisca

ASESORA: Palma Lozano, Diana Karina

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud

Sub área: Ciencias de la Salud

Disciplina: Salud pública, Salud ambiental

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir:
Maestro(a) en ciencias de la salud, con
mención en salud pública y docencia
universitaria.

Código del Programa: P21

Tipo de Financiamiento:

- Propio (x)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42359506

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 04049506

Grado/Título: Doctora en Ciencias de la Salud

Código ORCID: 0000-0001-8585-1426

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia	Doctora en Ciencias de la Salud	19834199	0000-0001-6076-0413
2	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en Ciencias de la Salud	22418566	0000-0003-4163-8740
3	Preciado Lara, María Luz	Doctora en Ciencias de la Salud	22465462	0000-0002-3753-5523

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRO (A) EN
SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:00 horas del día 10 del mes de junio del año 2026, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud y en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados de Maestría y Doctorado de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- Dra. Amalia Verónica LEIVA YARO (PRESIDENTA)
- Dra. Juana Irma PALACIOS ZEVALLOS (SECRETARIA)
- Dra. María Luz PRECIADO LARA (VOCAL)

Nombrados mediante Resolución N°259-2026-D-EPG-UDH, de fecha 06 de mayo de 2026, para evaluar la sustentación de la tesis intitulada: "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2018", presentado (a) por el/la graduando Cynthia Francisca CORDOVA PASQUEL, para optar el Grado Académico de Maestro con mención en Salud Pública y Docencia Universitaria.

Dicho acto de sustentación, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobada por Unanidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las 11:35 horas del día 10 del mes de junio del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTA****Dra. AMALIA LEIVA YARO****CÓDIGO ORCID: 0000-0001-6076-0413****DNI: DNI: 19834199****SECRETARIO****Dra. Juana Irma PALACIOS ZEVALLOS****Código ORCID: 0000-0003-4163-8740****DNI: 22418566****VOCAL****D Dra. María Luz PRECIADO LARA****Código ORCID: 0000-0002-3753-5523****DNI: 22465462**



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **CYNTHIA FRANCISCA CÓRDOVA PASQUEL**, de la investigación titulada **"FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD - AMBO 2025"**, con asesor(a): **DIANA KARINA PALMA LOZANO**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 088-2025-D-EPG-UDH** del P. A. de MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del **19 %** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 01 de junio de 2026



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

Nota: La presente constancia tendrá una **vigencia de cuatro (4) meses**, conforme a lo establecido en la **Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad**, aprobada mediante **Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH**.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

Válida hasta el 01 de octubre de 2026.

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

3

creativecommons.org

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

1%



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi fortaleza y está
conmigo en cada paso de mi vida.

A mis padres quienes fueron mi
soporte y velaron por mi bienestar
durante el transcurso de mi vida
profesional.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia quienes me impulsaron en mi formación académica y me fortalecieron con su amor y apoyo incondicional.

A la casa escuela de posgrado de la UDH por impartir docentes de calidad que me ayudaron y guiaron para la elaboración de mi trabajo de investigación.

A las personas que participaron en la muestra de estudio, fue importante su apoyo para la ejecución de esta investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	15
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4.1. TEÓRICA	16
1.4.2. PRÁCTICA	16
1.4.3. METODOLÓGICA	16
1.4.4. TRASCENDENCIA ACADÉMICA O FORMATIVA.....	17
1.5. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	18
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL.....	18
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	19
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	20
2.2. BASES TEÓRICAS	21
2.2.1. DEFINICIÓN DEL SÍNDROME METABÓLICO	21

2.2.2.	ETIOLOGÍA DEL SÍNDROME METABÓLICO	21
2.2.3.	CRITERIOS DE DIAGNÓSTICOS DEL SÍNDROME METABÓLICO	21
2.2.4.	FACTORES RELACIONADOS CON EL SÍNDROME METABÓLICO	23
2.3.	BASES FILOSÓFICAS	28
2.3.1.	ORIGEN FISIOPATOLÓGICO DEL SÍNDROME METABÓLICO 28	
2.3.2.	MODELOS DETERMINANTES DE SALUD	28
2.3.3.	MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	29
2.4.	HIPÓTESIS	29
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	29
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	30
2.5.	VARIABLES.....	30
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	32
CAPÍTULO III.....		34
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN		34
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
3.1.1.	ENFOQUE.....	34
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	34
3.1.3.	DISEÑO.....	34
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	35
3.2.1.	POBLACIÓN	35
3.2.2.	CRITERIOS DE SELECCIÓN	35
3.2.3.	DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA – TEMPORAL.....	36
3.2.4.	MUESTRA.....	36
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.3.1.	TÉCNICAS	37
3.3.2.	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.3.3.	VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN 38	
3.3.4.	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
3.4.	ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE DATOS.....	40
3.4.1.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO	40
3.4.2.	TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.....	41

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	41
CAPÍTULO IV.....	42
RESULTADOS.....	42
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	42
4.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MUESTRA EN ESTUDIO	42
4.1.2. FACTORES RELACIONADOS CON SÍNDROME METABÓLICO.	48
4.1.3. SÍNDROME METABÓLICO EN LA MUESTRA EN ESTUDIO	53
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	56
CAPÍTULO IV.....	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	62
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
ANEXOS.....	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025	42
Tabla 2. Género de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	43
Tabla 3. Lugar de residencia de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	44
Tabla 4. Estado civil de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025	44
Tabla 5. Ocupación de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025	45
Tabla 6. Grado de instrucción de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	46
Tabla 7. Factores nutricionales en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	48
Tabla 8. Factores patológicos en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	50
Tabla 9. Factores psicosociales en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	51
Tabla 10. Factores conductuales en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	52
Tabla 11. Criterios de diagnóstico de síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	53
Tabla 12. Síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	55
Tabla 13. Factores nutricionales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	56
Tabla 14. Factores patológicos relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	58
Tabla 15. Factores psicosociales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	59
Tabla 16. Factores conductuales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.....	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de la población adulta del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025.....	42
Figura 2. Género de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025.....	43
Figura 3. Estado civil de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025.....	45
Figura 4. Ocupación de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025.....	46
Figura 5. Grado de instrucción de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025	47
Figura 6. Factores nutricionales que influyen en la prevalencia del síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025	49
Figura 7. Factores psicosociales que influyen en la prevalencia del síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025.	51
Figura 8. Criterio de diagnóstico del síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025.....	54
Figura 9. Síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025	55

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar los factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro médico EsSalud – Ambo 2025. **Métodos:** fue una investigación analítico, correlacional, conformado por 86 adultos que acuden al Centro de Salud Ambo, se contó con un cuestionario de factores relacionados y una ficha de valoración de síndrome metabólico para la adquisición de los datos. Para la comprobación de hipótesis se realizó mediante la prueba del Chi² de Independencia y una significancia de $p \leq 0,05$. **Resultados:** El 44,2% de adultos estudiados presentaron síndrome metabólico. En relación con los factores nutricionales fueron el consumo de grasas y frituras ($p = 0,002$); carbohidratos ($p = 0,021$); alimentos dulces ($p = 0,003$); tener obesidad ($p = 0,000$); y tener perímetro abdominal elevado ($p = 0,000$). Respecto al factor patológico fue tener hipertensión arterial ($p = 0,000$). En cuanto a factor psicosocial fue el estrés ($p = 0,003$). Los factores conductuales estuvo el consumo de bebidas alcohólicas ($p = 0,001$); cigarrillos ($p = 0,005$); bebidas gaseosas ($p = 0,009$); y el sedentarismo ($p = 0,000$). Conclusiones: Los factores nutricionales y factores conductuales se relacionan de forma significativa con el síndrome metabólico en los adultos en estudio.

Palabras clave: Factores relacionados, Síndrome Metabólico, Población adulta, Alimentos dulces, Consumo de grasas.

ABSTRACT

The **objective** of this study was to determine the factors associated with metabolic syndrome in the adult population attending the EsSalud Medical Center - Ambo 2025. **Methods:** This was an analytical, correlational study, comprised of 86 adults attending the Ambo Health Center. A questionnaire of related factors and a metabolic syndrome assessment form were used for data collection. Hypothesis testing was performed using the Chi2 test of Independence with a significance level of $p \leq 0.05$. **Results:** 44.2% of the adults studied presented metabolic syndrome. Nutritional factors were the following: consumption of fats and fried foods ($p = 0.002$); carbohydrates ($p = 0.021$); sweet foods ($p = 0.003$); obesity ($p = 0.000$); and having a high waist circumference ($p = 0.000$). The most common pathological factor was high blood pressure ($p = 0.000$). The psychosocial factor most frequently associated with metabolic syndrome was stress ($p = 0.003$). Environmental factors included alcohol consumption ($p = 0.001$); cigarettes ($p = 0.005$); soft drinks ($p = 0.009$); and sedentary lifestyle ($p = 0.000$). **Conclusions:** Nutritional and environmental factors were significantly associated with metabolic syndrome in the adults in the study.

Keywords: Related factors, Metabolic Syndrome, Population, Sweet Foods, Fat Consumption.

INTRODUCCIÓN

En las recientes décadas, el fenómeno de globalización global ha provocado que en naciones desarrolladas y en desarrollo, se manifiesten un grupo de enfermedades vistas como emergentes de tipo no transmisible, como la diabetes mellitus, dislipidemias, hipertensión arterial y obesidad.¹

En este escenario, el síndrome metabólico cobra gran importancia, ya que se considera que los factores de riesgo aumentan de manera significativa la posibilidad de que un individuo de edad adulta tenga enfermedades cardiovasculares o diabetes mellitus tipo II, las cuales son reconocidas como las principales causas de morbilidad a escala global.²

En la evolución del síndrome metabólico participan una serie de elementos nutricionales, patológicos, genéticos, psicosociales y factores conductuales que, de manera directa o indirecta, contribuyen a que esta condición metabólica tenga un alto índice en nuestro país.³

El presente estudio parte de la intencionalidad determinar los factores relacionados con el síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025, mediante los datos obtenidos de este trabajo de investigación se proporciona información actualizada a las autoridades del centro médico en estudio, para una implementación y reorientación de los programas preventivos promocionales, control médico periódico y la práctica de estilo de vida saludable.

Por ende, el presente informe de tesis se organizó en cinco capítulos. En el capítulo I se consideró la descripción y formulación del problema de investigación, los objetivos y la justificación o trascendencia de la investigación.

Por consiguiente, en el capítulo II presenta el marco teórico: en este apartado se detallan los antecedentes del estudio, las bases teóricas, las bases filosóficas, sistemas de hipótesis, los variables y la operacionalización de variables.

En capítulo III, se expone la metodología del estudio: se incluye el tipo, enfoque, alcance y el diseño de la investigación; presentando también la

población, la muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas para el procesamiento y análisis de la investigación y, por último, los aspectos éticos del estudio.

En el capítulo IV, se presentan los resultados descriptivos e inferenciales de la investigación y la comprobación de hipótesis. En el capítulo V, se realiza el análisis de la discusión de resultados; y finalmente, se incluyen las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El síndrome metabólico se define como un grupo de riesgo que comprende la acumulación de grasa en el abdomen, dificultad para utilizar insulina, hipertensión, y alteraciones en los lípidos que favorecen la aterosclerosis. Según la Organización Mundial de la Salud es considerada como una epidemia en las personas adultas a ser observado con más regularidad en infantes, niños, adolescentes y jóvenes adultos.⁴

Asimismo, en los últimos años la prevalencia sigue en aumento los hombres mayor o igual a 45 años considerados con mayor riesgo a padecer seguidas de las mujeres mayor o igual a 50 años, los parámetros que se consideran en las mujeres son el aumento del perímetro abdominal y disminución de colesterol HDL y en los hombres los triglicéridos, los niveles de glucosa y presión arterial están elevados.⁵

El sistema Nacional de Salud en 2024, indica que el 25 % a 30% de las personas adultas que padecen el síndrome metabólico, tiene 3 veces de riesgo a sufrir un infarto de miocardio o accidente cerebrovascular.⁶ En la misma línea, la Guía para el manejo del riesgo cardiovascular señala que corren mayor riesgo a presentar diabetes mellitus y enfermedades cardiovasculares.⁷

La frecuencia del síndrome metabólico en la población de ancianos en América Latina es significativa, la mayor prevalencia corresponde a Perú con un 45 %, Ecuador con 42 % y Brasil presenta el 36,1 %, mostrando una inclinación hacia el aumento de esta afección; dicha enfermedad está asociada a diversos elementos como la herencia genética, el proceso de envejecimiento, alimentación no saludables y la carencia de ejercicio físico; la forma de para identificar si tienen el síndrome es mediante la medición de la glucosa en ayunas, la presión arterial, los valores de los triglicéridos y la medida del perímetro abdominal.⁸

Estudios revelan que la mayoría que presentan síndrome metabólico son adultos mayores, la prevalencia en hombres es de 35% y en mujeres de 30%, en ambos sexos se encontró que el 73% tenían obesidad, el 46% los

triglicéridos elevados, el 66 % HDL-C bajo, el 10% niveles de glucosa elevados y el 7% presión arterial alta.⁹

En Perú el síndrome metabólico se registró una prevalencia significativa del 73 % en la población adulta mayor de naturaleza compleja y multifactorial, presentan obesidad, ausencia de ejercicio, hipertensión arterial, hiperglucemia y triglicéridos elevados y afecta a uno de cada dos adultos.¹⁰

En este contexto, Peinado et al. Concluyeron que el síndrome metabólico constituye una condición fisiopatológica, cuya raíz se encuentra principalmente en un desajuste entre las calorías consumidas y el gasto de la energía. Además, la predisposición genética y epigenética, un estilo de vida no saludable, ausencia de ejercicios que conlleva al padecimiento.¹¹

Por ello, el tratamiento debe ser holístico y adaptado a cada individuo, uniendo modificaciones en el modo de vivir, como la implementación de una alimentación equilibrada y la realización habitual de actividad física, junto con la utilización de medicamentos si es requerido.¹²

La organización Mundial de Salud indica que el para el 2025 los casos de síndrome metabólico irán en ascenso en un 40%, además solo el 50 % de las personas reconocen que están enfermos y el 65% requiere tratamiento farmacológico para el control de su enfermedad.¹³

En un análisis realizado por Ramírez evidenció que de los cinco parámetros solo fueron suficientes tres para diagnosticar síndrome metabólico del 56% de los estudiados entre tanto el 67% tienen alta probabilidad de desarrollar dicho síndrome.¹⁴

En Huánuco, un estudio realizado por López¹⁵ respecto a los factores asociados a desarrollar síndrome metabólico encontró: las comidas grasas y las frituras, consumo abundante de carbohidratos, el café, estrés, obesidad, sedentarismo y consumo de alcohol.

En el Centro Médico EsSalud Ambo, se encontró que más del 25% de pacientes adultos que acuden a esta institución fueron diagnosticados con síndrome metabólico, del mismo modo hay usuarios que presentan riesgo elevado de padecerlo debido a que presentan perímetro abdominal elevado, obesidad, hipertensión arterial y dislipidemias; hábitos alimenticios no saludables, los antecedentes patológicos de la enfermedad, la ingesta de

bebidas alcohólicas, el sedentarismo, entre otros factores conllevan al padecimiento de dicha enfermedad.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores nutricionales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025?
- ¿Cuáles son los factores patológicos relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025?
- ¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025?
- ¿Cuáles son los factores conductuales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores nutricionales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.
- Conocer los factores patológicos relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

- Analizar los factores psicosociales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.
- Describir los factores conductuales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN O TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

El objetivo principal de este estudio de investigación fue proporcionar datos actualizados a las autoridades responsables del área administrativa del Hospital II EsSalud Huánuco y del Centro Médico EsSalud Ambo acerca del síndrome metabólico y sus factores asociados, con el fin de impulsar la puesta en marcha de programas de salud y estrategias de intervención destinadas a fomentar la prevención, el tratamiento y el control del síndrome metabólico en los grupos de población vulnerables.

1.4.1. TEÓRICA

El estudio realizado ha facilitado información de los factores que conllevan a presentar síndrome metabólico en los pacientes de la institución en análisis, para expandir y enriquecer la información teórica; convirtiéndose en un recurso de datos bibliográficos para la ejecución de futuras investigaciones relacionadas con el problema estudiado en este estudio.

1.4.2. PRÁCTICA

La justificación práctica se basa a que los resultados de este estudio proporcionan una valiosa contribución para la ejecución de programa y estrategias donde la institución prestadora de salud promueva la adquisición de una vida saludable y al examen médico como medidas esenciales de prevención y control de cada uno de los criterios.

1.4.3. METODOLÓGICA

Esta justificación se basa en el marco metodológico ya que se emplearon herramientas de investigación que fueron evaluadas por expertos para asegurar la correcta identificación de los factores asociados al síndrome metabólico en la muestra en análisis, acentuando que los

instrumentos usados en este estudio puedan ser utilizadas en la realización de futuras investigaciones.

1.4.4. TRASCENDENCIA ACADÉMICA O FORMATIVA

Este estudio posee importancia académica ya que, se identificó los factores asociados al síndrome metabólico en adultos que según análisis realizados viene a ser una problemática global y es considerada una epidemia según la OMS y en la región de Huánuco los casos van en aumento donde escasamente las personas toman conciencia de los factores que conllevan a este padecimiento y en cuanto a los estudios en este contexto son pocos en el académico universitario.

1.5. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio es viable ya que se tiene el acceso a la población de estudio, por lo cual no se evidencia ninguna limitación para la realización de la presente investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

Estudio realizado por Peinado, Dager, et al.,¹¹ cuyo título fue: características del síndrome metabólico en adultos (Colombia). El objetivo de este estudio fue determinar el síndrome metabólico en adultos, síndrome metabólico en adultos. Fue un estudio narrativo mediante búsqueda en Web de 31 artículos indexados desde 2010. Se encontró las características clínicas, epidemiológicas, las formas de diagnóstico y las medidas de prevención del síndrome metabólico en adultos basado en datos actualizados. Donde se concluye que esta enfermedad es una condición fisiopatológica complicada que se inicia por el desequilibrio entre la ingesta y consumo de energía. También se encontró que existe una predisposición genética, epigenética, factores conductuales, actividad física, la flora intestinal y la calidad de la alimentación y sus componentes. Así pues, es necesario instruir a la población acerca del riesgo para la salud del síndrome metabólico.

Asimismo, estudio realizado por Ramos, Rugerio, et al.,¹⁶ cuyo título fue: Estilo de Vida y Síndrome Metabólico en Adultos (México), tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y el síndrome metabólico en personas de 50 a 60 años. Fue un estudio observacional descriptivo e inferencial. El instrumento usado fue el cuestionario. Se obtuvo que más de la mitad de la muestra fueron mujeres en un 73%. Respecto a factores de riesgo se encontró que el 99% tenían alto riesgo de perímetro abdominal, el 42% presentaban hipertensión arterial (TAS: 57%, TAD: 41.91%), el 79% tenían hiperglucemia y el 68% obesidad grado I. Se obtuvo una significancia de p igual a 0.00 lo que implica una correlación entre los factores conductuales y el síndrome metabólico.

Otra investigación llevada a cabo por Alfonso, Gonzáles, et al. 17 Cuyo título fue: Presencia de factores de riesgo para el desarrollo del síndrome metabólico en estudiantes universitarios, Paraguay, 2023 (Colombia). Para el estudio se contó con 212 estudiantes de siete

universidades públicas de Paraguay. La técnica usada fue la encuesta de factores que se pueden modificar y aquellas que no, se realizó una encuesta de siete preguntas respecto a la toma de presión arterial, estado nutricional, los parámetros bioquímicos y la actividad física. Se tuvo como resultado una prevalencia de 7,6 % de síndrome metabólico, donde la obesidad de grado I está prevaleciendo en un 8,2% y la inactividad física en un 33,4%. Se concluye que el factor que está alterado en los estudiantes son los factores que se pueden modificar.

Paramio, Letrán y Requesén¹⁸ realizaron un estudio respecto a: El síndrome metabólico en adultos mayores de 40 años del primer nivel de atención (Cuba). La población estuvo conformada por 553 adultos, de los cuales la muestra fue 376 del Policlínico Docente Mártires de Calabazar en mayo de 2017 a 2018. Se encontró que las edades predominantes con síndrome metabólico son de 40 a 59 años en un 55%, presentaban hipertensión arterial de 130/85/ el 89 %, el 100% de los estudiados no sabían de su enfermedad. Se concluye, que existe inadecuada evaluación de parte de los primeros niveles de atención sanitaria y el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular es alta.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

Estudio realizado por Carranza, Díaz, Gálvez.¹⁹ Cuyo título fue: Factores conductuales y síndrome metabólico en adultos y adultos mayores de Trujillo, Perú, 2019 (Trujillo). Fue un estudio correlacional descriptivo, tuvo una muestra de 227 personas adultas y 44 adultos mayores. El instrumento usado fue los criterios de ATP-III y un cuestionario con preguntas relevantes al estudio. Se tuvo como resultado que el 73% de la muestra en estudio tenían síndrome metabólico respecto a personas mayores el 55% si sufrían del síndrome. De los cuales el 19% tenían preferencia por comer snacks, indicando que los que comían snacks no tenían dicho síndrome en un 23%. Las personas que consumían verduras y frutas tenían el síndrome metabólico en un 27% frente a 29% de los que consumían no tenían el síndrome.

Del mismo modo, Díaz y Yupari²⁰ quienes estudiaron: Modelo de predicción para síndrome metabólico en adultos de Trujillo, Perú. El objetivo fue estimar un modelo de predicción a partir de indicadores aterogénicos, antropométricos y factores conductuales. En este estudio se involucraron 260 personas de entre 30 y 65 años provenientes de la Ciudad de Trujillo. Para identificar el síndrome metabólico se usó el ALAD y ATP III, y un cuestionario de factores conductuales. Se obtuvo que el 71% de los encuestados consumen bebidas gasificadas y azucaradas y el 39% snacks, el 56% consumen frituras, el 58% vegetales y 48% tienen vida sedentaria. Según LAD Y ATP III el 48% presentan síndrome metabólico, el 95% presentan una IMC elevado, el índice de TG/HDL elevado.

También, Mendoza²¹ realizó un estudio sobre: La asociación estrés laboral y el síndrome metabólico en trabajadores de una mina privada en Espinar-Cusco 2020. Se empleó un formulario de 25 preguntas para medir el estrés en el trabajo, fue un estudio observacional. Se descubrió que el 21% de los empleados tenía un nivel medio de estrés, el 63% un nivel bajo y el 16% un nivel elevado. En relación con el síndrome metabólico, el 88% de los empleados no lo mostraba, mientras que el 12% sí lo presentaba, lo que evidencia una correlación relevante entre el estrés en el trabajo y el síndrome metabólico con un valor de $p = 0.000$, lo que señala una relación entre las dos variables.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

Estudio realizado por Repetto, Ambicho y Sánchez,²² cuyo título fue: Relación de la glucosa basal y hemoglobina glicosilada en adultos mayores del Centro de Salud Perú Corea, Huánuco – 2022. Fue un estudio no experimental de nivel relacional, la muestra fue no probabilística conformada por 50 adultos mayores de 50 años. Los resultados indican que los adultos que tuvieron hiperglucemia y hemoglobina glicosilada son adultos de 51 a 60 años, siendo más prevalente el género femenino frente al masculino. Encontrándose una correlación elevada de 0.000 según Spearman.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. DEFINICIÓN DEL SÍNDROME METABÓLICO

Según Fernández²³ el síndrome metabólico engloba una serie de factores como: obesidad central o abdominal, dislipidemia que consiste en triglicéridos elevados y reducción de HDL, alteraciones en el metabolismo de la glucosa y la hipertensión arterial.

Entre tanto, Sánchez y Canchan²⁴ considera como una alteración metabólica, relacionado a una transmisión genética y si la persona sufre este síndrome predispone a padecer enfermedades cardíacas y la diabetes mellitus.

Asimismo, Alonso²⁵ apoya el concepto síndrome metabólico compuesto por factores clínicos, bioquímicos y fisiológicos que desencadenan a tener diabetes, una aterosclerosis y mayor morbimortalidad.

2.2.2. ETIOLOGÍA DEL SÍNDROME METABÓLICO

Según la asociación americana del corazón²⁶ el perímetro abdominal alto por tejido adiposo, consumo de calorías en cantidad, sedentarismo, diabetes conlleva a que la patogenia del síndrome metabólico sea mucho más eficaz.

Asimismo, los factores con sedentarismo y dieta hipercalórica conllevan a que el páncreas secrete más enzimas pancreáticas y una reducción de la insulina por parte del hígado, conllevando a la resistencia a la insulina.²⁶

Por lo cual, uno de los factores que conlleva a síndrome metabólico es la resistencia a la insulina, de tal forma que el páncreas trata de compensar desencadenando el mecanismo de intolerancia a la glucosa y además causa una lipólisis de los triglicéridos liberándose en el torrente sanguíneo como ácidos grasos libres.²⁷

2.2.3. CRITERIOS DE DIAGNÓSTICOS DEL SÍNDROME METABÓLICO

Para el diagnóstico de síndrome metabólico tener en cuenta los criterios mayor o igual a tres según el ATP III: valores de glucosa en ayunas mayor a 110 mg/dl, el PA en varones mayor a 102 cm y en las

mujeres mayor a 88 cm, niveles de triglicéridos mayor a 150 mg/dl, el HDL menor de 40 mg/dl en varones y menor de 50 mg/dl en mujeres y la presión arterial mayor o igual a 140/90 mmHg.²⁸

A. HIPERGLICEMIA EN AYUNAS

Según referencias citadas por García, Vintimilla, Vera y Jiménez¹², el valor de la glucemia en ayunas es superior a 110 mg/dl, considerado un signo que se debe identificar de forma oportuna, ya que nos indica que el organismo no está regulando la glucosa de forma correcta predisponiendo a presentar una diabetes mellitus.

B. OBESIDAD CENTRAL

Ortiz y Chirico²⁹ refieren que los valores normales del perímetro abdominal (PA) en hombres es de 90cm y en mujeres de 85 cm, representa la cantidad de grasa acumulada en el cuerpo, siendo un indicador para diagnosticar la obesidad, un mal funcionamiento del hígado y acumulación de líquido en la cavidad del abdomen.

C. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

La presión arterial es la fuerza que ejerce las paredes de la arteria en el flujo sanguíneo debido a la contracción de las arteriolas para la regulación de la presión arterial. Se considera una presión alta cuando los valores superan a 140/90 mmHg.³⁰

Al respecto, Gorostidi, Santamaria, Oliveras y Segura³¹ mencionan que hipertensión arterial se caracteriza por un proceso crónico de tal modo que los vasos sanguíneos tienen la tensión de forma persistente y los valores superiores de 140/90 mmHg conlleva al desarrollo de síndrome metabólico.

D. HIPERTRIGLICERIDEMIA

Según el análisis realizado por Pérez, Pérez³² indican que los triglicéridos elevados son una afección frecuente en las poblaciones, y los valores superiores de 150 mg/dl conlleva trastornos del metabolismo y un alto riesgo de padecer un infarto de miocardio, diabetes mellitus o accidente

cerebrovascular. Además, la persona es susceptible de presentar un síndrome metabólico.³³

E. COLESTEROL HDL BAJO

Según referencias citadas por Flores³⁴, los valores normales del HDL son < 40 mg/dl en varones y en las mujeres < 50 mg/dl. Tienen una función importante en el organismo de transportar el colesterol de los tejidos del organismo y las arterias hacia el hígado y su pronta eliminación o excreción.

2.2.4. FACTORES RELACIONADOS CON EL SÍNDROME METABÓLICO

Según la OMS³⁵ son aquellas características, exposición o conducta que realiza una persona diariamente y que incrementa a padecer o desarrollar el síndrome metabólico. Entre los factores que se relacionan en los adultos son:

- **FACTORES NUTRICIONALES**

A. CONSUMO DE GRASAS Y FRITURAS

Según Marti, Calvo y Martinez,³⁶ los hábitos que conllevan a la prevalencia de enfermedades metabólicas y cardiovasculares es el consumo de abundante sal y bajo potasio, entra las cuales son: las frituras, grasas saturadas de origen animal, que tienen la cualidad de incrementar los niveles de LDL en la sangre.

Al respecto Farrán^{37,38} recalca que las comidas rápidas, grasosas, desencadena sobrepeso, obesidad a su vez aumentando el riesgo a sufrir enfermedades cardiovasculares, alteraciones nutricionales y metabólicas.

B. CONSUMO DE CARBOHIDRATOS

Según Rodríguez, Toledo, Salva y Cortés³⁹ los alimentos ricos en carbohidratos no son buenos para la salud, conlleva a subir los niveles de colesterol LDL, disminuir los niveles de HDL y aumentar triglicéridos, de esta forma desencadenando riesgo a sufrir síndrome metabólico.

C. CONSUMO DE ALIMENTOS DULCES

Según Ramos, Salazar y Quiroz⁴⁰ el consumo excesivo de alimentos altos en azúcar conlleva a una alteración de glucosa en la sangre, riesgo a desarrollar sobrepeso y obesidad. Alimentos como: postres, helados, mermeladas, entre otros.

Por consiguiente, predisponen para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles y síndrome metabólico.⁴¹

D. DIAGNÓSTICO DE OBESIDAD

Según Molano, Chalapud y Villaquiran⁴² el equilibrio entre consumo y las necesidades nutricionales de nuestro organismo constituyen el estado nutricional, por ello el índice de la masa corporal es el indicador de la proporción de grasa en nuestro cuerpo, identifica el sobrepeso y obesidad, cuando se evidencia un desequilibrio en el estado nutricional conlleva un factor a padecer síndrome metabólico.

Al respecto Ballesteros, Vilarrasa y Rubio⁴³ explican que tener un IMC superior a 30 kg/m² se considera obesidad. De tal forma la ganancia de peso es un indicador de peligro para que la persona sea un factor para tener enfermedad cardiovascular y síndrome metabólico.

E. PERÍMETRO ABDOMINAL ELEVADO

Según la Organización Mundial de Salud⁴⁴ el perímetro abdominal elevado favorece el desarrollo de las dislipidemias y alteraciones en los valores de la glucosa en ayunas.

Al respecto en diversas investigaciones se ha identificado que la grasa intraabdominal reflejado en un perímetro abdominal elevado es uno de los criterios para el diagnóstico del síndrome metabólico, por ello, se considera que este indicador puede desarrollar un papel esencial en el desarrollo del síndrome metabólico.⁴⁵

- **FACTORES PATOLÓGICOS**

- a. ANTECEDENTES FAMILIARES DE DIABETES MELLITUS**

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades⁴⁶ refieren que la prevalencia del síndrome metabólico está relacionada con las costumbres familiares transmitidas de generación en generación, incrementando el riesgo de que las patologías no transmisibles sean transmitidas genéticamente de padres a hijos; por ende, señalan que las personas que tienen antecedentes de familiares que tuvieron Diabetes Mellitus presentan un riesgo elevado de presentar síndrome metabólico.

b. ANTECEDENTES FAMILIARES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Según investigaciones de Villarreal, Camacho, Vargas⁴⁷, la herencia genética en relación con las patologías cardiovasculares establece que si los padres sufrieron de alguna enfermedad cardiovascular como la hipertensión arterial tiene mayor riesgo de presentar esta enfermedad que los que no tienen antecedentes familiares de esta patología.

Al respecto Gómez, Pérez, Tamayo y Iparraguirre⁴⁸ refieren que las personas que tuvieron familiares que padecieron de hipertensión arterial, tienen mayor predisposición a padecer síndrome metabólico.

c. DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Las personas hipertensas tienden a presentar alteraciones del metabolismo o dislipidemias, presentando con mayor frecuencia episodios de hiperinsulinemia.⁴⁹

• FACTORES PSICOSOCIALES

a. DEPRESIÓN

La Organización Mundial de Salud (OMS)⁵⁰, define a la depresión como un trastorno psicológico manifestado por: tristeza profunda, pérdida de interés, autoestima baja, trastornos del apetito o sueño, desconcentración, cansancio y sentimientos de culpa, que conlleva a las alteraciones como hipertensión arterial, alteración del metabolismo de la glucosa, obesidad, dislipidemias.

En esta misma línea la Organización Panamericana de la Salud. (OPS)⁵¹, las personas que sufren de depresión y tienen episodios depresivos frecuentes son predisponentes a presentar síndrome metabólico.

b. ESTRÉS

Araujo⁵² mencionan que el estrés constituye un factor de riesgo cardiovascular y metabólico, siendo definido como un conjunto de reacciones fisiológicas o emocionales frente a cualquier situación amenazante, afectando su capacidad de adaptación en la vida cotidiana.

c. ANSIEDAD

Según Domínguez, Expósito y Torres⁵³ la ansiedad son manifestaciones del estado emocional como: presencia de sentimientos de angustia, tensión, remordimiento e incertidumbre, conlleva al riesgo de padecer accidentes cerebrovasculares, patologías cardíacas, síndrome metabólico y diabetes mellitus.

Al respecto OMS ⁵⁴ señalan que aquellas personas que presentan episodios frecuentes de ansiedad tienen mayor predisposición a padecer síndrome metabólico.

• FACTORES CONDUCTUALES

A. ALCOHOLISMO

Según la Díaz, Gómez y Ascensión⁵⁵ el consumo de bebidas alcohólicas es la autoadministración de un líquido que contiene alcohol, y que dependiendo de factores relacionados a sus patrones de consumo causan efectos nocivos en el estado de salud de las personas.

Las bebidas alcohólicas en exceso tienen mayor predisposición a subir de peso, conlleva a dislipidemias, así como el riesgo de presencia del síndrome metabólico.⁵⁶

Asimismo, según Cabanillas ⁵⁷, identificaron que consumir alcohol en exceso conlleva a padecer síndrome metabólico, ya que proporciona un aporte adicional de calorías incrementando los niveles de triglicéridos, hipertensión, a la vez

que se constituye en un factor predisponente a desarrollar enfermedades coronarias; cardiovasculares, metabólicas y enfermedades crónicas no transmisibles.

B. CONSUMO DE CIGARRILLOS

Según referencias citadas por Bravo y Terry⁵⁸ el consumo de cigarrillos constituye la acción voluntaria que realizan las personas de inhalar los vapores producidos por el tabaco y la nicotina, considerados los principales componentes de los cigarrillos, y cuyo consumo excesivo y frecuente causa diversos efectos nocivos en la salud. Al respecto la OMS⁵⁹ señala que los fumadores tienen alta predisposición a desarrollar síndrome metabólico.

C. CONSUMO DE BEBIDAS GASEOSAS

Roberto, Mantilla, Olaya, Fonseca, Herrera y Otálora⁶⁰, refieren que las bebidas gaseosas son aquellas bebidas carbonatadas, saborizada con edulcorantes como la fructosa contienen abundante azúcar y calorías en su composición.

En este contexto el consumo excesivo tiene efectos no saludables para la salud y además se considera un factor de riesgo a padecer síndrome metabólico.⁶¹

D. CONSUMO DE CAFÉ

Peñaloza, Castillo, Gutiérrez. Ibarra y Badou⁶² señalan que el consumo de café tiene efectos perjudiciales en el organismo de las personas, pues tiene la propiedad de incrementar los niveles de presión arterial.

En este contexto el consumo de café frecuentemente conlleva a sufrir síndrome metabólico frente a aquellos que no consumen este tipo de bebida.⁶²

E. SEDENTARISMO

Según Acosta y López⁶³, el sedentarismo constituye a no tener un hábito de ejercicio que compense el gasto energético, de tal modo este estilo de vida conlleva al sobrepeso, obesidad, predisposición a la diabetes indicadores a desarrollar un síndrome metabólico.

2.3. BASES FILOSÓFICAS

2.3.1. ORIGEN FISIOPATOLÓGICO DEL SÍNDROME METABÓLICO

El origen aún no se encuentra de manera precisa y consensuada; por ello, se ha sugerido que la base principal de su fisiopatología es la resistencia a insulina, como inicio del síndrome de alteraciones metabólicas, pese a ello, han aparecido algunas controversias que establecen el tratamiento de forma igualitaria a sus componentes y no a todo el conjunto de la patología.⁶⁴

En este contexto, debido a la íntima relación que se manifiesta entre la obesidad central e insulina resistencia, se plantea que el perímetro abdominal aumentado (obesidad abdominal) es uno de los factores más importantes, a partir de este factor se desglosan los otros.⁶⁵

Por ende, se establece que la obesidad abdominal es por la acumulación de sustancias químicas denominadas adipoquinas en el tejido graso, que favorece el impulso de estados protrombóticos y proinflamatorios posteriormente el desarrollo de la insulina resistencia e hiperinsulinemia; y también en la disminución de adiponectinas conllevan al hipertrigliceridemia por la disminución del colesterol HDL y aumento de las LDL, desencadenando la formación de placas de ateroma que al romperse causar trombos y obstrucción de flujo sanguíneo.¹²

Por consiguiente, se establece que el síndrome metabólico constituye una combinación de factores como genéticos, factores conductuales no saludables, sedentarismo favorecen a padecer síndrome metabólico.⁶⁶

2.3.2. MODELOS DETERMINANTES DE SALUD

Según el enfoque teórico propuesto por De La Guardia y Ruvalcaba⁶⁷, los factores de riesgo son los que determinan el estado de salud de las personas, entre ellas ocasionan la presencia de diversas patologías.

En este sentido, los determinantes de la salud propuestos por Lalonde son: biología humana, historia patológica y proceso de crecimiento y desarrollo; estilo de vida como hábitos alimenticios poco saludables, estilo de vida sedentario, estrés; aspectos relacionados con el

sistema de atención médica relacionados con la prevención y el tratamiento de las patologías y finalmente, por el medio ambiente, que se relaciona con factores asociados a la contaminación ambiental.^{67,68}

Por lo tanto, este enfoque teórico se basa en el hecho de que la presencia de diferentes factores de causalidad puede al mismo tiempo causar varios efectos en el cuerpo, afirmando que ninguna razón puede causar efectos especiales en el cuerpo de la persona.⁶⁹

2.3.3. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Nola Pender⁷⁰ en este enfoque teórico, identifica que las personas crean una variedad de factores cognitivos que han cambiado con las características personales, interpersonales y de la situación que prefieren la participación y la realización de la salud que promueven el comportamiento que puede cambiar e incluso crear un nuevo estilo de vida y un entorno saludable para lograr su desarrollo potencial; para esto, las personas reflexionan sobre los aspectos de la calidad de vida que anhelan para ellos y las generaciones futuras; Incluida la motivación personal y las creencias que guían el comportamiento a favor o para mantener un estado de salud.

En consecuencia, la aplicación de este enfoque teórico se basa en la educación en la salud humana para su cuidado y vida saludable, lo que se considera el aspecto principal de la prevención de las patologías.⁷¹

Esta teoría está relacionada con este estudio porque la promoción de la salud y un estilo de vida saludable son el aspecto básico del preventivo, el tratamiento y el control del síndrome metabólico.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Los factores nutricionales, patológicos, psicosociales y factores conductuales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Ho: Los factores nutricionales, patológicos, psicosociales y factores conductuales no están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: Los factores nutricionales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Ho1: Los factores nutricionales no están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Hi2: Los factores patológicos están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Ho2: Los factores patológicos no están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Hi3: Los factores psicosociales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Ho3: Los factores psicosociales no están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Hi4: Los factores conductuales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Ho4: Los factores conductuales no están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

2.5. VARIABLES

- **VARIABLE X**

Factores relacionados

- **VARIABLES Y**

Síndrome metabólico

- **VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN**

- A. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

- Edad

- Género
- Lugar de residencia

B. CARACTERÍSTICAS LABORALES

- Estado civil
- Grado de escolaridad
- Ocupación

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
VARIABLE X (Factores relacionados)	Factores Nutricionales	Consumo de frituras y grasas	Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico
		Consumo de carbohidratos	
		Consumo de alimentos dulces	
		Diagnóstico de obesidad	
		Perímetro abdominal elevado	
	Factores Patológicos	Antecedentes familiares de Diabetes Mellitus	
		Antecedentes familiares de Hipertensión Arterial	
		Diagnóstico de Hipertensión Arterial	
	Factores Psicosociales	Depresión	
		Estrés	
		Ansiedad	
	Factores conductuales	Bebidas alcohólicas	
		Cigarrillos	
		Bebidas gaseosas	
		Café	
		Sedentarismo	
VARIABLE Y (Síndrome metabólico)	Diagnóstico de síndrome metabólico (SM)	Presente: Tener 3 o más criterios de diagnóstico de SM Ausente: Tener menos de 3 criterios de diagnóstico de SM	Ficha de valoración de
	Hiperglicemia en ayunas	Glucosa en ayunas > 100 mg/dl.	
	Obesidad	Relación cintura-cadera:	

	Central	> 0,90 cm para hombres > 0,85 cm para mujeres	síndrome metabólico
	Hipertensión Arterial	Presión Arterial > 140/90 mmHg.	
	Hipertrigliceridemia	Triglicéridos > 150 mg/dl	
	Colesterol HDL Bajo	Colesterol HDL < 40 mg/dl en varones < 50 mg/dl en mujeres	
CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA	Características demográficas	Edad	Guía de entrevista de características Sociodemográficas
		Género	
		Lugar de residencia	
	Características sociales	Estado civil	
		Ocupación	
		Grado de escolaridad	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Teniendo en cuenta la intervención del estudio, se consideró observacional ya que, no hubo manipulación de las variables.

En cuanto a la cantidad de mediciones realizadas a las variables, el estudio se llevó a cabo de manera transversalmente, ya que los instrumentos se utilizaron en un único instante y las variables se evaluaron una única vez en el área de estudio en un lapso y espacio específicos.

Respecto al número de mediciones fue transversal, ya que se midieron los instrumentos en un solo momento.

3.1.1. ENFOQUE

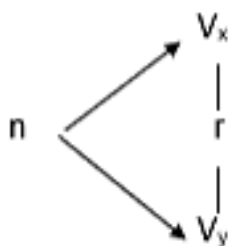
El presente estudio tuvo como enfoque cuantitativo y la utilización de la estadística para demostrar de manera adecuada los factores asociados al síndrome metabólico en la muestra estudiada.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Respecto al nivel del estudio fue relacional, ya que su objetivo principal fue identificar los factores asociados al síndrome metabólico en la población adulta que asiste al Centro Médico ESSALUD Ambo durante el periodo de recopilación de datos, donde se determinó vínculos de dependencia en las unidades estudiadas en este estudio.

3.1.3. DISEÑO

El diseño del estudio es correlacional, como se detalla en el siguiente esquema.



Donde:

n: Muestra de adultos en estudio.

Vx: Factores relacionados con síndrome metabólico.

Vy: Síndrome Metabólico.

r: Correlación entre variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población lo conformaron los 110 pacientes adultos que acudieron al Centro Médico ESSALUD Ambo durante los meses de noviembre a diciembre del 2025; según reportes obtenidos de los registros diarios de pacientes de esta institución.

3.2.2. CRITERIOS DE SELECCIÓN

A. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personas que fueron atendidas en el Centro Médico EsSalud Ambo
- Personas que fueron mayores de edad.
- Personas que fueron diagnosticadas con síndrome metabólico o estuvieron en riesgo de presentar esta patología.
- Aquellos que desearon participar de forma voluntaria al estudio.
- Usuarios que firmaron el consentimiento informado.

B. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Menores de edad
- Mujeres que estuvieron embarazadas.
- Aquellos que analfabetos(as).
- Adultos que tuvieron alguna enfermedad incapacitante.
- Usuarios que no firmaron el consentimiento informado.

C. CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Aquellos que no respondieron por completo el cuestionario de investigación.
- Aquellos que decidieron abandonar el estudio por motivos personales.

3.2.3. DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA – TEMPORAL

A. UBICACIÓN EN EL ESPACIO

El presente trabajo se realizó en el consultorio del Centro Médico EsSalud Ambo, con dirección Jr. Bolognesi 134 de Ayancocha, del distrito de Ambo, provincia de Ambo y departamento de Huánuco.

El Centro Médico EsSalud Ambo es una institución que brinda una atención integral de salud a los asegurados con calidad, calidez y eficiencia, su cartera de servicios incluye emergencias, cobertura médica y servicios de rehabilitación brindando una atención de calidad y humanizada a su población usuaria.

B. UBICACIÓN EN EL TIEMPO

Este estudio se ejecutó en enero del año 2025.

3.2.4. MUESTRA

A. UNIDAD DE ANÁLISIS

Pacientes adultos que acudieron al Centro Médico EsSalud Ambo.

B. MARCO MUESTRAL

Respecto a los adultos atendidos en el Centro Médico EsSalud Ambo.

C. TAMAÑO MUESTRAL

Para la selección de la muestra se aplicó una fórmula de población conocida.

$$N = \frac{Z_1^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{e^2 \cdot (N - 1) + Z_1^2 \cdot P \cdot Q}$$

Reemplazando:

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (110)}{(0.05)^2 (109) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)} \\ n &= \frac{105.644}{0.2725 + 0.9604} \end{aligned}$$

$$n = 105.644$$

1.2329

$n = 85.6874$

$n = 86$ adultos

Por tanto, según la fórmula empleada se calculó 66 adultos para la muestra del estudio.

D. TIPO DE MUESTREO

La muestra fue seleccionada mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple. Usando la fórmula de la población conocida.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

La técnica que se usó en el estudio fue la encuesta, para conocer los factores relacionados con síndrome metabólico; y la documentación para obtener información respecto a la presencia del síndrome metabólico en la población adulta en estudio.

3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (ANEXO 02)**

En este apartado se describe las características sociodemográficas de los adultos; estuvo constituida por 6 ítems, cuyas dimensiones son: características demográficas y características sociales.

- **CUESTIONARIO DE FACTORES RELACIONADOS CON SÍNDROME METABÓLICO (ANEXO 03)**

Constituida por 16 ítems clasificados en cuatro dimensiones: nutricionales (5 ítems), patológicos (3 ítems), psicosociales (3 ítems) y factores conductuales (5 ítems).

- **FICHA DE VALORACIÓN DE SÍNDROME METABÓLICO (ANEXO 04)**

Este instrumento se utilizó para evaluar si existe o no el síndrome metabólico en los adultos basada en los criterios establecidos en el Panel de Tratamiento del Programa

Nacional de Educación de Colesterol III (ATP III); está compuesto por 12 ítems y 6 dimensiones: hiperglicemia (2 reactivos), obesidad central (2 reactivos), hipertensión arterial (2 reactivos), hipertrigliceridemia (2 reactivos), colesterol HDL bajo (2 reactivos) y diagnóstico de síndrome metabólico (2 reactivos).

La medición de la variable síndrome metabólico consistió: síndrome metabólico presente, cuando el adulto evaluado presentó 3 o más criterios de diagnóstico del síndrome metabólico; y síndrome metabólico ausente, cuando el adulto evaluado presentó menos de 3 criterios de diagnóstico mencionados previamente, o en su defecto, no presente ningún criterio de diagnóstico de esta patología metabólica.

3.3.3. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN

A. VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Se contó con 7 jueces expertos, evaluaron teniendo en cuenta los criterios de suficiencia, claridad, pertinencia, estrategia, vigencia, consistencia, objetividad y estructura de los ítems.

Los jueces expertos y especialista que formaron parte del grupo de trabajo del proceso de validación por contenido fueron los siguientes:

- Lic. Tatiana Mujica Gámez (jefa de Enfermeras Hospital II EsSalud Huánuco).
- Lic. Stiveens Manuel Ayala Arbildo (Enfermero Asistencial Hospital II EsSalud Huánuco).
- Lic. Blanca Bustamante Loarte (Enfermera Asistencial Hospital II EsSalud Huánuco).
- Lic. Isabel Siu Landaveri (Enfermera Especialista en Cuidados Quirúrgicos Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano).
- Lic. Sonia Judith Cueva Caballero (Coordinación de Enfermería Hospital II EsSalud Huánuco).
- Lic. Glennin Orbezo Fano (Enfermera Asistencial Hospital II EsSalud Huánuco).

- Lic. César Cornejo Huayanay (Enfermero Asistencial Hospital II EsSalud Huánuco).

B. VALIDEZ POR CONSISTENCIA INTERNA (CONFIABILIDAD)

Previamente se realizó una prueba piloto a 15 adultos del Centro Médico EsSalud Ambo, seleccionados según la conveniencia del investigador en los días 21 a 24 de mayo del 2024; Mediante el resultado de la prueba de piloto se determinó la confiabilidad del cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico a través KR 20 de Kuder Richardson con una **confiabilidad de 0.857**, siendo altamente confiable.

Respecto a la ficha de valoración de síndrome metabólico no se utilizó ningún método de confiabilidad porque serán recolectados de una fuente secundaria de investigación registrada previamente en las historias clínicas de los adultos, respecto a las pruebas de laboratorios y diagnósticas de esta patología.

3.3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los procedimientos fueron:

A. AUTORIZACIÓN

Se emitió un oficio dirigido al jefe del Centro Médico EsSalud – Ambo, para la autorización de la aplicación de los instrumentos de investigación.

B. RECURSOS

Los recursos logísticos, materiales y humanos, fueron financiados con recursos propios de la investigadora responsable del estudio investigativo.

C. CAPACITACIÓN

Se contrataron 2 encuestadoras quienes fueron capacitadas previamente en los aspectos técnicos, metodológicos y administrativos a realizar durante la recolección de datos.

D. APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

Consta de:

- Se obtuvo la autorización del jefe del Centro Médico EsSalud – Ambo.
- Se realizó una reunión de coordinación con el jefe y personal del Centro Médico EsSalud, donde se programó la fecha de inicio del recojo de la información siendo el 2 de enero del 2025.
- Se realizó la selección de cada uno de la muestra que serán parte del estudio y la firma del consentimiento informado.
- Se Procedió a la aplicación de los instrumentos de investigación: la guía de entrevista de características sociodemográficas y el cuestionario de factores relacionados con síndrome en un tiempo promedio de 15 minutos.
- También con la ficha de valoración de síndrome metabólico se verificó la historia clínica del paciente en estudio.
- Se concluyó con la recolección de los datos el día 31 de enero del año 2025.

3.4. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE DATOS

3.4.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO

a. REVISIÓN DE LOS DATOS

Se llevó a cabo un control riguroso de la información obtenida de los adultos para asegurar la representatividad de los hallazgos.

b. PLAN DE TABULACIÓN DE LOS DATOS

Para la tabulación y descripción de los datos, se emplearon las frecuencias y porcentajes.

c. PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Se presentaron en cuadros académicos de acuerdo con las variables en análisis.

3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

a. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

De acuerdo con el tipo de variable, se emplearon las frecuencias y porcentajes para la tabulación y descripción de la información, producidas a través de IBM SPSS versión 25.0.

b. ANÁLISIS INFERENCIAL

Se utilizó la prueba no paramétrica del Chi - cuadrado de independencia, con un $p < 0,05$, para verificar las pruebas de hipótesis utilizando IBM SPSS versión 25.0.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se tuvo en cuenta los aspectos éticos de la investigación: el uso del consentimiento informado previo al recojo de la información, se le explico que sus datos proporcionados serán confidenciales, sin perjudicar su integridad física o emocional, asegurando la privacidad de la información proporcionada y proporcionando a todos los participantes del estudio un trato equitativo y equilibrado sin ninguna restricción.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

4.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MUESTRA EN ESTUDIO

Tabla 1. Edad de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Edad	Frecuencia	%
33 a 41	16	18,6
42 a 50	30	34,9
51 a 59	26	30,2
60 a 68	14	16,3
Total	86	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 02).

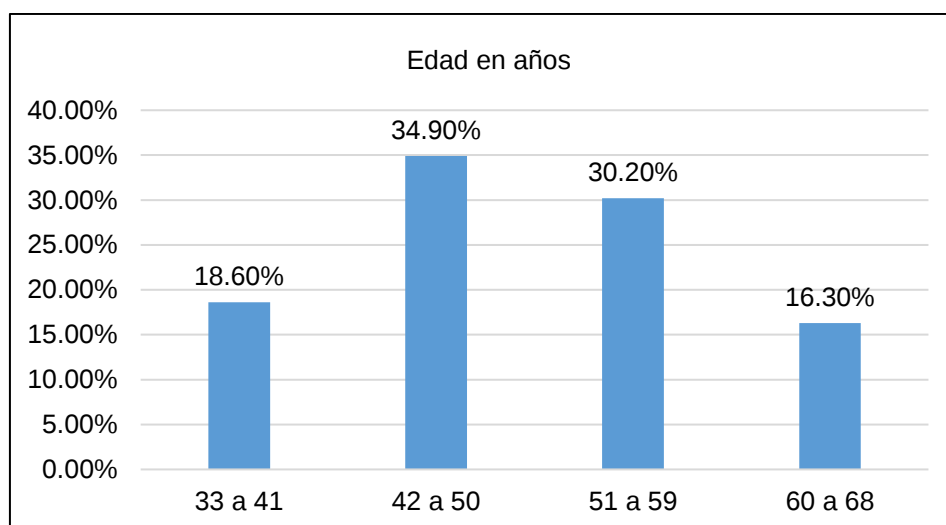


Figura 1. Edad de la población adulta del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla y figura 01 se describe la edad de la población adulta que acude al médico Ambo, el 34,9 % (30) corresponde a 42 a 50 años y el 30,2% (26) son de 51 a 59 años.

Tabla 2. Género de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Género	Frecuencia	%
Masculino	39	45,3
Femenino	47	54,7
Total	86	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 02).

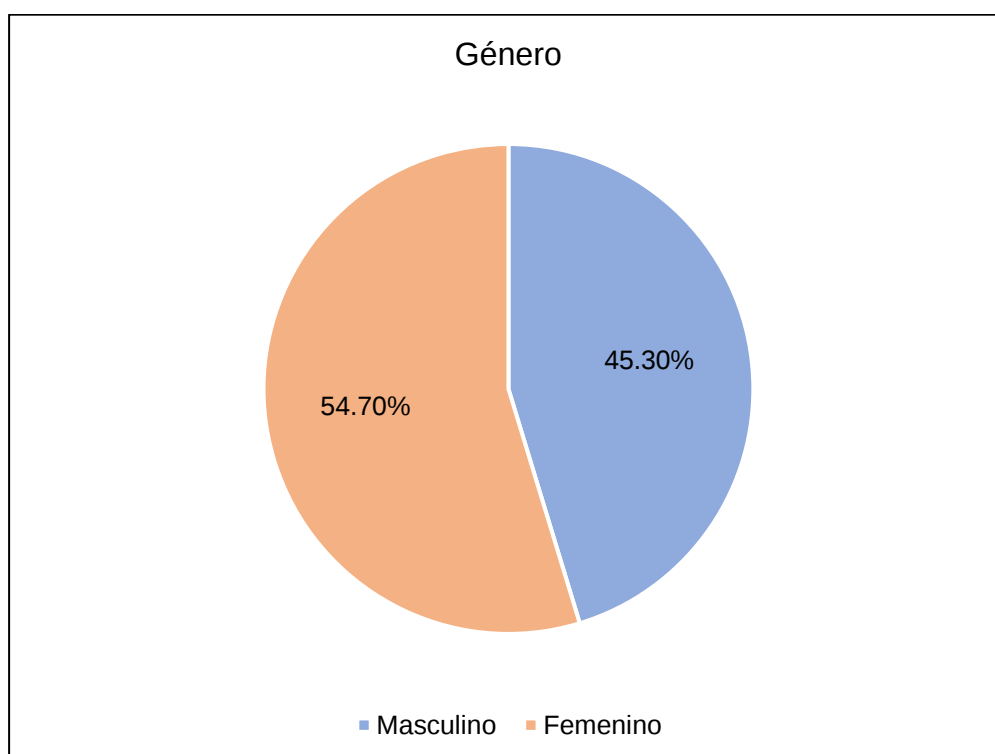


Figura 2. Género de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla y figura 02 se evidencia el género de la población adulta que acude al centro médico Ambo, se obtuvo que el 54,7% (47) corresponde al género femenino.

Tabla 3. Lugar de residencia de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Lugar de residencia	Frecuencia	%
Urbana	70	81,4
Rural	16	18,6
Total	86	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 02).

En la tabla 03 se describe el lugar de residencia de la población adulta que se realizó la investigación, el 81,4 % (70) pertenecen a la zona urbana y el 18,6 % (16) de la zona rural.

Tabla 4. Estado civil de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Estado Civil	Frecuencia	%
Soltera(o)	13	15,1
Casada (o)	21	24,4
Conviviente	38	44,2
Separado(a)	10	11,6
Viudo(a)	04	4,7
Total	86	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 02)

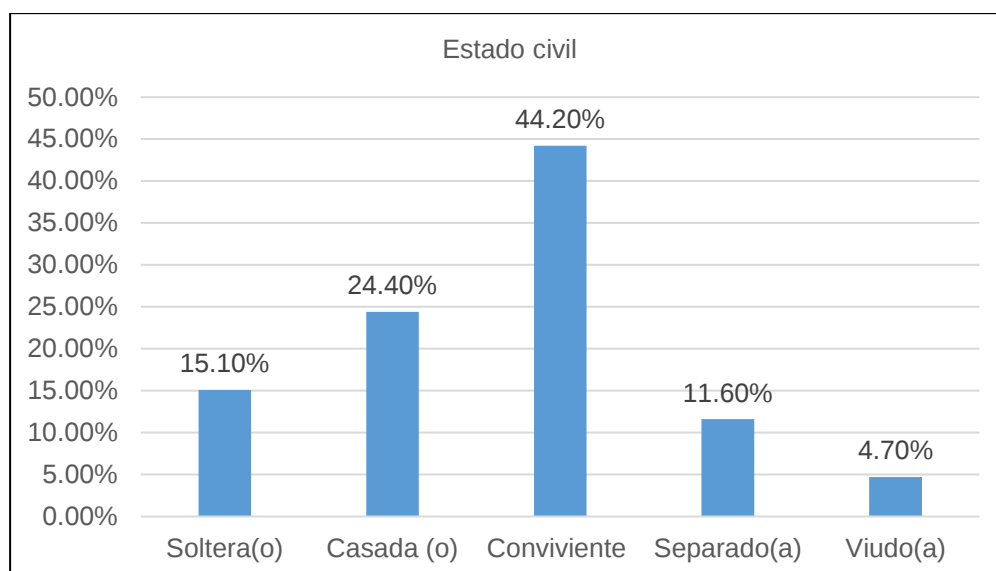


Figura 3. Estado civil de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla 04 se describe el estado civil de la población adulta que se realizó la investigación, se encontró que el 44,2% (38) fueron convivientes, el 24,4 % (21) casados (as) y el 15,1 % (13) soltero (a).

Tabla 5. Ocupación de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	24	27,9
Jubilado	13	15,1
Trabajador público	30	34,9
Trabajador privado	19	22,1
Total	86	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 02)

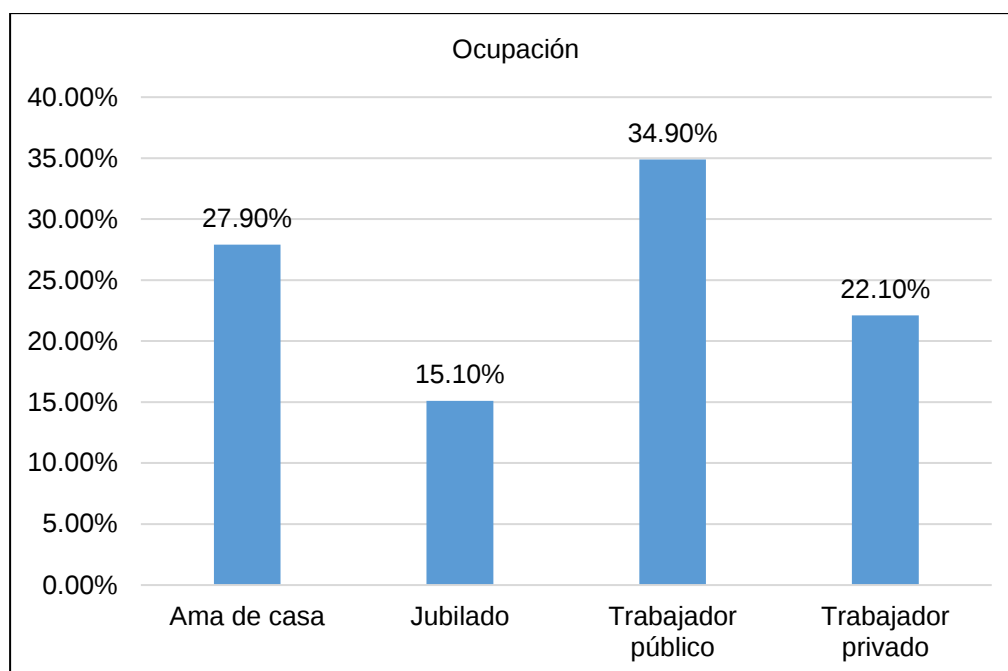


Figura 4. Ocupación de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla 05 se evidencia la ocupación de la población adulta que se realizó la investigación, se obtuvo que el 34,9% (30) son trabajadores públicos; 27,9% (24) son amas de casa, 22,1% (19) se desempeñan como trabajadores privados y 15,1% (13) son jubilados(as).

Tabla 6. Grado de instrucción de la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Grado de instrucción	Frecuencia	%
Primaria	15	17,5
Secundaria	39	45,3
Superior	32	37,2
Total	86	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 02).

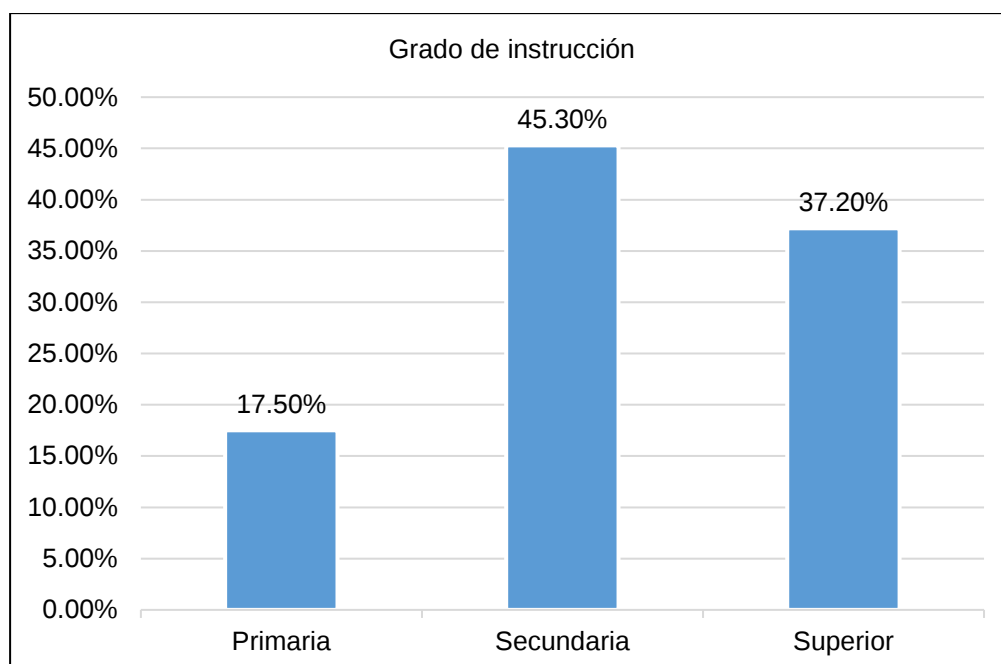


Figura 5. Grado de instrucción de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla 06 se presenta la distribución según grado de instrucción de la población adulta que se realizó la investigación, se apreció que 45,3% (39) de encuestados tuvieron nivel secundario; 37,2% (32) tuvieron estudios superiores y en menor proporción, 17,5% (15) señalaron que tuvieron nivel primario.

4.1.2. FACTORES RELACIONADOS CON SÍNDROME METABÓLICO.

Tabla 7. Factores nutricionales en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Factores Nutricionales	n = 86	
	Frecuencia	%
Grasas y frituras		
Si	60	69,8
No	26	30,2
Carbohidratos		
Si	54	62,7
No	32	37,3
Alimentos dulces		
Si	58	67,4
No	28	32,6
Obesidad		
Si	34	39,5
No	52	60,5
Perímetro abdominal elevado		
Si	37	43,0
No	49	57,0

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03).

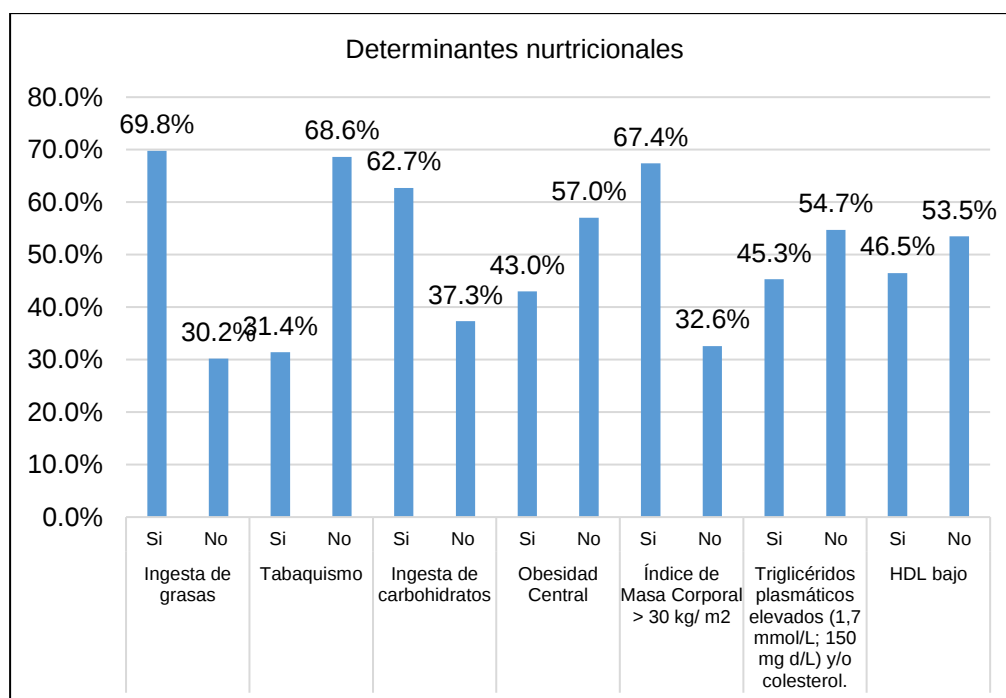


Figura 6. Factores nutricionales que influyen en la prevalencia del síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla 07 se encontró que 69,8 % (60) consumían grasas y frituras, el 67,4 % (58) preferían alimentos dulces, el 62,7 % (54) consumen carbohidratos.

En cuanto al factor diagnóstico de obesidad, se observó que 60,5% (52) de adultos evaluados no presentaron obesidad y 39,5% (34) fueron diagnosticados con obesidad en la evaluación nutricional. Y, respecto al factor perímetro abdominal elevado, se halló que 57,0% (49) de usuarios evaluados no tuvieron perímetro abdominal elevado; y 43,0% (37) si tuvieron perímetro abdominal elevado, incrementando el riesgo de que presenten patologías cardiovasculares y metabólicas.

Tabla 8. Factores patológicos en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Factores Patológicos	n = 86	
	Frecuencia	%
Antecedentes familiares con Diabetes Mellitus		
Si	31	36,0
No	55	64,0
Antecedentes familiares con Hipertensión Arterial		
Si	50	58,1
No	36	41,9
Diagnóstico de Hipertensión Arterial		
Si	45	52,3
No	41	47,7

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03).

En la tabla 08, se encontró que el 64,0% (55) no tuvieron familiares que padezcan esta patología crónica no transmisible; y 36,0% (31) si presentaron familiares que tuvieron Diabetes Mellitus.

En cuanto al factor tener antecedentes familiares con hipertensión arterial, se encontró que 58,1% (50) si tuvieron familiares que presentaron esta enfermedad cardiovascular y 41,9% (36) no presentaron familiares con esta patología.

Y respecto al factor tener diagnóstico de hipertensión arterial, se evidenció que 52,3% (45) tuvieron esta patología no transmisible y 47,7% (41) no presentaron hipertensión arterial.

Tabla 9. Factores psicosociales en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Factores Psicosociales	n = 86	
	Frecuencia	%
Depresión		
Si	17	19,8
No	69	80,2
Estrés		
Si	53	61,6
No	33	38,4
Ansiedad		
Si	30	34,9
No	56	65,1

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03).

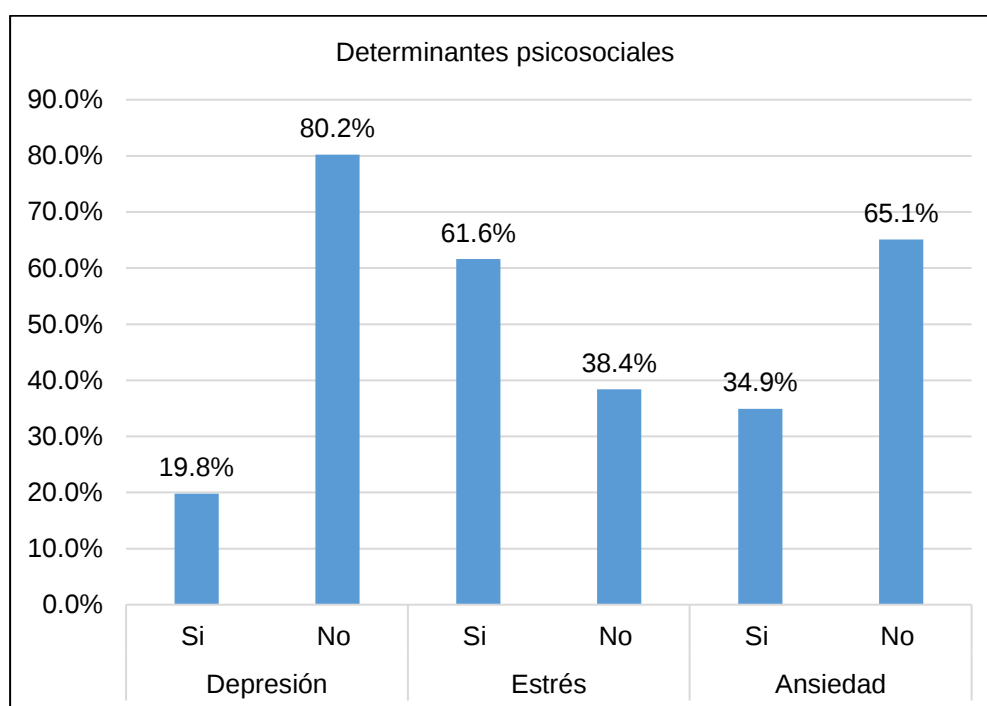


Figura 7. Factores psicosociales que influyen en la prevalencia del síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025.

En la tabla 09 se halló que 80,2 % (69) no presentaron este factor psicosocial y 19,8 % (17) si presentaron síntomas de esta patología emocional en su vida cotidiana.

Respecto al factor tener estrés, se encontró que 61,6 % (53) presentan episodios frecuentes de estrés en sus labores cotidianas y 38,4 % (33) refirieron que no presentan estrés en su vida diaria.

Y, respecto al factor tener ansiedad, se identificó que 65,1 % (56) no presentan ansiedad, y 34,9 % (30) refirieron que si experimentan episodios de ansiedad en sus labores diarias.

Tabla 10. Factores conductuales en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Factores conductuales	n = 86	
	Frecuencia	%
Bebidas alcohólicas		
Si	48	55,8
No	38	45,2
Cigarrillos		
Si	27	31,4
No	59	68,6
Bebidas gaseosas		
Si	60	69,8
No	26	30,2
Café		
Si	36	41,9
No	50	58,1
Sedentarismo		
Si	52	60,5
No	34	39,5

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03).

En la tabla 10 se observan que el 45,2% (38) señalaron que no consumen bebidas alcohólicas. En cuanto al factor consumo de cigarrillos, 68,6% (59) manifestaron que no fuman cigarrillos y 31,4% (27) refirieron que si tienen el hábito.

En relación con el factor consumo de bebidas gaseosas, 69,8% (60) manifestaron que tienen el hábito de consumir este tipo de bebidas; y 30,2% (26) refirieron que no consumen gaseosas.

En referencia al factor consumo de café, 58,1% (50) señalaron que no consume este tipo de bebida y 41,9% (36) manifestaron que consumen café de manera frecuente.

En cuanto al factor horas inadecuadas de sueño; 57,0% (49) refirieron que no presentaban este factor, puesto que dormían más de 6 horas diarias, y 43,0% (37) tenían problemas para conciliar el sueño durmiendo menos de 6 horas diarias.

Y finalmente, respecto al factor sedentarismo, 60,5% (52) no realizaban actividad física, y 39,5% (34) señalaron que realizaban ejercicios de actividad física de manera frecuente.

4.1.3. SÍNDROME METABÓLICO EN LA MUESTRA EN ESTUDIO

Tabla 11. Criterios de diagnóstico de síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Criterios de Diagnóstico Síndrome Metabólico	n = 86	
	Frecuencia	%
Hiperglucemia:		
Si	35	40,7
No	51	59,3
Obesidad Central:		
Si	37	43,0
No	49	57,0
Hipertrigliceridemia:		
Si	39	45,3
No	47	54,7
Colesterol HDL bajo:		
Si	40	46,5
No	46	53,5
Hipertensión Arterial:		
Si	45	52,3
No	41	47,7

Fuente. Ficha de valoración de síndrome metabólico (Anexo 04).

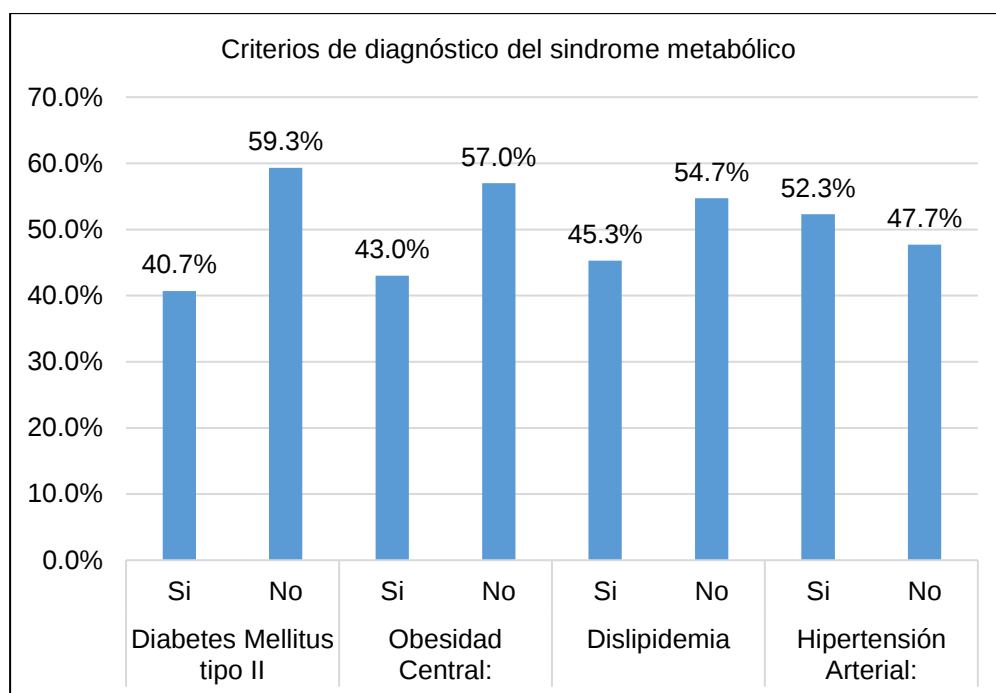


Figura 8. Criterio de diagnóstico del síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla 11, respecto al diagnóstico de hiperglucemia, se encontró que 59,3% (51) no presentaron esta patología y 40,7% (35) fueron diagnosticados con esta enfermedad crónica no transmisible.

En referencia al diagnóstico de obesidad central, se halló que 57,0% (49) no tuvieron esta alteración metabólica; y 43,0% (37) si presentaron obesidad central.

En relación con el diagnóstico de hipertrigliceridemia, se identificó que 45,3% (39) fueron diagnosticados con hipertrigliceridemia; y 54,7% (47) no tuvieron esta alteración metabólica.

En cuanto al diagnóstico de colesterol HDL bajo, se evidenció que 53,5% (46) no presentaron esta alteración metabólica, y 46,5% (40) fueron diagnosticados con colesterol HDL bajo en sus exámenes de laboratorio.

Y, finalmente, respecto al diagnóstico de hipertensión arterial, se identificó que 52,3% (45) fueron diagnosticados con esta patología crónica no transmisible; y 47,7% (41) no presentaron hipertensión arterial.

Tabla 12. Síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Síndrome Metabólico	Frecuencia	%
Si	38	44,2
No	48	55,8
Total	86	100,0

Fuente. Ficha de valoración de síndrome metabólico (Anexo 04).

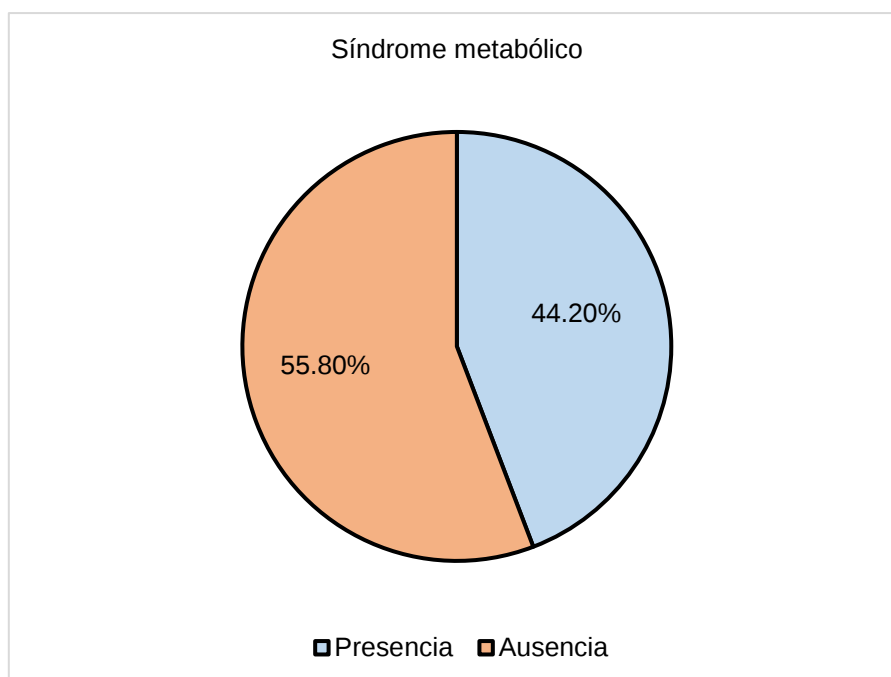


Figura 9. Síndrome metabólico de los usuarios adultos del Seguro Social de Salud - Ambo, 2025

En la tabla 12, se identificó que 55,8% (48) fueron diagnosticados con síndrome metabólico y 44,2% (38) no presentaron síndrome metabólico.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 13. Factores nutricionales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Factores Nutricionales	Síndrome Metabólico				Total		Chi Cuadrado (X²)	Odds Ratio (OD)	P (valor)
	Si		No						
	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Consumo de grasas y frituras									
Si	33	38,4	27	31,4	60	69,8	9,411	5,1	0,002
No	05	5,8	21	24,4	26	30,2			
Consumo de carbohidratos									
Si	29	33,7	25	29,0	54	62,7	5,331	3,0	0,021
No	09	10,5	23	26,7	32	37,3			
Consumo de alimentos dulces									
Si	31	36,0	27	31,4	58	67,4	6,197	3,4	0,013
No	07	8,2	21	24,4	28	32,6			
Obesidad									
Si	25	29,0	09	10,5	34	39,5	19,632	8,3	0,000
No	13	15,2	39	45,3	52	60,5			
Perímetro abdominal elevado									
Si	26	30,2	11	12,8	37	43,0	17,916	7,3	0,000
No	12	14,0	37	43,0	49	57,0			
TOTAL	38	44,2	48	55,8	86	100,0			

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03) y Ficha de valoración de síndrome metabólico (Anexo 04).

En la tabla 13, respecto a la relación entre el consumo de grasas y frituras con el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 9,411$; con un OD = 5,1 y una significancia $p = 0,002$; evidenciándose que las personas que consumen grasas y frituras tienen 5,1 veces más riesgo de presentar síndrome metabólico frente a las personas que no consumen estos alimentos.

Respecto al consumo de carbohidratos y tener síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 5,331$; con un OD = 3,0 y una significancia $p = 0,021$; identificándose que las personas que consumen carbohidratos

presentan 3,0 veces más riesgo de tener síndrome metabólico que las personas que no consumen carbohidratos.

Asimismo, respecto al consumo de alimentos dulces y el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 6,197$; con un OD = 3,4 y una significancia $p = 0,013$; identificándose que las personas que consumen alimentos dulces tienen 3,4 veces más riesgo de tener síndrome.

Con relación a la obesidad y el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 19,632$; con un OD = 8,3 y una significancia $p = 0,000$; identificándose que las personas que tienen obesidad presentan 8,3 veces más riesgo de presentar síndrome metabólico.

Y finalmente, el perímetro abdominal elevado y el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 17,916$; con un OD = 7,3 y una significancia $p = 0,000$; identificándose que las personas que tienen perímetro abdominal elevado presentan 7,3 veces más riesgo de padecer de síndrome metabólico.

Tabla 14. Factores patológicos relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Factores Patológicos	Síndrome Metabólico				Total		Chi Cuadrado	Odds Ratio (OD)	P (valor)
	Si		No						
	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Antecedentes Familiares Diabetes Mellitus									
Si	18	20,9	13	15,1	31	36,0	3,786	---	0,052
No	20	23,3	35	40,7	55	64,0			
Antecedentes Familiares Hipertensión Arterial									
Si	26	30,2	24	27,9	50	58,1	2,957	---	0,085
No	12	14,0	24	27,9	36	41,9			
Hipertensión Arterial									
Si	28	32,6	17	19,7	45	52,3	12,451	5,1	0,000
No	10	11,6	31	36,1	41	47,7			
TOTAL	38	44,2	48	55,8	86	100,0			

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03) y Ficha de valoración de síndrome metabólico (Anexo 04).

En la tabla 14, respecto a tener antecedentes familiares con Diabetes Mellitus y el síndrome metabólico, se obtuvo un valor de $X^2 = 3,786$; con una significancia $p = 0,052$; que significa no se relacionan; por ello, se concluye que los antecedentes de familiares con DM no es un factor que tiene relación con síndrome metabólico.

Respecto a la correlación tener antecedentes familiares con hipertensión arterial y el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 2,957$; con una significancia $p = 0,085$; que conlleva que las variables no se relacionan significativamente; por ende, no es un factor que se relaciona con el síndrome metabólico.

Por último, la relación entre la hipertensión arterial y el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 12,451$; con un OD = 5,1 y una significancia $p = 0,000$; identificándose que las personas que tienen hipertensión arterial presentan 5,1 veces más riesgo de presentar síndrome metabólico.

Tabla 15. Factores psicosociales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Factores Psicosociales	Síndrome Metabólico				Total		Chi Cuadrado	Odds Ratio (OD)	P (valor)
	Si		No		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Depresión							0,659	----	0,417
Si	09	10,5	08	9,3	17	19,8			
No	29	33,7	40	46,5	69	80,2			
Estrés							8,636	4,1	0,003
Si	30	34,9	23	26,7	53	61,6			
No	08	9,3	25	29,1	33	38,4			
Ansiedad							2,910	----	0,088
Si	17	19,8	13	15,1	30	34,9			
No	21	24,4	35	40,7	56	65,1			
TOTAL	38	44,2	48	55,8	86	100,0			

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03) y Ficha de valoración de síndrome metabólico (Anexo 04).

En la tabla 15, respecto a tener depresión y el síndrome metabólico en la muestra en estudio, se encontró un valor de $X^2 = 0,659$; con un nivel de significancia $p = 0,417$; no habiendo significancia en dichas variables por lo cual no es un factor que se relaciona con el síndrome metabólico.

Respecto a tener estrés y el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 8,636$; con un OD = 4,1 y un nivel de significancia $p = 0,003$; identificándose que las personas que tienen estrés presentan 4,1 veces más riesgo de presentar síndrome metabólico.

Asimismo, el tener ansiedad y el síndrome metabólico, se encontró un valor de $X^2 = 2,910$; con un nivel de significancia $p = 0,088$; no habiendo significancia en dichas variables por lo cual no es un factor que se relaciona con el síndrome metabólico.

Tabla 16. Factores conductuales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025

Factores conductuales	Síndrome Metabólico				Total		Chi Cuadrado	Odds Ratio (OD)	P (valor)
	Si		No						
	Nº		Nº	%	Nº	%			
Consumo de bebidas alcohólicas									
Si	29	33,7	19	22,1	48	55,8	11,604	4,9	0,001
No	09	10,5	29	33,7	38	45,2			
Consumo de cigarrillos									
Si	18	20,9	09	10,5	27	31,4	8,065	3,9	0,005
No	20	23,3	39	45,3	59	68,6			
Consumo de bebidas gaseosas									
Si	32	37,2	28	32,6	60	69,8	6,733	3,8	0,009
No	06	6,9	20	23,2	26	30,2			
Consumo de café									
Si	20	23,3	16	18,6	36	41,9	3,246	---	0,072
No	18	20,9	32	37,2	50	58,1			
Sedentarismo									
Si	31	36,1	21	24,4	52	60,5	12,697	5,7	0,000
No	07	8,1	27	31,4	34	39,5			
TOTAL	38	44,2	48	55,8	86	100,0			

Fuente: Cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico (Anexo 03) y Ficha de valoración de síndrome metabólico (Anexo 04).

En la tabla 16, se encontró un valor de $X^2 = 11,604$; con un OD = 4,9 y un nivel de significancia $p = 0,001$; identificándose que las personas que consumen bebidas alcohólicas tienen 4,9 veces más riesgo de presentar síndrome metabólico.

Asimismo, se encontró un valor de $X^2 = 8,065$; con un OD = 3,9 y un nivel de significancia $p = 0,005$; identificándose que las personas que fuman cigarrillos presentan 3,9 veces más riesgo de presentar síndrome metabólico.

En la misma línea, se obtuvo un valor de $X^2 = 6,733$; con un OD = 3,8 y un nivel de significancia $p = 0,009$; identificándose que las personas que consumen bebidas gaseosas tienen 3,8 veces más riesgo de presentar síndrome metabólico.

También, se encontró un valor de $X^2 = 3,246$; con un nivel de significancia $p = 0,072$; se concluye que el consumo de café no es un factor que se relaciona con el síndrome metabólico.

Y finalmente, se encontró un valor de $X^2 = 12,697$; con un OD = 5,7 y un nivel de significancia $p = 0,000$; identificándose que las personas que practican el sedentarismo presentan 5,7 veces más riesgo de tener síndrome metabólico.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio de investigación respectos a los factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta del Centro Médico EsSalud – Ambo 2025; mediante el Chi Cuadrado de Independencia (X^2), se obtuvo factores nutricionales, patológicos, psicosociales y factores conductuales se relacionan de forma significativa con la presencia del síndrome metabólico en los adultos.

En el presente estudio se demuestra que los factores nutricionales tienen relación con la presencia del síndrome metabólico: como el consumo de grasas y frituras ($p = 0,002$); consumo de alimentos ricos en carbohidratos ($p = 0,021$); consumo de alimentos dulces ($p = 0,013$); la obesidad ($p = 0,000$) y perímetro abdominal elevado ($p = 0,000$).

Estos hallazgos se asemejan a estudios realizados por Peinado, Dager, et al.,¹¹ quienes en su investigación encontraron que el síndrome metabólico se manifiesta principalmente por un desbalance en el consumo de calorías y valor energético.

Igualmente, Alfonso, Gonzáles, et al.¹⁷ también coincidieron que consumir abundantes carbohidratos como las grasas y frituras, predispone la aparición del síndrome metabólico. Conlleva al incremento en los niveles de glucosa en el organismo, junto con un incremento en el peso corporal y la grasa en el abdomen, lo que genera la resistencia a la insulina, que se percibe como el principal mecanismo fisiopatológico para la manifestación del síndrome metabólico.

Asimismo, Carranza, Díaz, Gálvez.¹⁹ encontró, que el 55 % de los adultos y el 73% de las personas de edad avanzada tenían síndrome metabólico. El 18% consumían snacks, mientras que los que no consumían snacks no mostraban el síndrome. El 27% de las que no consumían verduras tenían síndrome metabólico.

En cuanto a los factores patológicos relacionados con síndrome metabólico en la población adulta en el presente estudio, se obtiene que tener hipertensión arterial ($p = 0,000$) es un factor de riesgo que se relaciona con la presencia de síndrome metabólico en el grupo de investigación realizada.

Del mismo modo, Alfonso, González, et al.¹⁷ quienes evidenciaron que la hipertensión arterial es un factor de riesgo patológico que se relaciona de manera significativa con la prevalencia en un 8% con el síndrome metabólico, estableciendo que las personas que tienen niveles elevados de presión arterial son las que con mayor frecuencia desarrollan esta patología. Asimismo, encontró que la obesidad de tipo I es el principal vínculo, presente en el 8 %, seguida por la ausencia de ejercicio en un 33%.

Asimismo, Paramio, Letrán y Requesén¹⁸ también identificó que existe relación significativa entre la hipertensión arterial y el síndrome metabólico, ya que el 89% de los adultos presentaban hipertensión arterial superior a 130/85 mmHg y el 100% no sabían de su enfermedad.

Por su parte Ramos, Rugerio, et al.,¹⁶ identificó un alto riesgo de circunferencia abdominal en un 99 %, hipertensión arterial estadio I: la sistólica en un 57% y la diastólica en un 42%, hiperglucemia con un 79 % y obesidad de grado I con un 68%, son los factores de riesgo más prevalentes de síndrome metabólico.

En referencia a los factores psicosociales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta en estudio, se identifica que tener estrés emocional ($p = 0,003$) es el único factor de riesgo que se relaciona con esta afección metabólica en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

Del mismo modo, Araujo⁵² corroboró que el estrés emocional y los diversos agentes estresantes en el contexto familiar, laboral, comunitario y social fueron los factores que influenciaron significativamente en el desarrollo del síndrome metabólico.

Por su parte Mendoza²¹ también encontró que el 16% de las personas tenían un estrés alto, de los cuales el 12 % presentaba síndrome metabólico. Explica que cuanto más se exponga a niveles de estrés tienen mayor predisposición de padecer este síndrome.

Y, por último, respecto a los factores conductuales que se relacionan con el desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta en estudio, son: el consumo de bebidas alcohólicas ($p = 0,001$); consumo de cigarrillos ($p = 0,005$); consumo de bebidas gaseosas ($p = 0,009$); y la práctica del sedentarismo ($p = 0,000$).

En la misma línea, Peinado, Dager, et al.,¹¹ quienes en su estudio de investigación identificaron que el sedentarismo conlleva a padecer sobrepeso, obesidad, hipertensión arterial y patologías metabólicas. Asimismo, Alfonso, Gonzáles, et al.¹⁷ también mencionan que el sedentarismo, la alimentación no saludable, ser bebedor y fumar habitualmente se relacionaron significativamente con la presencia de síndrome metabólico.

Por último, Díaz y Yupari,²⁰ concordó en señalar que el consumo de gaseosas, alcohol y las dietas hiperproteicas influyen de forma significativo para presentar síndrome metabólico; por lo cual, se debe fomentar la práctica de una vida sana, siendo una forma de prevenir la problemática.

CONCLUSIONES

Después de un análisis del estudio se concluye lo siguiente:

- Respecto al síndrome metabólico en la población adulta en estudio, se identificó que 44,2% de adultos evaluados tuvieron síndrome metabólico y 55,8% no presentaron esta patología metabólica.
- Los factores nutricionales que se relacionaron con el síndrome metabólico en los adultos en estudio son: el consumo de grasas y frituras [$X^2 = 9,411$; $p = 0,002$]; ingesta de carbohidratos [$X^2 = 5,331$; $p = 0,021$]; consumo de alimentos dulces [$X^2 = 6,197$; $p = 0,003$]; tener obesidad [$X^2 = 19,632$; $p = 0,000$]; y perímetro abdominal elevado [$X^2 = 17,916$; $p = 0,000$]. Siendo significativos estadísticamente.
- Respecto al factor patológico que se relaciona con el síndrome metabólico en los adultos en estudio fue tener hipertensión arterial [$X^2 = 12,451$; $p = 0,000$]; siendo este resultado estadísticamente significativo.
- El factor psicosocial que se relaciona con el síndrome metabólico en los adultos en estudio fue tener estrés [$X^2 = 8,636$; $p = 0,003$]; siendo este resultado estadísticamente significativo.
- Respecto a los factores conductuales que se relacionaron con el síndrome metabólico en los adultos en estudio fueron el consumo de bebidas alcohólicas [$X^2 = 11,604$; $p = 0,001$]; consumo de cigarrillos [$X^2 = 8,065$; $p = 0,005$]; consumo de bebidas gaseosas [$X^2 = 6,733$; $p = 0,009$]; y la práctica de sedentarismo [$X^2 = 12,697$; $p = 0,000$]; Siendo significativos estadísticamente.

RECOMENDACIONES

- Concientizar en realizar estudios respecto al síndrome metabólico en usuarios de las instituciones de salud públicas y privadas de Huánuco, que permitan corroborar los resultados de este estudio.
- Realizar campañas de despistaje de diabetes, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias en el Centro Médico EsSalud Ambo, para identificar a los usuarios que tienen alto riesgo de presentar síndrome metabólico y brindarles el tratamiento respectivo.
- Implementar consultorios y programas educativos de prevención y control del síndrome metabólico en el Centro Médico EsSalud Ambo; donde se proporcione educación en salud a los usuarios respecto al síndrome metabólico, sus factores de riesgo, causas, criterios de diagnóstico y las medidas de prevención
- Implementar talleres y sesiones educativas de los hábitos alimenticios saludables y la práctica de actividad física como medidas eficaces de prevención del síndrome metabólico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Enfermedades no transmisibles. [Internet]. 2024 [Consultado 2025 Feb. 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2. Giménez M, Fernández A, Azorin M et al. Síndrome metabólico y otros modificadores de riesgo cardiovascular en adultos hipertensos de 65 o menos años. Rev. Clínica de Medicina de Familia [Internet]. 2020 [Consultado 2025 Feb. 12]. 13(3): 180-189. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v13n3/1699-695X-albacete-13-03-180.pdf>
3. Jiménez L, Gutiérrez D, León M, González C, Baños L, Matos A. Mecanismos fisiopatológicos de asociación entre síndrome metabólico e hipertensión arterial: una actualización. [Internet]. 2023 [Consultado 2025 Feb. 23]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v13n1/2221-2434-rf-13-01-95.pdf>
4. Castro-Quintanilla DA, Rivera-Sandoval N, Solera-Vega A. Síndrome metabólico: generalidades y abordaje temprano para evitar riesgo cardiovascular y diabetes mellitus tipo 2. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2023 [Consultado 2025 Feb. 17]; 8(2): e960. Doi. <https://doi.org/10.31434/rms.v8i2.960>
5. Enciso J, Cortés A, Rodríguez J y Rey L. Prevalencia del síndrome metabólico en el ámbito laboral. Revista Ene [Internet]. 2022 [Consultado 2025 Feb. 17]; 16(2). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v16n2/1988-348X-ene-16-02-1298.pdf>
6. Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud. [Internet] 2024 [Consultado 2025 feb. 15]. Disponible en: https://www.sermef.es/wp-content/uploads/2024/10/Estrategia_Ictus_SNS._Actualizacion_2024.pdf
7. Guía para el manejo del riesgo cardiovascular. [Internet] 2024 [Consultado 2025 feb. 15]. Disponible en: https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/542/GU%20IA_CARDIO_interior.pdf

8. Chiquito-Guale B, Plúas-Vargas MP, Lucas-Parrales EN. Síndrome metabólico y hemoglobina glicosilada en Latinoamérica. *Revista Ene* [Internet]. 2022 [Consultado 2025 Feb. 17]; 16(2). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v16n2/1988-348X-ene-16-02-1298.pdf>
9. Espinoza-Rivera S, Rivera PA, Ballinas Sueldo Y. Prevalencia y componentes del síndrome metabólico premórbido en trabajadores asegurados al seguro social de salud en una zona de altitud moderada en Perú. *Acta Med Peru*. [Internet]. 2022 [Consultado 2025 Feb. 17]; 39(4). Doi: <https://doi.org/10.35663/amp.2022.394.2505>
10. Fuentes-Sánchez ET, Ponce-Pincay LF, Lucas-Chávez JC. Síndrome metabólico y factores subyacentes en adultos mayores en Latinoamérica. *Revista Científica De Salud BIOSANA* [Internet]. 2024 [Consultado 2025 Feb. 17]; 4(2), 299–313. Doi: <https://doi.org/10.62305/biosana.v4i2.195>
11. Peinado M, Dager I, Quintero K, Mogollón P, Puello A. Síndrome Metabólico en Adultos: Revisión Narrativa de la Literatura. *Revista MedPub Journals* [Internet]. 2021 [Consultado 2025 Feb. 10]; 17(2). Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/siacutendrome-metaboacutelico-en-adultos-revisioacuten-narrativa-de-la-literatura.pdf>
12. García HR, Vintimilla JD, Vera CA, Jiménez W. Síndrome metabólico: una mirada a los factores de riesgo y su abordaje integral. *Revista recimundo* [Internet]. 2024 [Consultado 2025 Feb. 10]; 17(2). Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2330>
13. Ministerio de Salud. Diabetes: Proyecciones en Perú para el periodo 20000-2025. [Internet] [Consultado 2025 feb. 20]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2069-2.pdf>
14. Ramirez-Retis IY. Perfil clínico epidemiológico del síndrome metabólico en pacientes adultos atendidos en una zona de la selva peruana. *Rev. Peru Cienc. Salud*. [Internet]. 2023 [Consultado 2025 Feb. 10]; 5(2):114-9. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/408e/611>
15. López F. Factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de

- Huánuco 2016 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016 [Consultado feb. 24]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/235>
16. Ramos-Duran JD, Rugerio-Ramos M, Bolaños-Suárez G, Cabrera-Jiménez M, Ramírez-Aquino A, Jimeno-Figueroa JG. Estilo Vida y Síndrome Metabólico en Población Adulta. Rev. Multidisciplinar [Internet]. 2025 [Consultado 2025 Feb. 17]; 9(1): 2493-2508. Disponible en <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16025/22843>
 17. Alfonso-Cardozo EB, Gonzáles-Vázquez GS, Ortiz-Rolón GVA, Deysi-Galeano JM. Presencia de factores de riesgo para el desarrollo del síndrome metabólico en estudiantes universitarios, Paraguay, 2023. Rev. Nutrición Clínica Metabolismo [Internet]. 2024 [Consultado 2025 Feb. 17]; 7(4). Disponible en: <https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinica-metabolismo/article/view/650/1159#info>
 18. Paramio-Rodríguez A, Letrán-Sarría Y, Requesén-Gálvez R. Síndrome metabólico en personas mayores de 40 años del primer nivel de atención. [Internet]. 2022 [Consultado 2025 Feb. 17]; 12(1). 21-28. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342022000100021
 19. Carranza-Paredes JJI, Díaz-Ortega JL, Gálvez-Carrillo RP. Factores conductuales y síndrome metabólico en adultos y adultos mayores de Trujillo, Perú, 2019. Rev. UDH [Internet]. 2021 [Consultado 2025 Feb. 17]; 3(3). 164-172. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/336e>
 20. Díaz JL, Yupari I. Modelo de predicción para Síndrome metabólico en adultos de Trujillo, Perú. Rev Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [Consultado 2025 Feb 25]; 21(1): 1-6. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4369>
<https://doi.org/10.37711/>
 21. Mendoza JA. Asociación entre estrés laboral y el síndrome metabólico en trabajadores de una mina privada en Espinar-Cusco 2020. [Internet] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023 [Consultado 2020

- Feb 25]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ad41e3da-955b-4cb5-9d76-459dfe746539/content>
22. Repetto-Pardave LJ, Ambicho-Aranda AB, Sánchez-Morales YM. Relación de la glucosa basal y hemoglobina glicosilada en adultos mayores del centro de salud Perú Corea, Huánuco-2022 [Internet] Huánuco: Universidad Continental; 2024 [Consultado 2025 Feb. 17]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14345/8/V_FCS_507_TE_Repetto_Ambicho_Sanchez_2024.pdf
 23. Fernández J. Síndrome Metabólico y Riesgo Cardiovascular. Revista CENIC [Internet]. 2017 [Consultado 2025 ene. 10]; 47(2): 106 – 199. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2024.v41n2/146-155/es>
 24. Sánchez-Perdomo AL, Canchan-Nolasco MA. Asociación entre psoriasis y desarrollo del síndrome metabólico en pacientes mayores de 18 años [Internet] [Consultado 2025 Feb. 17]. Disponible en: <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2021/113.pdf>
 25. Alonso-Martin M. El síndrome metabólico en pacientes con tratamiento antipsicótico [Internet] [Consultado 2025 Feb. 17]. Disponible en: <https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/13109/tfg-54110692H.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 26. American Heart Association. ¿Qué es el síndrome metabólico? [Internet] [Consultado 2025 Feb. 17]. Disponible en: <https://www.heart.org/-/media/files/health-topics/answers-by-heart/answers-by-heart-spanish/metabolic-syndrome-spanish.pdf>
 27. Castro-Quintanilla DA, Rivera-Sandoval N, Solera-Vega A. Síndrome metabólico: generalidades y abordaje temprano para evitar riesgo cardiovascular y diabetes mellitus tipo 2. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2023 [Consultado 2025 ene. 10]; 8(2): e960. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/sindrome-metabolico/causas>
 28. National Heart, Lung, and Blood Institute. Síndrome metabólico diagnóstico. [Internet]. 2024 [Consultado 2025 ene. 10]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/sindrome-metabolico/diagnostico>

29. Ortiz-Galeano I, Chirico CE. Frecuencia de Síndrome Metabólico y sus componentes en pacientes jóvenes del ambulatorio de la Primera Cátedra de Clínica Médica del Hospital de Clínicas. An. Fac. Cienc. Méd. [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 20]; 55(2):40-46. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1380313/1816-8949-anales-55-02-40.pdf>
30. Gorostidi M, Gijón T et al. Guía práctica sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial en España, 2022. Sociedad Española de Hipertensión -Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA). Hipertensión y riesgo vascular [Internet] 2023 [Consultado 2025 Feb. 20]; 39):174-194. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-hipertension-riesgo-vascular-67-pdf-S1889183722000666>
31. Gorostidi M, Santamaría R, Oliveras A, Segura J. Hipertensión Arterial Esencial. [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 20]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-hipertension-arterial-esencial-302>
32. Pérez-Martínez P, Pérez-Jiménez F. Tratamiento de la hipertrigliceridemia leve-moderada. Elsevier [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 20]; 33(2): 69-74. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-arteriosclerosis-15-articulo-tratamiento-hipertrigliceridemia-leve-moderada-S0214916821000152>
33. Consensus statement by the American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology on the management of dyslipidemia and prevention of cardiovascular disease algorithm –2020 executive summary. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 25]. Disponible en: https://www.cadime.es/images/documentos_archivos_web/ALGORITMOS/2024/CADIME_ALGORITMO_HIPERTRIGLICERIDEMIA_2024.pdf
34. Flores R. Estrés Percibido y Síndrome Metabólico en pacientes del Programa Reforma de Vida de la Red Asistencial EsSalud Ayacucho, 2017. Tesis para obtener el título de Licenciado en Psicología] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017.

35. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo. [Internet]. 2017 [Consultado 05 de jun. del 2024]. Disponible en: http://www.who.int/topics/risk_factors/es
36. Martí A, Calvo C, Martínez A. Consumo de alimentos ultra procesados y obesidad: una revisión sistemática. [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 21]; 38(1):177-185. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v38n1/0212-1611-nh-38-1-177.pdf>
37. Farrán-Codina A. Las grasas en la alimentación. Pediatra Integral [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 21].24(3).1-6. Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/209151/1/845551.pdf>
38. Vázquez C, Escalante A, Huerta J, Villareal ME. Efectos de la frecuencia de consumo de alimentos ultra procesados y su asociación con los indicadores del estado nutricional de una población económicamente activa en México. Rev Chil Nutr Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 21].248(6).852-861. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182021000600852
39. Rodríguez X, Villota C, Toledo A, Salva R, Cortés V. Estado nutricional y consumo de frutas, verduras, legumbres, alimentos procesados y ultraprocesados en adultos de Santiago de Chile. Rev Esp Nutr Hum Diet. [Internet] 2023 [Consultado 2025 Feb. 21].27(3). 232 - 240. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9114631.pdf>
40. Ramos A, Salazar P, Delgado J, Quiroz V. Consumo de azúcares y su relación con los niveles de glicemia en estudiantes del área de salud de una Universidad Ecuatoriana. Pol. Con. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 21].5(6). 896-906. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100177
41. Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología (SMNE). ¿Qué son los carbohidratos? [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 21]. Disponible en: https://endocrinologia.org.mx/pdf_pacientes/22_Recomendaciones_alimentacion_saludable.pdf
42. Molano N, Chalapud LM, Villaquiran AF. Estimación de obesidad desde índices de adiposidad en universitarios de Popayán, Colombia. Cultura,

- Ciencia y Deporte [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 21]. 16(48). 301-309. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12800/ccd.v16i48.1753>
43. Ballesteros MD, Vilarrasa N, Rubio MA et al. Abordaje clínico integral SEEN de la obesidad en la edad adulta: resumen ejecutivo. Endocrinología, Diabetes y Nutrición. [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 21]. 68:130-136. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-diabetes-nutricion-13-pdf-S2530016420301622>
 44. Organización Mundial de Salud (OMS). Obesidad y sobrepeso [Internet] [Consultado 2024 Dic 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
 45. Aparco J, Cárdenas H. Correlación y concordancia del índice de masa corporal con el perímetro abdominal y el índice cintura-talla en adultos peruanos de 18 a 59 años [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 22]. 39(4). Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2022.v39n4/392-399/es/>
 46. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Factores de riesgo de la diabetes [Internet] [Consultado 2025 Ene 01]. Disponible en: <https://acortar.link/FNRXu8>
 47. Villarreal E, Camacho I, Vargas E, Galicia L, Martínez L, Escorcía V. Antecedente heredofamiliar de hipertensión (padre-madre), factor de riesgo para familia hipertensa (hijos). Rev Clin Med Fam. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 22]. 13(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000100004
 48. Gómez J, Pérez M, Tamayo O, Iparraguirre A. Agregación familiar para la hipertensión arterial. Rev Habanera de Ciencias Médicas [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 22]. 20(2). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3509/2832>
 49. National Heart, Lung, and Blood Institute. Diagnóstico de la presión arterial alta. [Internet] [Consultado 2025 Feb. 22]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/presion-arterial-alta/diagnostico>
 50. Organización Mundial de Salud (OMS). Depresión [Internet] [Consultado 2025 Feb. 23]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

51. Organización Panamericana de la Salud. (OPS). Depresión. [Internet] [Consultado 2025 Feb. 23]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
52. Araujo-Pulido GT. Cuidando tu salud. [Internet] [Consultado 2025 Feb. 23]. Disponible en: https://www.insp.mx/images/stories/INSP/Docs/cts/cts_sep_oct.pdf
53. Domínguez J, Expósito D, Torres E. Epidemiología de la ansiedad y su contexto en atención primaria. Rev. Atención Primaria Práctica [Internet] 2024 [Consultado 2025 Feb. 22]). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-practica-24-articulo-epidemiologia-ansiedad-su-contexto-atencion-S260507302400004X>
54. Organización Mundial de la Salud (OMS). Trastornos de ansiedad [Internet] 2023 [Consultado 2025 Feb. 22]). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
55. Díaz L, Gómez S, Nova E, Ascensión M. ¿Sabemos lo que es un consumo moderado de alcohol? El caso particular de la cerveza. Alimentos y componentes de la dieta con implicancias de la salud. [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 22].3:12-16. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v39nspe3/0212-1611-nh-39-nspe3-12.pdf>
56. Alcohol's Effects on Health. Definición de niveles y patrones de consumo de alcohol [Internet] 2024 [Consultado 2025 Feb. 22]). Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/definicion-de-niveles-y-patrones-de-consumo-de-alcohol>
57. Cabanillas-Rojas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 22]. 37(1):148-54. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n1/148-154/>
58. Bravo N, Terry Y. ¿Es el hábito de fumar un factor de riesgo o una enfermedad? Rev. Información Científica. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 22]. 99(6): 512-514. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v99n6/1028-9933-ric-99-06-512.pdf>

59. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tabaco. [Internet] 2023 [Consultado 2025 Feb. 24]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
60. Robelto GE, Mantilla GC, Olaya G, Fonseca MF, Herrera AV, Otálora MC. Determinantes del consumo de bebidas azucaradas y estrategias de intervención relacionadas con su ingesta: una revisión de enfoque. Univ. Med. [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 24]. 63(1). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed.63-1.azuc>
61. Cerdán E, Romero MC. Conocimientos y consumo de bebidas azucaradas en estudiantes del nivel secundario de un establecimiento educativo de Argentina. [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 24]. Disponible en: [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_3_01._-RENC-D-20-0012\(1\).pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_3_01._-RENC-D-20-0012(1).pdf)
62. Peñaloza M, Alba L, Castillo J, Gutiérrez V, Ibarra A, Badoui N. Relación entre el consumo habitual de café y la mortalidad general y cardiovascular: revisión de revisiones sistemáticas de la literatura. Rev Chil Nutr. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 24]. 47(3): 503-511. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v47n3/0717-7518-rchnut-47-03-0503.pdf>
63. Acosta R, López A. Asociación del sedentarismo con la ocupación y su relación con la hipertensión arterial. Dom. Cien. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 25]. 6(4): 146-162. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8385957.pdf>
64. Fahed G, Aoun L, Bou Zerdan M, Allam S, Bou Zerdan M, Bouferraa Y, Assi H. Metabolic Syndrome: Updates on Pathophysiology and Management in 2021. Int J Mol Sci. [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 25]. 23(2):786. Doi: 10.3390/ijms23020786. PMID: 35054972; PMCID: PMC8775991.
65. Fragozo-Ramos MC. Síndrome metabólico: revisión de la literatura [Internet] 2022 [Consultado 2025 Feb. 25]. 26;1(2). 47-62. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2022/myl221d.pdf>
66. Peinado M, Dager I, Quintero K, Mogollon M, Puella A. Síndrome Metabólico en Adultos: Revisión Narrativa de la Literatura. Rev. MedPub

- Journals. [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 25]. 17(2). 1-5. Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/siacutendrome-metaboacutelico-en-adultos-revisioacuten-narrativa-de-la-literatura.pdf>
67. De La Guardia-Gutiérrez MA, Ruvalcaba-Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Feb. 23]. 5(1). 81-90. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>
 68. Franco-Giraldo A. Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión narrativa. Hacia Promoc. Salud. [Internet] 2021 [Consultado 2025 Feb. 23]. 27(2): 237-254. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v27n2/0121-7577-hpsal-27-02-237.pdf>
 69. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Determinantes sociales de la salud. [Internet] [Consultado 2025 Feb. 23]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
 70. Hidalgo-Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Revista Ene De Enfermería. [Internet] 2021[Consultado 2025 Feb. 26]. 16(2). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v16n2/1988-348X-ene-16-02-1322.pdf>
 71. Gil-Girbau M et al. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. Gac Sanit. [Internet] 2021[Consultado 2025 Feb. 26]. 35(1): 48-59. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gv35n1/0213-9111-gs-35-01-48.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

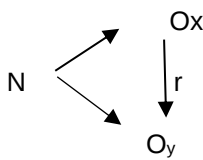
Córdova C. Factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al centro médico Essalud – Ambo 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES																				
Problema general: ¿Cuáles son los factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025?	Objetivo general: Determinar los factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.	Hipótesis general: Hi: Los factores nutricionales, patológicos, psicosociales y factores conductuales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025. Ho: Los factores nutricionales, patológicos, psicosociales y factores conductuales no están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.	<table><tr><th>VARIABLE X</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th></tr><tr><td rowspan="4">Factores relacionados</td><td>Factores Nutricionales</td><td>Si No</td></tr><tr><td>Factores Patológicos</td><td>Si No</td></tr><tr><td>Factores Psicosociales</td><td>Si No</td></tr><tr><td>Factores conductuales</td><td>SI No</td></tr><tr><th>VARIABLE Y</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th></tr><tr><td>Síndrome metabólico</td><td>Diagnóstico de síndrome metabólico</td><td>Presente Ausente</td></tr></table>			VARIABLE X	DIMENSIONES	INDICADORES	Factores relacionados	Factores Nutricionales	Si No	Factores Patológicos	Si No	Factores Psicosociales	Si No	Factores conductuales	SI No	VARIABLE Y	DIMENSIONES	INDICADORES	Síndrome metabólico	Diagnóstico de síndrome metabólico	Presente Ausente
VARIABLE X	DIMENSIONES	INDICADORES																					
Factores relacionados	Factores Nutricionales	Si No																					
	Factores Patológicos	Si No																					
	Factores Psicosociales	Si No																					
	Factores conductuales	SI No																					
VARIABLE Y	DIMENSIONES	INDICADORES																					
Síndrome metabólico	Diagnóstico de síndrome metabólico	Presente Ausente																					
Problemas específicos: ¿Cuáles son los factores nutricionales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025? ¿Cuáles son los factores patológicos relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025? ¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados	Objetivos específicos: Identificar los factores nutricionales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025. Conocer los factores patológicos relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025. Analizar los factores psicosociales relacionados con	Hipótesis específicas: Hi1: Los factores nutricionales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025. Hi2: Los factores patológicos están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025. Hi3: Los factores psicosociales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025. Hi4: Los factores conductuales están relacionados al desarrollo del síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.																					

con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025? ¿Cuáles son los factores conductuales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025?	síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025. Describir los factores conductuales relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.		
DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	
TIPO DE ESTUDIO: Relacional - Según el tipo de intervención: Observacional. - De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo. - Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal - Según el número de variables de estudio: Analítico Diseño de estudio: Diseño correlacional.  Donde: N : Muestra de usuarios adultos. O_x : Factores relacionados O_y : Síndrome Metabólico r : Relación entre las variables.	POBLACIÓN La población estuvo conformada por 110 pacientes adultos que acudieron al Centro Médico ESSALUD Ambo durante los meses de noviembre a diciembre del 2025; según reportes obtenidos de los registros diarios de pacientes de esta institución. MUESTRA La muestra estuvo conformada por 86 pacientes adultos que acudieron al Centro Médico EsSalud Ambo durante el proceso de recolección de datos.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: • Guía de entrevista de características generales. • Cuestionario factores relacionados con síndrome metabólico. • Ficha de valoración de síndrome metabólico. ANÁLISIS DE DATOS: • Análisis descriptivo: Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, utilizando medidas de frecuencias y porcentajes por ser todas las variables de estudio de tipo cualitativas o categóricas. • Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba Chi Cuadrado de Independencia para establecer la relación entre las dos variables en estudio con un nivel de significancia $p < 0.05$.	

ANEXO 02

GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Código:

Fecha: ----/----/----

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

INSTRUCCIONES. Estimado (a) Sr(a): Esta guía de entrevista forma parte de un estudio encaminado a identificar las características sociodemográficas de los pacientes que acuden a esta institución, por lo que a continuación se le presentan un conjunto de preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) o rellenando los espacios en blanco según las respuestas que considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su género?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su lugar de residencia?

a) Urbana ()

b) Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero(a) ()

b) Casado(a) ()

c) Conviviente ()

d) Separado(a) ()

e) Viudo(a) ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

a) Ama de casa ()

b) Jubilado ()

c) Trabajador público ()

d) Trabajar privado ()

6. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Primaria ()

b) Secundaria ()

c) Superior ()

Gracias por su colaboración.

ANEXO 03

CUESTIONARIO DE FACTORES RELACIONADOS CON SÍNDROME METABÓLICO

Código:

Fecha: ----/----/----

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

INSTRUCCIONES. Estimado (a) Sr(a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los factores de riesgo relacionados con síndrome metabólico en las personas adultas que acuden a esta institución; Por lo que se le solicita responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente. Se le recuerda que las respuestas que usted brinde serán manejadas con total confidencialidad por lo que se solicita veracidad absoluta al contestar las interrogantes planteadas; agradezco su gentil colaboración.

I. FACTORES NUTRICIONALES:

1. Consumo de grasas y frituras.

- a) Si ()
- b) No ()

2. Consumo de carbohidratos.

- a) Si ()
- b) No ()

3. Consumo de alimentos dulces. (más de 3 veces por semana).

- a) Si ()
- b) No ()

4. Diagnóstico de obesidad ($IMC > 30 \text{ kg/ m}^2$).

- a) Si ()
- b) No ()

5. Perímetro abdominal elevado (relación cintura-cadera $> 0,90$ cm para hombres y $> 0,85$ cm para mujeres).

- a) Si ()
- b) No ()

II. FACTORES PATOLÓGICOS:

6. Antecedentes de familiares con Diabetes Mellitus

a) Si ()

b) No ()

7. Antecedentes de familiares con Hipertensión Arterial.

a) Si ()

b) No ()

8. Diagnóstico de Hipertensión Arterial

a) Si ()

b) No ()

III. FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES:

9. Depresión.

a) Si ()

b) No ()

10. Estrés.

a) Si ()

b) No ()

11. Ansiedad.

a) Si ()

b) No ()

IV. FACTORES CONDUCTUALES:

12. Consumo de bebidas alcohólicas.

a) Si ()

b) No ()

13. Consumo de cigarrillos.

a) Si ()

b) No ()

14. Consumo de bebidas gaseosas.

a) Si ()

b) No ()

15. Consumo de café (más de 5 veces por semana).

a) Si ()

b) No ()

16. Sedentarismo.

- a) Si ()
- b) No ()

Gracias por su colaboración.

ANEXO 04

FICHA DE VALORACIÓN DE SÍNDROME METABÓLICO

Código:

Fecha: ----/----/----

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

INSTRUCCIONES. Estimado colaborador: La presente ficha forma parte de un estudio orientado a recolectar información respecto al síndrome metabólico en las personas adultas que acuden a este establecimiento de salud, por lo que se solicita rellenar la información solicitada de acuerdo con el registro de medidas antropométricas y los hallazgos evidenciados en la historia clínica y los análisis de laboratorio respectivos, agradezco tu gentil colaboración.

I. HIPERGLUCEMIA (Glucosa en ayunas > 110 mg/dl):

1. Valor de glucemia: _____ mg/dl.
2. Diagnóstico de Hiperglucemia:
 - a) Si ()
 - b) No ()

II. OBESIDAD CENTRAL:

3. Valor perímetro abdominal: _____ cm.
4. Diagnóstico de Obesidad Central:
 - a) Si ()
 - b) No ()

III. HIPERTENSIÓN ARTERIAL:

5. Valor presión arterial: _____ mmHg.
6. Diagnóstico de hipertensión arterial:
 - a) Si ()
 - b) No ()

IV. HIPERTRIGLICERIDEMIA (Triglicéridos > 150 mg/dl):

7. Valor de triglicéridos: _____ mg/dl.

8. Diagnóstico de hipertrigliceridemia:

a) Si ()

b) No ()

V. COLESTEROL HDL BAJO: (Colesterol HDL < 40 y < 50 mg/dl):

9. Valor de colesterol HDL: _____ mg/dl.

10. Diagnóstico de colesterol HDL bajo:

a) Si ()

b) No ()

VI. SÍNDROME METABÓLICO:

11. El paciente presenta 3 o más patologías de las mencionadas anteriormente:

a) Si ()

b) No ()

12. Diagnóstico de síndrome metabólico:

a) Si ()

b) No ()

Gracias por su colaboración.

ANEXO 05

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, STRENS AYALA AGILLO con DNI N° 42424628, de profesión DE ENFERMERO, ejerciendo actualmente como ASISTENCIAL - ESPECIALISTA en la institución ESSALUD - Hospital II.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD - AMBO 2018"**, para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			X	
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems			X	
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems			X	
Estructura del instrumento			X	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los 26 días del mes de ABRIL del 2019



Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

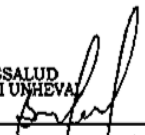
Yo, Blanca Bustamante Loarte, con DNI N° 22408901, de profesión Lic. en Enfermería, ejerciendo actualmente como _____ en la institución ESSALUD- Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "**FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2018**", para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			/	
Pertinencia de los ítems			/	
Claridad de los ítems			/	
Vigencia de los ítems			/	
Estrategia			/	
Objetividad de los ítems			/	
Consistencia de los ítems			/	
Estructura del instrumento			/	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los 22 días del mes de Abº del 2019

ESSALUD
CAP II UNHEVA


Lic. Blanca Bustamante Loarte, experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

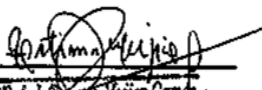
Yo, Tatiana Mojica Gamez, con DNI N°
22416565, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo
actualmente como Jefa de Enfermeros en la
institución Hospital II ESSALUD HUÁNUCO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"FACTORES
RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN
ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2018"**,
para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems		✓		
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia				✓
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems			✓	
Estructura del instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

En Huánuco, a los ____ días del mes de ____ del ____



Lic. Tatiana Mojica Gamez, Experto
Jefe del Servicio de Enfermería
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO
II Essalud

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ISABEL SIU LANDAVERI, con DNI N° 22462229, de profesión Licenciada en Enfermería ejerciendo actualmente como Especialista en Cuidados Quirúrgicos en la institución Hospital Arcenio Valdizan Medrano.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2018", para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia			✓	
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems			✓	
Estructura del instrumento			✓	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los 16 días del mes de Noviembre del 2018


Isabel Siu Landaveri
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 2084

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

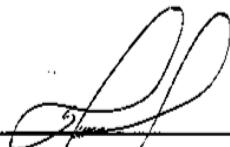
Yo, Sonia J. Cueto Caballero, con DNI N° 04080894, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Coordinadora de Enfermería en la institución Hospital II ESSALUD Hco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD - AMBO 2018", para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems		✓		
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia			✓	
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems				✓
Estructura del instrumento			✓	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los 14 días del mes de Noviembre del 2018


Firma y sello del experto
Lic. En/ Sonia Judith Cueto Caballero
COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO
ESSALUD

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Columin S. Ortega Fano, con DNI N° 22716516, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como enfermera asistencial aux. pinto en la institución Hosp II Essalud Ica.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD - AMBO 2018", para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems		✓		
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia			✓	
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems			✓	
Estructura del instrumento				

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

La necesidad de cuantificar los respuestas.
En los parámetros 7, 7, 9 (II Fr. cuestionario).

En Huánuco, a los 20 días del mes de abril del 2019.



Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

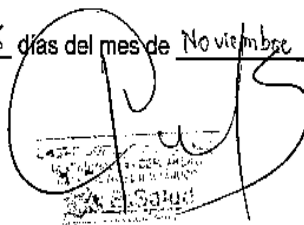
Yo, César Cornejo Huayanay con DNI N° 22486611, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Especialista Emergencia y Desastre en la institución ESSALUD Hosp. II Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD - AMBO 2018"**, para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia		✓		
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems			✓	
Estructura del instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los 15 días del mes de Noviembre del 2018



Firma y sello del experto

ANEXO 06

BASE DE DATOS

BD SPSS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Val...	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ID	Numérico	8	0	ID	Nin...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
2	Genero	Numérico	8	0	Género	{1, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Edad	Numérico	8	0	Edad	{1, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	EstadiCivil	Numérico	8	0	Estado civil	{1, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Religion	Numérico	8	0	Religión	{1, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Procedencia	Numérico	8	0	Procedencia	{1, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	uno	Numérico	8	0	uno	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	dos	Numérico	8	0	dos	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	tres	Numérico	8	0	tres	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	cuatro	Numérico	8	0	cuatro	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	nivel1	Numérico	8	0	nivel 1	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	cinco	Numérico	8	0	cinco	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	seis	Numérico	8	0	seis	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	siete	Numérico	8	0	siete	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	ocho	Numérico	8	0	ocho	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	nivel2	Numérico	8	0	nivel 2	{1, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	nueve	Numérico	8	0	nueve	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	diez	Numérico	8	0	diez	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	once	Numérico	8	0	once	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	doce	Numérico	8	0	doce	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	trece	Numérico	8	0	trece	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	catorce	Numérico	8	0	catorce	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	nivel3	Numérico	8	0	Nivel 3	{1, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	quince	Numérico	8	0	quince	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	dieciseis	Numérico	8	0	dieciseis	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	diecisiete	Numérico	8	0	diecisiete	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	dieciocho	Numérico	8	0	dieciocho	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	diecinueve	Numérico	8	0	diecinueve	{0, ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

BD SPSS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	ID	Genero	Edad	EstadiCivil	Religion	Procedencia	uno	dos	tres	cuatro	nivel1	cinco	seis	siete	ocho	nivel2	nueve
1	1	1	3	3	2	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
2	2	2	1	2	2	1	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
3	3	1	1	1	1	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
4	4	2	1	1	2	2	1	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1
5	5	2	2	3	2	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
6	6	1	2	2	2	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	2	1
7	7	1	2	2	2	2	1	1	0	0	2	1	0	1	1	2	1
8	8	1	1	2	2	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
9	9	1	3	2	2	2	1	1	1	0	2	0	1	1	1	2	1
10	10	1	3	2	2	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
11	11	1	2	2	2	1	1	1	0	0	2	0	0	1	1	2	1
12	12	1	3	2	2	2	1	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1
13	13	1	1	2	2	2	1	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1
14	14	1	3	2	2	2	1	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1
15	15	1	4	2	2	1	1	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1
16	16	1	1	2	4	2	1	1	0	1	2	0	1	0	1	2	1
17	17	1	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1
18	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	0	0	1	1	2	1
19	19	1	1	2	2	2	1	0	1	1	2	0	0	1	1	2	1
20	20	2	1	2	2	2	1	0	1	0	2	0	1	1	1	2	1
21	21	1	2	2	2	2	1	0	1	0	2	0	0	0	1	2	1
22	22	1	3	2	2	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
23	23	1	1	2	3	1	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
24	24	1	1	2	2	1	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
25	25	2	3	2	2	3	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1
26	26	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2	0	0	1	1	2	1

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 07

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

Factores relacionados con síndrome metabólico en la población adulta que acude al Centro Médico EsSalud – Ambo 2025.

- **Responsable de la investigación.**

Cynthia Francisca, Córdova Pasquel; alumna de la Escuela de Post Grado de la Universidad de Huánuco, celular N° 954225327.

- **Introducción / Propósito.**

El propósito de esta investigación es determinar los factores que se relacionan con el síndrome metabólico en los pacientes y usuarios que acuden a este centro médico, que permitan brindar datos actualizados basados en evidencias empíricas a las autoridades de esta institución respecto a la situación de esta problemática en aras de promover estrategias y medidas orientadas a promover la práctica de conductas saludables como medida de prevención y afrontamiento del síndrome metabólico en la población en general.

- **Participación**

Participarán los usuarios adultos que acuden al Centro Médico de EsSalud Ambo.

- **Procedimientos**

Se aplicará una guía de entrevista de características generales, un cuestionario de factores relacionados con síndrome metabólico y una ficha de valoración de síndrome metabólico; solo se tomará un tiempo promedio de 25 minutos en la aplicación de los instrumentos de investigación.

- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará ningún riesgo o consecuencia desfavorable para usted si decide no aceptar de la investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que usted tendrá por participar de la investigación es la de recibir información pertinente sobre los factores que se relacionan con el desarrollo del síndrome metabólico en la población, que le permita adoptar

medidas de afrontamiento y abordaje de esta problemática en el contexto familiar y comunitario.

- **Alternativas**

La participación en esta investigación es voluntaria; por ello usted puede decir no formar parte del estudio o abandonar el mismo en el momento que lo considere pertinente; se le recuerda que si opta por retirarse del estudio Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho; y en la misma perspectiva, usted será notificado de cualquier situación que pueda afectar su estado de salud o interés de participar en el presente estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada será guardada de manera anónima en los archivos de la tesiteca y repositorio institucional de la Universidad de Huánuco. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende, se garantiza confidencialidad absoluta en el manejo y presentación de resultados.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al email: cfcp_25@hotmail.com.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto de manera voluntaria participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma de la persona
entrevistada

Firma de la investigadora

Huánuco, a los... días del mes de del 202..



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Escuela de Posgrado

RESOLUCIÓN Nº 343-2026-D-EPG-UDH
Huánuco, 27 de mayo de 2026

Visto, el Oficio Nº 120-2026-JUPG-DyMCS-FCS-UDH de fecha 26 de mayo de 2026, presentado por la Jefe de la Unidad de Post Grado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. Juana Irma Palacios Zevallos, quien solicita cambio de título del proyecto de investigación a petición de la graduanda **Cynthia Francisca Cordova Pasquel**, de la Maestría en Ciencias de la Salud con mención en Salud Pública y Docencia Universitaria.

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución Nº 236-2018-D-EPG-UDH, de fecha 11 de mayo de 2018, se aprueba el Proyecto de Investigación intitulado "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2018";

Que, con Expediente S/N, de fecha 21 de mayo de 2026, la graduanda **Cynthia Francisca Cordova Pasquel**, solicita modificación del título del proyecto de investigación, debiendo quedar de la siguiente manera "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2025"; y

Estando a las atribuciones conferidas al Director de la Escuela de Posgrado de la Universidad de Huánuco, con cargo de dar cuenta al Consejo Directivo,

SE RESUELVE:

Artículo Único. - Modificar, el título inicial del Proyecto de Investigación intitulado, "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2018" aprobado mediante Resolución Nº 236-2018-D-EPG-UDH, de fecha 11 de mayo de 2018, por "FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE ACUDE AL CENTRO MÉDICO ESSALUD – AMBO 2025", de la graduanda **Cynthia Francisca Cordova Pasquel**, de la Maestría en Ciencias de la Salud con mención en Salud Pública y Docencia Universitaria.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Richard Michel Marin Sevillano
DIRECTOR EPG



Mg. Maximiliano Cruz Huacachino
SECRETARIO DOCENTE

Distribución: Rectorado/Vicerrectorado/UPGCS/OMR/Interesada/File Personal/Archivo.
RMS/mlp.