

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y  
OBESIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL  
TINGO MARÍA 2019”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORA: Escudero Coronel, Melissa Neidy**

**ASESOR: Reyes Paredes, Héctor Huido**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2021**



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Promoción salud y prevención de las enfermedades

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018-2019)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47324778

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22498198

Grado/Título: Maestro en salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-8470-0658

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Masgo Castro, Walter Hugo	Doctor en ciencias de la salud	22508582	0000-0002-0247-0511
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943



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

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15.30 horas del día 19 del mes de agosto del año dos mil veintiuno, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

<b>DRA. AMALIA VERONICA, LEIVA YARO</b>	<b>(PRESIDENTA)</b>
<b>DR. WALTER HUGO, MASGO CASTRO</b>	<b>(SECRETARIO)</b>
<b>LIC. ENF. LILIA, CÉSPEDES Y ARGANDOÑA</b>	<b>(VOCAL)</b>
<b>MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES</b>	<b>(ASESOR)</b>

Nombrados mediante Resolución N°1076-2021-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: Titulada **“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”**; presentado por el Bachiller en Enfermería **Señorita Melissa Neidy, ESCUDERO CORONEL**. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

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, declarándola Aprobada por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **11** y cualitativo de **Suficiente**.

Siendo las, 16:55 Horas del día 19 del mes de agosto del año 2021, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTA**

**SECRETARIO**

**VOCAL**

## DEDICATORIA

*Dedico el presente trabajo a Dios, por ser quien nos da vida y nos da fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseado.*

*A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, y por permitirme llegar hasta aquí y esperando que a su vez estén orgullosos de mis objetivos cumplidos.*

*A mi hijo, por ser parte de todo lo que deseo hacer en esta vida, ya que es el por quien soy fuerte y no me permite a rendirme porque sé que hay alguien que espera mucho más de mí y confía en que lo lograre.*

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar a Dios quien es meritorio de honor y toda perfección; por darme la vida, por bendecir e iluminarme cada día y estar constantemente conmigo.

A mis padres, mi hermano y hermanas por ser mi apoyo; gratitudes por toda la paciencia, amor, consejos, tiempo y tanto que han dado por mí para lograr este objetivo tan noble.

A todas las personas que me han motivado en la lucha constante de mi carrera; mis docentes y amigos.

La autora

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN .....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCION.....	XIII
CAPITULO I.....	15
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN: .....	15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVO GENERAL.....	18
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION .....	19
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO .....	19
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	20
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	20
1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPITULO II.....	22
MARCO TEÓRICO: .....	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	22

2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	22
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONAL.....	26
2.1.3.	ANTECEDENTE LOCAL Y REGIONAL.....	29
2.2.	BASES TEÓRICAS .....	30
2.2.1.	TEORÍA NOLA PENDER. “MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD 30	
2.2.2.	TEORIA DE DOROTY JOHNSON. “MODELO DE SISTEMAS CONDUCTUALES.....	31
2.2.3.	TEORIA DE DOROTHEA OREM “TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMERÍA.....	32
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	32
2.4.	HIPÓTESIS.....	36
2.4.1.	HIPOTESIS GENERAL .....	36
2.4.2.	HIPOTESIS ESPECÍFICA.....	36
2.5.	VARIABLES.....	37
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE: .....	37
2.5.2.	VARIABLES INDEPENDIENTE: .....	37
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES:.....	38
CAPITULO III .....		41
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION.....		41
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	41
3.1.1.	ENFOQUE .....	41
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL .....	41
3.1.3.	DISEÑO .....	41
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	42
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	44
3.3.1.	PARA LA RECOLECCION DE LOS DATOS .....	44
3.3.2.	PARA LA PRESENTACION DE DATOS:.....	46

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS..	47
CAPITULO IV.....	49
RESULTADOS.....	49
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	49
4.1.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS.....	49
4.1.2. FACTORES DE RIESGO LABORAL .....	51
4.1.3. FACTORES ECONÓMICOS.....	54
4.1.4. FACTORES ALIMENTARIOS .....	56
4.1.5. FACTORES DE LA ACTIVIDAD FÍSICA.....	60
4.1.6. PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD.....	63
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS..	64
CAPITULO V.....	69
DISCUSION DE RESULTADOS.....	69
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION .....	69
CONCLUSIONES .....	73
RECOMENDACIONES.....	74
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	75
ANEXOS.....	80

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución del personal de enfermería según edad, género y servicio donde labora, del Hospital Tingo María 2019. ....	49
Tabla 2: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la programación de sus turnos laborales, del Hospital Tingo María 2019. ....	51
Tabla 3: Descripción del personal de enfermería según número de trabajos que cuentan, del Hospital Tingo María 2019. ....	51
Tabla 4: Descripción del personal de enfermería de acuerdo al modo o situación en que trabaja, del Hospital Tingo María 2019. ....	53
Tabla 5: Descripción del personal de enfermería según ingreso económico actual Hospital Tingo María 2019. ....	54
Tabla 6: Descripción del personal de enfermería según si cuenta con los recursos económicos para comer varias veces al día, del Hospital Tingo María 2019.....	55
Tabla 7: Descripción del personal de enfermería de acuerdo al consumo de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos, del Hospital Tingo María 2019.....	56
Tabla 8: Descripción del personal de enfermería según al consumo de alimentos entre las comidas principales, del Hospital Tingo María 2019.....	57
Tabla 9: Descripción del personal de enfermería de acuerdo si come sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas, del Hospital Tingo María 2019.....	58
Tabla 10: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a si acostumbra comer hasta la saciedad, del Hospital Tingo María 2019.....	59
Tabla 11: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la realización de ejercicios físicos de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.....	60

Tabla 12: Descripción del personal de enfermería de acuerdo el ejercicio habitual que realiza en tiempo, del Hospital Tingo María 2019.....	61
Tabla 13: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la realización de caminata de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.....	62
Tabla 14: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la prevalencia de sobrepeso y obesidad de acuerdo con el índice de masa corporal, del Hospital Tingo María 2019. ....	63
Tabla 15: Relación de los factores de riesgo sociodemográficas y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019 ....	64
Tabla 16: Relación de los factores de riesgo laborales y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019. ....	65
Tabla 17: Relación de los factores de riesgo económico y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019. ....	66
Tabla 18: Relación de los factores de riesgo alimentario y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019. ....	67
Tabla 19: Relación de los factores de riesgo de la actividad física y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.....	68

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a su edad, del Hospital Tingo María 2019.....	49
Figura 2: Porcentaje del personal de enfermería según género del hospital de Tingo María 2019.....	50
Figura 3: Porcentaje del personal de enfermería servicio donde labora, del Hospital de Tingo María 2019.....	50
Figura 4: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la programación de sus turnos laborales, del Hospital Tingo María 2019. ....	51
Figura 5: Porcentaje del personal de enfermería según número de trabajos que cuentan, del Hospital Tingo María 2019. ....	52
Figura 6: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo al modo o situación en que trabaja, del Hospital Tingo María 2019. ....	53
Figura 7: Porcentaje del personal de enfermería según ingreso económico actual, del Hospital Tingo María 2019.....	54
Figura 8: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo si cuenta con los recursos económicos para comer varias veces al día, del Hospital Tingo María 2019.....	55
Figura 9: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo al consumo de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos, del Hospital Tingo María 2019.....	56
Figura 10: Porcentaje del personal de enfermería según consumo de alimentos entre las comidas principales, del Hospital Tingo María 2019.....	57
Figura 11: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo si come sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas, del Hospital Tingo María 2019.....	58

Figura 12: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a si acostumbra comer hasta la saciedad, del Hospital Tingo María 2019.....	59
Figura 13: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la realización de ejercicios físicos de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.....	60
Figura 14: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo al ejercicio habitual que realiza en tiempo, del Hospital Tingo María 2019.....	61
Figura 15: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la realización de caminata de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.....	62
Figura 16: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la prevalencia de sobrepeso y obesidad de acuerdo con el índice de masa corporal, del Hospital Tingo María 2019. ....	63

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**MÉTODOS:** Estudio tipo observacional, retrospectivo, transversal, analítico y la técnica utilizada fue la encuesta y ficha de recolección de datos. Para el análisis inferencial utilizó prueba chi cuadrado en SPSS V.25. **RESULTADOS:**

Los factores sociodemográficos, del personal de enfermería el 27,38% tienen 26-33 años; son del sexo femenino el 76,19% y el 22,62% laboran en emergencia. La prevalencia de sobrepeso y obesidad; un alto porcentaje con el 51,19% tienen sobrepeso; el 19,05% obesidad grado I y el 3,57% obesidad grado II haciendo un total de 73.81% por el cual se acepta la hipótesis de investigación y rechaza la hipótesis nula. **CONCLUSION:** Al contrastar la hipótesis con chi-cuadrado los factores de riesgo sociodemográficas no se relaciona al sobrepeso y obesidad debido a que valor de  $p \geq 0,05$ . Factores de riesgos laborales se obtuvo un valor de  $p = 0,019$  en la variable modo en que realiza su trabajo con nivel de significancia  $p \leq 0,05$ . Factores de riesgo económico se relacionan con sobrepeso y obesidad, cuenta con recursos económicos para comer varias veces/día  $p = 0,020$ . Los factores de riesgo alimentario se relacionan con sobrepeso y obesidad, encontrándose relación consume alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos  $p = 0,000$  y acostumbra comer hasta saciedad  $p = 0,028$  siendo menor que 0,05 por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

**Palabras Claves:** Prevalencia, factores de riesgo, sobrepeso, obesidad, personal de enfermería

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** Determining the prevalence and risk factors to overweight and obesity in staff of infirmary of the Hospital Tingo María 2019. **Methods:** I go into type observational, retrospective, transverse, analytical and the utilized technique was the opinion poll and clock in of collection of data. Inferential utilized for analysis V.25 tries chi squared in SPSS. **RESULTS:** Factors sociodemographic, of the staff of infirmary the 27.38% they have 26-33 years; The 76.19% and the 22.62% belong to the female sex they labor in emergency. The prevalence of overweight and obesity; A loud percentage with the 51.19 % they have overweight; The 19.05 % obesity I harrow I and the 3.57% obesity I harrow II making out of a total 73,81% for which the hypothesis of investigation is accepted and that you refuse the null hypothesis for. **CONCLUSIONS:** When the hypothesis contrast with square chi risk factors she does not relate to the overweight and obesity sociodemographic owed to than value of  $p \leq 0,05$ . A value got factors of labor risks from p itself 0.019 in the variable mode that his work with level of significance accomplishes  $p < 0,05$  in. Cost-reducing risk factors relate with overweight and obesity, you tell with financial resources to eat several times day p 0.020. The alimentary risk factors relate with overweight and obesity, finding relation the consumes foodstuff with tall contents of greases and carbohydrates  $p = 0,000$  and accustoms to eat to saturation  $p = 0.028$  being younger that the null hypothesis rejects 0.05 for which itself and the hypothesis of investigation is accepted.

**Key words:** Prevalence, risk factors, overweight, obesity, staff of infirmary

## INTRODUCCION

Naguce M, Ceballo P, Álvarez N<sup>1</sup>. Refieren que: la obesidad es importantes problemáticas de salubridad pública en todo el mundo debido a su magnitud y consecuencias, ya que conlleva a grandes problemas asociados e implica una gran comorbilidad de las diferentes enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión y enfermedad cardiovascular, ejes importantes del síndrome metabólico y disminuyen la calidad de vida de la población; es considerado además como la pandemia del siglo XXI.

Asimismo, Martínez RM. Menciona que: “La obesidad constituye uno de los grandes problemas de salud en la sociedad actual y, los profesionales de enfermería, tienen capacidades y funciones mucho mayores de las que habitualmente se le han atribuido en este ámbito, ya que al tener un contacto más directo con los pacientes que están a su cargo, las enfermeras/os pueden detectar los problemas relacionados con esta patología con facilidad para que puedan ser solucionados o reconducidos”<sup>2</sup>.

Por otro lado, Pajuelo F.<sup>3</sup> menciona que: la obesidad en el Perú es una enfermedad crónica que se encuentra presente en todos los grupos poblacionales y con una tendencia a aumentar en función del tiempo; es decir las mayores prevalencias se dan en la población adulta en el cual se encuentra inmerso el profesional de enfermería.

Del mismo modo según el Instituto Nacional de Salud<sup>4</sup>: el sobrepeso y la obesidad son grandiosos males que afectan al Perú, tal es así que cerca del 70% de los adultos, entre mujeres y varones, lo padecen; por lo que es necesario promover hábitos alimentarios y estilos de vida saludables, lejos del consumo excesivo de las grasas saturadas, grasas trans, azúcar y sodio, presentes en gran cantidad generalmente en productos denominados comida chatarra. Este problema alcanza también a los profesionales de enfermería que por razones o los factores de trabajo consumen también comidas rápidas el cual es un factor determinante del sobrepeso y la obesidad.

En tal sentido, el estudio se encuentra descrito en cinco capítulos; estando el primer capítulo; que comprende el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual modo se considera a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo expongo el marco teórico, el cual contiene los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales; además se consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

El tercer capítulo compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño del estudio, también se considera, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se exhibe los resultados de la investigación con su respectiva interpretación donde se presentan las tablas y graficas elaboradas.

Y finalmente en el quinto capítulo se muestran la discusión de los resultados; posteriormente se presentan las concluyentes y recomendadas descripciones finales. También se incluyen las referenciales bibliógrafas y agregados parte del presente trabajo de investigación.

# CAPITULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que: La obesidad y el sobrepeso se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud de las personas <sup>5</sup>.

Según Nieves ER, Hernández AG, Aguilar NC <sup>6</sup>: Existe un alarmante aumento de la obesidad en las últimas décadas en todo el mundo; el cual coloca a la mala nutrición por exceso en un primer plano como determinante de enfermedades crónicas no transmisibles o también conocida como síndrome metabólico.

Para Rivera JA, Hernández M, Aguilar CA, Vadillo F, Murayama C. <sup>7</sup> la obesidad es una enfermedad crónica que tiene numerosas implicaciones, que puede llegar a ser peligroso, que tiene además un origen multicausal provenientes de diferentes factores ambientales, genéticos, sociales y de manera predominante los estilos de vida y la alimentación que siguen las personas; el cual en las últimas décadas han cambiado rápidamente.

Según la Organización Mundial de la salud (OMS): A nivel mundial, en el año 2016, había más de 1900 millones de mayores de 18 o más años que tenían sobrepeso, de ellos, más de 650 millones presentaron obesidad. Porcentualmente, se calcula que de las cifras anteriores un 39% de hombres y un 40% de mujeres tenían sobrepeso. De esos mismos datos alrededor del 13% de la población adulta mundial un 11% de los hombres y un 15% de las mujeres eran obesos <sup>8</sup>. Asimismo, la prevalencia de obesidad en personal de salud particularmente en hospitales está entre 30 y 39 %. En un estudio que se realizó en 107 enfermeros que laboran en la Clínica Hospital ISSSTE-CALI de Ensenada, Baja California; identificaron que un 55 % del personal de enfermería tiene algún grado de sobrepeso y obesidad <sup>6</sup>.

La Organización Panamericana de la Salud(OPS) <sup>9</sup>: Refiere que en Latinoamérica y el Caribe, el Panorama señala según un nuevo informe conjunto, que cerca del 58 % de los habitantes de la región vive con sobrepeso que representa a 360 millones de personas; de los cuales la obesidad afecta a 140 millones de personas, que equivale al 23% de la población; por otro lado el aumento de la obesidad ha impactado de manera desproporcionada en las mujeres, indicando en más de 20 países, la tasa de obesidad femenina es 10 puntos porcentuales mayor que la de los hombres <sup>9</sup>.

En su estudio Chillopa N, Campos Y.Cruz AH describen que: la situación laboral, sobrepeso y obesidad en los profesionales de la salud encontraron que de un 100% el 36% del personal de Salud tienen sobrepeso y el 55% algún grado de obesidad <sup>10</sup>.

Alarcón O, Álvarez A, Bañuelos Y, Sánchez M, Hernández VM <sup>11</sup> en la Revista Ibero Americana de las Ciencias de la Salud: Describen con relación al estado de peso de los 109 enfermeros y enfermeras, donde se identificó que el 38.5% de ellos tenían sobrepeso, 19.5 % con obesidad grado I, 6.4 % con obesidad grado II y solo a un 35.8 % en su peso normal. Al analizar por grupos de edad, el sobrepeso (8.3 %) y la obesidad grado I (5.5 %); de los cuales se ubicaron entre las edades de 41 a 45 años y la obesidad grado II (1.8 %) se encontró en el grupo de 36 a 50 años de edad <sup>11</sup>.

La Organización Panamericana de la Salud con sede en el Perú: "Advirtió que el 58% de la población peruana en promedio padece de sobrepeso y obesidad" <sup>12</sup>.

Por otro lado según los perfiles de la Organización Mundial de la salud <sup>13</sup>: La prevalencia de sobrepeso en nuestro País es del 56.8 y la prevalencia de obesidad en 20.4% porcentajes muy elevados que requiere atención especial por ser factores determinantes de múltiples enfermedades.

Según **Diez F, Saavedra L.** en un artículo científico del Instituto Nacional de Salud refiere: Que los datos disponibles revelan un aumento rápido y generalizado de la obesidad a nivel mundial y el Perú no ha estado ajeno a estos cambios. Por el contrario, la información disponible muestra una

aumentada prevalencia de sobrepeso-obesidad, y un ampliado vertiginoso de estas condiciones en la última década. Citando además a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2015 revela que el índice de masa corporal promedio de la población de 15 años a más es de 26,2 kg/m<sup>2</sup>, y que uno de cada dos peruanos de 15 años o más tienen sobrepeso (35,5%) u obesidad (17,8%) <sup>14</sup>.

En Huánuco, Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática <sup>15</sup>: menciona que el 24.9% de la población mayores de 15 años presentaron en el año 2014 sobrepeso y 5.4% obesidad.

Asimismo es oportuno mencionar que no se cuentan con datos disponibles en el personal de enfermería con sobrepeso y obesidad en la región ni tampoco a nivel local; sin embargo al parecer se viene incrementando notablemente debido a los diversos factores asociados como la alimentación y la inactividad física que afecta a todas las personas en la actualidad y con el presente se busca determinar la prevalencia y los factores asociados a la obesidad en el personal de enfermería del Hospital I Tingo María.

Por lo fundamentado en las descripciones precedentes se plantea el presente proyecto de investigación con la finalidad de buscar respuesta frente a la siguiente interrogante.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

- ¿Cuál es la prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cuál es la prevalencia de sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019?

- ¿Cuáles son los factores de riesgo sociodemográficos asociados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo laborales asociados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2018?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo económicos que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital I Tingo Maria Tingo María 2019?.
- ¿Cuáles son los factores de riesgo alimentarios que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital I Tingo Maria Tingo María 2019?.
- ¿Cuáles son los factores de riesgo de la actividad física que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital I Tingo Maria Tingo María 2019?.

### **1.3. OBJETIVO GENERAL**

- Determinar la prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

### **1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Describir la prevalencia de sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.
- Determinar los factores de riesgo sociodemográficos asociados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.
- Identificar los factores de riesgo laborales asociados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

- Determinar los factores de riesgo económicos que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital I Tingo María Tingo María 2019.
- Establecer los factores de riesgo alimentarios que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital I Tingo María Tingo María 2019.
- Identificar los factores de riesgo de la actividad física que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital I Tingo María Tingo María 2019.

## **1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION**

### **1.5.1. A NIVEL TEÓRICO**

El presente trabajo de investigación se justifica debido a que el sobrepeso y la obesidad son problemas de salud pública

que afectan a gran parte de la población mundial, de los cuales las Peruanas y Peruanos no estamos exentos <sup>16</sup>; asimismo servirá como referencia para identificar la prevalencia de los factores asociados a la obesidad en el personal de enfermería, bajo la consideración de que nuestro país se encuentra en vías de desarrollo y teniendo como uno de los principales problemas actuales; en la población adulta; por lo que es importante y necesario profundizar el estudio en lo que respecta a los factores de riesgo relacionados con la alimentación, riesgos laborales, la actividad física, factor de riesgo económico y el estilo de vida para así orientar las actividades preventivo y promocionales realizadas por el personal de enfermería, con el fin de promover la introducción adecuada de la alimentación saludable, de esta manera sensibilizar a los profesionales de enfermería contribuyendo a mejorar las prácticas de alimentación redundando en el mejoramiento de su nivel nutricional, previniendo las diferentes enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes mellitus, cáncer, etc.

### **1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO**

El presente estudio se ha justificado debido a que pertenece a la línea de investigación priorizada por la universidad de Huánuco “Promoción de la Salud y Prevención de las enfermedades” <sup>17</sup>. Además se justifica con relación a las implicaciones prácticas y operativas, porque se espera que el presente trabajo de investigación promueva otros estudios que puedan inclinarse a diversos aspectos posibles de observar en el contexto de la salud pública; por otro lado la identificación de la prevalencia y factores de riesgo asociados a la obesidad, el cual es clave en la prevención; más aún la de aquellos que se presentan en el personal de salud y que inciden en el cuidado de la salud e la población.

Asimismo, a través de esta investigación se aporta a las autoridades encargadas de la gestión, datos fundamentales basada en los resultados y evidencias objetivas encontradas a fin de implementar programas de intervenciones eficaces y de promoción de la salud, que priorice estos elementos de riesgosas asociaciones a sobrepeso y obesidad como un tema de interés.

Finalmente, de manera práctica conociendo la prevalencia y los factores de riesgo asociados descritos, las instituciones prestadoras de servicios de salud podrán orientar sus acciones hacia la mejora del indicador.

### **1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO**

El presente trabajo de investigación se justifica metodológicamente, porque los instrumentos para la recolección de los datos fueron validados por los profesionales que trabajan el tema; el cual servirá como un aporte para otros estudios que se relacionan con el tema o afines, además se aplicarán instrumentos validados por especialistas, expertos y encargados con experiencia que trabajan en las áreas o servicios.

Finalmente; también se justifica el presente trabajo de investigación porque servirá como una metodología a seguir en otros

estudios a realizar por los profesionales y estudiantes interesados en ampliar el estudio.

## **1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Las limitaciones encontradas en el estudio; son respecto a los antecedentes; es decir no se cuenta con estudios previos y datos estadísticos confiables en ninguna de las instituciones del sector salud sobre la prevalencia y obesidad en el personal de enfermería a nivel local y regional el cual ha limitado el análisis y discusión; asimismo es una investigación solo de nivel relacional, es decir no es un estudio de casos y controles; ya que solo pretende describir y relacionar los factores de riesgos asociados a la obesidad en el personal de enfermería.

Otras de las limitaciones encontradas fueron el reducido interés de los profesionales de enfermería para participar en el estudio y demoras en responder el instrumento de recolección de los datos y por ende demora en el procesamiento de los datos.

## **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación fue viable, ya que el lugar donde se desarrolló el estudio alberga a un buen número de profesionales, el cual permitieron valorar las variables en estudio.

Asimismo, el estudio fue viable ya que los costos fueron asumidos por la investigadora; en cuanto a los recursos humanos se contó con personales dispuestos a apoyar el estudio con quienes se realizó previas coordinaciones para indagar estadísticas de los casos y el registro del marco muestral.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO:

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**En México en el 2018, Alcantar K, Rieke U, Aguilar MJ, Ponce G** <sup>18</sup> Realizaron un estudio titulado “Sobrepeso, obesidad y nivel de desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital de Mexicali, Baja California, México” con el objetivo de valorar si existe relación entre el sobrepeso, obesidad y el nivel de desempeño laboral en Hospital Materno Infantil de Mexicali 3,4,5 Método: Estudio descriptivo, transversal y de correlación, en el que se analizó a 140 enfermeros, con muestreo probabilístico aleatorio estratificado, aplicó instrumento validado Cédula de evaluación del desempeño para personal de enfermería y recolección de datos antropométricos para medición del IMC; utilizó programa estadístico SPSS V2.0, para las pruebas estadísticas la  $\chi^2$ , Coeficiente de pearson, análisis bivariado, U-Mann Whitney y Kruskall wallis. Resultados: observó un 71.4% de sobrepeso y obesidad, sobresaliendo los turnos con más de 8 horas de trabajo. El 50.7% del personal con sobrepeso y obesidad presentó un desempeño medio alto. Discusión: El personal presentó un riesgo de salud, lo que es alarmante por el simple hecho de pertenecer al área del cuidado, está comprobado que existe relación entre la salud y el aspecto laboral, sin embargo, el sobrepeso y obesidad no se relaciona directamente con el nivel de desempeño laboral, en esta población.4,6,7,8 Conclusión: observó en general un 71.4% de sobrepeso más obesidad (5.4%) en hombres y (66%) en mujeres. 50.7% del sobrepeso más obesidad presentó un desempeño medio alto, la cual no presento diferencia significativa.

Este estudio aportó en cuanto a mi discusión de mis resultados y contrastación de mis hipótesis.

**En México en el 2018, Alarcón O, Álvarez A, Bañuelos Y, Sánchez M, Hernández V.** <sup>11</sup>. Realizaron un trabajo de investigación titulado “Calidad de vida y obesidad en el personal de enfermería de una institución de salud de segundo nivel de atención” teniendo como objetivo primordial el determinar la relación entre el estado de peso/obesidad y la calidad de vida en una muestra del personal de enfermería que labora en la Clínica Hospital del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) Chilpancingo. Estudio transversal, analítico, en el que participaron 109 enfermeras y enfermeros; aplicaron el Cuestionario de Salud SF-36. En el análisis de datos calcularon con estadística descriptiva e inferencial. Dentro de la muestra hubo 89.9 % mujeres y 10.1 % hombres. Y en relación con el estado de peso de los participantes, identificaron 38.5 % con sobrepeso, 19.5 % con obesidad grado I, 6.4 % con obesidad grado II y 35.8 % en su peso normal. Acerca de la calidad de vida de los participantes, el promedio del índice se encontró en 48.73 (DE = 7.31), correspondiente a características de una buena calidad de vida. En cuanto a la relación de las variables entre calidad de vida y obesidad, fue positiva y estadísticamente significativa ( $X^2 = 16.59$   $p < .05$ ). Estos resultados muestran que existe una relación entre el estado de peso/obesidad y la calidad de vida del personal de enfermería.

Este estudio aportó en mi trabajo en lo que se refiere al planteamiento del problema de investigación. Asimismo, sirvió como marco teórico y además apoyó para el contraste de mis resultados.

**En Bogotá - Colombia en el 2016, Bonilla J, Hernández A.** <sup>19</sup>. Realizaron un estudio titulado “Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en Estudiantes de Medicina del Área Clínica con Identificación de Estilos de Vida” teniendo como objeto el establecer prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en estudiantes de las Áreas Básicas y Clínicas de la Facultad de Medicina Humana con edades desde los 18 hasta los 24 años en el periodo 2016-II de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Este trabajo corresponde a un estudio multicentrico de tipo descriptivo transversal, el cual se desarrolló simultáneamente con la población de

estudiantes de Medicina de las Áreas Básicas y Clínicas entre los 18 a los 24 años. Resultados: La prevalencia de un IMC normal es del 67% en mujeres y del 53% en hombres, seguido de 23% y 36% de sobrepeso, con un perímetro abdominal tanto en hombres como en mujeres de bajo riesgo con una mayor prevalencia en hombres seguido por moderado riesgo para enfermedad cardiovascular, la prevalencia de consumo de cigarrillo es relativamente alto equivalente a 21% y la prevalencia del consumo de alcohol fue del 66%. La prevalencia de malos hábitos alimentarios es alta, así el 70% de los estudiantes de medicina no realizan las 4 comidas diarias. El 39% no ingieren desayuno los 7 días de la semana y el consumo de paquete es elevado. Conclusiones: Aunque los estudiantes presentan malos hábitos de alimentación, continúan con una gran prevalencia de índice de masa corporal dentro de rangos normales seguido en menor proporción el sobrepeso tanto en hombres como mujeres, respecto al perímetro abdominal pudo determinar que se encuentra en su mayoría dentro del rango de bajo riesgo para los dos sexos, sin embargo, la proporción es mayor en hombres que es mujeres. Respecto al consumo de cigarrillos y alcohol, ambos tienen una prevalencia importante dentro de la población estudiada, asimismo la prevalencia de sedentarismo aumenta.

Dicho estudio ha contribuido en mi estudio en lo que respecta a la descripción del problema de investigación, además sirvió como antecedente en el marco teórico y apoyó en la discusión de los resultados encontrados.

**En Cuenca Ecuador 2016, Morquecho BI,** <sup>20</sup>. Realizó el estudio “Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería de los Hospitales José Carrasco Arteaga y Vicente Corral Moscoso” Con el objetivo de determinar la prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería. Fue un estudio transversal, trabajó con una muestra de 225 enfermeras y auxiliares de enfermería, que laboraron desde septiembre-noviembre 2016, en los hospitales José Carrasco Arteaga y Vicente Corral Moscoso, quienes cumplieron con los criterios de inclusión, exclusión y

admitieron participar en la investigación. Aplicó una encuesta y como instrumento los siguientes cuestionarios: hábitos alimentarios de Castro y colaboradores, IPAQ y preguntas elaboradas por autora: horas de alimentación, jornadas laborales, años de trabajo en horario rotativo. Controló peso/talla para determinar IMC. Para realizar el análisis utilizó la estadística básica descriptiva. Y para probar la hipótesis realizó; la determinación del grado de asociación entre sobrepeso y obesidad y sus factores a través del OR, con su intervalo confianza (IC 95%) y para la significancia estadística consideró el valor  $P < 0,05$ . Resultados: 59% fueron enfermeras; 41% auxiliares de enfermería; 55,6% presentaron sobrepeso y 22,7% obesidad. Se encontró asociación significativa entre horarios inadecuado de comida  $p = 0,002$ ; años de labores en turnos rotativos  $p = 0,044$  y actividad física deficiente  $p = 0,002$ ; con sobrepeso y obesidad. Conclusión: La prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería va en incremento.

Estudio que ha contribuido con mi trabajo de investigación como marco teórico y en el contraste de los resultados.

**En México en el 2015, Naguce M, Ceballo P, Álvarez N <sup>1</sup>.** Realizaron un estudio titulado “Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de salud de la clínica de medicina familiar casa blanca del ISSSTE” con objetivo de comprobar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en trabajadores de la clínica de medicina familiar Casa Blancadel ISSSTE, Tabasco. **Material y métodos:** Trata de un estudio prospectivo, transversal, descriptivo, donde aplicó un instrumento a un total de 68 trabajadores de la Clínica de Medicina Familiar de Casa Blanca del ISSSTE Tabasco en el periodo comprendido del mes de mayo a noviembre del año 2014. **Resultados:** El grupo de edad que predominó al realizar este estudio fue el comprendido entre los 40-49 años (29%), mayormente de sexo femenino (62%) con estudios de licenciatura (54%). Tienen prevalencia de sobrepeso y obesidad ambas del 38%, el 24% tienen peso normal. Al sexo femenino afecta más el sobrepeso (43%) y en el masculino predomina la obesidad grado I. Las edades que más afecta el sobrepeso son de los 20 a los 59 años ya los

de 60 años y más predomina la obesidad grado I. El 32% del sexo masculino tiene un perímetro abdominal mayor de 90 cm y el 50% del sexo femenino tiene perímetro abdominal mayor de 80 cm. El personal de salud es afectado por padecimientos crónicos como la hipertensión, hiperlipidemia, diabetes mellitus y padecimientos osteomusculares, e ingieren medicamentos para el control de estas enfermedades y no son un factor para el sobrepeso y la obesidad de la población estudiada. El 82% solo tiene una jornada laboral y antigüedad laboral de 0 a 10 años dentro de la institución. La mayor participación del personal de la salud fue del personal del área de consulta externa (37%), seguido del área administrativa y de enfermería. **Conclusiones:** El sobrepeso y la obesidad es un elemento de riesgo para el progreso de diversificados padecimientos y afecta no solo a la población en general sino también al personal de salud de la CMF Casa Blancadel ISSSTE Tabasco, en edades productivas y con niveles de estudios superiores; éste grupo es el encargado de la atención de los usuarios derechohabientes que acuden a recibir el servicio médico, además de las actividades de promoción y prevención de enfermedades entre ellas del sobrepeso y obesidad por lo tanto es necesario fomentar el autocuidado en nosotros mismos para dar más credibilidad a nuestras actividades como personal de salud.

Dicho estudio aportó con mi trabajo de investigación en la selección de las variables de estudio para la discusión con los resultados encontrados.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONAL**

**En Arequipa-Yanahuara en el 2018, Cuadros M. <sup>21</sup>.** Realizó el estudio “Prevalencia y Factores de Riesgo de Síndrome Metabólico en Trabajadores del Hospital III Yanahuara” teniendo como principal objetivo el establecer la prevalencia y los factores de riesgo en los trabajadores. Métodos: Obtuvo los exámenes pre vacacionales de los trabajadores del Hospital III Yanahuara, con una muestra de 215 trabajadores. La prevalencia de Síndrome Metabólico en los trabajadores estudiados fue de 50.4%. Los principales factores de riesgo

para síndrome metabólico fueron la Obesidad y sobrepeso, la edad y el sexo. El indicador más frecuente fue HDL colesterol rebajado, presentes en el 54.7%. La prevalencia de sobrepeso-obesidad 66% en la población estudiada y el 40.7% de los que tenían Síndrome Metabólico presentaron sobre-peso u obesidad. El 39.7% tuvieron 50 a 72 años. 100% de la población estudiada realizan menos de 2 horas de ejercicio/semana. Con estos resultados concluyen existencia aumentada de prevalencia de síndrome metabólico en los trabajadores del Hospital III Yanahuara.

El estudio sirvió como un antecedente en el marco teórico y a la formulación de algunos ítems en la elaboración del instrumento de recolección de los datos.

**En Lima en el año 2018, Ñacari KE, Ochante AC** <sup>22</sup>. Realizaron un estudio denominado “*estilos de vida y exceso de peso en los profesionales de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho*” con el objeto de determinar relación los estilos de vida y el exceso de peso en los profesionales de enfermería. Métodos: Estudio de tipo descriptivo correlacional y tajo perpendicular. Población estuvo conformada por 148 enfermeras y la muestra de 90 enfermeras encuestadas. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de estilos de vida saludable y para el exceso de peso se tomó peso y talla para determinar el IMC. Resultados: Con respecto a la variable estilos de vida. halló que el 78% (70) presentan un estilo de vida poco saludable, seguido de un 20% (18) no saludable y el 2% (2) saludable. Según dimensiones: actividad física 64% (58) no saludable, hábitos de alimentación 91% (82) poco saludable. Recreación 60% (54) no saludable, y finalmente la dimensión autocuidado 48% (43) poco saludable. Para la variable exceso de peso. El 40% (36) presentó un peso normal, seguido de un 38% (34) sobrepeso, el 21%(19) obesidad grado I y 1% (1) bajo peso. Encontró relación entre estilos de vida y exceso de peso con la prueba estadística no paramétrica Rho Spearman,  $P=0.000$ . Conclusión: Existe relación entre los estilos de vida y el exceso de peso en los profesionales de enfermería, en su mayoría los enfermeros tienen un estilo de vida poco saludable y peso normal.

Este estudio ha apoyado en mi trabajo de investigación como un antecedente para la discusión de los resultados y en la selección de indicadores en la operacionalización de las variables.

**En Arequipa en el año 2016, Tineo E.** <sup>23</sup> Realizó un estudio denominado “Prevalencia del síndrome metabólico en trabajadores de la Clínica San Gabriel” teniendo objeto conocer la prevalencia de Síndrome Metabólico en trabajadores. Donde revisó fichas pre-vacacionales. Asocia variabilidades con prueba  $X^2$ . Hallando 327(31,19%) trabajadores, el 31,19% cumplieron criterios de síndrome metabólico; 46,08% tuvo de 20 a 29 años. Ambos grupos preponderaron mujeres (81,37% con síndrome metabólico y 85,78% sin ello). 34,56% fueron técnicos de enfermería, enfermeros 23,55% administrativos 20,18%, 12,54% médicos; no hubo diferencias en el síndrome metabólico entre trabajadores ( $p > 0,05$ ). El 50,98% con síndrome metabólico tenían sobrepesos y las restantes obesidades, de todos ellos los grados I 40,20%. Tuvo circunstancias patológicas personales en todos los casos con síndrome metabólico; 99,02% tenían antecedentes patológicos, fueron frecuentes la obesidad familiar 93,14% y la hipertensión 63,73%. En conclusión: Existencia una eminente periodicidad de síndrome metabólico en el personal de una clínica. Este estudio ha contribuido en mi trabajo de investigación como un antecedente para la discusión de los resultados y en la selección de indicadores en la operacionalización de las variables.

**En Arequipa en el 2014, Núñez M.** <sup>24</sup>. Realizó un estudio titulado “Prevalencia de Síndrome Metabólico y Factores Asociados en el Personal de Salud Asistencial y Administrativo del Hospital Regional Arequipa PNP Julio Pinto Manrique” eligiendo como objetivo el determinar la prevalencia de Síndrome Metabólico en el personal de salud, usó una encuesta, evaluación clínica, antropométrica y laboratoriales para identificar dispositivos del síndrome metabólico. En el cual evidencia síndrome metabólico en el 18.87%. El 49.06% presentaron obesidad central, 50% con SM tenían obesidad, comparando con 9.30% en casos sin SM, y en ambos grupos había

cimera simetría de sobre-peso 50% con SM, 58.14% sin SM  $p < 0.05$ . Hubo más administrativos con SM 40%, comparado con 6.98% en el grupo sin SM. El 62.79% de trabajadores sin SM no presentó antecedentes, comparado con 10% en los que tienen SM; en ellos hubo predominio de dislipidemia (80% versus 30.23%) ( $p < 0.05$ ) y 70% no realizaba ejercicio. Por lo hallado concluye, que existen altamente proporciones de obesidades entre los trabajadores de salud.

El estudio ha ayudado en mi trabajo de investigación para la discusión de los resultados.

### **2.1.3. ANTECEDENTE LOCAL Y REGIONAL**

Se hizo búsqueda exhaustiva en las diferentes instituciones de salud tanto del Ministerio de Salud y EsSalud no se encontró estudios sobre prevalencia y factores asociados a la obesidad en personal de enfermería ni en otros grupos ocupacionales del área de la salud. Asimismo, se procedió a la búsqueda bibliográfica en las diferentes Literaturas científicas no encontrándose del mismo modo estudios o antecedentes directamente ni indirectamente relacionados; es por tal motivo que no se cita.

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. TEORÍA NOLA PENDER. “MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD

La teoría de **Nola Pender** sobre la enfermería era cuidar de ayudar a otras personas a cuidar de sí mismas. Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. *“hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”*. Además planteó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas. Esto se constituyó como una novedad, pues identificó los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad en las personas <sup>25</sup>.

Esta teoría se relaciona con mi trabajo de investigación ya que identifica en el individuo factores cognitivos que son modificados por las características personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas benefactoras para la salud. Asimismo es aplicable para la determinación de los factores asociados a la obesidad y promover el control respectivo.

## **2.2.2. TEORIA DE DOROTY JOHNSON. “MODELO DE SISTEMAS CONDUCTUALES**

Considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados, modelo basado en la psicología, sociología y etnología. Según este modelo la enfermería considera al individuo como una serie de partes interdependientes, que funcionan como un todo integrado; estas ideas fueron adaptadas de la Teoría de Sistemas. Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales (meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta) y funcionales (protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación) para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento. Son siete Dependencia, Alimentación, eliminación, sexual, agresividad, realización y afiliación. El individuo trata de mantener un sistema balanceado, pero la interacción ambiental puede ocasionar inestabilidad y problemas de salud. La intervención de enfermería sólo se ve implicada cuando se produce una ruptura en el equilibrio del sistema. Un estado de desequilibrio o inestabilidad da por resultado la necesidad de acciones de enfermería, y las acciones de enfermería apropiadas son responsables del mantenimiento o restablecimiento del equilibrio y la estabilidad del sistema de comportamiento. Enfermería no tiene una función definida en cuanto al mantenimiento o promoción de la salud. Enfermería es una fuerza reguladora externa que actúa para preservar la organización e integración del comportamiento del paciente en un nivel óptimo bajo condiciones en las cuales el comportamiento constituye una amenaza para la salud física o social, o en las que se encuentra una enfermedad

26.

Dicha teoría se relaciona con mi estudio ya que la enfermería es una fuerza reguladora externa que participa en la intervención para preservar la organización e integración del comportamiento del paciente en un nivel óptimo bajo condiciones favorables hacia la salud.

### **2.2.3. TEORIA DE DOROTHEA OREM “TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMERÍA**

Las actividades de autocuidado se aprenden conforme el individuo madura y son afectados por las creencias, culturales hábitos y costumbres de la familia y de la sociedad. Edad, etapa de vida y estado de salud, pueden afectar la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado. Para Orem, existen tres categorías de requisitos de cuidados de enfermería y son: 1) Universales, los que precisan todos los individuos para preservar su funcionamiento integral como persona humana. 2) De cuidados personales del Desarrollo, surgen como resultado de los procesos del desarrollo, Ej. el embarazo y la menopausia, o de estados que afectan el desarrollo humano Ej. La pérdida de un ser querido o del trabajo. 3) De cuidados personales de los trastornos de salud Ej. Los que se derivan de traumatismos, incapacidad, diagnóstico y tratamiento médico e implican la necesidad de introducir cambios en el estilo de vida, hábitos. Con este modelo el cuidado es intencionado, tiene objetivos específicos, los inicia y orienta la propia persona; es eficaz y fomenta la independencia. Para la implementación de las actividades desarrollo tres sistemas de Compensación: 1) Total, requiere de que se actúe en lugar de él. 2) Parcial, solo requiere ayuda en actividades terapéuticas. 3) De Apoyo educativo, cuando el paciente puede aprender la forma de hacer su cuidado bajo ciertas instrucciones pero requiere ayuda emocional <sup>26</sup>.

Esta teoría aporta a mi trabajo de investigación en cuanto a que las personas adquieren los problemas de salud en este caso sobrepeso y obesidad por deficiencias en el autocuidado y para mejorar esta situación requiere el sistema de compensación de apoyo educativo.

### **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

**DEFINICION DE PREVALENCIA:** Describe la proporción de la población que padece una determinada enfermedad, que queremos estudiar, en un momento. La prevalencia depende de la incidencia y de la duración de la enfermedad, esto quiere decir que las variaciones de la prevalencia pueden

ser debidas a las modificaciones en la incidencia o a cambios en la duración de la enfermedad y la duración de la enfermedad depende, a su vez, de cambios en el período de recuperación o en la esperanza de vida.. También son utilizadas para medir la frecuencia de determinadas características de la población que se quiere estudiar <sup>27</sup>.

**DEFINICION DE OBESIDAD.-** La obesidad se define como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Una forma simple de medir la obesidad es el índice de masa corporal (IMC), esto es el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros. La obesidad es un factor de riesgo para numerosas enfermedades crónicas, entre las que se incluyen la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer <sup>28</sup>.

**SOBREPESO.-** El Sobrepeso, es un factor de riesgo que al igual que la obesidad se caracteriza por un aumento del peso corporal y se acompaña a una acumulación de grasa en el cuerpo, esto se produce por un desequilibrio entre la cantidad de calorías que se consumen en la dieta y la cantidad de energía <sup>29</sup>.

**PREVALENCIA DE OBESIDAD.-** La obesidad está incrementando en la mayor parte de los países, tanto emergentes como desarrollados, realidad que afecta a todos los grupos etarios, sin distinción de sexo, raza o zonas geográficas, estimándose según cifras de la OMS que existen 2.100 millones de personas adultas con sobrepeso y obesidad en el mundo, de las cuales un 30% son obesas <sup>30</sup>.

**DIAGNÓSTICO.-** La obesidad es clasificada por diversas sociedades médicas como una enfermedad crónica y recurrente, definida como “una acumulación excesiva de grasa que compromete la salud”. El diagnóstico de obesidad se establece a través del índice de masa corporal (IMC), que se calcula mediante la fórmula:  $\text{Peso (kg)} / \text{Altura al cuadrado (m}^2\text{)}$ . Se considera obesidad cuando este índice es  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$  (4,5), mientras que entre  $25\text{-}29,9 \text{ kg/m}^2$  se define como sobrepeso <sup>31</sup>.

**CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN IMC.-** La clasificación para el diagnóstico de obesidad será en base a la tabla siguiente <sup>31</sup>.

<b>Estado Nutricional</b>	<b>IMC (Kg/m 2</b>
Enflaquecido	<18.5
Normal	18.5-24.5
Sobrepeso	25-29.9
Obesidad Grado I	30-34.9
Obesidad Grado II	35-39.9
Obesidad Grado III	≥40

**FACTOR DE RIESGO.-** Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, la alimentación inadecuada, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento, la falta de higiene, etc <sup>32</sup>.

**FACTORES DE RIESGO SOCIODEMOGRAFICOS Y LA OBESIDAD.** - Los factores de riesgo de tipo demográfico son los que están relacionados con la población en general. Son, por ejemplo: la edad; el género o sexo y los subgrupos de población como el trabajo que se desempeña, la religión o el sueldo <sup>33</sup>.

**FACTORES DE RIESGO LABORAL Y LA OBESIDAD.** - En un estudio realizado sobre factores asociados al exceso de peso en personal de salud Las variables que fueron asociadas con el exceso de peso arrojaron vinculadas a la formación profesional, esto puede estar sesgado por la variable edad que no fue considerada en los análisis. Sin embargo, el hecho de que quienes tienen una formación de posgrado y atienden consulta de especialidad sean justamente quienes más presentan el problema de exceso de peso, puede sugerir también, la desarticulación que hay entre los niveles de atención, ya que se nota ausente el enfoque de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en sus propias vidas <sup>10</sup>.

**FACTORES DE RIESGO ECONOMICO.-** Después de analizar una muestra de 2719 hogares de Medellín, Colombia en un estudio, se encontró que

algunos factores que determinan la obesidad abdominal son el nivel de educación, el estrato social y el ingreso familiar. 45% de la población entre los 18 y 64 años es afectada por este tipo de obesidad. obesidad-socioeconómica Este estudio obtuvo resultados similares a otros realizados en Brasil anteriormente. Uno de ellos es la prevalencia de obesidad abdominal mayor entre mujeres (55%) que entre hombres (27%). La enfermedad alcanza a la mayoría de familias con ingresos iguales o menores a 777 dólares mensuales. Quienes viven en casas construidas con materiales precarios o en vecindarios con pocas facilidades urbanas son más propensos a desarrollar síndromes metabólicos. Los que trabajan desde casa, los jubilados y los discapacitados mostraron mayor riesgo de presentar obesidad abdominal, tendencia similar en hombres y mujeres <sup>34</sup>.

**FACTORES DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD FISICA ASOCIADOS A LA OBESIDAD.** - En un seguimiento de trece años aproximadamente, se observó cómo en hombres y mujeres el nivel bajo de actividad física se asoció con un mayor riesgo de ganancia de peso. El riesgo de ganar 13 kilos fue 2,3 veces mayor en hombres y 7,1 veces mayor en mujeres cuando eran físicamente inactivos. Este seguimiento ha llevado a incrementar los planes de salud de actividad física desde temprana edad, puesto que las consecuencias de la falta de ejercicio son alarmantes, especialmente en las mujeres <sup>35</sup>.

**LOS FACTORES DE RIESGO ALIMENTARIOS.**- Incluyen a los hábitos de alimentación, los cuales son el número de comidas diarias que se realizan, los horarios en que se come, la manera en que se adquieren, almacenan y manejan los alimentos, la forma en que se decide cuánto, con quién, dónde y con qué se come, las técnicas y tipos de preparación, el orden en que se sirven los alimentos en la mesa y la manera en que se seleccionan los alimentos para las comidas diarias y para las ocasiones especiales <sup>35</sup>.

Asimismo, el acceso a alimentos poco saludables, con aporte de calorías dispensables, es decir, con alto contenido de azúcar, sal y grasas con bajo poder nutricional, alta palatabilidad (que significa que son agradables al paladar) y bajo poder saciígeno (no limitan rápidamente las ganas de seguir comiendo) <sup>36</sup>.

**ESTADO NUTRICIONAL.**- Es la situación, por la que un individuo refleja el grado en que se cumplen sus necesidades fisiológicas de nutrientes. El consumo de nutrientes depende del consumo real de alimento, el cual está sujeto a la influencia de múltiples factores, entre los que se encuentran situación económica, conducta alimentaria, clima emocional, influencias culturales y los efectos de diversos estados patológicos sobre el apetito y la capacidad para consumir y absorber nutrientes adecuados <sup>37</sup>.

**PESO CORPORAL.**- Parámetro cuantitativo imprescindible para la valoración del estado nutricional del individuo de acuerdo a la edad o la talla <sup>38</sup>.

**TALLA.**- Mide el tamaño del individuo desde la coronilla de la cabeza hasta los pies (talones), el adulto se mide de pie (parado). La talla se toma sin zapatos <sup>39</sup>.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPOTESIS GENERAL**

**H<sub>i1</sub>:** La prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019 es alto.

**H<sub>o1</sub>:** La prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019 es bajo.

### **2.4.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA**

**H<sub>i1</sub>:** Existen factores de riesgo sociodemográficas relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o1</sub>:** No existen factores de riesgo sociodemográficas relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>i2</sub>:** Existen factores de riesgo Laborales relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019

**H<sub>o2</sub>:** No existen factores de riesgo Laborales relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>i3</sub>:** Existen factores de riesgo económicos relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o3</sub>:** No existen factores de riesgo económicos relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>i4</sub>:** Existen factores de riesgo alimentarios relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o4</sub>:** No existen factores de riesgo alimentarios relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>i5</sub>:** Existen factores de riesgo de la actividad física relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o5</sub>:** No existen factores de riesgo de la actividad física relacionados al sobrepeso y obesidad en personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE:**

- Prevalencia de Obesidad en personal de enfermería.

### **2.5.2. VARIABLES INDEPENDIENTE:**

- Factores de riesgo sociodemográficos.
- Factores de riesgo laborales

- Factores de riesgo económicos
- Factores de riesgo alimentarios
- Factores de riesgo de la actividad física.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES:

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICION
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>					
Prevalencia de Obesidad	Biologica	Peso	Cuantitativa	Peso kilogramos	Razón
		Talla		Talle en metro y Centímetros	Razón
		Estado nutricional del personal de enfermería		<b>INDICE DE MASA CORPORAL:</b> Enflaquecido: <18.5 Normal: 18.5-24.5. Sobrepeso: 25-29.9 Obeso G I: 30-34.5 Obeso G II: 35-39.9 Obeso G III: ≥40	Ordinal
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>					
Factores socio demográficos	Demográficas	Edad	Cuantitativa	Años cumplidos	De Razón
		Genero	Cualitativa	Masculino Femenino	Nominal
	Servicio	Servicio donde labora	Cualitativa	Emergencia Medicina Cirugía Pediatria	Nominal

				Ginecología Centro Quirúrgico Consultorios externos	
Factores Laborales	Laboral	Programación de turnos	Cualitativas	Turnos regulares Turnos regulares más sobretiempos.	Nominal
		Número de trabajos	Cuantitativo	1 solo trabajo 2 Trabajos 3 a más trabajos	Ordinal
		Modo de trabajo	Cualitativo	Mayormente de pie De pie y Sentado Mayormente sentado	Nominal
Factores económicos	Económica	Ingreso mensual	Cualitativo	Alto Medio Bajo	Ordinal
		Solvencia para comer varias veces al día	Cualitativa	Si No	Nominal
Factores alimentarios	Alimentaria	Consumo habitual de alimentos altos en grasas y carbohidratos	Cualitativo	Si No	Nominal
		Come entre las comidas	Cualitativo	Si No	Nominal
		Come en el horario habitual de las comidas	Cualitativo	Si No	Nominal

		Come hasta la saciedad	Cualitativo	Todos los días A veces Nunca	Nominal
Factores de la actividad física	Actividad física	Ejercicio habitual a la semana	Cuantitativa	Todos los días De 2 a 3 veces a la semana Una vez o Nunca	Ordinal
		Ejercicio habitual diario en tiempo	Cuantitativa	30 minutos o más Menos de 30 minutos	Ordinal
		Caminata habitual en la semana	Cualitativa	Todos los días 3-5 veces 2 veces a menos	Ordinal

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

- Según el tipo de intervención en la investigación, el estudio fue de tipo observacional; porque no hubo intervención por parte del investigador y no se manipularon las variables en ninguno de los casos.
- Según la planificación y la toma de datos, el estudio fue de tipo retrospectivo, porque los datos se recolectaron de hechos pasados.
- Según el número de ocasiones o veces en que se midieron las variables; el estudio fue de tipo transversal porque se estudió las variables simultáneamente en un solo determinado de tiempo.
- Según el número de variables de interés el estudio es descriptiva analítica, porque las variables fueron descritas, analizadas y relacionadas.

##### **3.1.1. ENFOQUE**

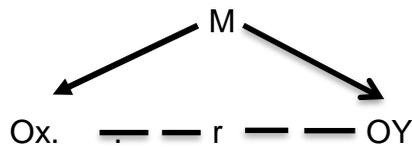
El estudio tiene un enfoque cuantitativo debido a que se utilizaron la estadística descriptiva para describir, interpretar y analizar los datos encontrados según las variables de estudio planteados y la estadística inferencial para el contraste de la hipótesis.

##### **3.1.2. ALCANCE O NIVEL**

El estudio tiene el nivel descriptivo relacional donde solo se describirán las variables, que permitirá generalizar a la población de estudio; y luego se realizó la relación de las variables prevalencia con los factores de riesgo al sobrepeso y la obesidad.

##### **3.1.3. DISEÑO**

El presente trabajo de investigación tiene como diseño descriptivo, correlacional que se representa en el siguiente esquema.



Dónde:

M = Representa a la muestra en estudio

Ox = Representa los factores de riesgo.

Oy = Sobrepeso y obesidad.

r = Relación entre Sobrepeso y obesidad con los factores de riesgo.

### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población sujeta a estudio del presente trabajo de investigación estuvo conformada por el personal de enfermería que laboran en el Hospital de Tingo María que son en total 107.

#### CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

##### CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

##### Se incluyeron al personal de enfermería:

Que laboran en el Hospital de Tingo María.

Que laboran en los diferentes servicios del Hospital de Tingo María.

Sin diagnóstico de obesidad mórbida.

Sin discapacidad física y funcional.

Que firmaron el consentimiento informado y aceptaron participar en el estudio de manera voluntaria.

##### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

##### Se excluirán al personal de enfermería:

Que laboran en los servicios de Cuidados intensivos, Sala de recuperación y Central de esterilización del Hospital de Tingo María.

Con licencias por enfermedad, maternidad y vacaciones.

Con diagnóstico de obesidad mórbida.

Con discapacidad física y funcional.

Que no aceptaron firmar el consentimiento informado y no aceptaron participar en el estudio de manera voluntaria.

#### **UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO. -**

- **Ubicación en espacio.** - La población objeto de estudio se encuentra ubicado en el Hospital Tingo María; en el Centro Poblado de Mapresa, Distrito de Luyando, Provincia de Leoncio Prado y Departamento de Huánuco.
- **En el tiempo.**- Dicho estudio se realizó durante los meses de Junio a Setiembre del 2019.

#### **MUESTRA Y MUESTREO:**

- **Unidad de análisis.**- La unidad de análisis estuvo conformada por el personal de enfermería que labora en el Hospital de Tingo María.
- **Unidad de muestreo.**- Estuvo conformado por los usuarios descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicaron el instrumento de recolección de datos para determinar la prevalencia y factores de riesgo asociados al sobrepeso y obesidad.
- **Marco Muestral.**- El Marco Muestral constituida por el registro de enfermeros que laboran en el Hospital de Tingo María.
- **Tamaño de muestra.**- Se utilizó la siguiente fórmula para determinar el tamaño de la muestra en estudio:

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

**Donde:**

N = Total de la población

Z $\alpha$ = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada = 0.50

$q = 1 - p$  (en este caso  $1 - 0.50 = 0.50$ )

$e$  = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{107 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (107 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$n = 84$  Personal de Enfermería.

- **Tipo de muestreo:** Se realizó el muestreo probabilístico aleatorio simple al azar, para lo cual se utilizó también los criterios de inclusión y exclusión hasta lograr el tamaño de la muestra calculada.

### 3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE LOS DATOS

**La técnica empleada es la encuesta.**- Técnica que consta de una serie de preguntas que se hicieron a la muestra en estudio para reunir datos, detectar la opinión sobre los factores de riesgo a la obesidad y sobrepeso en el personal de enfermería.

**El instrumento 01 fue el Cuestionario de recolección de datos.**- Instrumento que sirvió para determinar los factores de riesgo según las siguientes dimensiones en estudio:

- Factores de riesgo sociodemográficos. - Consta de 3 ítems con alternativas cerradas y una abierta.
- Factores de riesgo laborales. - Esta dimensión cuenta con 3 preguntas con respuestas de alternativas cerradas.
- Factores de riesgo económicos. - Dimensión que cuenta con 2 preguntas y respuestas con alternativas cerradas.
- Factores Alimentarios. - Se encuentra compuesto por 4 preguntas con respuestas de alternativas dicotómicas del 1 al 3 y la pregunta 4 con alternativas desde a hasta la c.

- Factores riesgo de la actividad física: Dimensión que se encuentra compuesto por 3 preguntas con alternativas cerradas desde a hasta la c.

**Otra ficha de recolección de datos 02:** Me ha servido para recolectar datos relacionados de la variable prevalencia de sobrepeso y obesidad; es decir instrumento donde se registraron el peso, talla y los índices de masas corporales del personal de enfermería inmersos del estudio.

- **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:**

El instrumento utilizado fue validado a través del juicio de expertos, para ello se ha seleccionado 07 especialistas o expertos en el tema, a quienes se les solicitó validar los ítems del instrumento de investigación; luego de haber encontrado errores esta fue modificada antes de su aplicación a los investigados. Así mismo se validaron calculando a través del coeficiente **V de AIKEN**, el cual fue aplicado teniendo en cuenta la opinión de los expertos sobre la validez y confiabilidad del cuestionario de preguntas. Dicho coeficiente es una herramienta que me sirvió para cuantificar la validez de contenido o relevancia de cada ítem respecto a un tema de cada contenido entre los 7 jueces, cuya dimensión va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es la mayor magnitud posible que indica un perfecto acuerdo entre los jueces respecto a la mayor puntuación de validez de los contenidos evaluados. En la interpretación del coeficiente se ha usado la magnitud calculada y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos que se pueden hallar en el coeficiente de Aiken que debe ser mayor a 0.60 para ser válido y seguidamente la aplicación en la recolección de los datos en la población muestral seleccionado.

Con el instrumento utilizado en el presente estudio se llegó a un **coeficiente de Aiken de 0.92%**; el cual determina como un instrumento confiable.

- **PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.-** Los procedimientos que se han proseguido a fin de recolectar los datos fueron lo siguiente:
  - Se ha solicitado autorización al director del Hospital de Tingo María.
  - Luego coordinación con la jefa de departamento de enfermería. Para dar a conocer el inicio del trabajo de investigación y de la importancia.
  - Se realizó una reunión con los jefes o coordinadores de los servicios para dar a conocer la finalidad del estudio.
  - Realización del registro del personal de los diferentes servicios.
  - Seguidamente se procedió a explicar al personal de enfermería respecto al consentimiento informado y el objetivo del estudio, asimismo informar de la importancia de su participación.
  - Solicitud de la firma del consentimiento informado a cada personal de enfermería.
  - Entrega del instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.

### **3.3.2. PARA LA PRESENTACION DE DATOS:**

- Cumplido con la recolección de datos a través del cuestionario, se procedió a elaborar una base de datos en SPSS versión 20 y de ser necesario organizar también los datos en el programa Microsoft Excel.
- Luego se procedió con la codificación de las preguntas de cada variable a estudiar.
- Ingresar a la base de datos de la hoja de cálculo de Excel y SPSS; seguidamente se procedió al procesamiento de estos datos e ingreso según corresponde a cada variable relacionando con los objetivos planteados en el presente trabajo de investigación.
- Finalmente se presentan los datos en tablas y en graficas de las variables estudiadas, a fin de realizar el análisis e interpretación de

los mismos de acuerdo al plan de análisis del presente trabajo de investigación.

### **3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS**

- En el presente estudio se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable e indicador considerando a los objetivos de la investigación.
- Luego se utilizaron las medidas de proporciones para las variables categóricas o cualitativas.
- El análisis inferencial se realizó entre la variable prevalencia de sobrepeso y obesidad con las variables factores de riesgo, los estadísticos utilizados fueron la prueba Chi-cuadrado. Para lo cual se ha considerado el valor de  $p \leq 0,05$  como estadísticamente significativa; con el cuales se tomó la decisión de aceptar o rechazar la hipótesis planteada.

### **ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION:**

Antes de la aplicación de los instrumentos se ha coordinado con los encargados de los diferentes servicios del Hospital a fin de que se pueda realizar una reunión y hacerles conocer los objetivos, importancia y propósitos del presente trabajo de investigación; asimismo se brindó una información completa, clara y sencilla al personal de enfermería; luego respetando sus creencias y costumbres respectivamente; se procedió a despejar las dudas y contestando las interrogantes que ellos pudieran expresar al respecto; una vez explicado este procedimiento se emprendió a solicitar que el personal de enfermería firme la aprobación informadas quienes proporcionaron las credenciales respectiva a su cooperación en el presente estudio; asimismo se consideraron los principios bioéticos aplicados en la investigación en enfermería, siendo los siguientes:

**Principio de Autonomía.**- El personal de enfermería participantes del estudio fueron elegidos cuidando la integridad, su dignidad y la información completa a través de la firma del consentimiento informado.

**Principio de beneficencia.**- Es la garantía y protección de los derechos de los demás, prevenir de un posible daño a otros; prescindir aquellas condiciones que pudieran provocar un peligro. Con el presente trabajo de investigación se busca el beneficio para la población a estudiar.

**Principio de no maleficencia.**- Si se presentan sospechas de algunos efectos negativos resultado de la investigación inminentemente se procede a suspender el trabajo.

**Principio de Justicia.**- Debido a este principio todos profesionales de enfermería tuvieron la posibilidad de ser seleccionado para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

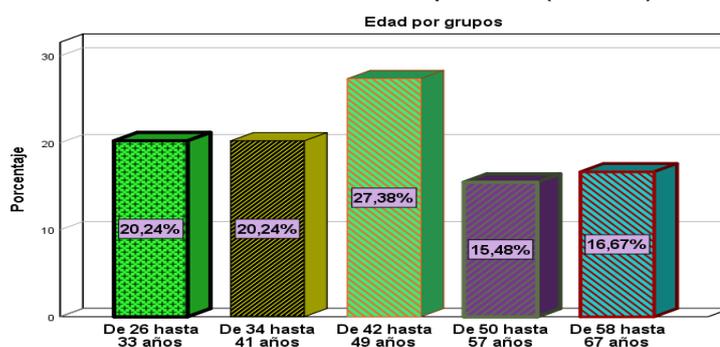
#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

##### 4.1.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla 1: Distribución del personal de enfermería según edad, género y servicio donde labora, del Hospital Tingo María 2019.

Edad por grupos	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
De 26 hasta 33 años	17	20.2
De 34 hasta 41 años	17	20.2
De 42 hasta 49 años	23	27.4
De 50 hasta 57 años	13	15.5
De 58 hasta 67 años	14	16.7
<b>Genero</b>		
Masculino	20	23.8
Femenino	64	76.2
<b>Servicio donde labora</b>		
Emergencia	19	22.6
Hospitalización Medicina	9	10.7
Hospitalización Cirugía	13	15.5
Hospitalización Pediatría	11	13.1
Hospitalización Ginecología	8	9.5
Centro Quirúrgico	10	11.9
Consultorios externos	14	16.7

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

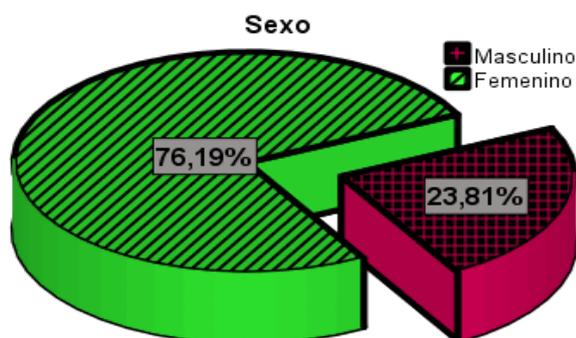


FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

Figura 1: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a su edad, del Hospital Tingo María 2019.

**Interpretación:** De acuerdo a las edades del personal de enfermería, en mayor porcentaje el 27,38% de la población tienen de 26 hasta 33 años; lo continúa el 20,24% de las edades entre 26 hasta 33 años y en igual porcentaje de 34 hasta 41 años; el 16,67% con las edades de 58 hasta 67 años y en

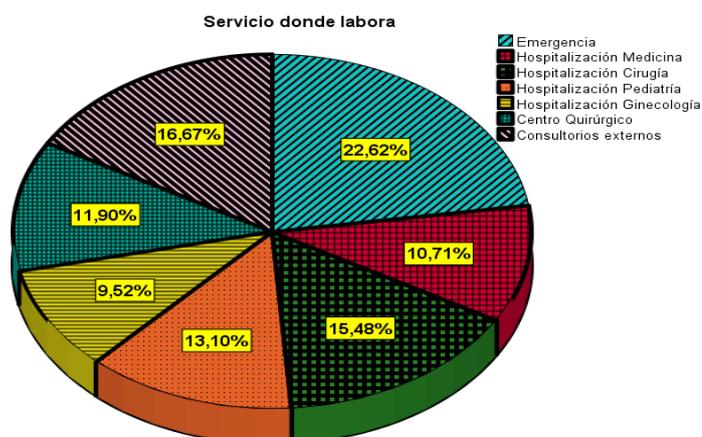
menor porcentaje de los participantes del estudio fueron de 50 hasta 57 años con el 15,48%.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 2: Porcentaje del personal de enfermería según género del hospital de Tingo María 2019.**

**Interpretación:** De acuerdo al porcentaje del género del personal de enfermería que participo del estudio, en mayor porcentaje el 76,19% son femeninos y el 23,81% son masculinos.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 3: Porcentaje del personal de enfermería servicio donde labora, del Hospital de Tingo María 2019.**

**Interpretación:** De acuerdo al servicio donde labora, en mayor porcentaje el 22,62% laboran en emergencia; continua el 16,67% en consultorios externos; el 15,48% laboran en hospitalización cirugía; el 13,10% laboran en hospitalización de pediatría; el 11,90% laboran en centro quirúrgico; el 10,71% laboran en hospitalización de medicina; y en menor porcentaje el 9,52% laboran en hospitalización de ginecología.

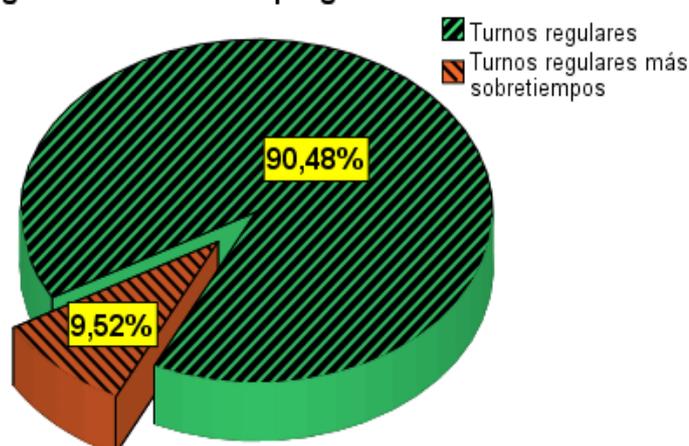
#### 4.1.2. FACTORES DE RIESGO LABORAL

**Tabla 2: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la programación de sus turnos laborales, del Hospital Tingo María 2019.**

¿Diga usted como es la programación de sus turnos?	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
Turnos regulares	76	90.48
Turnos regulares más sobretiempos	8	9.52

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

¿Diga usted como es la programación de sus turnos?



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 4: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la programación de sus turnos laborales, del Hospital Tingo María 2019.**

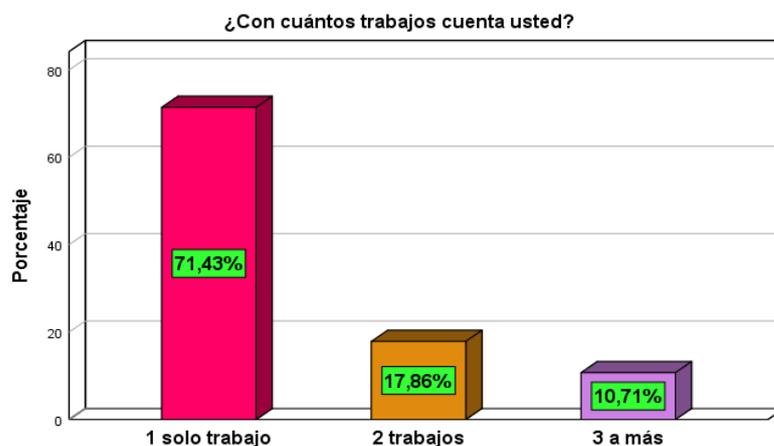
**Interpretación:** De acuerdo a la programación de los turnos en que labora el personal de enfermería, el 90,48% la programación es en turnos regulares y el 9,52% la programación es turnos regulares más sobretiempos.

**Tabla 3: Descripción del personal de enfermería según número de trabajos que cuentan, del Hospital Tingo María 2019.**

¿Con cuántos trabajos cuenta usted?	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje

1 solo trabajo	60	71.43
2 trabajos	15	17.86
3 a más	9	10.71

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

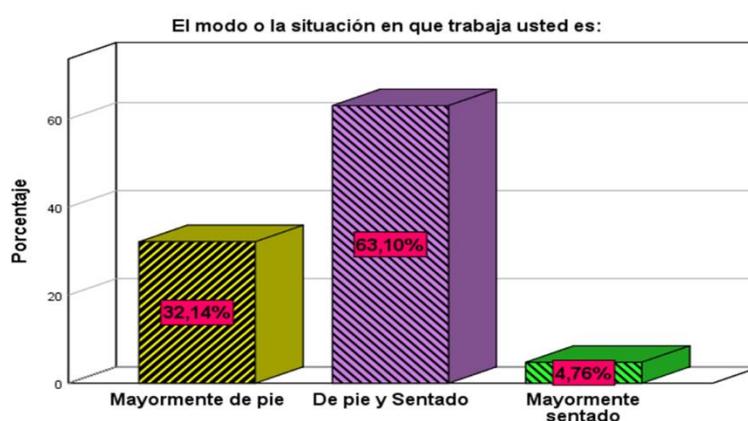
**Figura 5: Porcentaje del personal de enfermería según número de trabajos que cuentan, del Hospital Tingo María 2019.**

**Interpretación:** De acuerdo al número de trabajos que cuenta el personal de enfermería, en mayor porcentaje el 71,43% cuentan con 1 solo trabajo, el 17,86% cuentan con 2 trabajos y solo el 10,71% de la población cuenta con 3 o más trabajos.

**Tabla 4: Descripción del personal de enfermería de acuerdo al modo o situación en que trabaja, del Hospital Tingo María 2019.**

El modo o la situación en que trabaja es:	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
Mayormente de pie	27	32.14
De pie y Sentado	53	63.10
Mayormente sentado	4	4.76

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 6: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo al modo o situación en que trabaja, del Hospital Tingo María 2019.**

**Interpretación:** De acuerdo al modo o la situación en que trabaja el personal de enfermería, el 63,10% de la población trabaja de pie o sentado; lo sigue el 32,14% que trabajan mayormente de pie y en menor porcentaje el 4,76% trabajan mayormente sentado.

### 4.1.3. FACTORES ECONÓMICOS

Tabla 5: Descripción del personal de enfermería según ingreso económico actual Hospital Tingo María 2019.

Ingreso económico actual	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
Alto	4	4.8
Medio	71	84.5
Bajo	9	10.7

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

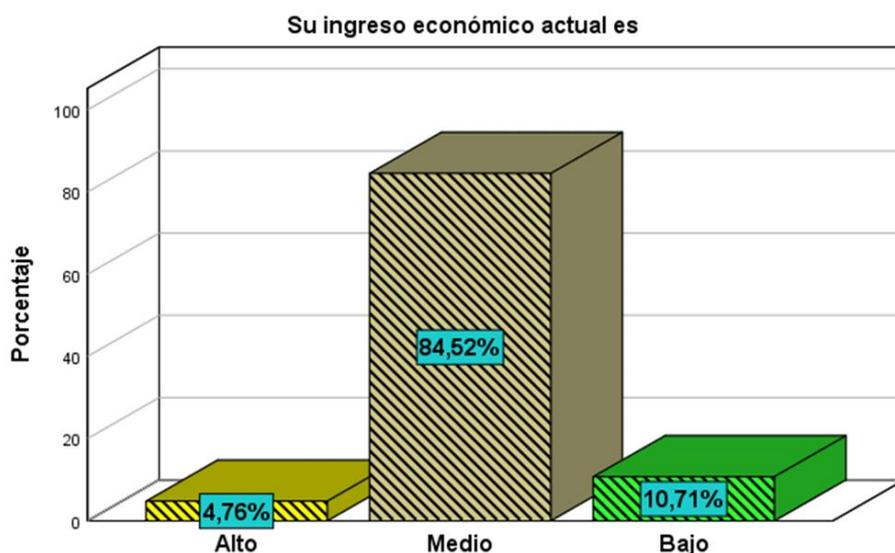


Figura 7: Porcentaje del personal de enfermería según ingreso económico actual, del Hospital Tingo María 2019.

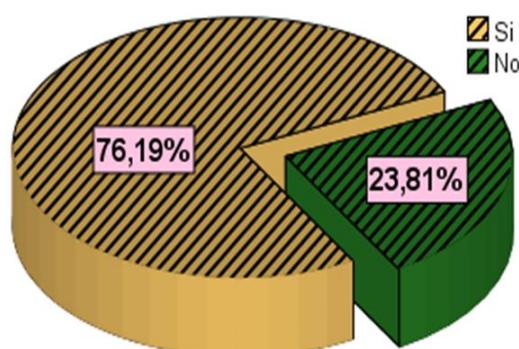
**Interpretación:** De acuerdo al ingreso económico actual del personal de enfermería, el 84,52% poseen ingresos económicos medios, el 10,71% poseen ingresos económicos bajos y solo el 4,76% poseen ingresos económicos altos.

**Tabla 6: Descripción del personal de enfermería según si cuenta con los recursos económicos para comer varias veces al día, del Hospital Tingo María 2019.**

n= 84		
Si cuenta con recursos económicos	Frecuencia	Porcentaje
Si	64	76.2
No	20	23.8

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Cuenta usted con los recursos económicos para comer varias veces al día**



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 8: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo si cuenta con los recursos económicos para comer varias veces al día, del Hospital Tingo María 2019.**

**Interpretación:** De acuerdo a si el personal de enfermería cuenta con los recursos económicos para comer varias veces al día, el 76,19% de la población refieren que sí y el 23,81% refieren que no.

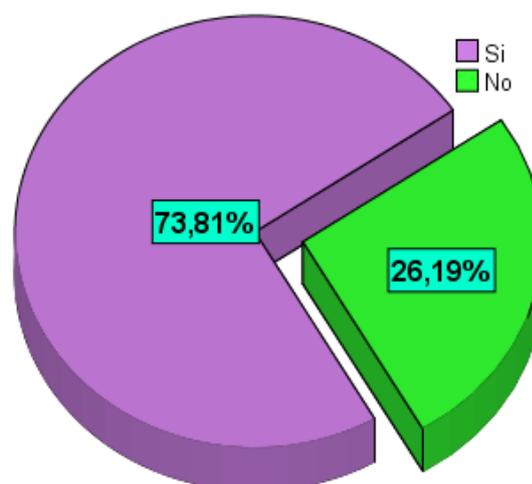
#### 4.1.4. FACTORES ALIMENTARIOS

Tabla 7: Descripción del personal de enfermería de acuerdo al consumo de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos, del Hospital Tingo María 2019.

¿Consumo de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos?	n=84	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	62	73,81
No	22	26,91

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

¿Dígame usted. consume de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos?



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

Figura 9: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo al consumo de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos, del Hospital Tingo María 2019.

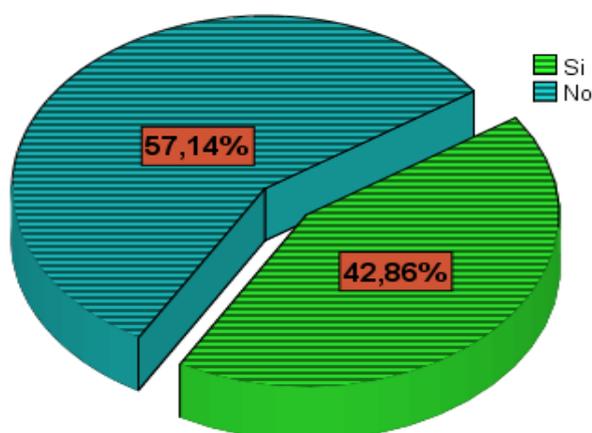
**Interpretación:** De acuerdo al consumo de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos en el personal de enfermería, el 73,81% refieren que si consumen de manera habitual; y el 26,19% refieren que no lo consumen de manera habitual.

**Tabla 8: Descripción del personal de enfermería según al consumo de alimentos entre las comidas principales, del Hospital Tingo María 2019.**

¿Consume alimentos entre las comidas principales con frecuencia?	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	36	42.86
No	48	57.14

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**¿Consume alimentos entre las comidas principales con frecuencia?**



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 10: Porcentaje del personal de enfermería según consumo de alimentos entre las comidas principales, del Hospital Tingo María 2019.**

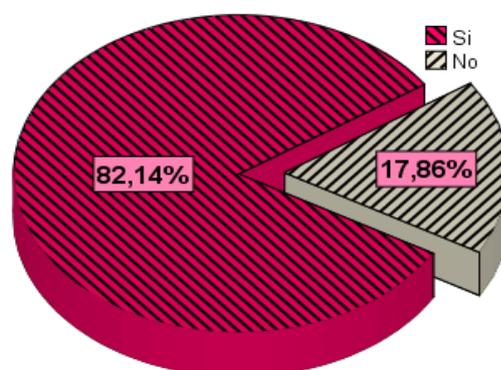
**Interpretación:** De acuerdo al consumo de alimentos entre las comidas principales en el personal de enfermería el 57,14% refiere que no consumen entre las comidas el 42,86% refieren que sí.

**Tabla 9: Descripción del personal de enfermería de acuerdo si come sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas, del Hospital Tingo María 2019.**

¿Come usted sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas?	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	69	82.14
No	15	17.86

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

¿Come usted sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas?



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

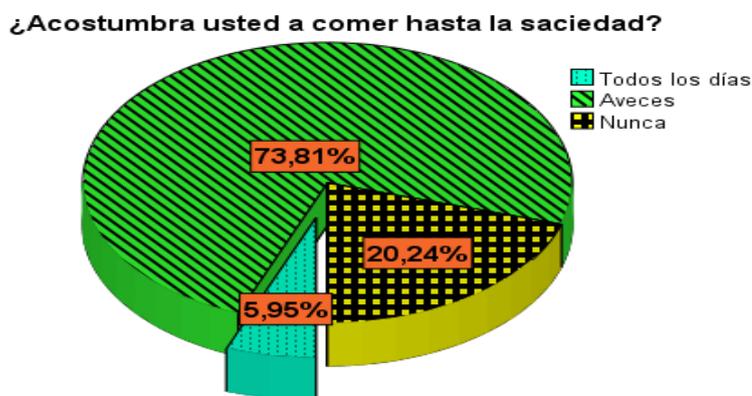
**Figura 11: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo si come sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas, del Hospital Tingo María 2019.**

**Descripción:** De acuerdo si come sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas en el personal de enfermería, el 82,14% refieren que si lo consumen y el 17,86% refieren que no lo consume en el horario habitual.

**Tabla 10: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a si acostumbra comer hasta la saciedad, del Hospital Tingo María 2019.**

¿Acostumbra usted a comer hasta la saciedad?	n=84	
	Frecuencia	Porcentaje
Todos los días	5	6.0
Aveces	62	73.8
Nunca	17	20.2

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 12: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a si acostumbra comer hasta la saciedad, del Hospital Tingo María 2019.**

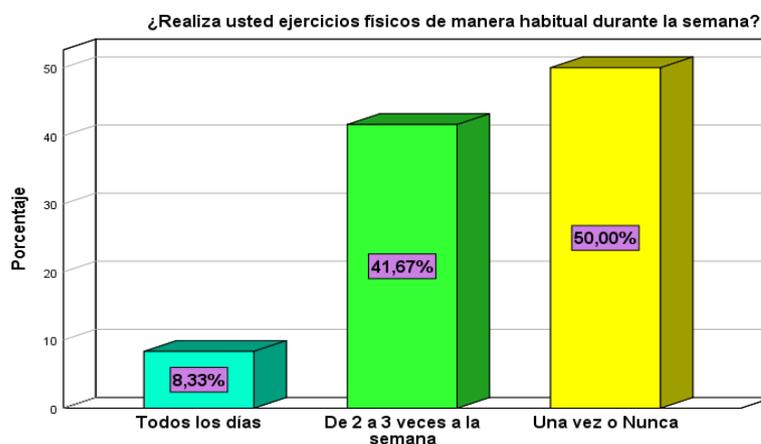
**Interpretación:** De acuerdo a si acostumbra comer hasta la saciedad en el personal de enfermería, el 73,81% refieren que aveces; el 20,24% refieren que nunca y el 5,95% refieren que nunca acostumbran comer hasta la saciedad.

#### 4.1.5. FACTORES DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Tabla 11: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la realización de ejercicios físicos de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.

¿Realiza usted ejercicios físicos de manera habitual durante la semana?	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
Todos los días	7	8.33
De 2 a 3 veces a la semana	35	41.67
Una vez o Nunca	42	50.00

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

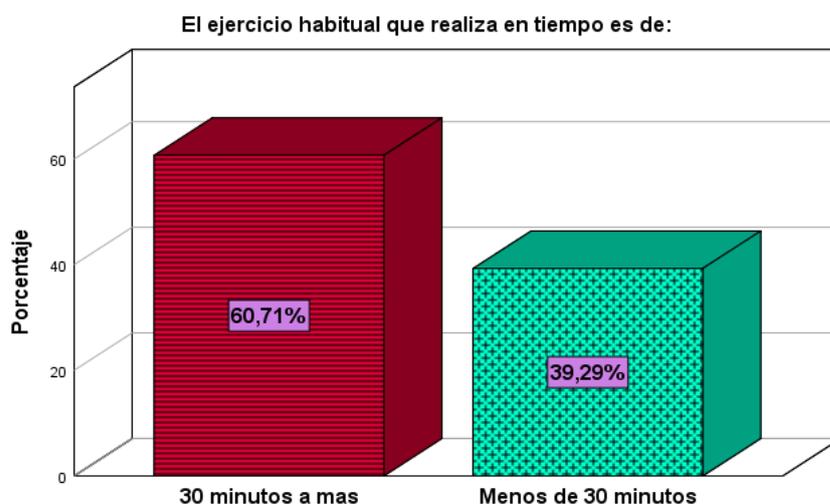
Figura 13: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la realización de ejercicios físicos de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.

**Interpretación:** De acuerdo a la realización de ejercicios físicos de manera habitual durante la semana en el personal de enfermería, el 50,00% del total de la población refieren que realizan solo una vez o nunca; el 41,67% refieren que realizan de 2 a 3 veces a la semana y en menor porcentaje el 8,33% refieren realizan todos los días.

**Tabla 12: Descripción del personal de enfermería de acuerdo el ejercicio habitual que realiza en tiempo, del Hospital Tingo María 2019.**

El ejercicio habitual que realiza en tiempo es de	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
30 minutos a mas	51	60.71
Menos de 30 minutos	33	39.29

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

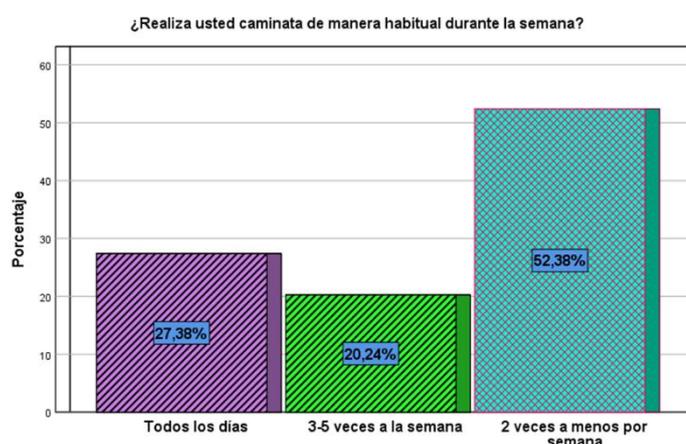
**Figura 14: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo al ejercicio habitual que realiza en tiempo, del Hospital Tingo María 2019.**

**Interpretación:** De acuerdo ejercicio habitual que realiza en tiempo en el personal de enfermería, el 60,71% refieren que lo realizan de 30 minutos a más y el 39,29% lo realizan menos de 30 minutos.

**Tabla 13: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la realización de caminata de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.**

¿Realiza usted caminata de manera habitual durante la semana?	n=84	
	Frecuencia	Porcentaje
Todos los días	23	27.38
3-5 veces a la semana	17	20.24
2 veces a menos por semana	44	52.38

FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 01)

**Figura 15: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la realización de caminata de manera habitual durante la semana, del Hospital Tingo María 2019.**

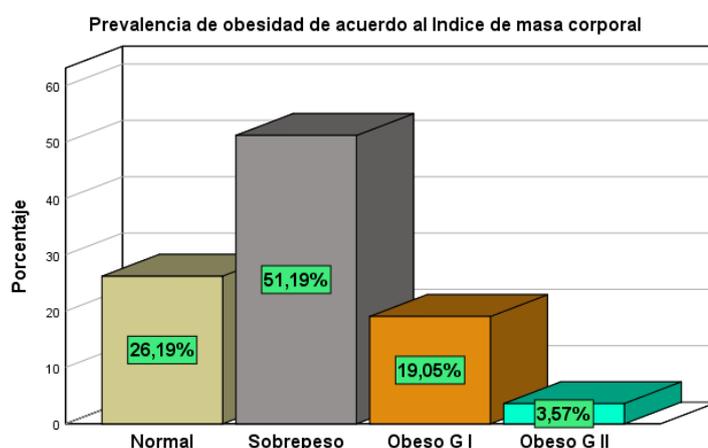
**Interpretación:** De acuerdo a si el personal de enfermería realiza caminatas de manera habitual durante la semana, el 52,38% refieren que lo realizan 2 veces a menos por semana; el 27,38% refieren que realizan todos los días y el 20,24% realizan de 3 – 5 veces a la semana

#### 4.1.6. PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD

Tabla 14: Descripción del personal de enfermería de acuerdo a la prevalencia de sobrepeso y obesidad de acuerdo con el índice de masa corporal, del Hospital Tingo María 2019.

Prevalencia de obesidad de acuerdo al índice de masa corporal	n= 84	
	Frecuencia	Porcentaje
Normal	22	26.19
Sobrepeso	43	51.19
Obeso G I	16	19.05
Obeso G II	3	3.57

FUENTE: Ficha de recolección de datos laborado por MNEC (Anexo 02)



FUENTE: Cuestionario elaborado por MNEC (Anexo 02)

Figura 16: Porcentaje del personal de enfermería de acuerdo a la prevalencia de sobrepeso y obesidad de acuerdo con el índice de masa corporal, del Hospital Tingo María 2019.

**Interpretación:** De acuerdo a la prevalencia de sobrepeso y obesidad calculada con los índices de masas corporales; en un alto porcentaje el 51,19% padece de sobrepeso; el 26,19% tienen un peso normal; el 19,05% padecen de obesidad grado I y en menor porcentaje el 3,57% padecen de obesidad grado II.

Asimismo, si se suma tanto sobre peso y obesidad el porcentaje es alto que equivale a 73.81% por el cual se acepta la hipótesis de investigación y rechaza la hipótesis nula.

## 4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

**Tabla 15: Relación de los factores de riesgo sociodemográficas y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019**

Factores de riesgo sociodemográficas	Sobrepeso y obesidad				Total		X <sup>2</sup>	gl	p	
	Si	%	No	%	f	%				
<b>Edad</b>	Si	37	63.8	13	50.00	50	59.52	1.418	1	0.234
	No	21	36.2	13	50.00	34	40.48			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
<b>Genero</b>	Si	42	72.4	22	84.62	64	76.19	1.473	1	0.225
	No	16	27.6	4	15.38	20	23.81			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
<b>Servicio donde labora</b>	Emergencia	15	25.9	4	15.38	19	63.33	6.309	6	0.389
	Hosp. Medicina	7	12.1	2	7.69	9	30.00			
	Hosp. Cirugia	7	12.1	6	23.08	13	43.33			
	Hosp. Pediatría	7	12.1	4	15.38	11	36.67			
	Hosp. Ginec.	4	6.9	4	15.38	8	26.67			
	Cent. Qco	6	10.3	4	15.38	10	33.33			
	Consult. Ext.	12	20.7	2	7.69	14	46.67			
		58	100.0	26	100.0	84	100			

### INTERPRETACION:

De acuerdo a si los factores de riesgo sociodemográficos se relacionan con la prevalencia de sobrepeso y obesidad, mediante la estadística chi-cuadrado se pudo determinar que no existe relación ya que se obtuvo un valor de  $p \geq 0,05$ .

**Tabla 16: Relación de los factores de riesgo laborales y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.**

Factores de riesgo Laborales		Sobrepeso y obesidad				f	Total %	X <sup>2</sup>	gl	p
		Si	%	No	%					
Programación de Turnos	Si	51	87.9	25	96.15	76	90.48	1.409	1	0.235
	No	7	12.1	1	3.85	8	9.52			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Numero de trabajo	Si	41	70.7	19	73.08	60	71.43	0.050	1	0.823
	No	17	29.3	7	26.92	24	28.57			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Modo o Situación en que trabaja	Si	44	75.9	13	50.00	57	67.86	5.505	1	0.019
	No	14	24.1	13	50.00	27	32.14			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			

Cuestionario y Ficha de recolección de datos laborado por MNEC (Anexo 01 y 02)

#### **INTERPRETACION:**

De acuerdo a si los factores de riesgo laborales se relacionan con el sobrepeso y obesidad del personal de enfermería, si existe relación ya que mediante la prueba estadística de chi cuadrado se obtuvo un valor de p de 0,019 en la variable modo o situación en que realiza su trabajo mayormente sentado y de pie por momentos; ya que el nivel de significancia resultó menor que 0,05 por lo cual se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 17: Relación de los factores de riesgo económico y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.**

Factores de riesgo Economicos		Sobrepeso y obesidad				Total		X <sup>2</sup>	gl	p
		Si	%	No	%	f	%			
Ingreso Mensual	Si	55	94.8	25	96.15	80	95.24	0.070	1	0.792
	No	3	5.2	1	3.85	4	4.76			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Cuenta con recursos económicos para comer varias veces al día	Si	40	69.0	24	92.31	64	76.19	5.392	1	0.020
	No	18	31.0	2	7.69	20	23.81			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			

Cuestionario y Ficha de recolección de datos laborado por MNEC (Anexo 01 y 02)

### INTERPRETACION:

De acuerdo a si los factores de riesgo económico se relacionan con el sobrepeso y obesidad del personal de enfermería, si existe relación ya que mediante la prueba estadística de chi cuadrado se obtuvo un valor de p de 0,020 en la variable cuenta os recursos económicos para comer varias veces al día; ya que el nivel de significancia resultó menor que 0,05.

**Tabla 18: Relación de los factores de riesgo alimentario y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.**

Factores de riesgo Alimentario		Sobrepeso y obesidad				Total		X <sup>2</sup>	gl	p
		Si	%	No	%	f	%			
Consumo habitual alto contenido de Grasas y CH	Si	51	87.9	11	42.31	62	73.81	19.330	1	0.000
	No	7	12.1	15	57.69	22	26.19			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Consumen alimentos entre las comidas principales	Si	23	39.7	13	50.00	36	42.86	0.784	1	0.376
	No	35	60.3	13	50.00	48	57.14			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Consumen alimentos en horario destinado	Si	48	82.8	21	80.77	69	82.14	0.048	1	0.826
	No	10	17.2	5	19.23	15	17.86			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Acostumbra a comer hasta la saciedad	Si	50	86.2	17	65.38	67	79.76	4.822	1	0.028
	No	8	13.8	9	34.62	17	20.24			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			

Cuestionario y Ficha de recolección de datos laborado por MNEC (Anexo 01 y 02)

### INTERPRETACION:

De acuerdo a la relación de los factores de riesgo alimentario con el sobrepeso y obesidad del personal de enfermería, mediante la estadística utilizada de chi – cuadrada no existe relación en cuanto al ítem (¿Consume alimentos entre las comidas principales con frecuencia?) y consumo de alimentos en el horario destinado ya que se obtuvo un valor de  $p \geq 0.05$  por lo cual no existe relación; a diferencia de los ítems (¿Dígame usted? ¿Consume de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos?, ¿Acostumbra usted a comer hasta la saciedad?) en dichos ítems se obtuvo un valor de  $p=0,00$  el cual es menor que 0,05 por lo tanto se asume que si existe relación con el sobrepeso y la obesidad.

**Tabla 19: Relación de los factores de riesgo de la actividad física y sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.**

Factores de riesgoactividad física		Sobrepeso y obesidad				Total		X <sup>2</sup>	gl	p
		Si	%	No	%	f	%			
Realiza ejercicio habitual en la semana	Si	53	91.4	24	92.31	77	91.67	0.020	1	0.887
	No	5	8.6	2	7.69	7	8.33			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Ejercicio habitual que realiza en tiempo	Si	23	39.7	10	38.46	33	39.29	0.011	1	0.918
	No	35	60.3	16	61.54	51	60.71			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			
Caminata de manera habitual durante la se	Si	43	74.1	18	69.23	61	72.62	0.217	1	0.641
	No	15	25.9	8	30.77	23	27.38			
		58	100.0	26	100.0	84	100.0			

Cuestionario y Ficha de recolección de datos laborado por MNEC (Anexo 01 y 02)

#### **INTERPRETACION:**

De acuerdo a la relación de los factores de la actividad física con el sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería, no existe relación y se pudo comprobar mediante el uso de la estadística de la prueba Chi cuadrada la cual nos dio un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems de factores de la actividad física; por lo cual no existe relaciones variables estudiadas.

## CAPITULO V

### DISCUSION DE RESULTADOS

#### 5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

La prevalencia de sobrepeso a nivel global es de 33,8% en nuestro país de los cuales 32,8% en hombres y 34,8 % en mujeres; motivo por el cual es considerado ya un problema serio de salud pública, teniendo que estimarse la real dimensión de esta epidemia y los factores asociados que la condicionan, para adoptarse políticas de salud pública y medidas de intervención que detengan el incremento de su prevalencia y disminuyan la morbimortalidad <sup>40</sup>. En el presente estudio se encontró datos que se relacionan con los siguientes:

De acuerdo a los resultados de la **tabla 1** las edades por grupos de los profesionales de enfermería en mayor porcentaje son de 26 hasta 36 años de edad con el 27,3% y en menor porcentaje fueron el 15,48% de 50 hasta 57 años, el personal de sexo femenino fueron los que más participaron del estudio con el 76,2% y con respecto al servicio donde laboran el 22,62% laboran en emergencia y en menor porcentaje laboran en ginecología con el 9,52%. Estos resultados son similares a los resultados obtenidos por **Alcantar K, Rieke U, Aguilar MJ, Ponce G** <sup>18</sup> En donde sus resultados de acuerdo a la edad de la población que participo del estudio fueron en mayor porcentaje con el 35,7% de 24 – 28 años y en menor porcentaje de 39 – 45 años por lo consiguiente existe una similitud al de mi estudio, y con respecto al sexo que más participo del estudio fueron mujeres con el 82,1% la cual también en mi estudio hay un mayor porcentaje. De igual manera en el estudio realizado por **Alarcón O, Álvarez A, Bañuelos Y, Sánchez M, Hernández V** <sup>11</sup> refieren que en sus respectivos resultados el 89,9% de su población fueron del sexo femenino la cual sigue siendo similar a mi estudio y la edad de 20 a 59 años en mayor porcentaje que también son similares y respecto al área laboral el 33.9% se encontró en el área de medicina interna y en menor porcentaje en pediatría con el 4.6% y que de acuerdo a mis resultados no son similares. Y en los resultados del estudio obtenidos por **Morquecho BI** <sup>20</sup> el mayor

porcentaje que participaron fueron también del sexo femenino con el 90,7% similares a los de mi estudio y la edad que más predominó fueron de 30 a 39 años las cuales son similares a los de mi estudio. En el estudio realizado por **Ñacari KE, Ochante AC** <sup>22</sup> en sus resultados obtuvo que el 72.2% tienen de 27 a 39 años y el 83.3% pertenecen a las mujeres resultados que son similares a los de mi estudio donde aún las mujeres siguen predominando como mayor porcentaje de participantes de estudio.

De acuerdo a la **tabla 7** el consumo de manera habitual de alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos el 73,81% refieren que si lo consumen de manera habitual; mientras que en los resultados obtenidos por **Núñez M** <sup>24</sup> refiere que el 71,70% de su población solo consumen de 1 – 2 veces a la semana la cual al relacionar se puede decir que difieren con mis resultados.

De acuerdo a la **tabla 9** como sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas, el 82,14% refieren que si lo consumen. A diferencia de los resultados obtenidos por **Bonilla J, Hernández A** <sup>19</sup> donde refiere que El 30% (44) de la población estudiada consumen 4 comidas al día; por lo que se deduce que no son similares a los de mi estudio ya que no consume sus alimentos en el horario habitual que es destinado para las comidas; Y de igual forma en el estudio realizado por **Morquecho BI** <sup>20</sup> refiere que el 62,7% consumen en horas inadecuadas los alimentos habituales, la cual tiene similitud con los resultados de mi estudio.

De acuerdo a la **tabla 12** el ejercicio habitual que realiza el 60,71% refiere que lo realizan de 30 minutos a más, a diferencia del estudio realizado por **Cuadros M** <sup>21</sup> muestra que el 100% de los trabajadores con síndrome metabólico tienen actividad física < de 2 horas la cual no es similar a los de mi estudio ya que si realizan actividad física por más tiempo.

De acuerdo a la **tabla 13** el personal de enfermería realiza caminatas de manera habitual durante la semana, el 52,38% refieren que lo realizan 2 veces a menos por semana. En los resultados obtenidos por **Bonilla J, Hernández A** <sup>19</sup> del 90% de los estudiantes que caminaron por más de 10

minutos seguidos, 46% (61) lo hizo los últimos 7 días, 16% (21) por 3 días resultados diferentes a los obtenidos en mi estudio.

Según la **tabla 14** la prevalencia de obesidad de acuerdo con el índice de masa corporal; el 51,19% padece de sobrepeso; el 26,19% tienen un peso normal; el 19,05% padecen de obesidad grado I y el 3,57% padecen de obesidad grado II. De acuerdo al estudio realizado por **Alarcón O, Álvarez A, Bañuelos Y, Sánchez M, Hernández V** <sup>11</sup> en sus resultados los participantes, se identificó a 38.5% con sobre peso, a 19.5% con obesidad grado I, a 6.4% con obesidad grado II y a 35.8% en su peso normal, la cual dichos resultados son similares a los de mi estudio ya que predominan en ambos casos el sobrepeso como porcentaje mayor en los profesionales de enfermería. En el estudio realizado por **Bonilla J, Hernández A.** <sup>19</sup> en sus resultados Se encontró que existe una prevalencia de peso normal en el 61%, seguido por el sobrepeso con un 28%; la cual tiene poca similitud con los resultados de mi estudio ya que aún predomina el sobrepeso y el peso normal. De igual forma en los resultados obtenidos por **Morquecho BI** <sup>20</sup> donde el sobrepeso tuvo mayor presencia en el hospital del IESS favoreciendo a las profesionales de enfermería con un 67,0% del total de afectadas, resultados que son similares a los de mi estudio ya que predomina el sobrepeso en dicha población. Y en el estudio realizado por **Naguce M, Ceballo P, Álvarez N** <sup>1</sup> El 38% personal de salud presentó sobrepeso, de la cual es similar mi proyecto ya que aún predomina el sobrepeso en mayor porcentaje. En os resultados obtenidos por **Ñacari KE, Ochante AC** <sup>22</sup> se encontró que el 40% (36) presentó un peso normal, seguido de un 37.8% (34) sobrepeso, el 21.10% (19) obesidad grado I y el 1.10% (1) bajo peso resultados que nos con similares a los de mi estudio.

De acuerdo a la **tabla 15** los factores de riesgo sociodemográficos se relacionan con la prevalencia de sobrepeso y obesidad, mediante la estadística chi-cuadrado se pudo determinar que en cuanto a las características edad y servicio donde labora no se relacionan a la obesidad y sobrepeso ya que se obtuvo un valor de  $p > 0,05$  a diferencia del sexo que si se relaciona a la obesidad la cual se obtuvo un valor de  $p = 0,000$  la cual es menor que  $p < 0,05$ ; a diferencia del estudio realizado por **Alcantar K, Rieke**

**U, Aguilar MJ, Ponce G** <sup>18</sup> donde refiere que la población que tiene menos de 29 años de edad presenta algún grado de sobrepeso y obesidad con una  $p = 0.016$  lo cual denota que existe una relación entre la edad y el sobrepeso y obesidad..

## CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el procesamiento y análisis de los datos se concluye:

- Que los factores sociodemográficos, del personal de enfermería que participaron del estudio el 27,38% tienen 26 hasta 33 años; son del sexo femenino el 76,19% y el 22,62% laboran en emergencia.
- La prevalencia de sobrepeso y obesidad de acuerdo con el índice de masa corporal; un alto porcentaje con el 51,19% tiene sobrepeso; el 19,05% obesidad grado I y el 3,57% obesidad grado II haciendo un total de 73.81% por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
- Al contrastar la hipótesis con chi-cuadrado los factores de riesgo sociodemográficas no se relaciona al sobrepeso y obesidad debido a que el valor de  $p \geq 0,05$ . Factores de riesgos laborales se obtuvo un valor de  $p = 0,019$  en la variable modo en que realiza su trabajo con nivel de significancia  $p \leq 0,05$ . En cuanto a los factores de riesgo económico se relacionan con sobrepeso y obesidad, cuenta con recursos económicos para comer varias veces/día  $p = 0,020$ . Los factores de riesgo alimentario se relacionan con sobrepeso y obesidad, encontrándose relación en la variable consume de alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos  $p = 0,000$  y acostumbra comer hasta saciedad  $p = 0,028$  siendo menor que 0,05 por lo cual rechazándose las hipótesis nulas y aceptándose las hipótesis de indagación.

## RECOMENDACIONES

- A lo profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María participar en talleres de alimentación saludable y de actividad física para disminuir el índice de sobrepeso y obesidad, por ser factores que determinan las enfermedades crónicas.
- A los directivos del Hospital de Tingo María implementar programas de actividades de promoción de la salud dirigido al personal de salud en especial al personal de enfermería para el control de este problema.
- A los profesionales encargados de promoción de la salud promover desde el lugar de trabajo una alimentación equilibrada y la práctica de actividad física saludable.
- A los estudiantes y docentes de la Universidad de Huánuco continuar realizando estudios de investigación de tipo aplicativos sobre alimentación saludable y actividad física para controlar y disminuir la prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Naguce M, Ceballo P, Álvarez N. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de salud de la clínica de medicina familiar Casa Blanca. Rev. Horizonte sanitario. [Internet]. 2015; 14(2): 71-74. [Consultado 2019 Oct 01] Disponible en: <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/943/894>
2. Martínez RM. Actualización en obesidad para enfermería. [Internet] [Consultado 2019 Oct 01] Disponible en: <https://www.auladae.com/pdf/dossier/obesidad.pdf>
3. Pajuelo F. La obesidad en el Perú. [Internet]. 2017;78 (2):179-185. [Consultado 2019 Oct 01] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n2/a12v78n2.pdf>
4. Instituto Nacional de Salud. [Internet]. Lima: Ins;2019. [Consultado 2019 Oct 02] Disponible en <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-del-70-de-adultos-peruanos-padecen-de-obesidad-y-sobrepeso>
5. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2019 Oct 02] Disponible en: <http://www.who.int/topics/obesity/es/>.
6. Nieves ER, Hernández AG, Aguilar NC. Obesidad en personal de enfermería de una unidad de medicina familiar. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2011; 19 (2): 87-90. [Consultado 2019 Oct 03] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim112e.pdf>
7. Rivera JA, Hernández M, Aguilar CA, Vadillo F, Murayama C. Obesidad en México. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2019 Oct 04] Disponible en: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/Obesidad/obesidad.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2019 Oct 04] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
9. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Santiago; Ops; c2017. [Consultado 2019 Oct 06] Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id)

=12911:overweight-affects-half-population-latin-american-caribbean-except-haiti&Itemid=1926&lang=es

10. Chillopa N, Campos Y, Cruz AH. Situación laboral, sobrepeso y obesidad en profesionales de la salud. *Univer Salud*. [Internet]. 2011; 7(14): 20-26. [Consultado 2019 Oct 06] Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/265684754\\_Situacion\\_laboral\\_sobrepeso\\_y\\_obesidad\\_en\\_profesionales\\_de\\_la\\_salud](https://www.researchgate.net/publication/265684754_Situacion_laboral_sobrepeso_y_obesidad_en_profesionales_de_la_salud)
11. Alarcón O, Álvarez A, Bañuelos Y, Sánchez M, Hernández VM, Calidad de vida y obesidad en el personal de enfermería de una institución de salud de segundo nivel de atención. *Rev. Ibero Americana de las Ciencias de la Sal*. [Internet]. 2018; 7(13): 2-17 [Consultado 2019 Oct 08] Disponible en: <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/63>.
12. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Lima: Ops; c2016. [Consultado 2019 Oct 09] Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3591:advierten-que-el-58-de-la-poblacion-peruana-padece-de-sobrepeso-y-obesidad&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3591:advierten-que-el-58-de-la-poblacion-peruana-padece-de-sobrepeso-y-obesidad&Itemid=900)
13. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. **Washington DC**: OMS; c2017. [Consultado 2019 Oct 10] Disponible en: [http://www.who.int/diabetes/country-profiles/per\\_es.pdf?ua=1&ua=1](http://www.who.int/diabetes/country-profiles/per_es.pdf?ua=1&ua=1)
14. Díez F, Saavedra L. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. *Rev. Med. Exp. Salud Pública* [Internet]. 2017; 34(1). [Consultado 2019 Oct 10] Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2772/2708>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles. [Internet]. [Consultado 2019 Oct 10] Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1212/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1212/Libro.pdf)
16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Lima: Inei; c2016. [Consultado 2019 Oct 12] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-355-de-la-poblacion-peruana-de-15-y-mas-anos-de-edad-padece-de-sobrepeso-9161/>

17. Universidad de Huánuco. Líneas de Investigación por programas. [Internet]. [Consultado 2019 Oct 12]. Disponible en: <http://investigacion.sgc.udhvirtual.com/investigacion/lineas.php>
18. Alcantar K, Rieke U, Aguilar MJ, Ponce G. Sobrepeso, obesidad y nivel de desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital de Mexicali, Baja California, México; México 2018. Cuba: XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería; 2018. [Consultado 2018 Oct 12] Disponible en: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/view/978/702>
19. Bonilla Jiménez JL, Hernández Muyuy AB. Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en Estudiantes de Medicina del Área Clínica con Identificación de Estilos de Vida. [Trabajo de Grado]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
20. Morquecho BI. Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería de los Hospitales José Carrasco Arteaga y Vicente Corral Moscoso. [Tesis previa a la obtención del Título de Magíster en Investigación de la Salud]. Cuenca: Universidad de Cuenca. Facultad de ciencias Médicas. Departamento de posgrado. Maestría en Investigación de la Salud; 2016.
21. Cuadros Ramírez MJ. Prevalencia y Factores de Riesgo de Síndrome Metabólico en Trabajadores del Hospital III Yanahuara. [Tesis presentada para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de Medicina Humana; 2018
22. Ñacari KE, Ochante AC. Estilos de vida y exceso de peso en los profesionales de enfermería del hospital san juan de Lurigancho, Lima – 2018 [internet] Lima: Universidad privada Norbert Wiener, facultad de ciencias de la salud escuela académico, profesional de enfermería; 2018 [Consultado 2018 Oct 18]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2872/TESIS%20%C3%91acari%20Keny%20-%20Ochante%20Anselma.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Tineo Rodríguez E. Prevalencia del síndrome metabólico en trabajadores de la Clínica San Gabriel. [Trabajo de Investigación para obtener el Título

- Profesional de Médico Cirujano]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de Medicina Humana; 2016.
24. Núñez MD. Prevalencia de Síndrome Metabólico y Factores Asociados en el Personal de Salud Asistencial y Administrativo del Hospital Regional Arequipa PNP Julio Pinto Manrique. [Trabajo de Investigación para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de Medicina Humana; 2014.
  25. Meiriño JL. Vásquez MM. Simonetti C. Palacio MM. [Internet] [Consultado 2019 Oct 18]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
  26. Cisneros F. Teorías y Modelos de Enfermería. [Internet]. Popayan:Univ. Cauca; c2005 [Consultado 2019 Oct 18]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
  27. Ibañez C. [Internet]. Madrid: Fundación para el Conocimiento; c2012. [Consultado 2019 Oct 19]. Disponible en: [http://www.madrimasd.org/blogs/salud\\_publica/2012/02/29/133136](http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2012/02/29/133136)
  28. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2018 Oct 19] Disponible en: <http://www.who.int/topics/obesity/es/>.
  29. Dirección General de Sanidad Naval. Sobrepeso. [Internet]. [Consultado 2018 Oct 20] Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1013/sobrepeso.pdf>
  30. Federación Latinoamericana de Sociedades de Obesidad. II Consenso Latinoamericano de obesidad. [Internet]. [Consultado 2019 Oct 20] Disponible en: <http://www.administracion.usmp.edu.pe/institutoconsumo/wp-content/uploads/LIBRO-II-CONSENSO-LATINOAMERICANO-DE-OBESIDAD-2017.pdf>
  31. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2019 Oct 20] Disponible en: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
  32. Academia Europea de Pacientes. [Internet]. Europa: Europati;c2018. [Consultado 2019 Oct 20] Disponible en:

<https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia-es/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/>

33. Instituto Latinoamericano de Sobrepeso y Obesidad. [Internet]. Mexico: Isloi; 2015. [Consultado 2019 Oct 21] Disponible en: <http://www.ilsoeducacion.com/60-factores-socioeconomicos-de-la-obesidad/>
34. Revista Biomédica Revisada Por Pares. [Internet]. Santiago de Chile: Medwave; 2002. [Consultado 2019 Oct 21] Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Cursos/4565>
35. Reséndiz AM, Hernández SV, Sierra MA, Torres M. Hábitos de alimentación de pacientes con obesidad severa. Nutr Hosp. [Internet]. 2015;31(2):672-681. [Consultado 2019 Oct 21] Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nh/pdf/7692.pdf>
36. Ministerio de Salud de Argentina. Guía de Práctica Clínica Nacional sobre Diagnóstico y Tratamiento de la Obesidad. [Internet]. [Consultado 2019 Oct 21] Disponible en: <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento3.pdf>
37. Caballero Gutiérrez LS. Patrones de consumo alimentario, estado nutricional y características metabólicas en muestras poblacionales urbanas del nivel del mar y altura del Perú. [Tesis para optar el grado de doctor en ciencias de la vida]. Lima: Universidad Cayetano Heredia. Escuela de Pos Grado; 2017.
38. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. Navarra: Cli. Univ. C2018. [Consultado 2019 Oct 21] Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/peso-corporal>
39. Ministerio de Salud el Salvador. [Internet]. El Salvador: Minsal; 2013. [Consultado 2019 Oct 21] Disponible en: <http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/control-de-peso-y-talla.html>
40. Villena JE. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. Rev Peru Ginecol Obstet. [Internet]. 2017;63(4) 593-598. [Consultado 2019 Oct 21] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a12v63n4.pdf>

# **ANEXOS**

**ANEXO N° 01:**  
**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS (01):**  
**CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Estimada(o) Licenciada(o) en enfermería, la siguiente encuesta (Cuestionario de recolección de datos 01) forma parte de un trabajo de investigación elaborada por mi persona Melisa Escudero Coronel egresada de la Escuela Académico Profesional de Enfermería con sede en Tingo María. El objetivo central del trabajo de investigación a ejecutarse es determinar prevalencia y factores de riesgo al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería. Para lo cual lea usted con atención y marque con "x" en una sola alternativa o llene en los espacios que corresponde.

**I. FACTORES DE RIESGO SOCIODEMOGRAFICOS:**

1. Diga usted cuál es su edad actual en años y meses:

\_\_\_\_\_

2. Genero: Masculino ( )                      Femenino ( )

3. ¿El servicio de donde labora actualmente usted es?:

- a) Emergencia ( )
- b) Hospitalización Medicina ( )
- c) Hospitalización Cirugía ( )
- d) Hospitalización Pediatría ( )
- e) Hospitalización Ginecología ( )
- f) Centro Quirúrgico ( )
- g) Consultorios externos ( )

**II. FACTORES DE RIESGO LABORALES:**

4. ¿Diga usted como es la programación de sus turnos?:

- a) Turnos regulares. ( )
- b) Turnos regulares más sobretiempos. ( )

5. ¿Con cuántos trabajos cuenta usted?

- a) 1 solo trabajo ( )
- b) 2 trabajos. ( )
- c) 3 a más. ( )

6. El modo o la situación en que trabaja usted es:

- a. Mayormente de pie ( )
- b. De pie y Sentado ( )
- c. Mayormente sentado ( )

### III. FACTORES DE RIESGO ECONOMICO:

#### 7. Su ingreso económico actual es:

- a) Alto ( )
- b) Medio ( )
- c) Bajo ( )

8. Cuenta usted con los recursos económicos para comer varias veces al día:

- Si ( ) No ( )

### IV. FACTORES DE RIESGO ALIMENTARIO:

9. ¿Dígame usted. consume de manera habitual alimentos con alto contenido de grasas y carbohidratos?

- Si ( ) No ( )

10. ¿Consumo alimentos entre las comidas principales con frecuencia?

- Si ( ) No ( )

11. ¿Come usted sus alimentos en el horario habitual destinado para las comidas?

- Si ( ) No ( )

12. ¿Acostumbra usted a comer hasta la saciedad?

- a. Todos los días ( )
- b. A veces ( )
- c. Nunca ( )

### V. FACTORES DE LA ACTIVIDAD FISICA:

13. ¿Realiza usted ejercicios físicos de manera habitual durante la semana?

- a) Todos los días ( )
- b) De 2 a 3 veces a la semana ( )
- c) Una vez o Nunca ( )

14. El Ejercicio habitual que realiza en tiempo es de:

- a) 30 minutos a mas ( ).

b) Menos de 30 minutos ( ).

15. ¿Realiza usted caminata de manera habitual durante la semana?

a) Todos los días ( )

b) 3-5 veces a la semana ( )

c) 2 veces a menos por semana ( )

## ANEXO 02

### CARTILLA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERIA

FICHA N° ..... FECHA: .....

ENCUESTADOR: .....

Peso: ..... Talla ..... IMC: .....

Servicio donde labora: .....

#### **REGISTRO DEL PESO**

- a. El peso se tomará sin zapatos y con el mínimo de ropa.
- b. Ubique la balanza en una superficie lisa y nivelada.
- c. Verifique que la aguja de la báscula este en cero (0) sino corregirla con la perilla de la calibración.
- d. Pida a la persona que suba al centro de la balanza y que permanezca quieta y erguida.
- e. Espere unos segundos hasta que la aguja de la báscula marque un número fijo y no cambie.
- f. Durante el período de estabilización de los números, evite tocar la balanza.
- g. Observe la báscula, véala en su totalidad para leer los números en forma correcta.
- h. Lea el peso en voz alta y regístrelo en la cartilla.

#### **REGISTRO DE LA TALLA:**

- a) El Tallimetro debe colocar sobre una superficie plana.
- b) La niña o el niño debe estar descalzo.
- c) El plano del cuerpo debe tocar en cuatro partes del plano del medidor (Talones, Nalgas, hombros y cabeza).
- d) El niño o niña debe mantenerse firme.
- e) Las rodillas no deben estar flexionadas.

**ANEXO 03**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- **Título del proyecto.**  
“Prevalencia y factores de riesgo al sobrepeso y obesidad en el personal de Enfermería del Hospital Tingo María 2019”
- **Responsable de la investigación.**  
Escudero Coronel Melissa Neidy; egresada de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco – Sede Tingo María, celular N° 945234148.
- **Introducción / Propósito**  
El propósito esencial del presente estudio se encuentra orientado a identificar la prevalencia de factores de riesgo al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería, el cual permitirá que se pueda conocer la situación de esta problemática en el ámbito de estudio y mediante ello proponer estrategias y programas de intervención orientadas a promover la prevención y el control.
- **Participación:**  
Participaran el personal de enfermería que laboran en el Hospital de Tingo María durante la aplicación de los instrumentos de investigación.
- **Procedimientos:**  
Se le aplicará una ficha de recolección de datos para evaluar los factores de riesgo al sobrepeso y la obesidad y una ficha de recolección de datos antropométricos. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 20 minutos en el proceso de recolección de datos.
- **Riesgos / incomodidades**  
No se presentará ningún efecto desfavorable para usted, si es que deciden no participar de la investigación; y tampoco tendrá que hacer gasto alguno durante el presente estudio.
- **Beneficios**  
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es obtener información oportuna y actualizada respecto a los factores de riesgo al sobrepeso y la obesidad en el personal de enfermería, así como de la

implementación de programas de intervención educativa y de salud frente a esta problemática.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. 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.

- **Compensación**

No recibirá ninguna compensación económica por su participación, por parte de la investigadora responsable del estudio. En el transcurso de la investigación usted podrá pedir información actualizada sobre los resultados obtenidos dentro del estudio a las personas responsables de la investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información obtenida será guardada de manera confidencial en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ello, se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en esta investigación.

- **Problemas o preguntas**

Escribir o comunicarse al Cel. 945234148.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto la participación de manera voluntaria en el estudio y leída la información proporcionada, o me ha sido leída; y también he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes al respecto; las cuales han sido absueltas en su totalidad.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación y comprendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento del proceso de recolección de datos sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante**

\_\_\_\_\_  
Firma del encuestado(a)

\_\_\_\_\_  
Firma de la investigadora:

Tingo María, a los... días del mes de..... del 2019

**ANEXO 04:**  
**MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN**  
**COEFICIENTE DE AIKEN:**

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
<b>1</b>	1	1	1	1	1	1	1	<b>7</b>	<b>1.00</b>
<b>2</b>	1	1	1	1	1	1	1	<b>7</b>	<b>1.00</b>
<b>3</b>	1	1	1	1	1	1	1	<b>7</b>	<b>1.00</b>
<b>4</b>	1	1	1	1	0	1	1	<b>6</b>	<b>0.86</b>
<b>5</b>	1	1	1	1	1	1	1	<b>7</b>	<b>1.00</b>
<b>6</b>	1	1	1	1	1	1	1	<b>7</b>	<b>1.00</b>
<b>7</b>	1	1	1	1	1	1	1	<b>7</b>	<b>1.00</b>
<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0.57</b>
<b>9</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0.86</b>
<b>Total</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.78</b>	<b>1.00</b>	<b>0.78</b>	<b>0.89</b>	<b>1.00</b>	<b>6.44</b>	<b>0.92</b>

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.92%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo, EDGAR MANUEL SERNA SALAZAR  
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el  
cargo de ENFERMERO EN EL AREA DE  
Hospitalización por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna: MENSA ESCUDERO CORONEL  
con DNI 48324778 aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
titulado "Prevalencia y factores de riesgo  
A sobrepeso y obesidad en el personal  
de enfermería del Hospital de Trujillo  
Marzo 2019."

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ]      Aplicable después de corregir   
No Aplicable [ ]  
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres: SERNA SALAZAR EDGAR MANUEL.  
DNI: 22506946  
Especialidad del validador: ENFERMERO

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE TRUJILLO MARIA  
EDGAR MANUEL SERNA SALAZAR  
ENFERMERO  
CNP 30702

FIRMA Y SELLO

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo Gynthia Elizabeth Aguilera Nazario  
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Enfermera Asistencial en Programa  
de Enfermedades No Transmisibles, por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna: Melissa Neidy Gaudencio Coronel,  
con DNI 47324778, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
titulado Prevalencia y Factores de riesgo a sobrepeso  
y obesidad en el personal de enfermería del  
Hospital Virgen María 2017

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir   
No Aplicable   
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres:

Aguilera Nazario Gynthia Elizabeth

DNI: 44158340

Especialidad del validador Egresado Segundo Especialidad Salud y Familia  
y Comunitaria



**FIRMA Y SELLO**

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo José de Inocencio Solórzano  
 De profesión Lic. En actualmente ejerciendo el  
 cargo de En Hospital en Servicio de  
Emergencia por medio del presente  
 hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
 datos, presentado por la alumna: Malissa Naidy Esquivero Coronel,  
 con DNI 47324738, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
 Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
 titulado "Prevalencia y Factores de riesgo a sobrepeso  
y obesidad en el personal de enfermería del Hos-  
pital Tingo María 2019"

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir [ ]  
 No Aplicable [ ]  
 Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres: Inocencio Solórzano José de  
 DNI: 44636704  
 Especialidad del validador: \_\_\_\_\_

  
 José de Inocencio Solórzano  
 ENFERMERO  
 C.E.P. 61476

**FIRMA Y SELLO**

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo Justo Fara Vizcarra  
De profesión nutricionista, actualmente ejerciendo el  
cargo de nutricionista  
.....por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna: Melissa Naidy Casado Coronel,  
con DNI 43324378, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
titulado "Prevalencia y Factores de riesgo a sobrepeso  
y obesidad en el personal de enfermería del  
Hospital Tingo María 2019"

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir [ ]  
No Aplicable [ ]  
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres:

Fara Vizcarra Justo

DNI: 01776998

Especialidad del validador Lic. en Nutrición

 **MINISTERIO DE SALUD**  
GOBIERNO REGIONAL TINGO MARÍA  
HOSPITAL TINGO MARÍA  
Justo Fara  
Lic. Nat. Justo Fara Vizcarra  
CNP 3110

**FIRMA Y SELLO**

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo Rosario Rosales Marcelina  
 De profesión Lic. En Enfermería actualmente ejerciendo el  
 cargo de Enfermera Asistencial en el servicio Cneo /esap  
 .....por medio del presente  
 hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
 datos, presentado por la alumna: Malissa Naidy Cuadros Coronel,  
 con DNI 47324778 aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
 Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
 titulado Prevalencia y Factores de Riesgo a Sobrepeso y  
Obesidad en el Personal de Enfermería del Hospital  
Generalista 2019

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir [  ]  
 No Aplicable [  ]  
 Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres: Rosario Rosales Marcelina  
 DNI: 43422707  
 Especialidad del validador: Legista Segunda Especialidad En  
NEFROLOGIA

  
 Rosario Rosales Marcelina  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.O.P. 64721

**FIRMA Y SELLO**

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo Hortulino Beltrán Karen Jocelina  
De profesión Licenciada Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Licenciada

..... por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna: Malissa Neidy Ecuadero Coronel  
con DNI 49324778, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
titulado "Prevalencia y Factores de riesgo a sobra-  
paso y obesidad en el personal de enfermería  
del Hospital Tingo María 2019"

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir [ ]  
No Aplicable [ ]

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres:  
Hortulino Beltrán Karen Jocelina

DNI: 44383448

Especialidad del validador.....

Karen Hortuitiner Beltrán  
ESPECIALISTA  
CEP: 019903  
**FIRMA Y SELLO**

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo Giovana Mejia Rojas  
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de coordinadora de P.P. Metabólicos

.....por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna: Melissa Naidy Escudero Coronel,  
con DNI 47324778, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
titulado "Praxiología y Factores de riesgo a sobrepeso  
y obesidad en el personal de enfermería del Hospi-  
tal Tingo María 2019"

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir   
No Aplicable

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres:  
Mejia Rojas Giovana

DNI: 42.06.3985

Especialidad del validador.....



**FIRMA Y SELLO**

**CONSTANCIA DE VALIDACION:**

Yo Edwin Antonio Vasquez Berastain  
De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el  
cargo de Superintendente Asistencial en el Servicio de  
Neonología por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna: Malissa Naidy Esquivel Coronado,  
con DNI 77329776, aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis  
titulado: Prevalencia y Factores de Riesgo a sobrepeso y  
Obesidad en el personal de enfermería del Hospital  
Sanja María 2019

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir [ ]  
No Aplicable [ ]  
Observaciones (Precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres: Vasquez Berastain, Edwin Antonio  
DNI: 77489140  
Especialidad del validador: Ciudadano Justicia municipalista

**FIRMA Y SELLO**



**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO**  
**Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María**

Hospital  
**TINGO MARÍA**

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

Tingo María, 10 de setiembre del 2019,

**CARTA N° 014-2019-GRH-DRSH/HTM-UADJ**

Sra.

Melissa Neidy Escudero Coronel.

Presente.-

**ASUNTO:** Autorización para Proyecto de Investigación.

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo, en relación al proveído No. 05-2019-GRH-DRSH-HTM-UESA, la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital de Tingo María, da la **AUTORIZACIÓN** para realizar el Proyecto de Investigación Titulado **"PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2019"**.

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,

VMOC/ychnp

c.c. Archivo

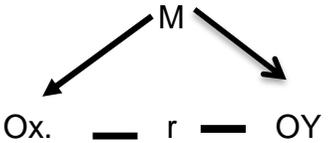
  
MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
HOSPITAL TINGO MARÍA  
-----  
Lic. Enf. Violeta Michelle Garcia Chacaltaya  
C.E.P. N° 68824  
ÁREA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

## ANEXO 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADOR	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019?</li> </ul> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores de riesgo</li> </ul>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir la prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</li> </ul>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b></p> <p><b>H<sub>11</sub>:</b> La prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019 es alto.</p> <p><b>H<sub>01</sub>:</b> La prevalencia y factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019 es bajo.</p> <p><b>HIPÓTESIS:</b></p> <p><b>H<sub>11</sub>:</b> Existen factores de riesgo sociodemográficos relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>01</sub>:</b> No existen factores de riesgo sociodemográficos relacionados</p>	<p><b>VARIABLE ESTUDIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en el personal de enfermería.</li> </ul> <p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores de riesgo sociodemográficos.</li> </ul>	<p>Estado nutricional</p> <p>Normal</p> <p>Sobrepeso</p> <p>Obesidad</p>	<p><b>Tipo de Estudio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Por el tipo de análisis y alcance de los resultados,</b> el estudio es descriptivo relacional; ya que los resultados se describirán tal y conforme se encuentran en la recolección de los datos y asimismo no se manipulará las variables en ninguno de los casos.</li> <li>• <b>Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información,</b> el estudio será de tipo retrospectivo, debido a que los datos se registrarán</li> </ul>

<p>sociodemográficos asociados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los factores de riesgo laborales asociados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores de riesgo económicos que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María Tingo María 2019?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores de riesgo alimentarios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar los factores de riesgo sociodemográficos asociados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</li> <li>• Identificar los factores de riesgo laborales asociados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</li> <li>• Determinar los factores de riesgo económicos que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María Tingo María 2019.</li> </ul>	<p>al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>12</sub>:</b> Existen factores de riesgo Laborales relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>02</sub>:</b> No existen factores de riesgo Laborales relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>13</sub>:</b> Existen factores de riesgo económicos relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>03</sub>:</b> No existen factores de riesgo económicos relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores de riesgo laborales</li> <li>• Factores de riesgo alimentarios</li> </ul>	<p>Edad</p> <p>Genero</p> <p>Servicio donde labora</p> <p>Programación de turnos</p> <p>Número de trabajos</p> <p>Modo o situación de trabajo</p> <p>Ingreso mensual</p> <p>Solvencia económica para comer varias veces al día</p> <p>Consumo habitual de</p>	<p>según ocurrieron los fenómenos o los hechos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Según el periodo y secuencia del estudio;</b> El estudio será de tipo transversal</li> </ul> <p><b>Enfoque:</b> El estudio tiene un enfoque cuantitativo debido a que se utilizará la estadística descriptiva para describir, interpretar y analizar los datos encontrados según las variables de estudio planteado y la estadística inferencial para el contraste de la hipótesis.</p> <p><b>Alcance o Nivel:</b> El estudio tiene el nivel descriptivo relacional.</p> <p><b>DISEÑO.-</b> El presente trabajo de investigación tiene como diseño descriptivo,</p>
--	--	--	---	---	---

<p>que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María Tingo María 2019?.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los factores de riesgo de la actividad física que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María Tingo María 2019?.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer los factores de riesgo alimentarios que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María Tingo María 2019.</li> <li>• Identificar los factores de riesgo de la actividad física que se asocian al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María Tingo María 2019.</li> </ul>	<p><b>H<sub>i4</sub></b>:Existen factores de riesgo alimentarios relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>o4</sub></b>:No existen factores de riesgo alimentarios relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>i5</sub></b>:Existen factores de riesgo de la actividad física relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>o5</sub></b>:No existen factores de riesgo de la actividad física relacionados al sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería del Hospital Tingo María 2019.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores de la actividad física</li> </ul>	<p>alimentos altos en grasas y carbohidratos</p> <p>Come entre las comidas</p> <p>Come en el horario habitual destinado a las comidas</p> <p>Come hasta la saciedad</p> <p>Ejercicio habitual a la semana</p> <p>Ejercicio habitual diario en tiempo</p>	<p>correlacional que se representa en el siguiente esquema.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>M = Representa muestra en estudio</p> <p>Ox = Representa los factores riesgo.</p> <p>Oy = Sobrepeso y Obesidad.</p> <p>r = relación entre sobrepeso y obesidad con factores de riesgo</p> <p><b>Tamaño de muestra.-</b></p> $n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 * x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$ <p>Dónde:</p> <p>N=Total de la población</p> <p>Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)</p>
--	---	---	---	--	--

				<p>Caminata habitual en la semana</p>	<p>p=Proporción esperada = 0.50  q=1 – p (en este caso 1-0.050 = 0.50)  e=Error de precisión (5%)  Reemplazando datos para la población descrita tenemos:</p> $n = \frac{107 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (107 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$ <p><b>n = 84</b></p>
--	--	--	--	---------------------------------------	---

## BASE DE DATOS SPSS V.25

\*Base de datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 20 de 20 variables

	Edad	Edad_grupo	Sexo	Servicio_Lab	Prog_turnos	Número_trab	Modo_trab	Ingreso_mensual	Solvencia_comerc_arias_vec.	Consumo_otros_grasas_carbohidratos	Comentre.comid.	Comerario_hab_t_de_com.	Comehasta_sacied.	Ejercio_hab_s_ernana	Ejercio_hab_diario	Camirata_habit_Se.	Peso	Talla	IMC	Clasif_IMC	var
1	28	1	2	4	1	2	2	2	1	2	1	1	3	2	1	3	60,0	162	22,8	2	
2	65	5	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	1	3	69,3	153	29,6	3	
3	40	2	2	7	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	65,0	165	23,8	2	
4	34	2	2	7	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	1	3	64,0	147	29,6	3	
5	32	1	2	4	1	1	3	2	1	2	1	1	3	1	1	1	55,0	154	23,1	2	
6	26	1	2	7	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	68,0	162	25,9	3	
7	30	1	2	7	2	1	2	3	2	1	1	1	2	3	1	3	70,0	162	26,6	3	
8	31	1	2	7	1	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	3	67,0	163	25,2	3	
9	35	2	2	7	1	1	3	2	1	1	2	1	2	3	1	3	62,5	158	25,0	3	
10	33	1	2	7	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	1	1	82,0	163	30,8	4	
11	32	1	2	7	1	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	1	87,0	165	31,9	4	
12	42	3	1	7	1	2	3	2	1	2	2	1	3	2	2	3	65,0	165	23,8	2	
13	48	3	1	7	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	60,0	150	26,6	3	
14	64	5	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	66,0	162	25,1	3	
15	52	4	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	78,0	163	29,3	3	
16	52	4	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	3	56,0	260	21,8	2	
17	67	5	2	5	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	62,5	155	26,0	3	
18	46	3	2	5	1	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	3	62,0	155	25,8	3	
19	66	5	2	5	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	51,0	156	20,9	2	
20	63	5	2	5	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	2	73,5	155	30,5	4	
21	31	1	2	5	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	52,2	153	22,2	2	
22	42	2	2	5	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	64,0	154	20,6	5	

Vista de datos Vista de variables

\*Base de datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 20 de 20 variables

	Edad	Edad_grupo	Sexo	Servicio_Lab	Prog_turnos	Número_trab	Modo_trab	Ingreso_mensual	Solvencia_comer_arias_vec.	Consumo_altos_grasas_carbohidratos	Comerentre_comid.	Comer_horario_habit_de_com.	Comer_hasta_sacied.	Ejercicio_hab_semana	Ejercicio_hab_diario	Caminata_habit_Se.	Peso	Talla	IMC	Clasif_IMC	var
22	42	3	2	5	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	94,0	154	39,6	5	
23	60	5	2	4	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	3	63,0	161	26,0	3	
24	50	4	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	1	3	76,0	155	31,6	4	
25	58	5	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	65,0	158	26,0	3	
26	46	3	2	7	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	62,0	157	25,1	3	
27	36	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	3	1	2	56,0	155	23,3	2	
28	45	3	2	4	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	77,0	155	32,0	4	
29	63	5	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	61,0	164	22,6	2	
30	38	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	1	1	74,0	163	27,8	3	
31	53	4	2	4	1	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	3	64,0	150	28,4	3	
32	38	2	2	7	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	56,0	143	27,5	3	
33	64	5	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	1	2	76,0	154	32,0	4	
34	48	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	3	90,0	159	35,5	5	
35	42	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	64,0	170	22,1	2	
36	62	5	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	3	60,0	156	24,6	3	
37	46	3	2	1	1	3	2	2	2	1	2	1	2	3	2	1	78,0	155	32,5	4	
38	48	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	3	74,0	164	27,5	3	
39	47	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	68,0	164	25,3	3	
40	55	4	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	63,8	155	26,5	3	
41	60	5	2	4	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	66,0	150	29,3	3	
42	36	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2	2	66,0	164	24,5	2	
43	46	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	74,5	162	28,0	2	

Vista de datos Vista de variables



Visible: 20 de 20 variables

	Edad	Edad_grupo	Sexo	Servicio_Lab	Progr_turnos	Número_trab	Modo_trab	Ingreso_mensual	Solvencia_comerc_arias_vec.	Consumo_altos_grasas_carbohidratos	Come_entre_comid.	Come_horario_hab_t_de_com.	Come_hasta_sacied.	Ejercicio_hab_s_emana	Ejercicio_hab_diario	Caminata_habit_Se.	Peso	Talla	IMC	Clasif_IMC	var
43	46	3	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	1	71,5	163	26,9	3	
44	56	4	2	3	1	3	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	60,0	165	22,0	2	
45	39	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	76,0	165	27,9	3	
46	56	4	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	3	2	1	70,0	168	24,8	3	
47	30	1	1	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	3	64,0	160	25,0	3	
48	45	3	1	6	1	3	2	2	1	1	1	1	1	3	2	3	76,0	157	30,8	4	
49	47	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	70,0	154	29,5	3	
50	58	5	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3	51,0	150	22,6	2	
51	33	1	2	5	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	1	3	62,0	165	22,7	2	
52	46	3	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	84,0	158	33,6	4	
53	56	4	2	3	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	58,5	150	26,0	3	
54	32	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	72,0	170	24,9	3	
55	37	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	2	1	3	104	164	38,6	5	
56	50	4	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	74,0	155	30,8	4	
57	39	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	57,0	149	25,6	3	
58	42	3	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	78,0	168	27,6	3	
59	47	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	72,0	158	28,8	3	
60	35	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	3	1	2	2	70,0	162	26,6	3	
61	46	3	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	66,0	155	27,4	3	
62	59	5	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	70,0	153	29,9	3	
63	67	5	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	66,0	155	27,4	3	
64	40	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	82,0	165	20,1	4	



Visible: 20 de 20 variables

	Edad	Edad_grupo	Sexo	Servicio_Lab	Progr_turnos	Número_trab	Modo_trab	Ingreso_mensual	Solvencia_comer_arias_vec.	Consumo_altos_grasas_carbohidratos	Comerentre_comid.	Comer_horario_hab_t_de_com.	Comer_hasta_sacied.	Ejercicio_hab_s_emana	Ejercicio_hab_diario	Camirata_habit_Se.	Peso	Talla	IMC	Clasif_IMC	var
64	40	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	82,0	165	30,1	4	
65	45	3	1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	3	3	1	1	85,0	170	29,4	3	
66	32	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	67,0	156	27,5	3	
67	33	1	2	4	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	3	54,0	154	22,7	2	
68	38	2	2	5	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	3	48,5	160	18,9	2	
69	45	3	1	3	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	52,5	148	23,9	2	
70	34	2	2	6	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	75,0	165	27,5	3	
71	33	1	1	6	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	3	95,0	170	32,8	4	
72	36	2	2	6	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	58,0	160	22,6	2	
73	35	2	2	6	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	64,0	163	24,0	2	
74	51	4	2	6	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3	88,0	160	34,3	4	
75	55	4	2	6	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	51,0	156	20,9	2	
76	43	3	2	6	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	3	78,0	168	27,6	3	
77	45	3	2	6	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	61,0	157	24,7	3	
78	40	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	82,0	165	30,1	4	
79	47	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	72,0	158	28,8	3	
80	56	4	2	3	1	3	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	60,0	165	22,0	2	
81	26	1	2	7	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	68,0	162	25,9	3	
82	50	4	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	74,0	155	30,8	4	
83	33	1	1	6	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	3	95,0	170	32,8	4	
84	32	1	2	4	1	1	3	2	1	2	1	1	3	1	1	1	55,0	154	23,1	2	