

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



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

TESIS

**“Estado nutricional y sedentarismo asociado a enfermedades
crónicas en adultos del Albergue San Jose y Aledaños,
Huánuco 2024”**

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

AUTOR: Ceferino Olortegui, Elder Noel

ASESOR: López Mariano, José Luis

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACION:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41926385

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22506580

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud
salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-5928-4963

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Lopez Isidro, Teofila	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	40033810	0000-0002-0292-3189
2	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943
3	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

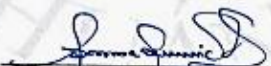
En la ciudad de Tingo María, siendo las 12:00 am horas del día 01 del mes octubre del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO (PRESIDENTA)
- MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO (SECRETARIA)
- LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA (VOCAL)
- MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3438-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulada "ESTADO NUTRICIONAL Y SEDENTARISMO ASOCIADO A ENFERMEDADES CRONICAS EN ADULTOS DEL ALBERGUE SAN JOSE Y ALEDAÑOS, HUANUCO 2024", presentado por la Bachiller en Enfermería, **CEFERINO OLORTEGUI, ELDER NOEL**. 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, declarándolo (a) APROBADO Por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 13:00 horas del día 01 del mes de octubre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO
N° DNI: 49834199
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207x
PRESIDENTA


MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO
N° DNI: 40033810
CODIGO ORCID: 0000-0002-0292-3189
SECRETARIA


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI: 22422418
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ELDER NOEL CEFERINO OLORTEGUI, de la investigación titulada "ESTADO NUTRICIONAL Y SEDENTARISMO ASOCIADO A ENFERMEDADES CRONICAS EN ADULTOS DEL ALBERGUE SAN JOSE Y ALEDAÑOS, HUÁNUCO 2024", con asesor(a) JOSE LUIS LOPEZ MARIANO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 3278-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 14 de julio de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



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

47. Elder Noel, Ceferino Olortegui.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

12%

2

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

2%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A DIOS, por ser mi sustento constante y perpetuamente, por orientar mi trayectoria y enseñarme a elegir con discernimiento.

A mis padres, quienes motivaron y brindaron vuestro incondicional apoyo para poder concluir mis estudios superiores.

A mis hermanos, por guiarme a resistir las adversidades y persistir hasta alcanzar mi objetivo.

AGRADECIMIENTO

Al divino creador quien siempre estuvo a mi lado; por proporcionarme la existencia, por conceder bendiciones e iluminarme cada día.

A todos mis familiares por el apoyo desinteresado; asimismo agradezco la paciencia, el amor y las recomendaciones que han proporcionado para alcanzar este objetivo tan noble.

A todos aquellos individuos que me han motivado en la persistente batalla de superar las expectativas académicas, siendo mis docentes y amigos por voluntad propia estuvieron también junto al desarrollo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024. **Métodos:** Cuantitativo, prospectivo, observacional, transversal y analítico; diseño relacional, la muestra fueron 82 adultos, la técnica encuesta; el instrumento 2 cuestionarios, validado por 7 expertos, confiabilidad alfa de Cronbach, instrumentos = 0,861, respectivamente; la prueba estadística correlación de Pearson. **Resultados:** la edad de adultos; mayoritariamente lo conformaron de 36 a 40 años con el (23,0%) el género representado en 66,0% femenino, el grado de instrucción (43,0%) de nivel secundaria, seguido de estado civil soltero con (46.0%) y la ocupación con 50,0% en casa, en tanto el 78% viven en zona **rural**, además la correlación entre las variables analizadas, a través del Pearson se evidencio en estilo de vida un valor = 0.166 con un p valor = 0,130, se acepta la nula. Se evidencio en hábito un valor = 0.016 con un p valor = 0,800, por la cual se acepta la nula. Finalmente, se para el objetivo principal, evidencio un valor = 0.187 con un p valor = 0,093, se acepta la nula, siendo así que si existe relación muy baja entre hábito y el sedentarismo; **Conclusión:** la correlación entre la variable estado nutricional y sedentarismo del adulto, a través del Pearson con un p valor = 0,130, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula, evidenciando que si existe relación muy baja entre estado nutricional y el sedentarismo.

Palabras claves: Estado nutricional, sedentarismo, adulto, enfermedades crónicas, Albergue. (fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between nutritional status and sedentary lifestyle in adults with chronic diseases at the San José shelter and surrounding areas, Huánuco 2024. Methods: A quantitative, observational, prospective, cross-sectional, and analytical study. The design was relational, with a sample of 82 adults. The survey technique was used. The instrument consisted of two questionnaires, validated by 7 experts. Cronbach's alpha reliability was 0.861, respectively. The Pearson correlation statistical test was used. Results: adult age; mostly made up of 36 to 40 years with (23.0%) the gender represented in 66.0% female, the degree of instruction (43.0%) of secondary level, followed by single marital status with (46.0%) and occupation with 50.0% at home, while 78% live in rural areas, in addition to the correlation between the variable nutritional status and sedentary lifestyle, through Pearson was evidenced in lifestyle a value = 0.166 with a p value = 0.130, the null is accepted. It was evidenced in habit a value = 0.016 with a p value = 0.800, for which the null is accepted. Finally, for the main objective, it was evident a value = 0.187 with a p value = 0.093, the null is accepted, being that if there is a very low relationship between habit and sedentary lifestyle; Conclusion: The correlation between the nutritional status variable and sedentary lifestyle in adults was determined by Pearson's p-value = 0.130. This indicates that the researcher's hypothesis is rejected and the null hypothesis is accepted. Thus, there is a very weak relationship between nutritional status and sedentary lifestyle.

Key words: Nutritional status, sedentary lifestyle, adult, chronic diseases, shelter. (Source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCIÓN

La investigación sobre el estado nutricional y sedentarismo del adulto es fundamental en el contexto de la atención sanitaria actual. En el Albergue San José, donde se brinda asistencia integral a ciudadanos reconocidos con alta vulnerabilidad, el estado nutricional y sedentarismo puede influir significativamente en la presencia de deficiencias crónicas en los adultos, siendo una realidad que viene apreciándose constantemente.

El estado nutricional y sus diferentes dimensiones que muestra a la sociedad, no solo afectan el bienestar y la resiliencia familiar, sino que también determinan el incremento de enfermedades crónicas y el incremento del sedentarismo en los adultos, por temas tecnológicos.

El estudio se enfocó en analizar cómo el estado nutricional se correlacionó con el sedentarismo con influencia a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños en el 2024. A través de una metodología basada en la recopilación de información cuantitativa y cualitativa, se pretendió establecer las características socio demográficas de los adultos que fueron evaluados, así como también la variable estado nutricional y sedentarismo.

Los hallazgos encontrados dejan información valiosa para la mejora estratégica de cuidar a los adultos en el Albergue y aledaños propiciando una alimentación acorde a la edad y por las enfermedades crónicas que desencadenan, llevadas por un inadecuado estado nutricional con factores de sedentarismo, contribuyendo así a un entorno favorable más colaborativo, efectivo, saludable.

Este estudio está distribuido en cinco capítulos distintos, cada uno de los cuales contempla aspectos específicos del proceso de investigación. El primer capítulo narramos los componentes clave de la indagación, incluyendo un análisis detallado del problema de investigación, una justificación fundamentada en el por qué y para qué, objetivos claramente establecidos. Además, resuelve las limitaciones que surgieron durante el estudio y evaluó su viabilidad en términos accesibles.

El segundo capítulo desarrollamos el marco teórico, proporcionando una visión amplia de estudios realizados relevantes para el tema de investigación,

incorporación de bases teóricas esenciales para avalar el estudio y enmarca definiciones conceptuales de los principales términos. Asimismo, esta sección presenta de manera sistemática las hipótesis formuladas, identifica las variables clave en estudio y detalla los métodos utilizados para su operacionalización.

El tercer capítulo de este estudio está ceñido a la metodología, desarrollando aspectos fundamentales como el tipo de investigación realizada, su enfoque de estudio, el alcance general del estudio y el marco de diseño específico contemplado. Por lo tanto, este capítulo confiere un análisis detallado de los procesos de selección de la población y la muestra, al tiempo que detalla las técnicas e instrumentos utilizados para la recopilación de información, garantizando la fiabilidad y validez de la información recopilada.

En el cuarto capítulo, el enfoque se centra en la presentación de los resultados debidamente interpretados. Este capítulo sistematiza los datos recopilados en tablas, proporcionando una visión clara y estructurada de los resultados. La interpretación de estos hallazgos se presenta para ofrecer ideas relacionadas significativas y facilitar una comprensión del estudio.

El capítulo final, el quinto, está la discusión amplia de los resultados obtenidos. Contrasta los hallazgos en relación con los objetivos de la investigación y las proposiciones respectivamente. Tras esta discusión, el estudio presenta conclusiones y recomendaciones basadas en el análisis de la realidad encontrada. El documento concluye con una lista completa de referencias bibliográficas y anexos, los cuales constituyen el trabajo de investigación desarrollado.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCIÓN	VI
ÍNDICE	VIII
ÍNDICE DE TABLAS	X
ÍNDICE DE ANEXOS	XI
CAPÍTULO I	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	14
1.3. OBJETIVO GENERAL	15
1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS	15
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	15
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO	15
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO	16
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	16
CAPÍTULO II	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	25
2.2. BASES TEÓRICAS	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.4. HIPÓTESIS	31

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	31
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	31
2.5. VARIABLES.....	32
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	32
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	32
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	32
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	33
CAPÍTULO III.....	36
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	36
3.1. TIPO DE INVESTIGACION	36
3.1.1. ENFOQUE	36
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	36
3.1.3. DISEÑO	36
3.2. POBLACION Y MUESTRA	37
3.2.1. POBLACIÓN	37
3.2.2. MUESTRA.....	38
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.3.1. TÉCNICAS	38
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	38
3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	41
3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	42
3.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	43
CAPÍTULO IV.....	44
RESULTADOS.....	44
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	44
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	51
CAPÍTULO V.....	55
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	55
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
ANEXOS.....	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según características sociodemográficas de los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	44
Tabla 2. Descripción según presentación de enfermedades crónicas de los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	46
Tabla 3. Descripción según las dimensiones del estado nutricional en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	47
Tabla 4. Descripción según situación del estado nutricional en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.....	49
Tabla 5. Descripción según sedentarismo en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	50
Tabla 6. Correlación entre la dimensión estilo de vida y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.....	51
Tabla 7. Correlación entre la dimensión hábito alimenticio y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.....	52
Tabla 8. Correlación global entre estado nutricional y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.....	53
Tabla 9. Correlación global entre dimensiones de estado nutricional y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	54

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	68
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	71
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	75
ANEXO 4 ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN	76
ANEXO 5 ALFA DE CRONBACH	77
ANEXO 6 BASE DE DATOS.....	78

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La OPS - Oficina Regional de la OMS ⁽¹⁾ articula que el estado nutricional desempeña un rol crucial en el transcurso de la vejez, mediante la modulación de alteraciones en diversos órganos y funciones del organismo. Por lo tanto, es crucial analizar el estado nutricional actual de los adultos mayores, que se encuentra influenciado por diversos factores como la alimentación, socioeconómica, funcionalidad, mentalidad, psicología y fisiología.

La Biblioteca Nacional de Medicina ⁽²⁾ señala que el sedentarismo en adultos genera inquietud ya que suelen pasar gran cantidad de tiempo sentados o recostados, realizando escaso o nulo ejercicio. En Estados Unidos y a nivel global, las personas dedican cada vez más tiempo a actividades sedentarias.

Según Lenartowicz ⁽³⁾ señala que las enfermedades crónicas en adultos suelen aparecer en personas de edad avanzada y frecuentemente se controlan, pero no se curan. Es crucial que los adultos mayores estén al tanto de las enfermedades crónicas degenerativas que pueden padecer, para evitarlas, y que entiendan que conducir a cierta edad puede representar un peligro.

La OPS ⁽⁴⁾ en contexto mundial, las deficiencias no transmisibles provocan el deceso de 41 millones de individuos por año, de los cuales 15 millones son de edades comprendidas entre 30 y 69 años. Además, más del 85% de estas defunciones tempranas se producen en naciones de ingresos medianos y bajos. En América, las deficiencias cardiovasculares representan mayoritariamente los decesos por estas enfermedades (17,9 millones anuales), seguidas por el cáncer (9,0 millones), las deficiencias respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones), a escala global.

Asimismo, en otro artículo en el 2021, Saldívar et al. ⁽⁵⁾ exponen que, en América Latina, las deficiencias nutricionales vinculados al adulto evidencian un cambio de condición nutricional, suceso marcado por una elevada incidencia del estado nutricional en los ancianos. Se observó la transición: Normalidad, 76%; 22% en peligro de malnutrición; 2% en estado de

malnutrición. Se registró una prevalencia del 40% de depresión. Los indicadores antropométricos están modificados en adultos mayores que padecen de depresión, ya que este trastorno emocional es más común en individuos de 60 años en adelante, evidenciando una tasa del 15% al 20% en los pacientes ambulatorios y del 25% al 40% en los pacientes internados.

Según la OMS ⁽⁶⁾, para el año 2023, los adultos de edad avanzada están expuestos a un incremento en el riesgo de desnutrición. En un análisis efectuado en Cantabria, con un total de 1,605 ancianos, se identificó una prevalencia de desnutrición. No solo eso: la desnutrición podría estar condicionada por el lugar de interacción con el individuo de edad avanzada. Se subrayó el descubrimiento de que el 22.3% de los individuos estudiados en instituciones de cuidados intensivos presentaba desnutrición, en contraste con el 14.2% de aquellos que iban a consultas, y únicamente el 3.3% de las personas estudiadas en su hogar.

De acuerdo con INEI ⁽⁷⁾ a través de un estudio, se detalló el estado nutricional de 100 individuos de edad avanzada atendidos en cuatro hogares del estado. Se observó que el 80.0% de los sujetos evaluados presentaba desnutrición o estaba en riesgo de ello, una situación que se asemeja a la observada en otros estudios del mismo género.

Según el Instituto Nacional de la Salud Mental ⁽⁸⁾ las patologías crónicas constituyen la nueva gran epidemia del siglo XXI, un incremento atribuible a una elevada expectativa de vida y a una población envejecida: la proporción de individuos de edad avanzada en relación con la población total en Europa ha experimentado un incremento desde el 16% en 2001 hasta el 21% en 2020.

Para Krysiuk ⁽⁹⁾ las afecciones crónicas originan una variedad de problemas de salud y, por ende, constituyen un factor determinante significativo en la calidad de vida. Las patologías habituales en la edad avanzada, tales como la hipertensión, las afecciones respiratorias y cardiovasculares, se correlacionan con un elevado riesgo de una condición más grave, lo que se ha transformado en una problemática de considerable gravedad.

El Instituto Nacional de Geriátría ⁽¹⁰⁾ destaca que las causas de las patologías crónicas incluyen factores fisiológicos, genéticos, ambientales y del

estilo de vida adoptado. Los factores de riesgo comprenden: Ausencia de ejercicio, consumo de tabaco entre otros.

La Biblioteca Nacional de Medicina ⁽¹¹⁾ señala las repercusiones que pueden impactar en el crecimiento físico, mental, social y emocional, y además pueden impactar a los progenitores y hermanos. Por estas restricciones, los niños y adolescentes tienen un riesgo superior al de sus pares saludables de desarrollar una enfermedad mental.

Blanco ⁽¹²⁾, destaca que las complicaciones severas, tales como la ceguera e insuficiencia renal, pueden impactar a los individuos con diabetes. Sin embargo, son las complejidades de úlceras neuropatías las que representan un número elevado de víctimas desde una perspectiva humana y económica. Se estima que la diabetes puede estar asociada con hasta un 70% de todas las amputaciones de extremidades inferiores.

Gutiérrez y Yllanes ⁽¹³⁾ las posibles alternativas de solución, que incluyen una alimentación balanceada, la práctica regular de actividad física, el mantenimiento de un peso corporal constante y la abstención del consumo de tabaco, son estrategias eficaces para la prevención o el retraso de la diabetes tipo 2. Adicionalmente, para los individuos con diabetes preexistente, resulta crucial adherirse a una dieta apropiada, realizar actividad física regularmente, tomar los fármacos prescritos y someterse a un monitoreo médico periódico. Estas acciones son esenciales para prevenir problemas y mantener la enfermedad controlada.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?

P2. ¿Cómo es la relación del estado nutricional en la dimensión estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?

P3. ¿Cuál es la relación del estado nutricional en la dimensión hábitos con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?

P4. ¿Cuál es el estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS

O1. Describir las características sociodemográficas de los adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

O2. Determinar relación del estado nutricional en la dimensión estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

O3. Describir relación del estado nutricional en la dimensión hábitos con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

O4. Identificar el estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

Se justificó teóricamente ya que el estado nutricional en la dimensión hábitos y sedentarismo asociado a enfermedades crónicas es preocupante, por esta razón es crucial entender y demostrar en porcentajes estas variables; estas contribuyen a próximos estudios para fortalecer y elaborar teorías que nos facilitaron el análisis y la concentración en el campo de la prevención.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

La justificación se basó en su correspondencia con la línea de investigación prioritaria en la UDH, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades crónicas.

Además, fue justificado debido a que nos han permitido determinar el estado nutricional en la dimensión hábitos y sedentarismo asociado a enfermedades crónicas, de manera similar, los hallazgos derivados de la investigación nos facultaron para sugerir medidas como implementar estrategias operativas para la promoción de la salud y la prevención de la mencionada enfermedad.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La justificación metodológica se basó en que los instrumentos empleados para la recopilación de información eran validados y fiables; estos fueron evaluados y analizados por jueces con destrezas en la gestión del tema.

Asimismo, también se basó en que los instrumentos empleados en esta investigación pueden ser empleados en futuros estudios relacionados con el tema tratado.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Respecto a las restricciones detectadas durante el estudio, destacaron la ausencia de interés en formar parte del grupo investigado, debido al escaso entendimiento del tema y al miedo, ya que son grupos de adultos en situación de vulnerabilidad.

Otro obstáculo que surgirá sería la incapacidad de los familiares para aceptar que el paciente se involucre en el estudio, argumentando no contar con tiempo para acompañarlo y aguardar la respuesta de los cuestionarios.

Todo ello, se pudo resolver, desarrollando estrategias de acompañamiento y seguimiento en tanto duró la investigación.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio fue evaluado como factible dado que se disponía de suficientes datos en la bibliografía de bases de datos científicas para la elaboración del marco teórico y también por su relevancia para los sistemas sanitarios en relación a las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades no contagiosas.

Además, se consideró factible al disponer de los recursos materiales indispensables para cumplir con todas las etapas de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador en el 2023, Villalba ⁽¹⁴⁾ en su estudio, cuyo objetivo fue estudiar los estilos de vida y las mediciones antropométricas bioquímicas y clínicas. **Metodología:** enfoque cuantitativo y diseño correlacional. **Resultados:** resulta evidente que el sedentarismo ejerce un impacto directo sobre la presión arterial, incrementa el colesterol malo, excluye a los triglicéridos y eleva la glucosa en ayunas. **Conclusión:** la escasez de pacientes con un estado nutricional óptimo indica que la mayoría se encuentran dentro del rango de mediciones límite. Subraya que la ingesta de licor es escasa, mientras que el dispendio de tabaco es insignificante. Para finalizar se proponen sugerencias a los referidos usuarios.

El estudio aportó en el estudio como antecedente para fortalecer la investigación en la discusión.

En México en el 2023, Silva et al ⁽¹⁵⁾ en su investigación, cuyo objetivo fue identificar el estado nutricional y la sarcopenia en adultos mayores. **Material y Métodos:** se llevó a cabo un estudio cuantitativo, transversal y no experimental en 16 ancianos de 60 a 80 años, los mismos que fueron evaluados en términos de rendimiento físico, fuerza y masa muscular; a cada uno se le entregaron encuestas para determinar el peligro de desarrollar sarcopenia, una valoración cognitiva y nutricional, además de información acerca de su autonomía para llevar a cabo tareas cotidianas. **Resultados:** El IMC establecido fue de $27.88 \pm 5.03 \text{ kg/m}^2$. Se observó una correlación positiva entre el % de grasa corporal total y el IMC, el dispendio de kilocalorías, la circunferencia abdominal y la grasa visceral. Sin embargo, se estableció una correlación negativa entre la masa corporal y el % de grasa corporal total. Asimismo, un incremento en el consumo calórico se correlaciona con un perímetro abdominal superior. Conclusiones: Los individuos de edad avanzada en estudio exhiben una forma leve de sarcopenia, la cual se

halla correlacionada con una obesidad de carácter central. La habilidad para preservar la fuerza y funcionalidad de la masa muscular en la población de edad avanzada es fundamental para la prevención de la sarcopenia.

El estudio como antecedente contribuyó en la utilización del marco conceptual respecto a los resultados.

En España en el 2022, Caro y Rodríguez ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio, cuya finalidad fue evaluar el estado nutricional y el sedentarismo en personas mayores de 65 años. **Material y métodos:** descriptivo observacional, la población seleccionada comprendió 70 individuos, provenientes de tres centros de cuidado de la salud y de un Centro de Salud. **Resultados:** La edad promedio fue de 79,91 años, y el 70% de la misma se constituyó por mujeres. Los hallazgos del MNA revelaron una media significativamente superior ($p=0.010$) en las personas no institucionalizadas en comparación con las personas institucionalizadas. Con respecto a lo adquirido en el SBQ, la discrepancia entre los puntajes no resultó representativa, dado que la diferencia fue de 0,257 puntos. La correlación entre el grado de sedentarismo, el estado nutricional y el lugar de residencia no pudo ser evidenciada. **Conclusiones:** Los individuos institucionalizados presentan una condición nutricional más pobre que los individuos no institucionalizados.

Este trabajo de investigación ayudó al aporte de antecedentes internacionales.

En Quito en el 2022, Silva ⁽¹⁷⁾ en su investigación, cuya finalidad fue elaborar un análisis integral sobre la depresión y el estado nutricional del adulto mayor, aunque el personal sanitario pudo aplicar un diagnóstico preciso y fomentar intervenciones tempranas, el cuidado de este grupo demográfico representa un desafío para la sociedad, la economía y la salud pública. Esto se debe a que la población de edad avanzada muestra una mayor propensión a padecer enfermedades crónicas y, por ende, dependencia. En consecuencia, su cuidado recae sobre la familia y la comunidad, concluyendo que en la edad avanzada la depresión y la malnutrición son habituales. Debe subrayarse que se

observa una correlación significativa entre las variables; los individuos con depresión mostraron un peligro elevado de sufrir malnutrición.

Este trabajo de investigación ayudó al aporte de antecedente internacional.

En Ecuador en el 2021, Segura ⁽¹⁸⁾ en su tesis, el cual tuvo como objetivo conocer ciertos ejercicios que facilitarán su desarrollo por individuos de la tercera edad durante periodos de pandemia, complementados con una guía de nutrición y alimentación. Se empleó instrumentos para la evaluación de la problemática que consistieron en entrevistas realizadas a personas que desempeñan funciones en el lugar, incluyendo al director y auxiliares de enfermería. Se llevará a cabo mediante una guía que contribuirá significativamente a la expansión de conocimientos que facilitarán la generación de conciencia. Es crucial destacar que la actividad física y la nutrición representan componentes que pueden modificar la vida de los ancianos. El estudio se fundamentó en el método científico, pues posibilitó verificar si el individuo de la tercera edad practicaba alguna actividad física y se alimentaba de manera adecuada. Además, se llevó a cabo una investigación que permitió determinar hallazgos a través de la observación y el sondeo realizado. La muestra adoptada fue de naturaleza no probabilística, dada la escasa población. El cuestionario implementado arrojó un resultado que respalda la propuesta de elaborar un manual de actividad física y nutrición dirigida a la población de edad avanzada.

Este estudio desempeñó un papel crucial como guía para el estudio que se llevó a cabo.

En Ecuador en el 2021, Santafé ⁽¹⁹⁾ realizó un estudio, cuyo propósito fue relacionar el estado nutricional de los adultos mayores con la ingesta dietética del menú ofertado y consumido del centro en mención. Se llevó a cabo una investigación descriptiva y transversal. Se empleó una pesada directa de alimentos para la recopilación de datos, así como un registro de medidas antropométricas. Los hallazgos revelaron que el Índice de Masa Corporal fue de 5,96% normal, seguido de un sobrepeso de 11,25% en mujeres y 8,95 en hombres. En cuanto

a la obesidad de tipo 1, la prevalencia fue de 4,27% en mujeres y 7,09% en hombres. La obesidad de tipo 2 prevaleció en mujeres con 2,49% y en hombres con 4,20%, mientras que la obesidad de tipo 3 prevaleció únicamente en hombres con 4,46%. Esto se debe al bajo peso, que fue del 2,35% en mujeres y 3,59% en hombres, en el análisis de la dieta, se ha identificado que el porcentaje de adecuación en relación con las proteínas en el menú ofrecido es del 85%, en el menú consumido es del 78%. En cuanto a las grasas, el menú ofrecido es del 34%, en el menú consumido es del 29%. En cuanto a los carbohidratos, el menú ofrecido es del 90%, siendo adecuado, mientras que el menú consumido es del 82%. Se observa un exceso en la mayoría de los micronutrientes, presentando un déficit en todos ellos. En conclusión, la investigación ha revelado que los adultos de edad avanzada exhiben un consumo inadecuado en relación con sus necesidades nutricionales. Por lo tanto, se establece que el menú propuesto y consumido no cumple con los estándares establecidos por la OMS para los adultos mayores.

Su aporte del estudio fue sustancial como un antecedente internacional para el diseño que se planteó en la investigación.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huaraz en el 2023, Guerrero ⁽²⁰⁾ en su tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor. La muestra consistió en 102 individuos a quienes se les aplicó 2 instrumentos, implementando la metodología de entrevista y observación. Los datos procesados mediante el software estadístico SPSS v.25.0, se presentaron en tablas sencillas de doble entrada y gráficos. Para establecer la correlación entre las variables investigadas, se llevó a cabo la prueba de independencia de criterios de Chi cuadrado, con un nivel de confiabilidad del 95% y una significancia de $P < 0,05$. Se llega a las siguientes conclusiones y hallazgos: La mayoría de los individuos exhiben un estilo de vida no saludable, mientras que menos de la mitad mantienen un estilo de vida saludable. Conclusión, en cuanto a la condición nutricional, más del 50% exhibe sobrepeso y menos del

50% es normal, mientras que un porcentaje reducido presenta delgadez y obesidad. Finalización, al llevar a cabo el test de Chi cuadrado, descubrió que hay una relación estadísticamente relevante entre el estilo de vida y la condición nutricional.

El presente estudio aportó al proyecto de investigación como un antecedente nacional.

En Huancayo en el 2022, Romaní ⁽²¹⁾ en su tesis, cuyo propósito fue determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor. Esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. El método empleado es la encuesta y su herramienta es el cuestionario sobre estilos de Vida saludables y el estado nutricional. La muestra estuvo compuesta por 150 adultos de edad avanzada. Al obtener los siguientes hallazgos sobre los estilos de vida de los adultos mayores, se demuestra que el 90% (135) llevan estilos de vida perjudiciales para la salud y el 10% (15) mantienen estilos de vida sanos. En resumen, la mayoría de las personas de edad avanzada siguen hábitos de vida que no resultan beneficiosos para la salud. Se observa en la situación nutricional de los adultos mayores que el 40.6% (61) padecen de delgadez, el 36.6% (55) están diagnosticados como normal, el 19.3% (29) están diagnosticados con sobrepeso y el 3.33% (5) están diagnosticados con obesidad. Observo que la mayoría de las personas de edad avanzada poseen un diagnóstico nutricional de delgadez, que se encuentra seguido del diagnóstico habitual. Conclusión, respecto a la correlación entre el estilo de vida y la condición nutricional del adulto mayor, se nota una relación estadísticamente relevante entre ambas, dado que el valor de P es de 0.47.

La contribución de este antecedente facilitó la Identificación de los elementos a considerar en el presente estudio.

En Lima en el 2022, Alfaro y Ramírez ⁽²²⁾ realizó una tesis, cuyo objetivo fue establecer la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional de los adultos mayores, fue un estudio básico, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Resultado: descubrió la relación entre las variables a

través del Rho de Spearman. Respecto a la condición nutricional, el 42% presenta un EN adecuado y lleva un estilo de vida sano. En cuanto a la alimentación, el 27% muestra un EN adecuado y una dieta no saludable, mientras que el 20% muestra un EN adecuado y una dieta saludable. En términos de actividad y ejercicio, el 27.5% muestra un EN adecuado y una actividad y ejercicio no saludable, mientras que el 20% muestra un EN adecuado y una actividad y ejercicio saludable. En la dimensión de hábitos perjudiciales, el 40% muestra un EN adecuado y no muestra hábitos perjudiciales, mientras que el 7.5 % muestra un EN adecuado y muestra hábitos perjudiciales. En cuanto a higiene corporal, el 26.3 % muestra un EN adecuado y una higiene corporal saludable, seguido por el 21.3 % que muestra un EN adecuado y una higiene corporal saludable. El 92.5% lleva una vida saludable y el 7.5% no saludable. En relación con la condición nutricional, el 47.5% exhiben una condición nutricional normal, el 12.5% tiene exceso de peso, el 12.5% tiene obesidad y el 27.5% presenta delgadez. Se deduce que, de acuerdo con el valor del test estadístico Rho de Spearman ($r_s = 1,679$), hay una correlación ($p = 0,008$), que es inferior a ($p > 0,05$), entre las variables en los adultos mayores del asentamiento humano 18 de marzo.

El estudio que se menciona brindó aportes al estudio en el contexto de la operacionalización de variables.

En Lima en el 2022, Altamirano y Hernández ⁽²³⁾ realizó un estudio en cual tuvo como propósito establecer los factores asociados al estado nutricional de los adultos mayores. **Materiales y métodos:** Cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, analítico y transversal, retrospectivo. **Resultados:** La muestra se distinguió por tener una edad media de 80 años, pertenecer al sexo masculino (60%) y ser mestiza (90,4%); adicionalmente, el promedio de peso e índice de masa corporal fueron de 56,62 kg y 24,37, respectivamente. De los elementos sociodemográficos, edad, sexo y etnia, únicamente la edad ($p = 0,047$) demostró ser estadísticamente relevante. No se detectaron elementos patológicos vinculados con la condición nutricional ($P > 0,05$). Dentro de los elementos institucionales, únicamente se observó una asociación estadística entre el tiempo de permanencia ($p = 0,001$). **En**

conclusión. El periodo de estancia y la edad son elementos vinculados con la condición nutricional de los adultos mayores.

La investigación actuó como un precedente al marco teórico y en el debate de mis hallazgos.

En Chota en el 2021, Huamán ⁽²⁴⁾ en su tesis, cuya finalidad fue establecer la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Estudio de diseño relacional, analítico y transversal. La muestra consistió en 106 pacientes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 84% de los pacientes presentaban hábitos alimenticios inadecuados. En relación con el estado nutricional, el 67% presentaba un IMC normal y el 30,2% presentaba sobrepeso. La correlación entre los patrones dietéticos y el IMC, junto con los patrones dietéticos y el perímetro abdominal, no demostró ser significativa ($p=0,357$ y $p=0,092$ respectivamente). En el estudio, se determinó que no hay una correlación estadísticamente relevante entre los patrones de alimentación y la condición nutricional de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Estos pacientes exhiben hábitos alimenticios incorrectos y el IMC de los pacientes, en relación al sobrepeso, resulta alarmante dado que supera el promedio regional de la Región Cajamarca; además, se encuentra ligeramente por debajo de la gran cantidad de pacientes con diabetes tipo 2 cuyo perímetro abdominal no es apropiado.

En esta investigación de estudio contribuyó como precedente Nacional.

En Huancayo – Perú 2021, Castro y Vega. ⁽²⁵⁾ en su estudio, cuya finalidad fue identificar la relación entre la capacidad funcional y el estado nutricional del adulto mayor institucionalizados. **Materiales y Métodos:** aplicó el método científico, que se clasifica en elementos básicos, observacionales, transversales, prospectivos y analíticos, de nivel relacional y de diseño epidemiológico. El grupo consiste en 50 personas de edad avanzada que residen en dos establecimientos, en las que se utilizó el Índice de Barthel y el Examen Mini Evaluación Nutricional.

Resultados: La correlación entre el nivel de dependencia y la condición nutricional resultó ser positiva, considerando que $p < 0,001$ y $r = 0,537$. La correlación entre la capacidad funcional y el índice de masa corporal ($r = 0,335$), problemas neuropsicológicos ($r = 0,280$) y la autopercepción de la condición de salud ($r = 0,451$) demostró ser positiva. No obstante, no se encontró una correlación significativa entre la capacidad funcional y la ingesta de proteínas ($r = -0,008$). **Conclusiones:** Se encontró una correlación positiva entre el grado de dependencia y la condición nutricional, teniendo en cuenta que $p < 0,001$ y $r = 0,537$. La relación entre la capacidad funcional y el índice de masa corporal ($r = 0,335$), dificultades neuropsicológicas ($r = 0,280$) y la autopercepción de la salud ($r = 0,451$) resultó ser favorable. Sin embargo, no se detectó una relación relevante entre la capacidad funcional y el consumo de proteínas ($r = -0,008$).

La investigación aportó al trabajo de investigación en relación al marco teórico.

En Ica en el 2021, Fajardo ⁽²⁶⁾ en su estudio, el cual tuvo como objetivo identificar el estado nutricional y su relación con el adulto mayor con enfermedades crónicas según género. **Metodología:** fue descriptiva de corte transversal, no experimental. **Resultados:** En adultos mayores con enfermedades crónicas: los hallazgos del MNA indican que el 52.0% está en riesgo de malnutrición, el 40.0% está en un estado nutricional normal y el 8.0% presenta una nutrición deficiente. Los índices de masa corporal antropométrica (IMC) señalan que el 44.0% muestran bajo peso, el 40.0% peso normal, el 12.0% supera el peso y el 4.0% presenta obesidad. De acuerdo con los valores totales de proteínas, estableció que el 60.0% se encuentra en los niveles normales con predominancia femenina, mientras que el 36.0% está por debajo del Rango normal con predominancia masculina. De acuerdo con valores de albúmina; 44.0% con valores normales predomina en hombres, 28.0% con valores normales predomina en mujeres, 16.0% contra desnutrición moderada predomina en mujeres, y 8.0% contra desnutrición grave en todas las femeninas. De acuerdo con los resultados de hemoglobina, el 52.0%

muestra valores normales, predominando en hombres, 24.0% en mujeres, 24.0% en hombres, 16.0% en mujeres, y 8.0% en mujeres con anemia grave. **Conclusión:** De acuerdo con los datos obtenidos, hay una correlación significativa entre los valores de proteínas totales y el MNA, IMC ($p < 0.05$). Es notable una correlación significativa entre los valores de albúmina, el MNA, el IMC y la cantidad de enfermedades crónicas ($P < 0.05$). Es notable una correlación significativa entre los niveles de hemoglobina, el MNA, el IMC y la cantidad de enfermedades crónicas ($P < 0.05$).

Este estudio aportó como antecedente nacional para el trabajo de investigación.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Huánuco 2020, Jesús y Ventura ⁽²⁷⁾ en su tesis, cuyo propósito fue establecer la asociación de las caídas, las comorbilidades y la malnutrición como factores de riesgo de la estancia hospitalaria prolongada en adultos mayores. **Métodos:** efectuó una investigación de casos y controles en adultos de 60 años en adelante, internados desde el 1 de agosto hasta el 31 de octubre del 2018. **Resultados:** El porcentaje de 60 a 74 años fue del 57,10%, mientras que el porcentaje de 75 y más años fue del 42,90%. Estoy observando una correlación estadística relevante con la variable de malnutrición. No existe una correlación estadística relevante entre las variables de caída, comorbilidades, edad, sexo, estado civil y servicio hospitalario y la prolongada estancia en el hospital. **Conclusión:** No hay relación entre las caídas y las comorbilidades. Si hay una relación entre la variable malnutrición y los factores de riesgo relacionados con la prolongada estancia en el hospital EsSalud II Huánuco durante el 2018.

La investigación contribuirá en relación a la comparación de hipótesis y el debate con los hallazgos a nivel local.

En Tingo María- Huánuco 2020, Concepción ⁽²⁸⁾ en su tesis, cuya finalidad fue describir el estado de nutrición y sus factores asociados en adultos mayores. La metodología adoptada fue de carácter observacional, descriptivo y transversal, abarcando a 156 pacientes de

edad avanzada procedentes de las salas habituales de Medicina Interna y Cirugía General. Las fichas de recolección de datos utilizadas incluyeron el MNA para la evaluación del estado nutricional; el índice de Barthel para cuantificar el grado de dependencia; la escala de Yesavage para cuantificar el grado de depresión; y el SPPB para cuantificar el rendimiento físico, y un dinamómetro para medir su fuerza. Los hallazgos indicaron que, del total de individuos de edad avanzada, el 54.5% eran de género masculino, el 72.4% exhibió un estado nutricional estándar, mientras que el 27.6% se encontraba en situación de riesgo de desnutrición. Se identificó una correlación estadísticamente significativa entre la función cognitiva, la depresión, el rendimiento físico y la fuerza de prensión; además, la depresión es la que muestra una asociación más pronunciada con la reducción del estado nutricional. Se llegó a la conclusión de que el estado nutricional de los individuos de edad avanzada es satisfactorio en la mayoría de los casos, mientras que una cuarta parte de ellos se encuentra en riesgo de desnutrición.

La investigación contribuirá como un antecedente local adentro del marco teórico, así como en el debate de los hallazgos.

2.2. BASES TEÓRICAS

Nola Pender Modelo de Promoción de la Salud

Carranza ⁽²⁹⁾ menciona que la teórica Pender N. Dicho modelo postula que los factores cognitivos y perceptuales del usuario experimentan modificaciones debido a las variaciones situacionales, personales e interpersonales, lo que conduce a la implicación en comportamientos beneficiosos para la salud, cuando se establece un marco para la acción. Este modelo facilita la identificación de conceptos pertinentes acerca de los comportamientos y facilita la integración de los resultados de la investigación de tal forma que promuevan la generación de hipótesis comparables. Esta teoría continúa siendo objeto de perfeccionamiento y ampliación en lo que respecta a su habilidad para elucidar las correlaciones entre el estado nutricional y el sedentarismo en los adultos del albergue. Además, resulta crucial la implementación de estrategias pedagógicas durante el proceso de estudio.

Esta teoría contribuye a mi estudio en relación con la cooperación para identificar la presencia de un estado nutricional y sedentarismo en los adultos del albergue.

MARTHA E. ROGERS TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS

Según Tovar ⁽³⁰⁾ Rogers expone en su modelo que el papel de la enfermería es como una ciencia humanitaria y un arte, donde las acciones se orientan a prevenir enfermedades y fomentar la salud, así como a rehabilitar a los enfermos. Para lograrlo, se actuará sobre el hombre, el grupo y el ambiente. El propósito de este modelo es fomentar y buscar una comunicación armoniosa entre el ser humano y su ambiente. Considera al ser humano como un todo unificado que tiene su propia integridad y que exhibe rasgos que superan la suma de sus componentes y son diferentes de estos al estar en un ambiente que debe ser protegido para mejorar su salud.

Esta teoría contribuye a mi estudio en relación a que se promoverá un buen estado nutricional e interacción entre adultos del albergue con el profesional de enfermería a cargo de esta investigación para la prevención y promoción de la salud.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

A) ESTADO NUTRICIONAL

Figueroa ⁽³¹⁾ es, en primer lugar, el producto del equilibrio entre las demandas y el consumo de energía alimentaria y otros nutrientes vitales, y, en segundo lugar, el producto de una serie de factores en un entorno específico, representados por elementos genéticos, psico socio - económicos, físicos, biológicos, culturales y ambientales.

ESTILO DE VIDA

Se refieren a los patrones de comportamiento y hábitos que caracterizan la manera en que una persona vive. Estos patrones abarcan diversas áreas de la vida cotidiana y están influenciados por múltiples factores, tanto internos como externos. Los estilos de vida incluyen aspectos como las actividades diarias, las costumbres, las preferencias, las creencias y las decisiones que las personas toman en relación a su salud, bienestar y relaciones sociales. ⁽³²⁾

En el ámbito de la salud, la oficina regional de la OMS para Europa presentó una definición que se ha establecido como el fundamento para las investigaciones vinculadas a los estilos de vida saludables. A pesar de que ha sido objeto de críticas por ser extensa, incierta y poco práctica, esta definición es reconocida por los especialistas porque introduce los factores clave que inciden en los estilos de vida. De acuerdo a la OMS. ⁽³³⁾

HÁBITOS

Vásquez y Piscoya ⁽³⁴⁾ son conductas conscientes, grupales y recurrentes, que llevan a las personas a escoger, ingerir y emplear ciertos alimentos o dietas, como reacción a determinadas influencias culturales y sociales. El proceso de formación de costumbres alimenticias se inicia en el núcleo familiar.

PESO CORPORAL

Clínica Universidad de Navarra ⁽³⁵⁾ Elemento numérico crucial para evaluar la condición nutricional del adulto mayor; en otras palabras, es la proporción entre el cuerpo y la masa del individuo expresada en kilogramos.

ÍNDICE DE MASA CORPORAL

Molina ⁽³⁶⁾ Es la mezcla de las variables antropométricas más comunes, también llamada índice de Quetelet (peso en kilogramos por metro cuadrado en m²). En investigaciones nutricionales y epidemiológicas, se utiliza frecuentemente como indicador de composición corporal o para valorar preferencias en el estado nutricional.

BAJO PESO DEL ADULTO

Según S.E.G.G ⁽³⁷⁾ En relación a las intolerancias reales o percibidas, observamos que en ocasiones se prescriben a los adultos mayores numerosos medicamentos, llevándolos a la polifarmacia, con el peligro de sufrir interacciones farmacológicas que pueden provocar anorexia. Además, si experimenta algún problema para tragar, consumirá líquidos y la sensación de saciedad será más temprana. La ingesta de alcohol, tanto como indicativo de depresión propia, puede reducir la dependencia a los alimentos.

PESO NORMAL EN EL ADULTO

Sin duda, una nutrición adecuada en personas con edad avanzada aporta a la mejora del estado funcional y mental de la persona, y por consecuencia, apoya a la mejora de la calidad de vida de la misma, un aspecto

crucial en estos Tiempos donde los años de supervivencia se han incrementado significativamente. ⁽³⁸⁾

SOBREPESO EN EL ADULTO MAYOR

Barja ⁽³⁹⁾ Se refiere a un almacenamiento desmesurado de grasa que puede ser dañina para la salud, y está vinculado contra una dieta deficiente, la ausencia de actividad física y un modo de vida incorrecto. Además, se pueden incorporar ciertos elementos sociológicos, psicológicos y los elementos genéticos hereditarios.

OBESIDAD

Se refiere a una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo y un índice de masa corporal (IMC) superior a 25 kg/m². La obesidad tiene las mismas características, aunque el índice de masa corporal en adultos Supera los 30 kg/m² ⁽⁴⁰⁾

B) SEDENTARISMO

Según Orden Hospitalaria San Juan de Dios ⁽⁴¹⁾ El estilo de vida sedentario puede causar una reducción en la fuerza muscular y la masa de los huesos, incrementando así la probabilidad de sufrir caídas y fracturas. Además, puede impactar de manera adversa en el metabolismo, el sistema de defensa y la salud mental, incrementando la probabilidad de padecer depresión y ansiedad. Igualmente, la OMS considera sedentarios a individuos que invierten menos del 10% de la energía total utilizada en la actividad física cotidiana en actividades de tiempo libre. ⁽⁴²⁾

C) ENFERMEDADES CRÓNICAS

Las patologías no contagiosas (ENT), también denominadas enfermedades crónicas, suelen tener una duración prolongada y son el producto de una mezcla de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales ⁽⁴³⁾.

ENFERMEDAD HIPERTENSIVA

Según MINSA Argentina ⁽⁴⁴⁾ Esta enfermedad es la más frecuente y prevenible debido a que es la morbilidad común, originada por el aumento de la presión que la sangre aplica a las paredes arterias de manera constante; además, esta enfermedad no presenta síntomas.

DIABETES MELLITUS

Según Nama ⁽⁴⁵⁾ que interpreta las regulaciones del ministerio de salud, es una grave enfermedad crónica que surge cuando el páncreas no genera la insulina necesaria, o cuando el cuerpo no emplea de manera eficiente la insulina que genera.

ENFERMEDAD RENAL

Hace referencia a cualquier situación que perjudique la función renal. Los riñones juegan un rol vital en la regulación del balance de líquidos y electrolitos en el organismo, la expulsión de residuos y sustancias tóxicas, la generación de hormonas y el control de la tensión arterial. La fisiología de los trastornos renales conlleva Cambios en dichos procesos fisiológicos. ⁽⁴⁵⁾

D) CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Las propiedades sociodemográficas se refieren a las características sociales y demográficas de una población, cuentos Como edad, género, raza, etnicidad, estado civil, estrato socioeconómico, nivel educativo, ocupación y lugar de residencia. ⁽⁴⁶⁾

EDAD

Ávila ⁽⁴⁷⁾ Se destaca que la edad alude a las diversas fases de la existencia humana, desde la infancia hasta la senectud.

GÉNERO

Hace alusión a la característica biológica masculina o femenina de los organismos vivos y posee implicaciones culturales y sociales en relación con los papeles de género y estereotipos que determinan la autopercepción y la interacción con otros individuos. ⁽⁴⁸⁾

NIVEL EDUCATIVO

Según OMS para la Educación, la Ciencia y la Cultura ⁽⁴⁹⁾ Se caracteriza por la educación formal que un individuo ha recibido y culminado, que abarca desde la educación primaria hasta la educación Universitaria de Pregrado y Posgrado. Este criterio se emplea para evaluar el nivel de competencias y conocimientos de un individuo, lo cual puede tener relevancia para el acceso un ciertas oportunidades educativas y laborales.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

Ho: No existe relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha1: Las características sociodemográficas de los adultos están presentes en el análisis del estado nutricional y sedentarismo en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Ho1: Las características sociodemográficas de los adultos no están presentes en el análisis del estado nutricional y sedentarismo en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Ha2: Existe relación del estado nutricional en la dimensión estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Ho2: No existe relación del estado nutricional en la dimensión estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Ha3: Existe relación del estado nutricional en la dimensión hábitos con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Ho3: No existe relación del estado nutricional en la dimensión hábitos con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

Ha4: El estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas es inadecuado en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Ho4: El estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas es adecuado en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Enfermedades crónicas

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Estado nutricional y sedentarismo

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Edad

Nivel educativo

Ocupación

Procedencia

Estado civil

Religión

Ingreso económico

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Estado nutricional	Se refiere al estado de salud nutricional de un individuo en términos de su ingesta de nutrientes y su régimen alimenticio.	Estado que se verá en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	Estilo de vida Hábitos	Cualitativo	Adecuado Inadecuado Adecuados Inadecuados	alimentos saludables incluye embutidos o alimentos procesados alimentos no saludables son dañinos para la salud Consumir entre 6 y 8 vasos de agua diariamente realiza actividad física actividad física ayuda a controlar la enfermedad crónica Compartir el tiempo de ocio con su familia y amigos.	Nominal	Cuestionario
Sedentarismo	Se trata de un estilo de vida caracterizado por un prolongado periodo de tiempo sentado o acostado,	Vida y estilo que se verá en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	Actividades	Cualitativo	Efectivo inefectivo	Crear desesperadamente . Ausencia de energía o sentirse agotado constantemente.	Nominal	Cuestionario

con una actividad física reducida o inexistente, entre otros factores.		Problemas de enfoque. La autoestima disminuye o se pronuncian comentarios negativos sobre uno mismo. Consumir poco o excesivamente. Perder o aumentar mucho peso. Dificultades para acostarse. Considerar el suicidio o tratar de intentarlo.					
VARIABLE DEPENDIENTE							
Enfermedades crónicas	Enfermedad o condición que usualmente persiste durante 3 meses o más, y puede agravarse con el paso del tiempo. Las afecciones crónicas suelen aparecer en adultos y frecuentement e se controlan,	Reconocimient o de condiciones fisiológicas y metabólicas de adultos, motivo de consulta.	Enfermedad antihipertensiva	Catégoric o	Agudo Crónico	La enfermedad hipertensiva es de inicio Presenta manifestaciones de ahogo	Nominal
			Enfermedad diabética	Catégoric o	Agudo Crónico	Forma de inicio de la enfermedad diabética	Nominal
			Enfermedad renal	Catégoric o	Agudo Crónico	La diabetes le tiene debilitado	Nominal
Cuestionario							

Cuestionario

pero no se curan.				La molestia a nivel de riñones es Movilización es elocuente				
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN								
Características socio demográficas	Son las propiedades generales que exhibe un grupo poblacional específico.	Conjunto de características que se verán en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	sociodemográficas	Numérica	Edad años	Edad	De razón	
				Categorico	Femenino Masculino Sin instrucción	Cuál es el género	Nominal	
				Categorico	Primaria Secundaria Superior Ama de casa Trabajo independiente Trabajo dependiente	Grado de instrucción	Ordinal	
				Categorico	Urbana Rural	Ocupación laboral	Nominal	
				Categorica	Procedencia	Nominal	Cuestionario	
				Categorica	Casado Conviviente Separado Viudo Soltero	Estado civil		Nominal
				Categorica	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros	Religión		Nominal

Cuestionario

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

Según el investigador, fue de tipo observacional, ya que solo se examinaron las variables tal como se presentaron los sucesos y estos se detallaron.

De acuerdo con la planificación de la recolección de datos, se realizó un estudio prospectivo, ya que se recolectaron datos de sucesos que tuvieron lugar en la población en análisis.

Debido al número de veces que se hizo la medición de la variable, fue de tipo transversal, ya que se recolectó la información en un único instante.

De acuerdo con la cantidad de variables de interés, se llevó a cabo una investigación analítica, ya que se examinaron dos variables de interés y, en consecuencia, la relación.

3.1.1. ENFOQUE

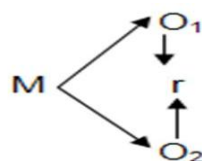
La metodología empleada en este estudio fue la cuantitativa, dado que se recopiló la información y se examinaron los datos con el Objetivo de responder a las interrogantes de investigación Utilizando la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Correspondió al nivel de investigación correlacional, ya que se estudió a los factores socioculturales que influyen en el estado nutricional en la dimensión hábitos y sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

3.1.3. DISEÑO

El diseño empleado para este estudio fue la observacional, de nivel correlacional, considerando el siguiente esquema:



Donde:

M= muestra

O1= estado nutricional

O2= hábitos y sedentarismo

r= Relación entre las dos variables

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fue constituida por los adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco, siendo en total 105.

a) Criterios de inclusión: Se incluyó a los adultos:

- Inscritos en el albergue San José y Aledaños, Huánuco que se encontraron en condición de responder el instrumento de recopilación de información.
- Que aceptaron participar del estudio a través de la firma del consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión: Se excluyeron a los adultos:

- No registrados en el albergue San José y Aledaños, Huánuco
- Que no se encuentren en condición de responder el instrumento de recopilación de datos.
- Que no aceptaron participar del estudio a través de la firma del consentimiento informado.

c) Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- **Ubicación en el espacio:** fue desarrollada en un lugar apropiado para determinado fin, siendo seleccionado el Albergue San José ubicado en Llicua alta, margen derecha del Río Huallaga en la ciudad de Huánuco. La recolección de los datos tuvo lugar en el mismo local del albergue y ciudadanos adultos que colindan con zona aledaña, debidamente referenciado.
- **Según el tiempo:** La duración del estudio de investigación, tomando en cuenta la planificación, ejecución y elaboración de tesis, estuvo comprendida entre los meses de junio a diciembre 2024.

3.2.2. MUESTRA

- **Unidad de Análisis:** Estuvo constituido por los adultos del Albergue San José ubicado en Llicua alta en la ciudad de Huánuco.
- **Unidad de Muestreo:** para el estudio, la unidad de muestreo fueron adultos, a los cuales se aplicará el instrumento de recopilación de información de fuente primaria.
- **Marco Muestral:** constituido por adultos empadronados y considerados en el padrón de usuarios del Albergue San José ubicado en Llicua alta.
- **Tamaño de la Muestra.** La formulación estadística de una proporción para una muestra finita se empleó para determinar el Tamaño de la muestra, teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95%, una proporción del 50 por ciento y un margen de error del 5 por ciento; motivo por el cual la población se convirtió en la muestra con la siguiente formula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{(105)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(105 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

Muestra de 82 adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco

- **Tipo de muestreo:** Se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple, en el cual se aplicará el instrumento de recopilación de información a medida que los adultos llegan hasta completar la muestra.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

La metodología empleada consistió en la encuesta, que facilitó la adquisición de la información requerida.

3.3.2. INSTRUMENTOS

Los recursos empleados consistieron en el cuestionario.

Instrumento 01

Nombre del instrumento	Cuestionario para determinar las características demográficas
Autor	Elaborado por Ceferino - 2024

Población que se puede aplicar	Pacientes adultos del albergue San José
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	5 minutos
Descripción del instrumento	Se compone de dos dimensiones: A. Aspectos sociodemográficos, compuesto por seis componentes: una interrogante abierta (Edad) y cinco interrogantes con opciones cerradas para marcar (género, lugar de procedencia, nivel de estudios, estado civil y duración del tratamiento por la patología).
Muestra de tipificación	82
Validez de contenido	Juicio de expertos

Instrumento 2

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 2	
Nombre del instrumento	Cuestionario de estado nutricional
Autor	Elaborado por Ceferino - 2024
Descripción del instrumento	Este instrumento permite determinar el estado nutricional de los adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco el cual consta de 20 ítems con alternativas de solución de si, no
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 4 ítems
Técnica de administración	La técnica de administración es la psicometría
Medición del instrumento.	Estado nutricional: • Bajo peso= < 22 • Normal= 22 – 27 • Sobrepeso= 27 – 32 • Obesidad= > 32
Momento de aplicación del instrumento	La aplicación de este instrumento se realizó en el albergue San José y Aledaños,
Tiempo de aplicación del instrumento	15 minutos por adulto en estudio.
Confiabilidad	0.861

Validez y confiabilidad de los instrumentos:

a) Validez por juicio de expertos

El material empleado en la investigación fue consultado por 07 especialistas con experiencia comprobada en campos relacionados con la problemática en análisis y en la creación de instrumentos de recolección de datos. Estos evaluaron cada uno de los ítems de acuerdo a los criterios fijados por la unidad de investigación del programa académico de enfermería, también proporcionaría algunas

recomendaciones para una medición más efectiva de las variables y, finalmente, firmaría la constancia de validación con su punto de vista sobre la aplicabilidad del instrumento, tal como se sintetiza en el cuadro siguiente.

N°	Apellidos y nombres del experto(a)	Cuestionario de estado nutricional y sedentarismo
1	Mg. López Isidro Teófila	Aplicable
2	Lic. Esp. Roger Jara Hualcas	Aplicable
3	Mg. Yactayo Borrovich, Lady	Aplicable
4	Lic. Esp. Patricia Martel Sánchez	Aplicable
5	Mg. Carmen Merino Gastelu	Aplicable
6	Lic. Esp. Aliaga Campos, Elena	Aplicable
7	Lic. Esp. Robert Reategui Ruiz	Aplicable

Fuente: Constancias de validación

Como se notó, todos los especialistas consultados concordaron en indicar que el instrumento propuesto podía utilizarse en la realización del estudio. Además, se creó la tabla de validación basada en el coeficiente de AIKEN, que validaron el cuestionario de preguntas utilizando la magnitud obtenida y la determinación de la significancia estadística encontrada en Aiken, que debería ser superior a 0.60 para ser válida, y posteriormente su uso en la recopilación de datos a la muestra escogida. En esta investigación, el Coeficiente de Aiken alcanzó el 0.91 %.

b) Confiabilidad de los instrumentos de investigación

Para determinar la fiabilidad de los instrumentos empleados, se llevó a cabo una prueba piloto en 20 adultos con las mismas características de la población estudiada. Del mismo modo, para el análisis de confiabilidad en términos de satisfacción en el trabajo, se empleó el coeficiente alfa Cronbach (fiabilidad). Al obtener un valor de $\alpha = 0,861$, se concluyó que el instrumento resultó ser estadísticamente fiable y aceptable. Además, para evaluar la fiabilidad en la cultura de seguridad, se empleó el coeficiente alfa Cronbach (fiabilidad), logrando establecer un valor de $\alpha = 0,861$, lo que indica que el instrumento es fiable y aceptado.

3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Los procesos llevados a cabo con la finalidad de recopilar la información fueron los siguientes:

- Se obtuvo la autorización del encargado del albergue San José y Aledaños, Huánuco
- Una vez obtenida la autorización se organizó con el encargado del servicio.
- Se informó a los adultos que participan del estudio acerca de la finalidad e importancia de la investigación.
- Procedí a explicar a los adultos acerca del propósito del estudio en cuanto al consentimiento informado.
- Los adultos del albergue firmaron el consentimiento informado.
- Aplique el instrumento de recopilación de información a los participantes.
- Realicé el registro de la información obtenida.

Para la recolección se tomaron en cuenta las siguientes etapas:

Se tomaron en cuenta las etapas siguientes:

Revisión de los datos: Se realizó un análisis crítico de cada uno de los instrumentos de recopilación de información utilizados en este estudio; de igual manera, se llevó a cabo el control de calidad para realizar las correcciones requeridas en estos.

Codificación de los datos: Se llevó a cabo durante la fase de recolección de información, convirtiéndose en códigos numéricos conforme a las respuestas anticipadas en los instrumentos de recolección de datos correspondientes, de acuerdo con las variables del análisis. Los datos fueron categorizados en función de las variables de manera categórica, cuantitativa y ordinal.

Procesamiento de los datos: Tras la recolección de datos, estos fueron procesados utilizando el software Excel, previo a la creación de la tabla de código y la tabla matriz. Adicionalmente, se implementó una base de datos utilizando el software SPSS V.25.

Plan de tabulación de datos: Basándose en los datos obtenidos y para dar respuesta al problema y metas propuestas en este estudio de investigación, se organizaron los datos en cuadros de frecuencias y porcentajes para la sección descriptiva del estudio, lo que simplificó la observación de las variables en análisis.

Presentación de datos: Se muestran los datos en cuadros académicos e ilustraciones de las variables en análisis, con el objetivo de llevar a cabo el análisis e interpretación de estos conforme al marco teórico.

3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Tras la recopilación de datos y la creación de la base de datos en el software correspondiente, se llevó a cabo la exposición de la información a través de figuras y cuadros, considerando la estadística descriptiva respecto a proporciones y frecuencias.

Para establecer la correlación entre las variables analizadas, se empleó la correlación inferencial paramétrica de Pearson considerando un valor $p < 0,05$ como de Importancia estadística.

La estadística descriptiva se utiliza para la interpretación individual de cada variable, teniendo en cuenta los propósitos del estudio.

Análisis inferencial: El procedimiento para verificar la hipótesis se llevó a cabo utilizando el ritual de significancia estadística.

Nivel de significación. El estudio asume un margen de error de 5.0 % ($p < 0.05$), con una confianza del 95.0%.

Elección de la prueba estadística. El instrumento estadístico empleado en el contraste fue la prueba estadística de correlación de Pearson, que es un estadístico paramétrico. Este se empleó para establecer la correlación entre las variables categóricas propuestas en el presente estudio.

Lectura del valor de p Calculado: Denota el valor adquirido tras la aplicación de la prueba chi cuadrado con el software estadístico SPSS en su versión 25.0 para Windows.

Toma de decisión estadística. Se llevó a cabo con base en el valor p , aceptando todas las hipótesis cuyo valor de significancia alcanzó el 5%, $p < 0.05$.

En última instancia, los datos correspondientes a las variables analizadas se exponen en tablas con el propósito de llevar a cabo el análisis e interpretación correspondiente conforme al marco teórico establecido.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

La recolección de datos requirió la implementación del consentimiento informado, elucidando a los adultos del Albergue San José: el propósito de la investigación y la relevancia de su implicación. Esto permitió que no se perciban únicamente como sujetos empleados para propósitos personales del investigador, sino como participantes de un trabajo que ya contribuido al progreso profesional. Además, en el presente estudio se implementaron los principios bioéticos de investigación en enfermería, los cuales se detallan a continuación:

Beneficencia, este principio se empleó con el objetivo de que los hallazgos resulten beneficiosos para cada uno de los participantes.

No maleficencia, se observó estrictamente este principio, dado que nunca se comprometió la dignidad, los derechos ni el bienestar de los adultos, dado que la información recabada fue de carácter confidencial y de uso riguroso para propósitos exclusivamente de investigación.

Autonomía, a través de la implementación de este principio, se instruyó a los participantes de manera explícita y precisa sobre su participación o abstención en la investigación, tras la aceptación y suscripción del consentimiento informado.

Justicia, a través de la implementación de este principio, se garantizó el respeto hacia las participantes, dado que se utilizaron los instrumentos de investigación para todos los participantes, proporcionándoles un trato respetuoso, respetuoso y equitativo, sin distinción de raza, religión, condición social o cualquier otra característica distintiva.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Distribución según características sociodemográficas de los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Características socio demográficas	n=82	
	fi	%
Edad		
26 a 30	8	10%
31 a 35	13	16%
36 a 40	19	23%
41 a 45	15	18%
46 a 50	9	11%
51 a 55	6	7%
56 a 60	12	15%
Género		
Femenino	46	56%
Masculino	36	44%
Grado de instrucción		
Sin instrucción	3	3%
Primaria	34	42%
Secundaria	35	43%
Superior	10	12%
Estado civil		
Casado	14	17%
Conviviente	22	27%
Separado	7	9%
Viudo	1	1%
Soltero	38	46%
Ocupación		
En casa	41	50%
Trabajo independiente	37	45%
Trabajo dependiente	4	5%
Procedencia		
Urbana	18	22%
Rural	64	78%
Religión		
Católico	49	60%
Evangélico	27	33%
Otros	6	7%

De acuerdo a las tabla 1, la edad de los adultos; mayoritariamente lo conformaron los adultos de 36 a 60 años con el 23,0%; por otro lado, el género representado en un porcentaje mayor con un 66,0% fueron femenino, la

situación del grado de instrucción con un 43,0% de nivel secundaria, seguido en mayor porcentaje fueron soltero con 46.0% y la ocupación - experiencia con 50,0% se encuentran en casa, en tanto el 78% viven en zona rural, anteponiéndose también con la religión católica en un 60%.

Tabla 2. Descripción según presentación de enfermedades crónicas de los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Enfermedades crónicas	n=82	
	fi	%
Enfermedad hipertensiva		
Si	26	32%
No	56	68%
Diabetes mellitus		
Si	21	26%
No	61	74%
Enfermedad renal		
Si	23	28%
No	59	72%

Las enfermedades crónicas de los adultos evaluados, se observó que en el ítem enfermedad hipertensiva afirmaron el 32%, en enfermedades renales con el 28% dijeron si, asimismo afirmaron en los casos de diabetes mellitus con el 26%. Teniendo en promedio el 28% de adultos del albergue y aledaños enfermedades crónicas como se percibe en la realidad local y nacional.

Tabla 3. Descripción según las dimensiones del estado nutricional en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

ESTADO NUTRICIONAL	n=82	
	fi	%
El alimento que consume usted, considera ser saludable		
Si	81	98.8
No	1	1.2
Por lo general consumes tres comidas en el día		
Si	80	97.6
No	2	2.4
Consume alimentos procesados y embutidos		
Si	54	65.9
No	28	34.1
Cree usted, los alimentos chatarra son dañinos para la salud		
Si	74	90.2
No	8	9.8
Por lo general consumes agua mas de seis vasos al día		
Si	50	61.0
No	32	39.0
Realizas actividad física		
Si	59	72.0
No	23	28.0
El cansancio es de inmediato en cuanto inicia alguna actividad física		
Si	43	52.4
No	39	47.6
Cree usted, que la actividad física ayuda a controlar la enfermedad		
Si	40	48.8
No	42	51.2
En los momentos libres, comparte con familiares o amigos		
Si	57	69.5
No	25	30.5
Tiene la costumbre de consumir alimentos calientes		
Si	50	61.0
No	32	39.0
Es frecuente el consumo de carnes rojas		
Si	66	80.5
No	16	19.5
Consume bebidas gasificadas		
Si	21	25.6
No	61	74.4
Considera necesario consumir vegetales en el día		
Si	77	93.9
No	5	6.1
Cree usted, que las harinas engordan		
Si	62	75.6
No	20	24.4

El estado nutricional del adulto del Albergue San José y Aledaños, específicamente encontramos la realidad de vuestro consumo diario que de una forma u otra influyen en la salud deteriorando involuntariamente la economía, en consideración al estilo de vida; el 98.8% considera consumir alimento saludable, el 97.6% confirma que solo consume tres raciones al día, estos en un 65.9% son alimentos procesados y embutidos; sin embargo consideran el 90.2% si los alimentos chatarra son dañinos para la salud, en tanto, confirman además el 61% consumen agua más de seis vasos.

Por otro lado, en la dimensión hábitos alimentarios del adulto, respondieron con 72% si realizar alguna actividad física, asimismo, sienten cansancio después de la actividad con 52.4%, seguido del 51.2% respondieron no ayudar a controlar enfermedades las actividades físicas, sin embargo, el 69.5% sus momentos libres comparte con amigos y familiares, en tanto que, el 61% afirman consumir los alimentos calientes, y es frecuente el consumo de carnes rojas al 80.5%, siendo el 74.4% no consumen bebidas gasificadas, por tanto, el 93.9% afirmaron consumir vegetales en el día a día, finalmente, el 75.6% de los adultos afirman en considerar que las harinas tienden a engordar.

Tabla 4. Descripción según situación del estado nutricional en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Estado nutricional	n=82	
	fi	%
Si	58	71%
No	24	29%

Al aplicar el consolidado cualitativo de la variable estado nutricional en adultos del Albergue San José y Aledaños, se halló que mediante los estilos de vida y hábitos alimentarios, de forma global el 71% respondieron si a las cuestiones de promover condiciones para un buen estado nutricional, no obstante el 29% de los participantes negaron las atribuciones considerados, por lo tanto, existe una desinformación y exposición a cambios del estado nutricional con repercusiones a futuro a enfermedades crónicas.

Tabla 5. Descripción según sedentarismo en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

Sedentarismo	n=82	
	fi	%
Si	39	48%
No	43	52%

Al aplicar el análisis de los ítems respecto a sedentarismo en adultos del Albergue San José y Aledaños, encontramos que en lo descriptivo el 52% (43) respondieron No, a los ítems que orientan actividades enfocadas a sedentarismo en tanto, el 48% (39) de los participantes respondieron Si a los ítems que consigna una vida sedentaria en esta etapa de vida, por lo tanto, es relevante la información por alcanzar una proporción cercano a la media que indica que de 10 adultos 4 estas inmersos al sedentarismo.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 6. Correlación entre la dimensión estilo de vida y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

		Estilo de vida	Sedentarismo
Estilo de vida	Correlación de Pearson	1	0.016
	Sig. (bilateral)		0.800
	N	82	82
Sedentarismo	Correlación de Pearson	0.016	1
	Sig. (bilateral)	0.800	
	N	82	82

Al aplicar la correlación entre la dimensión estilo de vida y el sedentarismo del adulto, se encontró que por medio de la comprobación de hipótesis mediante Pearson se evidencio un valor = 0.016 con un p valor = 0,800, por la cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja entre estilo de vida y el sedentarismo; en tanto, que la dimensión estilo de vida es correlación perfecta para el estado nutricional.

Tabla 7. Correlación entre la dimensión hábito alimenticio y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

		Hábitos alimenticios	Sedentarismo
Hábitos alimenticios	Correlación de Pearson	1	0.187
	Sig. (bilateral)		0.093
	N	82	82
Sedentarismo	Correlación de Pearson	0.187	1
	Sig. (bilateral)	0.093	
	N	82	82

Al aplicar la correlación entre la dimensión hábitos alimenticios y el sedentarismo del adulto, se encontró que por medio de la comprobación de hipótesis mediante Pearson se evidencio un valor = 0.187 con un p valor = 0,093, por la cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja entre estilo de vida y el sedentarismo; en tanto, que la dimensión hábitos es correlación perfecta para el sedentarismo.

Tabla 8. Correlación global entre estado nutricional y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

		Estado nutricional	Sedentarismo
Estado nutricional	Correlación de Pearson	1	0.166
	Sig. (bilateral)		0.130
	N	82	82
Sedentarismo	Correlación de Pearson	0.166	1
	Sig. (bilateral)	0.130	
	N	82	82

Respecto a la correlación entre la variable estado nutricional y sedentarismo y el sedentarismo del adulto, se encontró que por medio de la comprobación de hipótesis mediante Pearson se evidencio un valor = 0.166 con un p valor = 0,093130, por la cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja entre estado nutricional y el sedentarismo; en tanto, que las dimensiones la correlación es perfecta para estado nutricional.

Tabla 9. Correlación global entre dimensiones de estado nutricional y el sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024

		Estilo de vida	Hábitos alimenticios	Sedentarismo	Estado nutricional
Estilo de vida	Correlación de Pearson	1	0.068	0.016	,534**
	Sig. (bilateral)		0.542	0.887	0.000
	N	82	82	82	82
Hábitos alimenticios	Correlación de Pearson	0.068	1	0.187	,880**
	Sig. (bilateral)	0.542		0.093	0.000
	N	82	82	82	82
Sedentarismo	Correlación de Pearson	0.016	0.187	1	0.166
	Sig. (bilateral)	0.887	0.093		0.137
	N	82	82	82	82
Estado nutricional	Correlación de Pearson	,534**	,880**	0.166	1
	Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.137	
	N	82	82	82	82

Al aplicar la correlación entre las dimensiones estilo de vida y hábitos alimenticios respecto al estado nutricional que influyen en enfermedades crónicas, se encontró que por medio de la comprobación de hipótesis mediante Pearson se evidencio un valor = 0.534 con un p valor = 0,000 consignando, el rechazo la hipótesis nula y se acepta la de investigación, asimismo, para la dimensión hábitos se evidencio también un valor = 0.880 con un p valor = 0,000 consignando que se acepta la de investigación siendo, por consiguiente en el caso primero existe correlación moderada, y en el segundo correlación muy por lo tanto, para ambas dimensiones el estado nutricional calza mejor en las condiciones para influir en las enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Respecto al objetivo principal, al buscar la relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco, se halló un valor de significancia $p=0,130$, por la cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja. Resultado importante que representa la realidad de como viene comportándose las variables en espacios de vulnerabilidad, inaccesibilidad geográfica y comportamiento cuando se encuentra en situación de dependencia, ante ello se deja un importante aporte para estudios similares al valorar sedentarismo y estado nutricional en albergues.

De acuerdo al objetivo específico 1, se mostró una descripción estadísticamente significativa de las características sociodemográficas de los adultos. El análisis revela que los adultos (36 a 40 años) tiene una distribución más amplia en la participación (23%), siendo el género femenino con mayor representatividad (66%). Este patrón coincide con estudios realizados por Altamirano ⁽²³⁾, evidenció que la edad y el tiempo de estancia son factores vinculados al estado nutricional de los ancianos del albergue María Rosario Aráoz.

Conforme al objetivo específico 2, al relacionar estado nutricional del paciente en la dimensión estilo de vida, mediante correlación de Pearson se evidencio un valor = 0.016 con un p valor = 0,800, por la cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja entre estilo de vida y el sedentarismo. Siendo así que se contrasta con el estudio de Guerrero ²⁰ que indica que la mayoría llevan un estilo de vida perjudicial para la salud y menos de la mitad mantienen un estilo de vida sano. Respecto a la condición nutricional, más de la mitad exhibe sobrepeso, menos de la mitad es normal, y presenta un porcentaje reducido delgadez y obesidad. Descubrió que hay una correlación estadísticamente relevante entre el estilo de vida y la condición nutricional. De la misma manera en el estudio de Romaní ²¹, se observa que una proporción significativa de los adultos presentan un diagnóstico nutricional de delgadez, seguido del diagnóstico

normal. En relación con la correlación entre el estilo de vida y la condición nutricional de la población de edad avanzada, se evidencia una correlación estadísticamente significativa entre ambos, evidenciada por el valor de $P = 0.47$. En el estudio de Alfaro ²² afirma que sus hallazgos ya no presentan ninguna relación, de acuerdo con el valor de la prueba estadística Rho de Spearman ($r_s = 1.679$), con un nivel de significación ($p = 0,008$), que es inferior a ($p > 0,05$), entre el estilo de vida y la condición nutricional de los adultos mayores del asentamiento humano 18 de marzo.

De acuerdo al objetivo 3, al relacionar estado nutricional del adulto en la dimensión hábitos con el sedentarismo, a través del Pearson se evidencio un valor = 0.187 con un p valor = 0,093, por la cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja entre hábito y el sedentarismo. Al contrario, en el estudio de Segura ¹⁸ evidenció que la actividad física y la alimentación son elementos que pueden transformar la vida de individuos de la tercera edad. Así también en el estudio de Alfaro ²², quien indicó que, en la dimensión de hábitos perjudiciales, el 40% muestra un estado nutricional adecuado y no muestra hábitos perjudiciales, mientras que el 7.5 % muestra un estado nutricional adecuado y muestra hábitos perjudiciales. Pero en el estudio de Huamán ²⁴, indica que no hay una correlación estadísticamente relevante entre los patrones de alimentación y la condición nutricional en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, es decir, poseen hábitos de alimentación deficientes.

En el objetivo 4, al describir el estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, se observó que en el ítem enfermedad hipertensiva afirmaron el 32%, en enfermedades renales con el 28% dijeron si, asimismo afirmaron en los casos de diabetes mellitus con el 26%. Teniendo en promedio el 28% de adultos del albergue y aledaños enfermedades crónicas como se percibe en la realidad local. Asimismo, Villalba ¹⁴, en su investigación muestra que hay escasos pacientes con una condición nutricional adecuada, los datos muestran que la mayoría se encuentran en un margen inferior de las mediciones. Así mismo en el estudio de Silva ¹⁵ es evidente que los adultos mayores estudiados muestran una forma leve de sarcopenia, la cual está vinculada con una obesidad de tipo central. La habilidad para preservar la fuerza y la función de los músculos en

la tercera edad es crucial para evitar la sarcopenia, una enfermedad persistente y crónica. Asimismo, Silva ¹⁷ considera crucial resaltar que hay una correlación significativa entre ambas variables; los individuos con depresión tienen un riesgo elevado de sufrir malnutrición y consecuentemente enfermedades crónicas.

Finalmente, en el estudio de Concepción ²⁸, se identificó que la condición nutricional de los individuos de edad avanzada es óptima en la mayoría de los casos, y una cuarta parte de ellos se encuentra en riesgo de desnutrición.

En consecuencia, del análisis previo de la tabla 8. Al aplicar la correlación entre las dimensiones estilo de vida y hábitos alimenticios respecto al estado nutricional que influyen en enfermedades crónicas, se encontró que por medio de la comprobación de hipótesis mediante Pearson se evidencio un valor = 0.534 con un p valor = 0,000 consignando, el rechazo la hipótesis nula y se acepta la de investigación, asimismo, para la dimensión hábitos se evidencio también un valor = 0.880 con un p valor = 0,000 consignando, el rechazo la hipótesis nula y se acepta la alterna siendo, por consiguiente en el caso primero existe correlación moderada, y en el segundo correlación muy por lo tanto, para ambas dimensiones el estado nutricional calza mejor en las condiciones para influir en las enfermedades crónicas en los adultos del Albergue San José y Aledaños. De la misma manera en el estudio de Fajardo ²⁶ respecto a la correlación entre los valores de proteínas totales y el Índice de Masa Corporal (MNA), se observa una correlación significativa ($p < 0.05$). Los valores de albúminas presentan una correlación significativa con el MNA, IMC y la prevalencia de enfermedades crónicas ($P < 0.05$). Se observa una correlación significativa entre los niveles de hemoglobina, MNA, IMC y la Prevalencia de enfermedades crónicas ($P < 0.05$).

CONCLUSIONES

1. Respecto a la correlación entre la variable estado nutricional y sedentarismo del adulto, a través del Pearson se evidencio un valor = 0.166 con un p valor = 0,130, por la cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja entre estado nutricional y el sedentarismo.
2. De acuerdo a las características sociodemográficas, la edad de los adultos; mayoritariamente lo conformaron los adultos de 36 a 40 años con el 23,0%; el género representado en 66,0% fueron femenino, el grado de instrucción 43,0% de nivel secundaria, seguido de estado civil soltero con 46.0% y la ocupación con 50,0% se encuentran en casa, en tanto el 78% viven en zona rural.
3. Al aplicar la correlación entre la dimensión estilo de vida y el sedentarismo del adulto, la comprobación de hipótesis mediante Pearson se evidencio un valor = 0.016 con un p valor = 0,800, por la cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la nula, por lo que si existe relación muy baja entre estilo de vida y el sedentarismo; en tanto, que la dimensión estilo de vida es correlación perfecta para el estado nutricional.
4. Al aplicar la correlación entre la dimensión hábitos alimenticios y el sedentarismo del adulto, se encontró que por medio de la comprobación de hipótesis mediante Pearson se evidencio un valor = 0.187 con un p valor = 0,093, por la cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la nula, siendo así que si existe relación muy baja entre hábito y el sedentarismo; en tanto, que la dimensión hábitos es correlación perfecta para el sedentarismo.

RECOMENDACIONES

A los directivos del Albergue San José y alrededores

1. Fortalecer la capacitación sobre alimentación en los profesionales y guías del cuidado del adulto en el recinto, fortaleciendo el adecuado estado nutricional y prevenir enfermedades crónicas.
2. Crear pautas internas para promover y practicar la actividad física relacionados con evitar el sedentarismo, con el objetivo de fortalecer la adecuada asimilación de alimentos y evitar enfermedades.

Al profesional de enfermería y otros profesionales del Albergue

3. Compartir los resultados de este estudio con el personal de enfermería, con el fin de que analicen y reflexionen sobre sus prácticas asistenciales en espacios similares.
4. Implementar estrategias de gestión que impacten en la dotación de alimentos de calidad a los adultos, con el objetivo de mejorar los cuidados y velar por el estado nutricional.

A los ciudadanos que se encuentran en la periferia del Albergue

5. Proseguir con la cultura de cambio en torno a la alimentación para evitar enfermedades crónicas. Se sugiere ampliar el ámbito de estudio, considerando, por ejemplo, el apoyo del sector privado para ciudadanos que se encuentran en los Albergues.
6. Integrar conocimientos específicos sobre la cultura de seguridad alimentaria y la inserción de espacios para realizar actividad física acorde a la edad y mejorar las condiciones y calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la salud- Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Valoración nutricional del adulto mayor [Internet] [Consultado 2023 Set 12] Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/modulo5.pdf>
2. Biblioteca Nacional de Medicina. Riesgos de una vida sedentaria [Internet] 2022 [Consultado 2023 Set 05] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthrisksofaninactivelifestyle.html#:~:text=No%20hacer%20ejercicio.,m%C3%A1s%20tiempo%20en%20forma%20sedentaria.>
3. Lenartowicz M. Prevención de enfermedades en los ancianos actitudes [Internet] 2023 [Consultado 2023 Oct 02] Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/geriatr%C3%ADa/prevenci%C3%B3n-de-enfermedades-y-de-discapacidad-en-los-ancianos/prevenci%C3%B3n-de-enfermedades-en-los-ancianos>
4. Organización Panamericana de la salud. Enfermedades no transmisibles [Internet] [Consultado 2023 Oct 10] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
5. Saldívar P, Pedrosa KA, Ramírez RE. Relación del riesgo nutricional y la presencia de depresión en adultos mayores ambulatorios de Aguascalientes, México [Internet] 2021 [Consultado 2023 Set 12] 17 (49) Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862622003/4862622003.pdf>
6. Organización mundial de la salud [Internet] Ginebra: OMS; c2019 [Consultado 2023 Set 12] Disponible en: <https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
7. Instituto nacional de estadística e informática. Situación de la Población Adulta Mayor [Internet] [Consultado 2023 Set 12] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf

8. Instituto Nacional de la Salud Mental. Las enfermedades crónicas y la salud mental: Cómo reconocer y tratar la depresión [Internet] [Consultado 2023 Oct 10] Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/las-enfermedades-cronicas-y-la-salud-mental-como-reconocer-y-tratar-la-depresion>
9. Krysiuk O. Enfermedades crónicas en la población adulta mayor [Internet] 2021 [Consultado 2023 Oct 05] Disponible en: <https://www.geriatricarea.com/2021/10/13/enfermedades-cronicas-en-la-poblacion-adulta-mayor-revision-bibliografica/>
10. Instituto Nacional de Geriátría. Prevención y reducción de inequidades sociales, cimiento de la cobertura universal de salud [Internet] [Consultado 2023 Oct 12] Disponible en: https://anmm.org.mx/PESP/archivo//INGER/Boletin_Abril2019.pdf
11. Biblioteca Nacional de Medicina. Sobrellevando una enfermedad crónica [Internet] [Consultado 2023 Oct 12] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/copingwithchronicillness.html>
12. Blanco G. Chavarría G, Garita Y. Estilo de vida saludable en diabetes mellitus tipo 2: beneficios en el manejo crónico. Revista Médica Sinergia, 2021, 6 (02) 1-10. [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2021/rms212b.pdf>
13. Gutiérrez CM, Yllanes CA. Estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de Salud San Juan de Miraflores, 2021[Internet]. 2019; [Consultado el 2023 Jul 06] 36(2):96-103. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2512/TL-Gutierrez%20C-Yllanes%20C-Ext.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Villalba SE. Evolución del estado nutricional de paciente adultos con diagnóstico de enfermedades crónico metabólicas antes y durante la pandemia Covid- 19, en el CMFIED la Mariscal del IESS de Quito – Ecuador [Internet] Ecuador: Universidad de las Américas; 2023 [Consultado 2023 Set 04] Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15119/1/UDLA-EC-TMND-2023-51.pdf>

15. Silva M, Jimenez MJ, Martinez OA. El estado nutricional y la sarcopenia en adultos mayores [Internet] 2023 [Consultado 2023 Set 04]. 21 Disponible en: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/4041/3523>
16. Caro M, Rodríguez B. Diferencias en la nutrición y el sedentarismo entre pacientes institucionalizados y no institucionalizados mayores de 65 años [Internet] 2022 [Consultado 2023 Set 04]. 5(1) Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/117740#>
17. Silva MS. Asociación entre Depresión y Estado nutricional en el Adulto mayor [Internet] Quito; Universidad Central del Ecuador [Consultado 2023 Set 18] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26228/1/UCE-FCM-CPO-SILVA%20MAGALI.pdf>
18. Segura JA. La nutrición en el sedentarismo de las personas de la tercera edad en tiempos de covid-19 en los centros gerontológicos de la ciudad de Ambato [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021 [Consultado 2023 Set 04] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31960/1/TESIS%20JOS%C3%89%20ANDR%C3%89S%20SEGURA%20RAM%C3%8DREZ%20%28final%29.pdf>
19. Santafé GJ. Relación del estado nutricional de adultos mayores con la calidad de la dieta ofertada y consumida en centro de cuidado Villa Cariño Arana F. [Internet] Ecuador; Universidad Católica del Ecuador; 2021 [Consultado 2023 Set 07] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/19786/DISERTACI%c3%93N-GISSELA-JUDITH-SANTAFE-HERRERA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Guerrero HL. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor, centro poblado de Atipayán –Independencia – Huaraz, 2020 [Internet] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2023 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3404>

- 1/ESTADO_NUTRICIONAL_GUERRERO_MACEDO_HELLY.pdf?sequence=6&isAllowed=y
21. Romaní RG. Estilos de vida y estado nutricional en el adulto mayor del Centro de Salud Mazamari 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2022 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/324/TESES%20-%20RUTH%20ROMANI%20PIZARRO.pdf?sequence=1><https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3866/1/ENFERMER%3%8DA%20-%20Ana%20Mirela%20Tantale%3%A1n%20Ch>
 22. Alfaro AF, Ramírez YK. Estilo de vida y estado nutricional en los adultos mayores, del Asentamiento Humano 18 de marzo, Collique 2022 [Internet] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114217/Alfaro_CAF-Ramirez_MYK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Altamirano L, Hernández MA. Factores asociados al estado nutricional de los adultos mayores del albergue María Rosario Aráoz, 2022 [Internet] Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2022 [consultado 2023 Set 06] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/952/TESS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 24. Huamán R. Hábitos alimenticios y estado nutricional en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Centro Médico Essalud de Chota – 2017[Internet] Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2021 [consultado 2023 Set 06] Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/194/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isA>
 25. Castro C, Vega A. Capacidad funcional y estado nutricional en adultos mayores institucionalizados en la provincia de Huancayo durante el periodo 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2021 [Consultado 2023 Set 19] Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11276/2/IV_FCS_502_TE_Lazo_Castro_Vega%20_2022.pdf

26. Fajardo LC. El estado nutricional y su relación con el adulto mayor con enfermedades crónicas que acuden al Centro de San José de los Molinos – Ica 2021 [Internet] Ica; Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021 [Consultado 2023 Set 07] Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3378/El%20Estado%20Nutricional%20y%20su%20Relaci%3bn%20Con%20El%20Adulto%20Mayor%20Con%20Enfermedades.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Jesús C, Ventura L. Caídas, comorbilidades y estado nutricional como factores de riesgo asociados a la estancia hospitalaria prolongada en adultos mayores del hospital Essalud II Huánuco en el 2018 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019 [Consultado 2023 Set 19] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5561/TMH00138J44.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Concepción RE. Estado de nutrición y factores asociados en adultos mayores Hospital de Tingo María 2020 [Internet] Tingo Maria; Universidad San Martin de Porres [Consultado 2023 Nov 12] Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2852607>
29. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión 2019. [consulta 2023 Ago 06]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
30. Tovar BE, Mena OF, Molano JD. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev. Ciencia y cuidado [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Ago 03] 18(1): 30-41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7732369.pdf>.
31. Figueroa D. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Rev. salud pública [Internet] [Consultado 2023 Set 21] 6 (2): 140-155 Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rsap/2004.v6n2/140-155/es>
32. arabia M, Alberti Vázquez L, Espeso Nápoles N. Estilos saludables de vida y su relevancia en la salud del individuo. Humanidades Médicas. agosto de 2005;5(2):0-0

33. Gaceta del Colegio de Ciencias y Humanidades [Internet]. [citado 19 de junio de 2024]. Un estilo de vida saludable y activo. Disponible en: <https://gaceta.cch.unam.mx/es/un-estilo-de-vida-saludable-y-activo>
34. Vasques ME, Piscoya TV. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Rev. salud pública [Internet] Lima: Universidad Interamericana; 2021 [Consultado 2023 Set 21] Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/178/T117_25718860_T%20%20T117_41054667_T.pdf?sequence=1https://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7473/T061_46278933_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. Madrid: Cun; c2019. [Consultado 2023 Set 21] Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/peso-corporal>
36. Molina JC. Baja de peso no voluntaria en el adulto mayor. Rev. Medwave. [Internet] [Consultado 2022 Set 22] 1 (9): Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Reuniones/medicina/bajadepeso/2506>
37. Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. Valoración Nutricional en el Anciano. [Internet] [Consultado 2023 Set 22] Disponible en: https://www.segg.es/media/descargas/Acreditacion%20de%20Calidad%20SEGG/Residencias/valoracion_nutricional_anciano.pdf
38. Organización Mundial de la salud. [Internet], Ginebra: OMS; c2018. [Consultado 2023 Set 22] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
39. Barja G. Envejecimiento y obesidad. [Internet] 2021 [Consultado 2023 Set 22] Disponible en: <https://www.analesranf.com/index.php/mono/article/viewFile/1500/1563>
40. Orden Hospitalaria San Juan de Dios. ¿Cómo afecta el sedentarismo en las personas mayores? [Internet] [Consultado 2023 Set 07] Disponible en: <https://www.sjdgranada.es/node/5785>
41. Pérez J, Gardey A. Definición de sociodemográfico - Qué es, Significado y Concepto. [Internet] [Consultado 2023 Ago 25] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20q>

ue%20lo%20sociodemogr%C3%A1fico,los%20integrantes%20de%20esta%20agrupaci%C3%B3n.

42. Ávila N. Envejecimiento: edad, salud y sociedad [Internet] [Consultado 2023 Ago 25] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
43. Guía para la igualdad. Sexo [Internet] [Consultado 2023 Ago 25] Disponible en: <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>
44. Ministerio de Salud de Argentina. [Internet] [Consultado 2023 Oct25] Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/hipertension-arterial>
45. Nama. enfermedades crónico-degenerativas 2013. disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18200/1/tesis.pdf>
46. Según Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. El nivel Educativo. [Internet] [Consultado 2023 Ago 25] Disponible en: <https://inee.org/es/eie-glossary/nivel-educativo#:~:text=El%20nivel%20educativo%20de%20una,cada%20uno%20de%20estos%20programas.>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Ceferino E. Estado nutricional y sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en adultos del Albergue San Jose y Aledaños, Huánuco 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. ESTADO NUTRICIONAL Y SEDENTARISMO ASOCIADO A ENFERMEDADES CRONICAS EN ADULTOS DEL ALBERGUE SAN JOSE Y ALEDAÑOS, HUANUCO 2024						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 1: Enfermedades crónicas		Valor final	Escala de medición
			Dimensiones	Indicadores		
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?	Determinar relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.	Hi: Existe relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024 Ho: No existe relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.		Enfermedad antihipertensiva		
			Enfermedad crónica	Enfermedad diabetica	Agudo crónico	Nominal
				Enfermedad renal		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variables e indicadores Variable 2: Estado nutricional y sedentarismo		Valor final	Escala de medición
			Dimensiones	Indicadores		
¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos del	Describir las características sociodemográficas de los adultos del	Ha1: Las características sociodemográficas de los adultos están presentes en el análisis del estado nutricional y sedentarismo	Estado nutricional	Estilo de vid Hábitos	Adecuado Inadecuado	Nominal

albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?	albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.	en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024 Ho1: Las características sociodemográficas de los adultos no están presentes en el análisis del estado nutricional y sedentarismo en adultos del albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	Sedentarismo: Actividades	Sentirse desesperado. Falta de energía o estar cansado todo el tiempo. Problemas de concentración. Baja autoestima o decir cosas negativas sobre sí mismo. Comer poco o demasiado. Ganar o perder mucho peso. Problemas para dormir. Pensar en el suicidio o intentarlo	Efectivo Inefectivo	Nominal
¿Cuál es la relación del estado nutricional en la dimension estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?	Determinar relación del estado nutricional en la dimension estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.	Ha2: Existe relación del estado nutricional en la dimensión estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024 Ho2: No existe relación del estado nutricional en la dimensión estilo de vida con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.	Variables demográficas: Características sociodemográficas			
¿Cuál es la relación del estado nutricional en la dimension hábitos con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?	Describir relación del estado nutricional en la dimensión hábitos con el sedentarismo en	Ha3: Existe relación del estado nutricional en la dimensión hábitos con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024	Sociodemográficas	Edad en años	Años cumplidos	De razón
				Género	Femenino Masculino	Nominal
				Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal

enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?	adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.	Ho3: No existe relación del estado nutricional en la dimensión hábitos con el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024. Ha4: El estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas es inadecuado en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024 Ho4: El estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas es adecuado en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.	Estado civil	Casado (a) Conviviente(a) Separado(a) Viudo(a) Soltero(a)	Nominal
¿Cuál es el estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024?	Identificar el estado nutricional de los adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.		Ocupación Laboral	Ama de casa Trabajo independiente Trabajo dependiente	Nominal
			Procedencia	Urbana Rural	Nominal
			Religión	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros	Nominal
Tipo de estudio	Población y Muestra	Técnica e instrumentos	Aspectos éticos	Estadísticas descriptivas e inferenciales	
Estudio de tipo observacional prospectivo, transversal, analítico	La población estará constituida por los adultos; que son un total de 105. Muestra: es representativa 82 considerados en el criterio de selección.	La Técnica: La Técnica a utilizar será la Encuesta Y el Instrumento es un cuestionario. Asimismo, se aplicará el plan de recolección.	En el presente estudio se consideran los principios bioéticos Y las conductas responsable en investigación	Descriptiva: Análisis de frecuencias y de las variables de estudio	Inferencial: Se utilizará la prueba Rho de Spearman para buscar la comparación entre las variables de estudio

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



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



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

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR CARACTERISTICAS
SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS ADULTOS DEL ALBERGUE SAN JOSÉ Y
ALEDAÑOS**

TITULO DE ESTUDIO: Estado nutricional y sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en adultos del albergue San José y aledaños, Huánuco 2024.

INSTRUCCIONES. A continuación, se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque o complete la respuesta según corresponda.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1. Edad: ____ Años.

2. Género:

Femenino () Masculino ()

3. Grado de instrucción

a) Sin instrucción ()

b) Primaria ()

c) Secundaria ()

d) Superior ()

4. Estado civil

a) Casado ()

b) conviviente ()

c) Separado ()

d) Viudo ()

e) Soltero ()

5. Ocupación

a. En casa ()

b. Independiente ()

c. Dependiente ()

6. Procedencia

f) Urbana ()

7. Religión

a) Católico ()

b) Evangélico ()

c) Testigo de Jehová ()

d) Otros ()

g) Rural ()

II. ENFERMEDAD CRÓNICA

11. ¿Ha sido diagnosticado con la enfermedad hipertensiva?

a) Si ()

b) No ()

12. ¿Ha sido diagnosticado con la enfermedad de diabetes mellitus?

a) Si ()

b) No ()

13. ¿Ha sido diagnosticado con la enfermedad Renal?

a) Si ()

b) No ()

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

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL ESTADO NUTRICIONAL Y EL
SEDENTARISMO DE LOS ADULTOS DEL ALBERGUE SAN JOSÉ Y
ALEDAÑOS**

TITULO DE ESTUDIO: Estado nutricional y sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en adultos del albergue San José y aledaños, Huánuco 2024.

INSTRUCCIONES. A continuación, se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque o complete la respuesta según corresponda.

VARIABLE ESTADO NUTRICIONAL:

I. ESTILO DE VIDA:

1. ¿Consume usted alimentos saludables?
 - a) Sí
 - b) No
2. ¿Consumes tres comidas al día?
 - a) Sí
 - b) No
3. ¿Su alimentación incluye embutidos o alimentos procesados?
 - a) Sí
 - b) No
4. ¿Los alimentos no saludables son dañinos para la salud?
 - a) Si
 - b) No
5. ¿Tomas entre 6-8 vasos de agua al día?
 - a) Sí
 - b) No

II. HÁBITOS

6. ¿Usted, realiza actividad física?
 - a) Si
 - b) No
7. ¿La actividad física realiza condiciona al cansancio de inmediato?
 - a) Si
 - b) No

8. ¿El tiempo que le dedica a su actividad física ayuda a controlar la enfermedad crónica?
- a) Sí
 - b) No
9. ¿Comparte con su familia y amigos el tiempo libre?
- a) Sí
 - b) No
10. ¿Consume usted, alimentos procesados?
- a) Sí
 - b) No
11. ¿Consume usted, carnes rojas?
- a) Sí
 - b) No
12. ¿Consume usted bebidas alcohólicas y gasificadas?
- a) Sí
 - b) No
13. ¿Consideras necesario consumir vegetales en la dieta diaria?
- c) Sí
 - d) No
14. ¿Los alimentos de contenido en harinas, le agrada?
- e) Sí
 - f) No

SEDENTARISMO:

15. ¿El estar mucho tiempo sentado, le hace sentir desesperación?
- a) Sí
 - b) No
16. ¿Realiza usted trabajos donde se mantiene sentado por más de 4 horas?
- a) Sí
 - b) No
17. ¿Cuándo tiene problemas de concentración estila a dormir para aliviarse?
- a) Sí
 - b) No
18. ¿Cuándo se siente solo, tiene la costumbre de estar aislado en su cuarto?
- a) Sí
 - b) No

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

Estado nutricional y sedentarismo asociado a enfermedades crónicas en adultos del albergue San José y aledaños, Huánuco 2024

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de Determinar relación entre el estado nutricional y el sedentarismo en adultos con enfermedades crónicas en el albergue San José y Aledaños, Huánuco 2024.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los adultos que viven albergue San José y aledaños, Huánuco 2024.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria.

Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

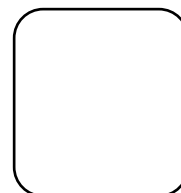
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



ANEXO 4

ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN

COEFICIENTE DE AIKEN

Criterio	S	N	C	Jueces							V
				Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	
1	6	7	2	1	0	1	1	1	1	1	0.86
2	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
3	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
4	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
5	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
6	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
7	5	7	2	0	1	1	1	1	0	1	0.71
8	5	7	2	0	1	1	1	1	0	1	0.71
9	6	7	2	1	1	1	1	1	1	0	0.86
10	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
Total promedio	6.40			0.80	0.90	1.00	1.00	1.00	0.80	0.90	0.91

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de **si**

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de ítems

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

$$V = \frac{6.40}{(7(2 - 1))}$$

V=0.91

ANEXO 5

ALFA DE CRONBACH

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR ESTADO NUTRICIONAL

Estadísticas de fiabilidad	
<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N° de elementos</i>
0,861	20

Con respecto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos para identificar los cuestionarios sobre el estado nutricional, se registraron 18 ítems para la prueba piloto; los ítems fueron procesados para identificar la fiabilidad; el cual se encontró un valor de $\alpha = 0,861$ indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable para su ejecución.

ANEXO 6

BASE DE DATOS

N	DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO							ENFERMEDAD CRÓNICA		
	Edad	Género	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Procedencia	Religión	E1	E2	E3
1	31	2	3	1	2	2	1	2	2	2
2	42	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	49	1	3	2	1	2	1	2	2	2
4	42	2	2	2	2	2	1	2	2	2
5	32	1	2	5	2	1	1	2	2	2
6	30	1	3	5	1	2	4	2	2	2
7	38	2	3	1	2	2	1	2	2	2
8	33	1	3	1	1	2	4	2	2	2
9	42	1	4	2	2	1	2	2	2	2
10	58	1	2	1	1	1	1	2	2	2
11	41	1	3	2	1	2	2	1	2	1
12	32	2	3	3	2	1	4	2	2	1
13	32	2	3	5	2	2	1	2	2	2
14	44	1	2	5	2	1	1	2	2	2
15	52	2	3	5	2	1	2	2	2	2
16	34	1	3	5	2	2	4	2	2	2
17	35	1	3	2	1	2	1	2	2	1
18	33	1	3	2	1	2	1	2	2	2
19	58	1	2	5	1	2	1	1	2	2
20	37	1	2	5	1	2	1	2	2	2
21	68	2	2	5	1	2	1	2	2	2
22	52	1	2	5	1	2	1	2	2	2
23	40	2	1	5	1	2	1	2	2	2
24	34	1	2	5	1	2	2	2	2	2
25	34	2	2	3	1	2	1	2	2	2
26	44	2	2	5	1	2	2	2	2	2

27	39	2	3	1	1	2	1	2	2	2
28	38	1	1	1	1	2	2	2	2	2
29	52	1	2	2	1	2	2	2	2	2
30	40	1	2	5	1	2	2	2	2	2
31	65	2	3	3	1	2	1	2	2	2
32	39	1	2	2	1	2	1	2	2	2
33	36	1	2	5	1	2	1	2	2	2
34	36	2	3	5	1	2	4	2	2	2
35	58	2	3	5	1	2	2	2	2	2
36	40	1	2	5	1	2	1	2	2	2
37	47	1	2	5	1	2	1	2	2	2
38	64	1	2	5	1	2	1	2	2	2
39	45	2	3	5	1	2	1	1	2	2
40	36	2	3	5	1	2	2	2	2	2
41	42	1	2	5	1	2	1	2	2	2
42	26	2	3	5	1	2	1	2	2	2
43	30	2	4	2	2	2	1	2	2	2
44	45	1	2	5	2	2	2	2	2	2
45	44	2	3	3	2	2	1	2	2	2
46	56	2	2	5	2	2	1	2	2	2
47	53	2	3	5	2	1	2	2	2	2
48	45	2	3	1	2	2	2	2	2	2
49	43	1	2	1	1	2	2	2	2	2
50	48	1	2	3	1	2	2	2	2	2
51	30	2	3	2	2	1	1	2	2	2
52	36	2	4	5	3	1	2	2	2	2
53	43	2	4	5	2	2	1	2	1	2
54	32	2	4	5	2	2	2	2	2	2
55	30	1	2	2	1	2	1	2	2	2
56	26	1	3	2	2	2	1	2	2	2
57	37	2	3	2	2	2	1	2	2	2
58	69	2	2	5	2	2	1	2	2	2
59	61	1	3	3	1	2	2	2	2	2

60	57	2	4	1	2	2	1	2	2	2
61	63	1	2	5	2	2	1	2	2	2
62	50	1	3	1	1	1	2	2	2	2
63	39	2	2	2	2	1	1	2	2	2
64	45	2	2	2	1	2	1	2	2	2
65	30	1	3	2	2	1	1	2	2	2
66	50	1	2	1	1	1	1	2	2	2
67	40	1	4	5	2	2	1	2	2	2
68	35	1	3	2	3	1	1	2	2	2
69	64	1	1	4	2	2	2	2	2	2
70	41	1	3	5	2	1	2	1	2	2
71	47	1	2	1	1	2	2	2	2	2
72	31	1	4	5	3	2	2	2	2	2
73	36	1	3	5	2	1	2	2	2	2
74	30	1	4	5	3	1	1	2	2	2
75	38	2	3	2	2	2	1	2	2	2
76	55	2	2	5	2	2	2	2	2	2
77	55	1	2	1	2	2	1	1	2	2
78	50	2	4	3	2	1	1	2	2	2
79	38	1	3	1	1	2	1	2	2	2
80	46	1	3	2	2	2	4	1	2	2
81	37	2	3	2	2	2	1	2	2	2
82	46	1	2	2	1	2	2	2	2	2

E+L1:AC24STADO NUTRICIONAL														SEDENTARISMO			
ESTILO DE VIDA					HÁBITOS NUTRICIONALES									SEDENTARISMO			
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	S15	S16	S17	S18
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1
1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2
1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1

1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1
1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1
1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1

1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2
1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2
1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2
1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2
1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1
1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2
1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2