

76. EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA NATIVIDAD.docx

por Turnitin Enfermería

Fecha de entrega: 11-dic-2025 11:04a. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2843478153

Nombre del archivo: 76_EGOAVIL_RIVERA_YIYINOELIA_NATIVIDAD.docx (9M)

Total de palabras: 23945

Total de caracteres: 100791

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



INFORME FINAL DE TESIS

**“Factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del
Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

LINEA DE INVESTIGACIÓN PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCIÓN
DE LAS ENFERMEDADES

AUTORA: Egoavil Rivera, Yiyinoelia Natividad

ASESOR: Mg. Verde Rivera, Cesia Steis

HUÁNUCO – PERÚ

2025

DEDICATORIA

*EN PRIMER LUGAR, A NUESTRO DIOS,
por guiarme en cada momento y desde
antes, por encaminarme y motivarme a
seleccionar esta profesión por mi aptitud y
la capacidad humana para servir.*

*A los seres queridos como mi madre, por
apoyarme incondicionalmente, por creer en
mí y por motivarme a continuar siempre
adelante para así poder lograr mis metas y
sueños pre establecidos por su fortaleza.*

*A mis demás familiares por brindarme su
apoyo tanto económicamente como
moralmente.*

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a DIOS por darme la vida, por bendecirme y ser mi apoyo espiritual en mi camino y estar siempre conmigo a lograr todas mis metas.

A mi madre por darme el apoyo tanto económicamente, emocionalmente y moralmente, por brindarme su paciencia, consejos y todo su esfuerzo para poder lograr uno de mis objetivos propuestos.

⁵¹ A los docentes de la universidad, que nos brindaron sus enseñanzas y apoyo para continuar con esta carrera.

Agradezco también a todos mis familiares y amigos quienes de cierta forma me han motivado a seguir adelante para lograr llegar al objetivo perseguido con tantos obstáculos

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Método: Estudio tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. La muestra estuvo conformada por 294 participantes y la muestra 167, los datos se recolectaron utilizando la técnica de la encuesta, para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25.0. **Resultados:** El 83,8% fueron adultos de 30 a 59 años; 56,3% masculino; 73,7% empleados; 52,1% zonas urbanas; 55,7% soltero y 50,3% grado de instrucción superior. También se observa que 66,5% fue un factor de riesgo en dimensión biológico; 79,0% fue factor de riesgo en alimentario; 74,3% fue factor de riesgo en actividad física y 50,3% no fue un factor de riesgo en descanso, en los factores de riesgo consolidado un 52,1% si fue un factor. Según índice de masa corporal el 52,1% presentaron sobrepeso; el 36,5% tuvieron obesidad. Contrastando las variables factores de riesgo según dimensiones, las características sociodemográficas con el sobrepeso y obesidad, el valor de p es menor o igual a 0,05 en todas las dimensiones, así que se decide aceptar las hipótesis investigativas y rechazar las nulas. **Conclusión:** Se concluye que existió relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Palabras clave: factores de riesgo, sobrepeso, obesidad, adultos, Afilador (fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between risk factors for overweight and obesity in adults in the Afilador-Tingo Maria-2025 Population Center.

Method: Observational, prospective, cross-sectional and analytical study. The sample consisted of 294 participants and the remaining 167. Data were collected using the survey technique; SPSS version 25.0 was used for data analysis. **Results:** 83.8% were adults (30 to 59 years old); 56.3% male; 73.7% employed; 52.1% from urban areas; 55.7% single; and 50.3% with a higher education degree. It is also observed that 66.5% was a risk factor in the biological dimension; 79.0% was a risk factor in the dietary dimension; 74.3% were considered risk factors during physical activity, and 50.3% were not considered risk factors during rest. Among the consolidated risk factors, 52.1% were considered risk factors. According to body mass index, 52.1% were overweight; this was followed by 36.5% who were obese. When comparing the risk factor variables according to dimensions, sociodemographic characteristics with overweight and obesity, the p value was ≤ 0.05 in all dimensions, leading to the decision to accept the research hypotheses and reject the null hypothesis. **Conclusion:** It is concluded that there was a relationship between risk factors for overweight and obesity in adults in the Afilador-Tingo Maria-2025 Population Center.

Keywords: risk factors, overweight, obesity, adults, Afilador (source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCIÓN

Estudio llevado a cabo sobre factores de riesgo al sobrepeso el ¹ cual se caracteriza por una acumulación excesiva de grasa, esta condición tiene predisposición de ciertos elementos como los casos ²² hereditarios, fisiológicos y ambientales, combinados con la alimentación, la actividad física y las opciones de falta de ejercicio; es por ello que se tuvo motivo para comprender y estudiar dichos factores, de esta manera proponer mecanismos que permitan implementar estrategias de prevención eficaces, reduciendo así sus complicaciones asociadas o concomitantes.

Estudio indicativo que se realizó con fines estrictamente académicos y de este modo aportar a los conocimientos respecto a la temática planificada que en la actualidad se viene observando que aumentan; las mismas que se desarrollaron sin contratiempos esperando que los lectores y estudiosos tomen como una guía a seguir.

Por lo mencionado anteriormente se llegó a plantear este problema para así poder determinar la ⁴ cuáles son los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María.

En donde el estudio está dividido ¹ en cinco capítulos. El primer capítulo incluye el problema, los objetivos, la justificación, las limitaciones y la viabilidad.

En el capítulo 2, las bases teóricas, las definiciones conceptuales y los antecedentes se encuentran en el marco teórico del segundo capítulo.

También están presentes las hipótesis y ¹ las variables de estudio con su respectiva operacionalización.

El tercer capítulo incluye la metodología del estudio, el ¹ tipo de investigación, el enfoque, el alcance y el diseño. También se toma en cuenta la población y la muestra, así como los métodos e instrumentos utilizados para recopilar.

El capítulo cuarto exhibe los hallazgos de la investigación, incluyendo las correspondientes interpretaciones y las tablas creadas.

Finalmente, ²⁰ en el quinto capítulo se presenta la discusión de los resultados y después las recomendaciones y conclusiones. Las referencias bibliográficas y los anexos son también componentes de este trabajo de investigación con las cuales se conluyen.

CAPITULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El Instituto Nacional del Cáncer ⁽¹⁾ Menciono que los factores de riesgo son cualquier objeto circunstancias o elementos que afecten o existan la probabilidad de sufrir ⁴¹ una enfermedad, como el sobrepeso la obesidad. Algunos factores de riesgo se pueden cambiar, como fumar, y ⁴¹ algunos factores de riesgo no se pueden cambiar, como la edad o los antecedentes familiares; sin embargo, los factores que generan el sobrepeso y la obesidad como una mala alimentación o la mala nutrición y las deficiencias en la actividad física están que causan el problema del sobrepeso en los adultos.

El Instituto Nacional de Salud ⁽²⁾, refiere que el sobrepeso y la obesidad es aumento de anormalidad o excesivamente de la grasa siendo perjudicial para la salud, este problema ya lleva mucho tiempo afectando a los adultos, jóvenes y niños teniendo valores de crecimiento de las personas que padecen de esta problemática hasta tres veces más altos en la actualidad; siendo ello un problema en la población; requiriendo ser analizada para contar con evidencias regionales que sirva de instrumento para que los gestores tomen decisiones ³ en las acciones de promoción de la salud en nuestro contexto.

De igual manera la Clínica Mayo ⁽³⁾ ha concluido que se considera sobrepeso aquellas personas que tengan ³⁵ índice de masa corporal igual o superior a 25, y la obesidad como un Índice de Masa Corporal igual o superior a 30. Estos datos se obtienen según los resultados de la

medición antropométrica. Se logra hacer el cálculo dividiendo el peso en kilo gramos del paciente y la división entre el cuadrado de la talla o la talla al cuadrado; lográndose de esta manera identificar casos sin dificultad, con la rapidez y en cualquier lugar.

Malo, Castillo y Pajita ⁽⁴⁾, refieren que un hecho actual se da en que la obesidad y el sobrepeso representan un gran desafío para la salud pública mundial, debido al aumento significativo en el consumo y mercado de los productos conocidos como ultra-procesados, que reemplazan en especial de los pobladores adultos, siendo cada vez mayor en los diferentes grupos poblacionales.

De acuerdo a la magnitud a nivel mundial según La Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽⁵⁾ en el año 2022, uno de cada ocho seres humanos en el mundo padeció obesidad. También en ese año, ¹⁹ 2500 millones de adultos mayores de 18 años sufrieron ²² sobrepeso; de estos, 890 millones eran obesos. Similarmente, en 2022, el 43% de los adultos mayores de 18 años tenían sobrepeso, mientras que el 16% eran obesos; proporciones altas de los adultos que presentaron este problema motivando la realización del estudio y poder contar con evidencias o resultados que puedan ser utilizados en las actividades de trabajo diario por el personal de salud.

Así también ⁶³ la Organización Panamericana de la Salud ⁽⁶⁾ en 2022, dijo que una de cada ocho personas en el mundo era obesa. Y que, en el caso de los adultos en todo el mundo, la obesidad se ha multiplicado por dos con incrementos excesivos, y entre los adolescentes se ha cuadruplicado; además, 2500 millones de personas

adultas (de 18 años o más). tenían sobrepeso. De ellos, 890 millones eran obesos. Además, el 43% de los adultos de 18 años o más tenían sobrepeso, y el 16% eran obesos. También más de 390 millones de niños y adolescentes de 5 a 19 años han tenido sobrepeso, de los cuales 160 millones eran obesos; cifras preocupantes que cada vez se incrementan en todos los lugares del mundo y en todos los contextos.

El Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre ⁽⁷⁾ informo en el 2022 que cerca del 75% de los adultos estadounidenses de 20 años o más padecen sobrepeso u obesidad. En cualquier momento de la vida, el sobrepeso y la obesidad pueden dar lugar a trastornos graves de salud.

Por otro lado, en Perú – Lima, en el 2020, Mejía, et al ⁽⁸⁾, en su estudio encontró que los factores para que presenten obesidad en mayor porcentaje fueron ser del sexo masculino (94,4%), y también los promedios de edad ya que, los que tenían sobrepeso y obesidad tenían 5,1 y 8,6 años más en promedio.

Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁽⁹⁾ en su investigación que tuvo lugar en el año 2020, el 24,6% de las personas a partir de los 15 años presentan obesidad. Esta cifra representa un incremento de 3,6 puntos porcentuales en comparación con el año 2018. En el último año (2020), la incidencia de hipertensión arterial fue más alta entre los individuos que viven en el área urbana (26,9%) que entre aquellos que viven en el área rural (14,5%), de la población con 15 años o más. Este grupo recibió tratamiento médico durante los últimos doce meses.

Siendo así que en Huánuco ¹ el Instituto Peruano de Economía ⁽¹⁰⁾ informo ¹² que el índice de masa corporal de las personas mayores de 15 años, en el 2021, fue 26,2 kg/m², que significa que es una población con sobrepeso. Este índice es más elevado en las mujeres que en los hombres (26,9 kg/m² y 25,3 kg/m², respectivamente). Y según nivel de educación, es más elevado en las personas con nivel de instrucción superior que llegaron a tener 27,8 kg/m².

La Clínica Barcelona ⁽¹¹⁾ hizo mención sobre las causas principales del problema; siendo las cuales el ser humano, el principal causante de elevados problemas metabólicos, su mala alimentación, aumento del colesterol y triglicéridos fueron causas muy frecuentes del problema; asimismo el sobrepeso y la obesidad aumentan el riesgo para problemas cardiovasculares teniendo como factores ambientales y en mucho de los casos la predisposición genética aumenta dicho riesgo en todas las personas.

⁵⁰ El Observatorio de Nutrición y Estudio del Sobrepeso y Obesidad ⁽¹²⁾ menciona ⁴⁴ que las causas también fueron las influencias genéticas, conductuales, metabólicas y hormonales en el aumento del peso corporal ⁶⁴ de las personas o en el personal de enfermería y ocasionan la obesidad donde se han evidenciado este aumento ⁴⁴ cuando se consumen más calorías de las que se gastan en el ejercicio y las actividades cotidianas, lo que provoca que el organismo almacene ese sobrante de calorías como grasa.

Niño ⁽¹³⁾ refiere que las consecuencias del problema o ⁵³ las principales complicaciones médicas de la obesidad en el personal de salud son las enfermedades crónicas pulmonares, síndromes metabólicos, ⁵³ enfermedades del corazón, diabetes, cáncer, enfermedades del hígado, trastornos ginecológicos, así como hipertensión arterial (presión arterial alta), diabetes tipo 2, colesterol HDL bajo, colesterol LDL alto o niveles altos de triglicéridos (dislipidemia) y enfermedad periodontal y venosa. y además enfermedades coronarias que se suman a las consecuencias haciendo que las familias sufran.

³ Por otro lado, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades ⁽¹⁴⁾: Los estudios han evidenciado que conforme el peso va en aumento hasta llegar a los grados de obesidad y sobrepeso existe un aumento de los riesgos y las consecuencias de enfermedades cardiacas; ⁵² diabetes tipo 2; cáncer de colon, de mama, de endometrio; hipertensión; dislipidemia; accidente cerebro vascular; enfermedad del hígado o vesícula; infertilidad entre otros.

Sin embargo, para ³ el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia ⁽¹⁵⁾ las alternativas de solución sobre el problema analizado se encuentran mejora de la alimentación y hacerlo además saludablemente para controlar el sobrepeso y sus consecuencias, esto abarca promover ambientes saludables, formación y enseñanza sobre nutrición, acceso a alimentos sanos, supervisión y análisis nutricional, así como respaldo por medio de programas del gobierno. La formación y la educación en nutrición se refiere a proveer a los cuidadores con

datos acerca de una alimentación balanceada para los niños, que incluya las porciones y clases de comida apropiadas para su edad. se pueden fomentar también el acceso a alimentos saludables, especialmente en áreas rurales y de bajos ingresos.

Después de examinar³ estos datos y evaluar la información, se determinó plantear el problema siguiente que fue investigado para mostrar las evidencias en nuestro contexto:

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General:

- ¿⁴Cuáles son los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?

1.2.2. Problemas Específicos:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas relacionados con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro poblado de Afilador- Tingo Maria-2025?
- ¿¹⁰Cuál es la relación entre los factores de riesgo biológico a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?
- ¿¹⁰Cuál es la relación entre los factores de riesgo alimentario a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?
- ¿³Cuál es la relación entre los factores de riesgo de la actividad física a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?

- ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo del descanso a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?

1.3. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas relacionados con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro poblado de Afilador- Tingo Maria-2025.
- Conocer la relación entre los factores de riesgo biológico y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?
- Identificar la relación entre los factores de riesgo alimentario y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.
- Describir la relación entre los factores de riesgo de la actividad física y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?
- Describir la relación entre los factores de riesgo del descanso y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

1.5. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.5.1. A Nivel Teórico:

En la actualidad ²¹ "En el caso de los adultos, la OMS define el sobrepeso y la obesidad como se indica a sobrepeso: IMC igual o superior a 25 y obesidad: IMC igual o superior a 30" ³ ⁽¹⁶⁾ y trae consigo varias consecuencias irreparables. La mala alimentación, el consumo de comidas (chatarra), el alcohol, el poco consumo de agua, son elementos normales dentro de la vida diaria de los adultos, que además pueden predisponer y causar problemas crónicos motivo por el cual el estudio se justificó a razón para que se pueda realizar de esta manera aportar con los resultados que sirvan de marco de referencia regional y poder utilizar como antecedente investigativo.

A nivel práctico

El estudio es parte del campo ³ "Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades". Como profesionales de enfermería, nos sirve como base para ayudar a conservar la salud de los individuos. Esto se logra por medio de la identificación y el desarrollo de estrategias para detectar enfermedades relacionadas. Además, el personal sanitario debe tomar parte mediante la asesoría, instruyendo a los pacientes y sus familias, tanto formal como informalmente una vez que se lleguen a resultados finales en base al proceso investigativo.

A nivel social

Posee una importancia social no solo porque abarca a la población adulta, sino también porque tiene un carácter tanto regional como nacional. En esta esfera social, todo comienza en casa y es desde ahí

que deben empezar las soluciones, buscando ³ valorar los alimentos y no utilizarlos para perjudicar la salud sino sea considerado como un factor protector.

A nivel metodológico

³ En este estudio se buscó solucionar una de las mayores problemáticas que está creciendo cada vez más en los adultos, que es la obesidad y sobrepeso debido a una inadecuada alimentación, comida chatarra, también conocida como comida no saludable. En esencia, este trabajo intenta reunir toda la información más relevante de indagar que factores están causando el sobrepeso y obesidad en los adultos y sirva de guía metodológica para futuras investigaciones o estudios a desarrollarse.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Una de las restricciones que surgió en la investigación fue la resistencia de la población objeto de estudio, a causa del tiempo insuficiente para contestar las preguntas de los instrumentos destinados a recopilar información por lo que se les tuvo con sensibilizar y luego ello aceptaron participar.

Otra de las limitaciones fueron también el hecho de tener peso aumentado y sean considerados como la muestra del estudio en personas con sobrepeso y obesidad tuvo temores.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

Se valoró la viabilidad del estudio debido a que, en términos económicos, el presupuesto que se planificaba estaba al alcance de la

investigadora en su totalidad (100%) porque le interesaba a nivel académico personal.

Considerándose también como viable porque fue de interés para los sistemas de salud conocer datos actualizados de la región en temas de sobrepeso y obesidad que vienen afectando a la población con mayor incidencia al grupo poblacional de adultos.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. Antecedentes internacionales

¹ En México en el 2022, Campos et al ⁽¹⁷⁾ realizo un estudio titulado ⁶² "Prevalencia de obesidad y factores de riesgo asociados en adultos mexicanos: resultados de la Ensanut 2022", en los materiales y métodos, se examinaron los datos de 8,563 participantes. La Encuesta ³² Nacional de Salud y Nutrición 2022 determinó que la prevalencia del sobrepeso fue del 38.3%, la obesidad del 36.9% y la obesidad abdominal (OA) del 81%. Las mujeres presentaron un RM más elevado en cuanto a ser obesas (1.4) y tener OA (2.5). Los adultos con obesidad ⁶ tenían más probabilidades de ser diagnosticados con hipertensión (3.6), diabetes (RM 1.7) y dislipidemia (RM 2.3) ⁶ en comparación con los adultos de IMC normal.

El estudio que se investigó es de aporte a mi estudio en la realización de mi marco teórico conceptual.

En México en el 2023, Peña et al ⁽¹⁸⁾ realizaron un estudio titulado ²⁸ "Prevalencia y Factores Asociados a Sobrepeso y Obesidad en Adultos de una Unidad de Medicina Familiar". Metodología: se trató de una investigación transversal analítica, cuyo objetivo era el análisis bivariado y descriptivo. ⁵¹ Los resultados mostraron que la prevalencia combinada de obesidad y sobrepeso fue del 71.6%, con un 46% de las personas afectadas siendo mujeres y un 42% hombres. Además, el 28% de las mujeres y el 27% de los hombres estaban en esa condición tuvieron grados de obesidad, asociado a factores de riesgo

modificables principalmente la dieta. Conclusión, 7 de cada 10 pacientes han tenido sobrepeso u obesidad, asociado a factores modificables, los cuales indican, que ciertos comportamientos, como la falta de consumo de frutas y ausencia de actividad física, asociados al sobrepeso y la obesidad.

El estudio citado aporta en cuanto a la guía para la realización de indicadores para este estudio.

En Ecuador durante 2022, Sinchiguano et al ⁽¹⁹⁾ realizó un estudio titulado, "Prevalencia y factores de riesgo de sobrepeso y obesidad en Ecuador", ³⁶ la metodología utilizada para el presente trabajo de investigación, enmarca dentro de una revisión bibliográfica de tipo documental; en sus resultados el promedio nacional de sobrepeso y obesidad en adolescentes fue en 22,53%, de los cuales de área urbana fueron 23,66% y de rural 20,26%, concluyeron que en cuanto a obesidad tuvieron un promedio nacional 7,04%; Sin embargo, cuando se convierten en adultos, la obesidad crece un 14,80%. Este fenómeno puede explicarse por las responsabilidades y condiciones de vida a las que una persona se enfrenta al comenzar una etapa laboral. Al comparar el promedio nacional de obesidad en adultos de 19 a 59 años, hallaron que era del 22.2%, en comparación con el 23.38% registrado en 2018. Esto indica que no se han conseguido grandes progresos para disminuir los índices de sobrepeso en lo concerniente a la obesidad.

Con respecto al estudio citado, tuvo como aporte a mi estudio en la realización del marco teórico.

En Ecuador durante el 2022, Valdés ⁽²⁰⁾ realizó un estudio titulado ⁷ "Control del sobrepeso y la obesidad en adultos de Chimborazo, Ecuador". La metodología que ha usado fue el diseño cuasiexperimental que consiste en una intervención educativa para adultos; los resultados muestran ³⁹ una edad media de 44,23 años y un mayor número de mujeres (60,56 %). La hipertensión arterial (50,56%) fue la enfermedad más reportada de entre aquellas que afectaban al 41,78% de la población. Las personas con un nivel de conocimiento bajo (70,89%) fueron las que más predominaban al comienzo del estudio; en el posttest, el 55,87% logró un nivel medio y el 34,27% llegó a un nivel alto.; que existe resultados elevados de obesidad en dicha población.

En el estudio que es citado apor to en la realización de mis instrumentos con algunos elementos o indicativos logrados en los resultados.

¹ 2.1.2. Antecedentes nacionales

En Lima en el 2025, Obispo ⁽²¹⁾ ha realizado el estudio titulado ⁷ "factores de riesgo relacionados a sobrepeso y obesidad en usuarios de un centro de salud i-3 en Lima – Perú, 2025". Estudio llevado a cabo con el método, que ha presentado diseño analítico descriptivo, prospectivo y transversal, en sus resultados; el 74% de todos los encuestados mostraron un IMC superior al valor ⁷ normal, con un 34% de sobrepeso y un 40% de obesidad. Se observó una correlación ⁷ entre el trabajo pasivo ($p<001$) y la aparición de obesidad o sobrepeso. En cuanto a los factores de riesgo nutricionales, descubrió que todos los

sugeridos estaban significativamente ($p<0.001$) relacionados con la obesidad o el sobrepeso. Estos eran: ingerir únicamente ⁷alimentos que le agraden (95.2%), comer hasta saciarse (72.3%), preferencia de comidas fritas (50.7%) y bebidas azucaradas (80.8%) y consumir comida rápida (62.3%), el consumo de licor y la inactividad física también demostraron tener una asociación significativa con el desarrollo de sobrepeso u obesidad en esta población.

¹ Este estudio aportó al antecedente local de mi marco teórico así mismo ha servido en la discusión de los resultados, sirviendo como comparativo entre el uno y otro ¹estudio.

En Lima en el 2023, Anicama ⁽²²⁾ realizó un estudio titulado ⁴“Factores de riesgo asociados a sobrepeso y obesidad en efectivos del cuerpo general de bomberos voluntarios del Perú” Metodología, ha ⁴realizó un estudio de tipo cuantitativo, observacional, retrospectivo, analítico, transversal, cuyos resultados según los niveles de IMC de los en la población de bomberos con sede en Lima, ⁷los factores de riesgo asociados a la obesidad y el sobrepeso fueron: edad (26 a ⁴40 años) ($p=0.024$), ser del sexo masculino ($p=0.000$), estar soltero ($p=0.000$), tener un nivel educativo alto ($p=0.000$), ser bombero o no ($p=0.000$), las horas que se pasa en la compañía ($p=0.000$), el consumo de alcohol ($p=0.018$) y el consumo de frutas y verduras ($p=0.036$). En cambio, los siguientes factores no mostraron relación con el sobrepeso y la obesidad: ⁴lugar de trabajo ($p=0.119$), estado activo como bombero ($p=0.257$), tiempo dedicado a la actividad física ($p=0.051$) y consumo de comida rápida o chatarra($p=0.532$).

El estudio que se menciona brindo aportes al trabajo en la operacionalización de variables coadyubando los indicadores y ciertos ítems relacionados a los instrumentos de medición.

En Lima en el 2022, Tataje ⁽²³⁾ realizo un estudio titulado, ⁴⁹ "Factores asociados a obesidad en adultos con exceso de peso de un centro de atención primaria de Lima Sur – 2022", Métodos, estudio transversal, descriptivo. Resultados con una población disponible de 6,830 adultos de ambos sexos según con años de vida perdidos en el 2021 del CMI Ollantay, utilizando el programa OPENEPI, obtuvieron una muestra resultante de 364 historias clínicas.

El estudio realizado aporó en la realización del instrumento de investigación y la metodología que han sido seguidas en el proceso resolutorio de la investigación.

En Ayacucho en el 2021, Ñaccha ⁽²⁴⁾ realizo un estudio titulado "Sobrepeso, obesidad y factores de riesgo en adultos aparentemente sanos, Ayacucho, Perú", utilizado además un método ²⁷ descriptivo y transversal en una muestra de 240 individuos aparentemente saludables, ⁶¹ hombres y mujeres de entre 18 y 41 años, han encontrado que el ²⁷ 25% tuvieron sobrepeso y el 2,08% era obeso; además, el 80% y el 70% de los participantes con obesidad y sobrepeso, ²⁷ respectivamente, declararon no hacer ejercicio nunca. Por último, el ²⁷ 30% de los varones y el 20% de las féminas tenían una CC por encima del punto de corte.

Este estudio que ha contribuido como parte del antecedente local para el marco teórico asimismo sirvieron para la cuestión comprobativa

con los resultados que fueron encontrados luego del análisis contrastando ambos estudios.

2.1.3. Antecedentes locales

En Huánuco en el 2020, Zambrano ⁽²⁵⁾ realizó un estudio titulado "Factores de riesgo que se relacionan con el sobrepeso y obesidad en los policías de la comisaría de Huánuco-2020". Métodos, desarrollaron la investigación analítica en 77 policías de la comisaría de Huánuco, en sus resultados, el 49,3% de los evaluados tenía sobrepeso y el 6,5% tenía obesidad. También eran hombres ($p = 0,029$). Los factores laborales asociativos con la obesidad o el sobrepeso fueron trabajar en oficinas ($p=0,009$), realizar funciones administrativas ($p=0,044$) y permanecer sentado(a) durante varias horas en el trabajo ($p = 0,013$). Los elementos de los estilos de vida que se mencionaron finalmente fueron: la ingesta de comidas rápidas ($p = 0,006$) y alimentos azucarados ($p = 0,027$); el sedentarismo ($p = 0,005$); el consumo de refrescos ($p = 0,009$) y dormir menos de seis horas al día.

Dicho estudio aportó a la investigación en cuanto al marco teórico como guía en la elaboración de las definiciones conceptuales correspondientes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de la promoción de la salud. Aristizábal ⁽²⁶⁾ El modelo, de acuerdo con Nola Pender, se fundamenta en la dimensión educativa de los individuos en relación a cómo cuidar de sí mismos y tener una vida sana. Este aspecto es primordial antes que los cuidados sanitarios porque así hay menos personas enfermas y se gastan menos recursos.

El Modelo de Promoción de la Salud que se ha sugerido es ampliamente usado por los enfermeros, dado que posibilita entender las conductas humanas vinculadas con la salud. El modelo de salud preventiva, en el contexto del presente estudio, expone de manera extensa los elementos significativos que afectan el comportamiento de la población adulta, en este caso la eficacia de los talleres de alimentación virtual para mejorar el sobrepeso y obesidad.

2.2.2. Teoría sobre el entorno de Nightingale ⁽²⁷⁾: La teoría de Nightingale basadas en ambientes o contextos, las condiciones y las fuerzas externas que afectan la vida de un individuo. El propósito siempre es poner al ser humano en la mejor situación posible ¹ para que la naturaleza actúe sobre él y logre prevenir la enfermedad o propiciar su recuperación. La tarea de la enfermera está enfocada en cambiar el ambiente para mejorar las condiciones de vida tanto individuales como comunitarias. Para ella, los cuidados de enfermería trascienden la humanidad; por lo tanto, sugiere o pone de manifiesto la relevancia ¹ de la observación y la experiencia. Sus investigaciones se basan en estadísticas, y el conocimiento de la nutrición, las competencias administrativas y la higiene pública son esenciales.

Esta teórica, aportó al trabajo de investigación en lo que concierne a los pobladores tendrán ¹ mejora en las condiciones de vida personales y de la comunidad evitando los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad.

2.3. Definiciones conceptuales

2.3.1. Factores de riesgo: la Comisión Honoraria para la Salud

Cardiovascular ⁽²⁸⁾ ⁶ Cualquier rasgo, característica o exposición de una persona que la haga más propensa a padecer una enfermedad o una lesión. La falta de peso adecuado, la mala alimentación ¹ y el consumo ⁵⁵ de son algunos de los factores de riesgo más significativos tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento, la falta de higiene, etc.

2.3.2. Dimensiones de la variable factores

a) **Factores Biológicos:** El Instituto Nacional del Cáncer ⁽²⁹⁾ relativo a la biología o a los seres vivos y la vida. En la medicina se refiere a los productos o sustancia que provienen de un organismo vivo. Se utilizan productos biológicos para diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad y para prevenirla.

La genética, que puede afectar la manera en que el metabolismo y la distribución y almacenamiento de grasa se producen; las alteraciones hormonales, por ejemplo, el hipotiroidismo o el síndrome de ovarios poliquísticos; la comunicación entre el cuerpo y el cerebro acerca del hambre y la saciedad; así como variaciones fisiológicas en cómo transforma el organismo los alimentos en energía, son factores biológicos que inciden en la obesidad. ⁽³⁰⁾

b) **Factores Alimentarios:** el Diccionario del Español de México ⁽³¹⁾ Engloba a los hábitos alimentarios, que son la cantidad de comidas que se hacen al día, los horarios de las mismas, cómo se obtienen, almacenan y gestionan los alimentos, cómo se decide cuánto comer, con quién se come y dónde y con qué comida; el orden en

que se sirven los alimentos en la mesa; las técnicas y tipos de preparación; y el modo ² en que se escogen alimentos tanto para las comidas diarias como para eventos especiales.

³³
c) **Factores de la Actividad física:** En un seguimiento de trece años aproximadamente, se observó cómo en hombres y mujeres el nivel bajo de actividad física se asoció con un mayor riesgo de ganancia de peso. Cuando eran físicamente inactivos, el riesgo de que los hombres aumentaran 13 kilos fue 2,3 veces más alto y el de las mujeres fue 7,1 veces más alto. Este seguimiento ha resultado en el aumento de ¹ los planes de salud para la actividad física desde la infancia, ya que las repercusiones de no hacer ejercicio son preocupantes, sobre todo en las mujeres. ⁽³²⁾

d) **Descanso:** Refiere a la calidad y cantidad de sueño que una persona obtiene, lo cual tiene un impacto directo en el metabolismo y en la regulación hormonal del apetito. Un descanso inadecuado o insuficiente altera hormonas como la leptina, que controlan el hambre y ⁵⁴ la saciedad, lo que puede llevar a un aumento en la ingesta calórica. ⁽³³⁾

2.3.3. Sobrepeso y obesidad: Comunidad de Madrid ⁽³⁴⁾ Es el significado de tener mucha grasa corporal, las cuales esto conlleva a unas diversas patologías crónicas.

Y de acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA) ⁽³⁵⁾, Especifica que ³⁵ el sobrepeso se caracteriza por un índice de masa corporal (IMC) entre 25 y 29.9; en cambio, la obesidad se establece con un IMC de 30 o superior. Estas circunstancias están vinculadas a un incremento en el

riesgo de padecer enfermedades crónicas, como hipertensión, diabetes tipo 2, cáncer y afecciones cardiovasculares. Un desbalance entre la ingesta de calorías es la razón principal por la cual se producen el sobrepeso y la obesidad y el gasto energético, influido por factores como el estilo de vida, la dieta, la actividad física y, en algunos casos, factores genéticos.

Perímetro abdominal: Según la Organización Mundial de la Salud, el perímetro abdominal máximo saludable en las mujeres es de 88 centímetros, mientras que en los hombres es de 102 centímetros. ⁽³⁶⁾

Índice de Masa Corporal: Para calcularlo, se divide el peso en kilogramos entre el cuadrado de la altura en metros. Los valores que se obtienen son los siguientes: para el sobrepeso, 25 a 29.9; para la obesidad I, 30 a 34.9; para la obesidad II, 35 a 39.9; y por último, para la obesidad III, más de 40. ⁽³⁷⁾

Características Sociodemográficas: MINSA ⁽³⁸⁾ Una característica es un atributo o rasgo que distingue a una persona o a algo, ya sea un objeto, un grupo de objetos, una situación o un lugar, y lo diferencia de otros elementos similares.

Edad. MINSA ⁽³⁸⁾ Es el tiempo transcurrido de las personas considerado en años cumplidos desde el nacimiento.

Sexo. MINSA ⁽³⁸⁾ Es considerado el género al que corresponde una persona pudiendo ser masculino o femenino las que pueden ser medidos como índice de masculinidad.

Ocupación. Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁽³⁹⁾ Se considera la actividad al cual se dedica una persona o grupo de personas en un determinado lugar

Lugar de procedencia. Ministerio de Desarrollo e inclusión social. ⁽⁴⁰⁾ Origen de las personas de donde acuden o vienen las que pueden ser procedencia geográfica o de lugar o zona.

Estado civil. Condición civil o del estado conyugal de acuerdo a las leyes que tiene la persona la persona al momento en que se le interviene o se ubique para un determinado fin o información necesaria.

⁽³⁸⁾

Grado de instrucción. Condición educativa o preparación de las personas en lo que se refiere a estudios o las capacitaciones que presenta al momento de la solicitud de información necesaria para el estudio. ⁽³⁸⁾

58

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. Hipótesis General:

Ha: Existe relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

8

H₀: No existe relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

1

2.4.2. Hipótesis específicas:

H_{a1}: Existe características sociodemográficas relacionados con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro poblado de Afilador- Tingo Maria-2025.

H_{o1}:No existe características sociodemográficas ¹⁸relacionados con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

H_{a2}:Existe ⁵relación entre los factores de riesgo biológico y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

H_{o2}:No existe ⁵relación entre los factores de riesgo biológico y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

H_{a3}:Existe ⁵relación entre los factores de riesgo alimentario y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

H_{o3}:No existe ⁵relación entre los factores de riesgo alimentario y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

H_{a4}:Existe relación entre ²los factores de riesgo de la actividad física y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?

H_{o4}:No existe relación entre ²los factores de riesgo de la actividad física y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

H_{a5}:²⁵Existe relación entre los factores de riesgo del descanso y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

H₀: No ²⁵ existe relación entre los factores de riesgo del descanso y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

2.5.VARIABLE 1:

- ¹ Factores de riesgo.

2.5.1. VARIABLE 2.

- Sobrepeso y obesidad

² **2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACION:**

- Edad
- Genero
- Ocupación
- Procedencia
- Estado civil
- Grado de instrucción

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE 1								
Factores de riesgo	Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión o que sea un elemento que genere un problema de salud	Conjunto de condicionantes o denominados riesgos que se evaluarán en los adultos del Centro Poblado de Afiador-Tingo María 2025 que muestren riesgos de sobrepeso y obesidad.	Biológico	Categorico	Alguno de sus familiares tuvo sobrepeso y obesidad le afecta a su organismo tomar medicamentos la hora de comidas Consumo alimentos fuera de	Nunca A veces Siempre	Ordinal	Cuestionario o de factores de riesgo
					Consumo carbohidratos o harinas en exceso Consumo bebidas alcohólicas: cerveza, vino, tragos cortos y otros Consumo comidas antes de acostarme Consumo alimentos precocinados Consumo comidas rápidas: pollo broster, hamburguesa, papas fritas, salsapapa, tacacho, etc.			
					Consumo alimentos ricos en azúcares: galletas, pasteles, chocolates, chisitos, kekes, etc. Bebo bebidas azucaradas: coca cola, inka cola, sprite, guarana, Kola Real, etc.	Nunca A veces Siempre		

			Actividad física	Categorico	Realiza ejercicio o algún deporte mínimo 30 minutos al día Realiza, principalmente caminata o carreras todos los días Practica Futbol o fulbito o voleibol según su estado físico Realiza danzas Realiza natación El tiempo que duerme en promedio es 8 horas Después de dormir se siente descansado Tiene muy poco tiempo para descansar	Nunca A veces Siempre	Ordinal	
			Descanso	Categorico		Nunca A veces Siempre	Ordinal	
VARIABLE 2								
Sobrepeso y obesidad	Es la acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud.	Es una acumulación anormal o excesiva de grasa en los adultos del Centro Poblado de Afiliador que son muestra del estudio	Sobrepeso	Categorico	Cm Kg IMC	Talla Peso IMC	De razón	Ficha de sobrepeso y obesidad
			Obesidad	Categorico	Cm Kg IMC	Talla Peso IMC	De razón	Ficha de sobrepeso y obesidad
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN								
Características socio demográfica	Características que hacen referencia a la edad, sexo y	Las características que presentan los adultos con	Edad	Numerica	Edad años	Edad	De razón	Cuestionario de características
			Género	Categorico	Masculino Femenino	Genero del adulto	Nominal Dicotómica	

cos	otros de una determinada población	sobre peso y obesidad considerados en la muestra de estudio	ocupación de la persona	Categorico	Empleado Desempleado	Ocupación de lugar de procedencia del adulto	sociodemo graficos
			Procedencia	Categorico	Urbano Rural Urbano Marginal	Lugar de procedencia del adulto	Nominal Político
			Estado Civil	Categorico	Casado (a) Viudo (a) Soltero (a) Divorciado (a) Otros	Estado civil	Nominal Dicolómico
			Grado de Instrucción	Categorica	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Grado de instrucción	Nominal Dicolómico

CAPITULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- Según el análisis, la intervención y alcanzados por los resultados, este estudio fue observacional, porque no existió interposición o manipulación de los atributos; los datos reflejaron presentación tal y conforme los factores fueron en sus formas o modos.
- De acuerdo a la planificación de la toma de datos, el estudio fue tipo prospectivo, porque los datos se recolectaron de fuente primaria, es decir, de los adultos considerados como población del estudio.
- Según el número de ocasiones en que se miden la variable, este estudio fue transversal, porque los instrumentos de recolección de datos, solo se aplicaran en un solo momento.
- Y, según el número de variables, de este estudio fue analítico: El estudio tiene dos variables, es bivariado porque plantea y pone a prueba hipótesis, su nivel más básico establece la relación entre factores; es decir se han utilizado comparativamente dos variables seleccionadas para el estudio.

3.1.1. ENFOQUE:

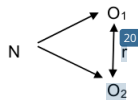
Trabajo correspondiente a la dirección cuantitativa, porque se han cuantificado las características o elementos que han sido recolectados para luego ser analizados haciendo uso de las estadísticas tanto descriptivas y con un análisis inferencial numérico; es decir se hicieron analíticas usando números enteros o proporcionales según los resultados que fueron encontrados de cada unidad de las variables estudiadas o analizadas.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL:

El nivel de la investigación fue el relacional, pues su objetivo fue determinar la relación entre las variables que fueron seleccionados para la investigación.

3.1.3. DISEÑO:

El diseño fue actualizado porque se empleó para procesar este trabajo de investigación, y dado que fue relacional, se ilustró en la gráfica siguiente.



Donde:

N= Representa a la muestra en adultos

O1= Representa la variable independiente factores de riesgo

O2= Representa la variable dependiente sobrepeso y obesidad.

r = Representa la relación entre ambas variables que han sido indagadas.

24 3.2. POBLACION Y MUESTRA

La población estuvo constituida por adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025 un total de 294 participantes (Se hizo el promedio al contabilizar el número de domicilios entre la primera entrada hasta finalizar la salida de Afilador, debido a que el Centro de Salud no cuenta con estos datos precisos el cual también serían un aporte para otros estudios).

2 Criterios de Inclusión y Exclusión:

Criterios de Inclusión. En el estudio será incluidos los siguientes:

- Personas mayores de edad aparentemente sanos.
- Personas que no acepten ser parte del estudio
- Personas que no acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Personas menores de edad.
- Personas que no acepten ser parte del estudio
- Personas ¹que no acepten ²firmar el consentimiento informado.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- a) **Ubicación en el espacio:** El presente estudio se llevó a cabo en el Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025, distrito de Rupa Rupa, Provincia Leoncio Prado y Departamento de Huánuco.
- b) **Ubicación en el Tiempo:** La presente investigación se realizó entre los meses de abril a diciembre del 2025.

Muestra y muestreo:

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformada por los Adultos del Centro Poblado de Afilador.
- **Unidad de muestreo.** La unidad de análisis estuvo compuesta por ¹adultos que parecían estar sanos, ²a quienes se les aplicó el instrumento para la recolección de datos con el fin de establecer la eficacia en la evaluación de los factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en adultos.
- **Marco Muestral.** - El registro de pacientes adultos del Centro Poblado de Afilador formó el marco muestral; de ello se han desprendido el trabajo desarrollado para la selección de las unidad de estudio.
- **Tamaño de muestra.** - Para determinar la muestra de estudio de una población conocida, se realizó el cálculo del tamaño de la muestra con la siguiente fórmula:

FORMULA:

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

Dónde:

N = Total de la población

Zα = 1.96² (si la seguridad o el nivel de confianza es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q = 1 – p (en este caso 0.5 = 0.95)

e = error de precisión o margen de error (5% o 0.05)

Remplazando los datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{294 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * x(294 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

30

n = 167 adultos.

- **Tipo de muestreo:** Se llevó a cabo una muestra probabilística al azar simple; no obstante, se les aplicaron los criterios de inclusión y exclusión hasta conseguir el tamaño muestral.

3.3.TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La Técnica:

La técnica utilizada fue la encuesta para evaluar factores de riesgo al sobrepeso y obesidad en adultos

El instrumento:

- El Instrumento

Instrumento 1.-

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar factores de riesgo al sobrepeso y obesidad en adultos
Autor	Elaborado por Egoavil Y- 2025
Población que se puede aplicar	Adultos del Centro Poblado de Afilador
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	3 minutos
Descripción del instrumento	Compuesto de la siguiente manera por factores de riesgo demográficos, que contiene de 4 ítems, 1 pregunta abierta (Edad); y 3 preguntas con alternativas cerradas para marcar (sexo, ocupación y lugar de procedencia). La segunda parte está compuesta por los factores de riesgo, como factor de riesgo biológico el cual consta de 2 ítems, factores de riesgo alimentario con 8 ítems, dimensión actividad física

	con 5 ítems, factores de riesgo del descanso con 3 ítems, todos con alternativas nunca, a veces y siempre según cuestionario.
Baremación	FACTORES DE RIESGOS DEMOGRAFICOS. Es factor de riesgo: Se realizará la relación con los datos No es factor de riesgo: realizará la relación con los datos FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS: Es factor de riesgo: De 4 a 6 puntos No es factor de riesgo: De 1 a 3 puntos FACTORES RIESGO ALIMENTARIO Es factor de riesgo: De 9 a 24 puntos No es factor de riesgo: De 1 a 8 puntos FACTORES RIESGO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Es factor de riesgo: De 6 a 15 puntos No es factor de riesgo: De 1 a 5 puntos FACTORES RIESGO DEL DESCANSO Es factor de riesgo: De 1 a 3 puntos No es factor de riesgo: De 4 a 9 puntos
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	Juicio de expertos
Momento de la aplicación	Entrada y salida del personal técnico
Confiabilidad	0,752

Instrumento 2.-

Nombre del instrumento	Ficha para evaluar el sobrepeso y obesidad en adultos
Autor	Elaborado por Egoavil Y- 2025
Población que se puede aplicar	Adultos del centro poblado de Afilador
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	3 minutos
Descripción del instrumento	Compuesto de la siguiente manera por 3 ítems, peso, talla y Índice de masa corporal con alternativas según el cuestionario
Muestra de tipificación	20

Validez de contenido	Juicio de expertos
Momento de la aplicación	En sus viviendas

Validez y confiabilidad de los instrumentos:

Se empleó el juicio de expertos para validar la herramienta de recolección de datos. Para ello, siete expertos en el tema validaron dicha herramienta y, siguiendo sus recomendaciones, se mejoró antes de su implementación. Posteriormente, se aplicó el coeficiente de AIKEN; un valor superior a 0.96 será considerado como válido.

Para determinar la fiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto. Con el coeficiente Alfa de Cronbach, se determinó que la fiabilidad del instrumento 1 fue de 0,752. Estos valores indican que los instrumentos fueron fiables.

¹ Procedimientos de recolección de Datos:

Los métodos que se emplearon con el objetivo de recoger los datos fueron los siguientes:

- Solicitar autorización al presidente del Centro Poblado de Afilador.
- Con dicha autorización proceder a coordinar con la junta directiva.
- Seguidamente se dio a conocer a todos los pobladores que se requiera para el estudio.
- Se explicaron al poblador adulto con respecto al consentimiento informado.
- Luego se procedió a solicitar la firma del consentimiento informado.
- Se paso a ¹ entrega de los instrumentos de recolección de datos a la unidad de estudio para resolver las interrogantes.
- Se realizó el registro de los datos obtenidos.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION:

3.1.1. Elaboración de datos

- **Revisión de los datos.** Se realizó la verificación de calidad para corregir lo que fuera necesario, y se examinó críticamente cada uno de los instrumentos empleados para recopilar datos.
- **Codificación de los datos.** Con el objetivo de introducir los datos en el paquete estadístico, Excel o la versión 25 del SPSS, se codificó cada respuesta que incluía las herramientas ¹ para la recolección de datos.
- **Clasificación de los datos.** Se categorizó toda la información obtenida de acuerdo con ¹ el tipo de variable: numérica o categórica.
- **Presentación de datos.** ¹ Para el análisis descriptivo se empleó la tabla de distribución múltiple y para el análisis inferencial, la tabla de distribución de frecuencias.

3.1.2. ¹¹ Análisis e interpretación de datos

El análisis fue bivariado de prueba no paramétrica Chi Cuadrado.

- **Análisis descriptivo.** En el análisis descriptivo del interés en la posición y dispersión de los datos, se realizó de acuerdo a la necesidad del estudio; determinando o mostrando en tablas de frecuencias con sus porcentajes correspondientes.
- **Análisis inferencial.** ¹⁶ Se empleó la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación entre las dos variables y así confirmar la hipótesis. En las pruebas, se tiene en cuenta un valor $p \leq 0,05$ para determinar la significancia estadística. Se empleó el programa SPSS versión 25 para Windows con el fin de procesar los datos.

a) La estadística descriptiva para analizar individualmente cada variable, teniendo en cuenta las metas ¹ de la investigación.

b) **Análisis inferencial:** El proceso de comprobación de la hipótesis se realizó aplicando el ritual de significancia estadística cuyo proceso se describe:

1. Formulación de la hipótesis. En el presente estudio las hipótesis que se contrastó del siguiente tipo:

Ha: existe relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

⁸**H₀:**no existe relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

2. Nivel de significación. En el estudio, se ha fijado un margen de error del ³ 5.0 % ($p < 0.05$) con una confianza del 95.0 %.

3. Elección de la prueba estadística. ¹ La prueba estadística Chi cuadrado, un estadístico no paramétrico, se usó para contrastar ⁶¹ los datos y calcular la relación entre las variables categóricas que se presentaron en este estudio.

³**4. Lectura del “valor de p” Calculado:** Representa el valor que se consiguió tras emplear ¹ la prueba chi cuadrado con el software estadístico SPSS versión 25.0 para Windows.

5. Toma de decisión estadística. Se llevó a cabo en función del valor p que se calculó, aceptando todas las hipótesis con un valor de significancia del 5% ($p < 0.05$).

Por último, los datos de las variables analizadas se muestran en tablas para que puedan ser evaluados e interpretados según el marco teórico.

Aspectos éticos de la investigación:

- **Principio de Autonomía.** - Los individuos que formaron parte de la investigación fueron elegidos asegurando la integridad y la información integral mediante el consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.** - Este estudio se aseguró de que los participantes no estuvieran expuestos a situaciones que causaran daños graves y permanentes; para ello, se tomó en cuenta la aprobación del consentimiento informado.
- **Principio de no maleficencia.** - Si existían sospechas de algunos efectos negativos derivados de la investigación, se interrumpía el trabajo de inmediato.
- **Principio de Justicia.** - Conforme a este principio, todos los adultos tuvieron la oportunidad de ser elegidos para intervenir en el estudio sin distinción de raza, género, condición económica, lugar de origen ni ningún otro criterio.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Descripción según las características sociodemográficas en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Características sociodemográficas	n= 167	
	fi	%
Grupo etario		
Joven (18 a 29 años)	14	8.4
Adulto (30 a 59 años)	140	83.8
Adulto mayor (60 y más años)	13	7.8
Sexo		
Femenino	73	43.7
Masculino	94	56.3
Ocupación actual		
Empleado	123	73.7
Desempleado	44	26.3
Lugar donde procede		
Urbana	87	52.1
Rural	80	47.9
Estado civil		
Casado	15	9.0
Viudo	15	9.0
Soltero	93	55.7
Divorciado	44	26.3
Grado de instrucción		
Sin estudios	11	6.6
Primaria	15	9.0
Secundaria	57	34.1
Superior	84	50.3

De acuerdo a las características sociodemográficas, el 83,8% fueron en mayor porcentaje adultos (30 a 59 años); 56,3% fueron de sexo masculino; 73,7% tienen una ocupación de empleados; 52,1% proceden de zonas urbanas; 55,7% fueron de estado civil soltero y el 50,3% tuvieron un grado de instrucción superior.

Tabla 2. Descripción según los ítems de los factores de riesgo biológico en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Ítems de factores de riesgo biológico	n=167					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Sabe usted que alguno de sus familiares tuvo sobrepeso y obesidad.	39	23.4	91	54.5	37	22.2
Le afecta a su organismo los medicamentos que toma.	46	27.5	100	59.9	21	12.6

En cuanto a los factores de riesgo biológico en adultos, respecto a los ítems, en mayores porcentajes fue el indicador A veces con un 54,5% en el primer ítem 8 sabe usted que alguno de sus familiares tuvo sobrepeso y obesidad) y 59,9% en el segundo ítem (le afecta a su organismo los medicamentos que toma).

Tabla 3. Descripción según los ítems de los factores de riesgo alimentarios en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Ítems de factores de riesgos alimentarios	n=167					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Consumo alimentos fuera de la hora de comidas	6	3.6	49	29.3	112	67.1
Consumo carbohidratos o harinas en exceso	9	5.4	107	64.1	51	30.5
Consumo bebidas alcohólicas: cerveza, vino, tragos cortos y otros	15	9.0	110	65.9	42	25.1
Consumo comidas antes de acostarme	32	19.2	73	43.7	62	37.1
Consumo alimentos precocinados	72	43.1	68	40.7	27	16.2
Consumo comidas rápidas: pollo broaster, hamburguesa, etc.	19	11.4	80	47.9	68	40.7
Consumo alimentos ricos en azúcares: galletas, chocolates, et	24	14.4	74	44.3	69	41.3
Bebo bebidas azucaradas: coca cola, inka cola, Sprite, guaraná, Kola real.	25	15.0	58	34.7	84	50.3

De acuerdo a la tabla 3, en cuanto a los factores de riesgo alimentario se observa que 6 de 8 ítems predominó el indicador a veces siendo el más alto con 65.9 % del consumo bebidas alcohólicas: cerveza, vino, tragos cortos y otros y solo en 2 ítems predominó el indicador siempre.

Tabla 4. Descripción según los ítems de factores de riesgos de la actividad física en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025.

n=167							
Ítems de factores de riesgo de la actividad física							
		Nunca		A veces		Siempre	
		fi	%	fi	%	fi	%
Realiza ejercicio o algún deporte		35	21.0	59	35.3	73	43.7
Realiza, principalmente caminata o carreras		33	19.8	103	61.7	31	18.6
Practica futbol o fulbito o voleibol		48	28.7	91	54.5	28	16.8
Realiza usted danzas		124	74.3	31	18.6	12	7.2
Realiza usted natación		111	66.5	30	18.0	26	15.6

En la tabla 4, en cuanto a factores de riesgo de la actividad física, existió un mayor predominio del indicador a veces con 2 ítems siendo el más alto 61.7 %; de realiza, principalmente caminata o carreras, nunca en 2 ítems siendo el porcentaje más alto con 74.3 % de realiza usted danzas y siempre con 43,7% en un solo ítem de realiza ejercicio o algún deporte.

Tabla 5. Descripción según los ítems de factores de riesgo del descanso en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Ítems de los factores de riesgo del descanso	n=167					
	1 Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
El tiempo que duerme usted en promedio es 8 horas	15	9.0	87	52.1	65	38.9
Después de dormir se siente descansado	11	6.6	78	46.7	78	46.7
Tiene muy poco tiempo para descansar	10	6.0	69	41.3	88	52.7

De acuerdo a la tabla 5, en cuanto a los factores de riesgo descanso predominó en 2 ítems en mayor porcentaje fue a veces siendo el más alto con 52.1 % del tiempo que duerme usted en promedio es 8 horas y solo en un ítem predominó el indicador siempre con 52.7 % de tiene muy poco tiempo para descansar.

Tabla 6. Descripción según las dimensiones de los factores de riesgos en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Dimensiones de los factores de riesgo	n= 167	
	fi	%
Factores de riesgos biológicos		
Es factor de riesgo	111	66.5
No es factor de riesgo	56	33.5
Factores de riesgo alimentario		
Es factor de riesgo	132	79.0
No es factor de riesgo	35	21.0
Factores de riesgo de la actividad física		
Es factor de riesgo	124	74.3
No es factor de riesgo	43	25.7
Factores del riesgo de descanso		
Es factor de riesgo	83	49.7
No es factor de riesgo	84	50.3

En lo que respecta la tabla 6, según las dimensiones de los factores de riesgo los resultados evidencian que un 66,5% si fue un factor de riesgo y un 33.5 % no fue un factor de riesgo en la dimensión biológico; un 79,0% fue un factor de riesgo y un 21.0 % no fue un factor de riesgo en la dimensión alimentario; un 74,3% fue un factor de riesgo y el 25.7 % no fue factor de riesgo en la dimensión actividad física; un 50,3% no fue un factor de riesgo y el 49.7 fue un factor de riesgo en la dimensión descanso.

Tabla 7. Descripción según los factores de riesgo consolidado en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Factores de riesgo consolidado	n= 167	
	fi	%
Es un factor de riesgo	87	52.1
No es un factor de riesgo	80	47.9

En lo que respecta a la tabla 7, en cuanto a los factores de riesgo del consolidado, el más alto porcentaje de es un factor de riesgo y con un bajo porcentaje fue de 47.9 % de no es un factor de riesgo con un 52,1% quienes respondieron que si fue un factor de riesgo y un 47,9% respondieron que no fue un factor de riesgo.

Tabla 8. Descripción según el peso de los adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025.

Peso	n= 167	
	fi	%
50 a 93 kg	133	79.6%
94 - 137 kg	29	17.4%
138 - 180 kg	5	3.0%

En cuanto a la tabla 7, según el peso de los adultos, de toda la población estudiada se halló con el más alto porcentaje de 79,6% quienes tuvieron pesos de 50 a 93 kg; seguidamente el 17,4% fueron los adultos que tenían de 94 a 137 kg y en menor porcentaje el 3,0% fue los adultos de 138 a 180 kg.

Tabla 9. Descripción según la talla de los adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Talla	n= 167	
	fi	%
140 - 159 cm	54	32.3%
160 - 179 cm	99	59.3%
180 - 198 cm	14	8.4%

En lo que respecta a la tabla 10, en cuanto a la talla que presentaron los adultos, de toda la población estudiada un mayor porcentaje con 59,3% tuvieron 160 a 179; el 32,3% tuvieron de 140 a 159 cm siendo la talla intermedia ¹ y en menor porcentaje el 8,4% fue de 180 a 198 cm.

Tabla 10. Descripción de la población según el índice de masa corporal en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025.

Índice de masa corporal	n= 167	
	fi	%
Normal	19	11.4
Sobrepeso	87	52.1
Obesidad	61	36.5

En lo que respecta a la tabla 10, de acuerdo al índice de masa corporal en los adultos, de toda la población encuestada con el más alto porcentaje el 52,1% presentaron sobrepeso; seguidamente un 36,5% de los adultos tuvieron obesidad y solo el 11,4% de los adultos tuvieron un peso normal.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 11. Relación entre los factores de riesgo a sobre peso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Relación entre los factores de riesgo a sobre peso y obesidad	Índice de masa corporal						Total	X2	P (valor)
	Normal		Sobrepeso		Obesidad				
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Es un factor de riesgo	19	11,4	33	19,8	35	21,0	87	52,1	25,148 0.00
No es un factor de riesgo	0	0,0	54	32,3	26	15,6	80	47,9	

Al relacionar los factores de riesgo con el sobrepeso y obesidad según el índice de masa corporal; mediante la estadística no paramétrica chi cuadrado se tuvieron un valor de $X^2 = 25,148$ y un valor de significancia $p = 0,00$; dando así un p valor menor o igual a 0,05; por lo que se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la nula; por lo que si existen relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad.

Tabla 12. **Relación entre las características sociodemográficas y el sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.**

Características sociodemográficas	Índice de masa corporal						Total ¹	X ²	P (valor)
	Normal		Sobrepeso		Obesidad				
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Grupo etario									
Joven (18 a 29 años)	5	3.0	4	2.4	5	3.0	14	8.4	21,546 0.000
Adulto (30 a 59 años)	14	8.4	70	41.9	56	33.5	140	83.8	
Adulto mayor (60 y más años)	0	0.0	13	7.8	0	0.0	13	7.8	
Sexo									
Femenino	2	1.2	44	26.3	27	16.2	73	43.7	10,177 0.006
Masculino	17	10.2	43	25.7	34	20.4	94	56.3	
Ocupación									
Empleado	5	3.0	69	41.3	49	29.3	123	73.7	24,775 0.000
Desempleado	14	8.4	18	10.8	12	7.2	44	26.3	
Lugar donde procede									
Urbana	2	1.2	49	29.3	36	21.6	87	52.1	14,949 0.001
Rural	17	10.2	38	22.8	25	15.0	80	47.9	
Estado civil									
Casado	0	0.0	8	4.8	7	4.2	15	9.0	65,138 0.000
Viudo	8	4.8	4	2.4	3	1.8	15	9.0	
Soltero	10	6.0	64	38.3	19	11.4	93	55.7	
Divorciado	1	0.6	11	6.6	32	19.2	44	26.3	
Grado de instrucción									
Sin estudios	0	0.0	10	6.0	1	0.6	11	6.6	54,028 0.000
Primaria	7	4.2	5	3.0	3	1.8	15	9.0	
Secundaria	3	1.8	44	26.3	10	6.0	57	34.1	
Superior	9	5.4	28	16.8	47	28.1	84	50.3	

En la relación de las características sociodemográficas con el sobrepeso y obesidad; mediante la estadística no paramétrica ¹de chi cuadrada se tuvieron un valor de significancia $p \leq 0,00$; siendo así en todos los ítems; por lo que se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la nula; siendo así que si existen ¹relación entre las características sociodemográficas con el sobrepeso y obesidad

Tabla 13. Relación de factores de riesgos biológicos con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025.

Factores de riesgos biológicos	Índice de masa corporal:						Total		X2	P (valor)
	Normal		Sobrepeso		Obesidad					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Es factor de riesgo	15	9.0	50	29.9	46	27.5	111	66.5	6,675	0.036
No es factor de riesgo	4	2.4	37	22.2	15	9.0	56	33.5		

De acuerdo a la relación de los factores de riesgo biológico con el sobrepeso y obesidad según el índice de masa corporal; mediante la estadística no paramétrica de chi cuadrada se tuvieron un valor de $X^2 = 6,675$ y un valor de significancia $p = 0,036$; dando así un $p \leq 0,05$; por lo cual se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la nula; siendo así que si existen relación entre los factores de riesgo biológicos con el sobrepeso y obesidad.

Tabla 14. Relación de factores de riesgo alimentario con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025.

Factores riesgo alimentario	de	Índice de masa corporal:						Total		X ²	P (valor)
		Normal		Sobrepeso		Obesidad					
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Es factor de riesgo		6	3.6	74	44.3	52	31.1	132	79.0		
										29,156	0.000
No es factor de riesgo		13	7.8	13	7.8	9	5.4	35	21.0		

De acuerdo a la relación de los factores de riesgo alimentario con el sobrepeso y obesidad según el índice de masa corporal; respecto a la estadística no paramétrica de chi cuadrada se tuvieron un valor de $X^2 = 29,156$ y un valor de significancia $p = 0,000$; arrojando así un $p \leq 0,05$; motivo de que se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la nula; siendo así que si existen relación entre los factores de riesgo alimentaria con el sobrepeso y obesidad.

Tabla 15. Relación de factores de riesgo de la actividad física con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

Factores de riesgo de la actividad física	Índice de masa corporal:						Total		X2	P (valor)
	Normal		Sobrepeso		Obesidad					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Es factor de riesgo	2	1.2	73	43.7	49	29.3	124	74.3	45,778	0.000
No es factor de riesgo	17	10.2	14	8.4	12	7.2	43	25.7		

En la relación de los factores de riesgo actividad física con el sobrepeso y obesidad según el índice de masa corporal; según la estadística no paramétrica de chi cuadrada se obtuvieron un valor de $X^2 = 45,778$ y un valor de significancia $p = 0,000$; siendo un $p \leq 0,05$; por lo que se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la nula; siendo así que si existen relación entre los factores de riesgo actividad física con el sobrepeso y obesidad.

Tabla 16. Relación de factores del riesgo de descanso con sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo María-2025.

Factores de riesgo descanso	Índice de masa corporal:							Total	X2	P (valor)
	Normal		Sobrepeso		Obesidad					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi			
Es factor de riesgo	0	0.0	46	27.5	37	22.2	83	49.7		
No es factor de riesgo	19	11.4	41	24.6	24	14.4	84	50.3	22,053	0.000

En la relación de los factores de riesgo descanso con el sobrepeso y obesidad según el índice de masa corporal; según la estadística no paramétrica de chi cuadrada se obtuvieron un valor de $X^2 = 22,053$ y un valor de significancia $p = 0,000$; siendo un $p \leq 0,05$; por lo que se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la nula; por lo que si existen relación entre los factores de riesgo descanso con el sobrepeso y obesidad.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Se observó una ¹⁴relación significativa entre los factores de riesgo y la ⁶⁵prevalencia de sobrepeso y obesidad en los adultos, lo que se evidencia en los resultados obtenidos ³⁴mediante el test estadístico de chi-cuadrada. El valor de $p = 0,00$, menor a $0,05$, permite rechazar la hipótesis nula y aceptar que efectivamente existen ⁹factores de riesgo que influyen significativamente en el desarrollo de sobrepeso y obesidad en la población estudiada. Este hallazgo es consistente con Peña et al. ⁽¹⁸⁾, quienes, al realizar un análisis similar en Acapulco, también encontraron que los factores de riesgo modificables, como una dieta alta en calorías y la falta de actividad física, fueron fuertemente asociados con ¹la prevalencia de sobrepeso y obesidad, lo que coincidió con los resultados ⁶de este estudio. Donde reportaron que el 72% de los adultos presentaban sobrepeso u obesidad, y un porcentaje significativo de ellos no realizaba ejercicio físico, lo que refuerza la relación que encontramos en este estudio entre la inactividad física y el sobrepeso

Así mismo, Obispo ⁽²¹⁾, encontró una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad en adultos, con un 73% de la población afectada, siendo los factores de riesgo asociados a hábitos alimentarios poco saludables y sedentarismo. Al igual que en este estudio, ⁹los factores asociados con el sobrepeso y la obesidad fueron identificados como determinantes clave. Se encontró una correlación directa ⁴⁷entre el índice de masa corporal elevado y la falta de ejercicio, así como con el consumo excesivo de alimentos procesados.

Sin embargo, los resultados de este estudio difieren de los encontrados en el estudio de Sinchiguano et al. ⁽¹⁹⁾, quienes, al analizar ⁹factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en una población adolescente, no encontraron una relación tan fuerte entre los factores modificables y la

prevalencia de estas condiciones. No se identificó una asociación estadísticamente significativa con hábitos como la alimentación inadecuada o la inactividad física.

Los resultados obtenidos en la presente investigación demuestran que existe una relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y la presencia de sobrepeso u obesidad, con un valor de significancia de $p \leq 0,00$, lo cual confirma la hipótesis del investigador. Lo que concuerda con lo hallado por Anicama ⁽²²⁾, quien en su investigación identificó que el sexo, estado civil, nivel educativo y consumo de alcohol y frutas/verduras se asociaban significativamente con el sobrepeso y la obesidad en una población de bomberos, confirmando que las variables sociodemográficas influyen directamente en el estado nutricional. De igual forma, el estudio de Campos et al ⁽¹⁷⁾ reveló que el sexo femenino estaba más asociado con la obesidad abdominal y general, y que dichas condiciones estaban relacionadas con enfermedades crónicas, destacando la importancia de factores como el sexo y las comorbilidades, dentro del perfil sociodemográfico.

Sin embargo, los resultados obtenidos difieren de los hallazgos de Valdés ⁽²⁰⁾, quien concluyó que no existía una asociación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y el sobrepeso y obesidad en personas adultas, señalando que otros factores como la genética y el entorno familiar podrían tener mayor peso en la determinación del estado nutricional. Esta discrepancia puede deberse a diferencias en el contexto poblacional, metodologías empleadas o criterios de inclusión utilizados en cada estudio.

También se encontró una relación significativa entre los factores de riesgo biológicos y la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los adultos de la población estudiada ($X^2 = 6,675$, $p = 0,036$). Estos resultados coinciden con varios estudios previos que han demostrado cómo los factores biológicos están fuertemente asociados con el sobrepeso y la

obesidad. En el estudio realizado por Campos et al.⁽¹⁷⁾, sobre la prevalencia de obesidad y los factores de riesgo asociados en adultos mexicanos, reportó que la obesidad se asocia con un mayor riesgo de padecer enfermedades metabólicas como la diabetes, hipertensión y dislipidemia. De manera similar, en la población de Afilador-Tingo María, los factores de riesgo biológicos, como la hipertensión, parecen influir significativamente en la prevalencia de sobrepeso y obesidad.

Asimismo, Peña et al.⁽¹⁸⁾, en su estudio sobre la prevalencia y los factores asociados al sobrepeso y la obesidad en adultos de una unidad de medicina familiar en México, también concluyó que factores biológicos, como la edad avanzada y el sexo femenino, están estrechamente relacionados con la prevalencia de estas condiciones. Este hallazgo es coherente con los resultados obtenidos en este estudio, donde se observó que los factores biológicos tienen un papel fundamental en el aumento del IMC, particularmente en lo relacionado con el sobrepeso y la obesidad.

Sin embargo, los hallazgos de este estudio contradicen con los resultados de Zambrano⁽²⁵⁾, quien, en su investigación sobre los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, encontró que los factores laborales y los estilos de vida, como el sedentarismo y la mala alimentación, tuvieron un impacto más relevante en la prevalencia de estas condiciones que los factores biológicos. En su estudio, los factores sociodemográficos y de estilo de vida fueron determinantes más fuertes que los biológicos, lo que plantea una diferencia respecto a estos hallazgos, donde los factores biológicos parecen tener una influencia más significativa.

En cuarto momento los resultados indican una fuerte asociación entre los factores alimentarios y el sobrepeso y la obesidad en la población adulta, con un valor de $X^2 = 29,156$ y un valor $p = 0,000$. Este hallazgo es consistente con investigaciones previas que han identificado los factores alimentarios como determinantes clave en el desarrollo de estas condiciones. Así mismo Campos et al.⁽¹⁷⁾, encontraron que la prevalencia

de obesidad en adultos es una de las más altas del mundo, con un 36.9% de obesidad y 81% de obesidad abdominal.⁶⁴ Estos resultados coinciden con los hallazgos de este estudio, en los que los hábitos alimentarios poco saludables, como el consumo de alimentos ricos en calorías y la falta de actividad física, son factores determinantes clave en la prevalencia de sobrepeso y obesidad.

Según Sinchiguano et al.⁽¹⁹⁾, en su revisión sobre la prevalencia de sobrepeso y obesidad, reportaron que la prevalencia de estas condiciones aumenta significativamente en la población adulta, especialmente en áreas urbanas. Los factores asociados, como los cambios en el estilo de vida, el sedentarismo y la mala alimentación, son consistentes con los hallazgos en Tingo María, donde el consumo de alimentos procesados y el sedentarismo se destacaron como factores clave en el aumento de la obesidad. Sin embargo, Naccha⁽²⁴⁾ en su estudio sobre los factores de riesgo asociados a sobrepeso y obesidad en adultos, encontró que la falta de actividad física era el principal factor de riesgo para el sobrepeso y la obesidad.⁵⁴ A diferencia de los hallazgos se argumenta que la dieta no juega un papel tan importante en el desarrollo de estas condiciones, lo que contrasta con los resultados obtenidos en el presente estudio, donde se observa una relación significativa entre el consumo de alimentos no saludables y el aumento de peso.⁴⁸

Los resultados obtenidos evidencian una asociación significativa entre los factores de riesgo relacionados con la actividad física y el sobrepeso y la obesidad en adultos, con un valor de chi cuadrado $X^2 = 45,778$ y un valor $p = 0,000$, lo que indica una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$).¹⁰ Estos resultados permiten afirmar que la inactividad física constituye un factor de riesgo importante en el desarrollo del sobrepeso y la obesidad en la población adulta evaluada.⁶⁶ Este hallazgo coincide con el estudio de Campos et al.⁽¹⁷⁾, concluyeron que la escasa actividad física, junto con hábitos alimentarios inadecuados, son determinantes clave en la alta

prevalencia de obesidad en adultos mexicanos. La investigación resalta cómo la falta de ejercicio físico, especialmente en entornos urbanos y laborales sedentarios, contribuye directamente al aumento del índice de masa corporal y a la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles. De igual manera, Naccha ⁽²⁴⁾ en su estudio determinó que el principal factor asociado al ¹ **sobrepeso y la obesidad** fue precisamente **la inactividad física**, más allá de **los** patrones alimentarios. En su investigación, los adultos con bajos niveles de actividad física mostraron una prevalencia significativamente mayor de sobrepeso y obesidad, lo que se alinea con los hallazgos obtenidos.

Sin embargo, los resultados contradicen con lo hallado por Sinchiguano et al ⁽¹⁹⁾, quienes en su revisión sistemática identificaron que el factor predominante en ²⁰ **el aumento del sobrepeso y la obesidad** era principalmente **la** alimentación desequilibrada, siendo **la** actividad física un factor secundario. Según este estudio, aunque el sedentarismo contribuye, no tiene un peso tan determinante como la alta ingesta calórica y el consumo frecuente de alimentos ultraprocesados.

²¹ En la presente investigación se identificó una relación significativa entre **los factores de riesgo** del descanso relacionados **al sobrepeso/obesidad en** adultos **del** Centro Poblado **de** Afilador ($X^2=22,053$; $p=0,000$), lo cual evidencia que el descanso inadecuado puede estar implicado en el incremento del índice de masa corporal (IMC). Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Zambrano ⁽²⁵⁾, quien encontró que dormir menos de seis horas diarias se asoció significativamente ²² **con el sobrepeso y obesidad en policías**, señalando que **la falta de** descanso **es** un factor **de riesgo** dentro **de los estilos de vida que** afecta **el** estado nutricional. De igual modo, Campos et al ⁽¹⁷⁾, donde encontraron que la obesidad estaba asociada a múltiples factores de riesgo, incluidos ²³ **los estilos de vida no saludables**, entre ellos **los trastornos** del sueño y **el** descanso, lo cual refuerza que la

calidad del sueño tiene un rol importante en el equilibrio energético y la acumulación de grasa corporal.

Sin embargo, los hallazgos difieren de lo reportado por Anicama ⁽²²⁾, quien en su estudio sobre bomberos voluntarios de Lima encontró que el tiempo de actividad física y el descanso no presentaron asociación significativa con el sobrepeso u obesidad, lo cual podría explicarse por las características particulares de esta población, como la alta exigencia física de su labor, que podría contrarrestar los efectos de otros factores de riesgo.

CONCLUSIONES

- Existió una relación significativa entre los factores de riesgo y la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los adultos, lo que se evidencia en los resultados obtenidos, el valor de $p = 0,00$, menor a $0,05$, permite rechazar la hipótesis nula y aceptar que existen factores de riesgo que influyen significativamente en el desarrollo de sobrepeso y obesidad en la población estudiada.
- Los resultados obtenidos demuestran que existe una relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y la presencia de sobrepeso u obesidad, con un valor de significancia de $p \leq 0,00$, lo cual confirma la hipótesis del investigador.
- Se encontró una relación significativa entre los factores de riesgo biológicos y la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los adultos de la población estudiada ($X^2 = 6,675$, $p = 0,036$), aceptándose la hipótesis del investigador.
- Existe una fuerte asociación entre los factores alimentarios y el sobrepeso y la obesidad en la población adulta, con un valor de $X^2 = 29,156$ y un valor $p = 0,000$, por lo que se rechazó la hipótesis nula.
- Los resultados obtenidos evidencian una asociación significativa entre los factores de riesgo relacionados con la actividad física y el sobrepeso y la obesidad en adultos, con un valor de chi cuadrado $X^2 = 45,778$ y un valor $p = 0,000$, lo que indica una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$).
- Se identificó una relación significativa entre los factores de riesgo del descanso relacionados al sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador ($X^2=22,053$; $p=0,000$), lo cual evidencia que el descanso inadecuado puede estar implicado en el incremento del índice de masa corporal (IMC).

RECOMENDACIONES

Para los directivos del Centro de Atención Primaria de Afilador

- Desarrollar programas de promoción de la salud enfocados en la prevención del sobrepeso y la obesidad, incluyendo sesiones, campañas y talleres gratuitos sobre alimentación saludable, actividad física y cuidado del sueño.
- Realizar campañas de caminatas y talleres de ejercicios de actividad física donde se imparten sesiones educativas especificando los beneficios en la salud de las personas y de la importancia de prevención de enfermedades.

Para la coordinación del programa académico de enfermería de la Universidad de Huajuco:

- Reforzar en el plan curricular la formación sobre educación nutricional, actividad física y prevención de enfermedades no transmisibles, a fin de preparar a los estudiantes para intervenir eficazmente en las comunidades vulnerables.
- Promover prácticas comunitarias en sectores rurales y urbanos donde los estudiantes realicen evaluaciones nutricionales, consejería y talleres educativos, generando un impacto real y directo en la salud local.
- Fomentar la investigación formativa sobre factores de riesgo asociados al sobrepeso y obesidad, utilizando los hallazgos para diseñar propuestas de intervención en las comunidades.

Para los adultos del centro poblado

- Adoptar una alimentación balanceada, reduciendo el consumo de alimentos ultra procesados, grasas saturadas y azúcares, e incrementando el consumo de frutas, verduras, agua y alimentos naturales.
- Realizar actividad física diaria o Inter diaria como caminatas, ejercicios en casa o deportes recreativos al aire libre, dedicando al menos 30 minutos al día para mejorar su salud metabólica y peso corporal.
- Establecer hábitos de descanso saludables, procurando dormir entre 7 a 8 horas diarias en horarios regulares, ya que el sueño inadecuado ha demostrado ser un factor de riesgo para la obesidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Instituto Nacional del Cáncer. Factores de riesgo [Internet]. España: INC; c2023 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>
2. Instituto Nacional de Salud [Internet]. Lima: INS; c2020 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/index.php/es/prensa/noticia/mas-del-60-de-peruanos-mayores-de-15-anos-sufre-de-sobrepeso-u-obesidad-y-podria>
3. Clínica Mayo. Obesidad [Internet]. CM, c2023 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/obesity/symptoms-causes/syc-20375742>
4. Malo M, Castillo N, Pajita D, La obesidad en el mundo Rev. Scielo [Internet]. Lima; 2020 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000200011
5. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet]. Ginebra:Oms;c 2023 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight#:~:text=El%20sobrepeso%20es%20una%20afecci%C3%B3n,se r%20perjudicial%20para%20la%20salud>
6. Organización Panamericana de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet]. Washington: OPS; c2025 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
7. Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre. [Internet]. España: INSPS; c 2022. [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/sobrepeso-y-obesidad>
8. Mejía C, Llontop F, Vera C, Cáceres O. Factores asociados a sobrepeso y obesidad en trabajadores de Piura-Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet] 2020 [Consultado 2025 Jul 08]; 20 (3). [Consultado el 06 de marzo del 2025]

Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300351

9. Instituto Nacional De Estadística de Informática. El 39,9% de peruanos de 15 y más años de edad tiene al menos una comorbilidad [Internet]. Lima: INEI; c 2021 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
10. Instituto Peruano de Economía. Huánuco:54.2% de los hogares no dispone de alimentos nutritivos y seguros. [Internet]. Lima: IPE; c2021. [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/huanuco-es-la-sexta-region-con-mayor-desnutricion-infantil-en-2021/>
11. Clínica Barcelona. Que es la obesidad [Internet] Barcelona; 2022 [Consultado el 06 de marzo del 2025]; Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/obesidad>
12. Observatorio de Nutrición y Estudio del Sobrepeso y Obesidad [Internet] Lima: ONESO; c2021 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/272-peru-es-el-tercer-pais-de-la-region-en-obesidad-y-sobrepeso-kg>
13. Miguel E, Niño A. Consecuencias de la obesidad. ACIMED [Internet] [Consultado el 06 de marzo del 2025]; 20(4): 84-92. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352009001000006&lng=es
14. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades [Internet] Estados Unidos: CDC; c2021 [Consultado el 10 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/effects.html>
15. Ministerio de Salud y Protección Social (Minsalud) - Colombia. Guia Clinica. Estrategia de promoción de alimentación saludable. [Internet] [Consultado el 10 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SS/NAB/estrategia-promocion-alimentacion-saludable.pdf>

16. Taller Eficiente. Obesidad [Internet] Madrid: BTE; c2020 [Consultado el 10 de marzo del 2025] Disponible en: <http://www.tallereficiente.com/2018/04/es-medible-tambien-la-eficacia-o.html>
17. Campos I, Galvan O, Hernandez L. Prevalencia de obesidad y factores de riesgo asociados en adultos mexicanos. Rev. Ensanut 2022 [Internet] México; 2023 [Consultado el 10 de marzo del 2025] (65) Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14809>
18. Peña I, Medina J. Prevalencia y Factores Asociados a Sobrepeso y Obesidad en Adultos de una Unidad de Medicina Familiar [Internet] México; 2023 [Consultado el 10 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9520>
19. Sinchiguano BY, Vera EM, Peña S. Prevalencia y factores de riesgo de sobrepeso y obesidad en Ecuador [Internet] Ecuador; 2022 [Consultado el 10 de marzo del 2025] 6 (4) Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/971>
20. Valdés M, Solís U, Valdez J. Control del sobrepeso y la obesidad en adultos de Chimborazo, Ecuador. Rev. Scielo. [Internet] Ecuador; 2022 [Consultado el 10 de marzo del 2025] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252022000300009&script=sci_arttext&lng=pt
21. Obispo SB. factores de riesgo relacionados a sobrepeso y obesidad en usuarios de un centro de salud i-3 en Lima – Perú, 2025 [Internet] Lima; Universidad Nacional Federico Villarreal; 2025 [Consultado el 10 de marzo del 2025] Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8467/UNFV_FMHU_Obispo_Vasquez_Sharon_Titulo_profesional_2025.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Anicama R. Factores de riesgo asociados a sobrepeso y obesidad en efectivos del cuerpo general de bomberos voluntarios del Perú pertenecientes a la IV comandancia departamental Lima Centro, 2021 [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023 [Consultado el 10 de marzo

- del 2025] Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6486/T030_46823100_T%20RICHARD%20NILTON%20ANICAMA%20ORC%20c3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Tataje JM. Factores asociados a obesidad en adultos con exceso de peso de un centro de atención primaria de Lima Sur – 2022 [Internet] Lima: Universidad Científica del Sur; 2022 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en:
<https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2733/TE-Tataje%20J-Ext.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
24. Ñaccha J. Sobrepeso, obesidad y factores de riesgo en adultos aparentemente sanos, Ayacucho, Perú [Internet] Ayacucho; 2021 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en:
https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_4_09.RENC-D-20-0055.pdf
25. Zambrano R. Factores de riesgo que se relacionan con el sobrepeso y obesidad en los policías de la comisaría de Huánuco – 2019 [Internet] Universidad de Huánuco; 2020 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en:
<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2605/Zambrano%20Santiago%20c%20Ricarda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostigüín RM, El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Rev. Enfermería Universitaria [Internet] [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci_arttext
27. Amaro MC, Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería Rev. Cubana Enfer [Internet] [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009

28. Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. Factores de riesgo [Internet]. España:CHPSCV; 2023 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/>
29. Instituto Nacional del Cáncer. biológico [Internet]. España:inc; 2022 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/biologico>
30. Librería Nacional de Medicina. Aspecto biológico y psicológico de la obesidad. Rev. Ciencias Médicas Basicas [Internet] [Consultado el 12 de marzo del 2025] 5 (4) 30 -34 Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7202176/>
31. Diccionario del Español de México. Alimentario [Internet] España: DEM; [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://dem.colmex.mx/ver/alimentario>
32. Escobar C, González E, Velasco M, Salgado R, Angeles-Castellanos M. La mala calidad de sueño es factor promotor de obesidad. Rev. Mex. de trastor. aliment [Internet]. 2013 [Consultado el 12 de marzo del 2025]; 4 (2): 133-142. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232013000200007&lng=es
33. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Actividad física Alimentario [Internet] [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.cdc.gov/cancer-survivors/es/healthy-living-guides/physical-activity.html>
34. Ministerio de salud. Documento técnico: Plan nacional de prevención y control del sobrepeso y obesidad en el contexto de la COVID-19, 2022 [Internet]. Lima: MINSA; 2022. [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-158-2022-MINSA.pdf>

35. Comunidad de Madrid. Sobrepeso y obesidad [Internet]. Madrid;CMSO;c 2023 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/sobrepeso-obesidad>
36. Fundación Española del Corazón [Internet] Madrid: FEC; c2021 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prensa/notas-de-prensa/2264-medida-perimetro-abdominal-es-indicador-enfermedad-cardiovascular-mas-fiabile-imc-.html>
37. Green Facts [Internet] Madrid: GF; c2021 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.greenfacts.org/es/glosario/ghi/indice-de-masa-corporal.htm>
38. Ministerio de Salud. Indicadores sociodemográficos [Internet] MINSA; 2023 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1753/definiciones.pdf
39. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definiciones y conceptos [Internet]; Lima: INEI; c2020 [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1676/06.pdf
40. Ministerio de Desarrollo e inclusión social. Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social al 2030. [Internet]; [Consultado el 12 de marzo del 2025] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4090334/PNDIS%20al%202030.pdf.pdf>

67
ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. "FACTORES DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFLADOR-TINGO MARIA-2025"						
Variables e indicadores						
Variable dependiente: Sobrepeso y obesidad						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Aflador-Tingo Maria-2025?	5 Determinar la relación entre los factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Aflador-Tingo Maria-2025.	Ha: Los talleres educativos virtuales alimentarios son efectivos para la mejora del sobrepeso y obesidad en tiempos de pandemia en adultos del Centro poblado de Aflador- Tingo Maria-2022. H0:Los talleres educativos virtuales alimentarios no son efectivos para la mejora del sobrepeso y obesidad en tiempos de pandemia en adultos del Centro poblado de Aflador- Tingo Maria-2022.	Sobrepeso/o besidad	Peso Talla IMC	45 Por debajo de 18.5 Bajo peso 18.5 = Normal 25.0 = Sobrepeso 30.0 o más Obesidad	1 Nominal
Variable dependiente Factores de riesgo						
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son las características sociodemográficas	Describir las características sociodemográficas	Ha1:Existe características sociodemográficas	Demográficas	1 Edad en años Sexo	Años cumplidos	De razón Nominal

obesidad adultos Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?	en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.	en los factores de riesgo alimentario sobre peso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.	5 Ho3:No existe relación entre los factores de riesgo y sobre peso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.	4 Consumo bebidas alcohólicas: cerveza, vino, tragos cortos y otros Consumo comidas antes de acostarme Consumo alimentos precocinados Consumo comidas rápidas: pollo broster, hamburguesa, papas fritas, salchipapa, tacacho, etc. Consumo alimentos ricos en azúcares: galletas, pasteles, chocolates, chisitos, kekés, etc. Bebo bebidas azucaradas: coca cola, inka cola, sprite, guarana, Kola Real, etc.		
3 ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo de la actividad física a sobre peso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?	2 Describir la relación entre los factores de riesgo de la actividad física y sobre peso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.	2 Ha4:Existe relación entre los factores de riesgo de la actividad física y sobre peso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025. 4 Ho4:No existe relación entre los factores de riesgo de la actividad física y sobre peso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.	2 Actividad física	Realiza ejercicio o algún deporte mínimo 30 minutos al día Realiza, principalmente caminata o carreras todos los días Practica Fútbol o futbol o voleibol según su estado físico Realiza usted danzas Realiza usted natación	Nunca A veces Siempre	Nominal

10	¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo del descanso a sobrepeso y obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025?	3	Describir la relación entre los factores de riesgo del descanso y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.	25	Ha5Existe relación entre los factores de riesgo del descanso y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025. Ho5No existe relación entre los factores de riesgo del descanso y sobrepeso/obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.	Descanso	El tiempo que duerme usted en promedio es 8 horas Después de dormir se siente descansado Tiene muy poco tiempo para descansar	Nunca A veces Siempre	Nominal
1	Tipo de estudio	Población y muestra			Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Según intervención será de tipo observacional, prospectivo de corte transversal, estudio analítico.	La población estará constituida por los adultos que son en total 294 Y la muestra será de 167.			1 La Técnica: La técnica a utilizar será la Encuesta Y el Instrumento es un cuestionario estructurado.			Descriptiva: Análisis descriptivo de frecuencias y proporciones de las enfermedades crónicas		
Nivel del estudio							3 En el presente estudio se consideraran los principios bioéticos		
Nivel Relacional							Inferencial: Se utilizará la prueba Chi cuadrado X2 para buscar la relación entre las variables de estudio		
Diseño del estudio									
Diseño Relacional									

**ANEXO 2, INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS ¹ ANTES DE LA
VALIDACION
CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO Y
OBESIDAD EN ADULTOS**

TITULO:
"FACTORES ²³ DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2025"

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) sr(a) paciente, a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es compilar ² datos sobre "los factores que influyen ¹ factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos, cuyas respuestas serán utilizadas exclusivamente para fines de investigación. Por lo tanto, se le agradece su colaboración y de la misma manera se le solicita responder a las preguntas con total sinceridad, las respuestas que Ud. Considere correctas o se identifique más con ellas.

I. ³ FACTORES DE RIESGO DEMOGRAFICOS

1. Cuál es su edad en años:
2. Cuál es su sexo:
 - a) Masculino (☐)
 - b) Femenino (☐)
3. Su ocupación actual es:
 - a) Empleado (☐)
 - b) Desempleado (☐)
4. El lugar ¹ de donde procede usted es:
 - a) Urbana (☐)
 - b) Rural (☐)

II. FACTORES DE RIESGO BIOLGOGICOS

5. ¿Sabe usted que alguno de sus familiares tuvo sobrepeso y obesidad?
 - a) Si (☐)

- b) No ()
- c) Desconoce

6. ¿Le afecta a su organismo los medicamentos que toma?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Desconoce

Nº	FACTORES DE RIESGO ALIMENTARIOS	Nunca	A 4 veces	Siempre
7.	Consumo alimentos fuera de la hora de comidas			
8.	Consumo carbohidratos o harinas en exceso			
9.	Consumo bebidas alcohólicas: cerveza, vino, tragos cortos y otros			
10.	Consumo comidas antes de acostarme			
11.	Consumo alimentos precocinados			
12.	Consumo comidas rápidas: pollo broster, hamburguesa, papas fritas, salchipapa, tacacho, etc.			
13.	Consumo alimentos ricos en azúcares: galletas, pasteles, chocolates, chisitos, kekes, etc.			
14.	Bebo bebidas azucaradas: coca cola, inka cola, sprite, guarana, Kola Real, etc.			
FACTORES DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA				
15.	¿Realiza ejercicio o algún deporte mínimo 30 minutos al día?			
16.	¿Realiza, principalmente caminata o carreras todos los días?			
17.	Practica Fútbol o fútbol o voleibol según su estado físico			

18.	Realiza usted danzas			
19.	Realiza usted natación			
FACTORES DE RIESGO DEL DESCANSO				
20.	¿El tiempo que duerme usted en promedio es 8 horas?			
21.	¿Después de dormir se siente descansado?			
22.	Tiene muy poco tiempo para descansar			

INTERPRETACION

FACTORES DE RIESGOS DEMOGRAFICOS.

Es factor de riesgo: De 5 a 10 puntos

Es factor de riesgo: De 0 a 4 puntos

FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS:

Es factor de riesgo: De 5 a 10 puntos

No es factor de riesgo: De 0 a 4 puntos

FACTORES RIESGO ALIMENTARIO

Es factor de riesgo: De 5 a 10 puntos

No es factor de riesgo: De 0 a 4 puntos

FACTORES RIESGO DE LA ACTIVIDAD FISICA

Es factor de riesgo: De 5 a 10 puntos

No es factor de riesgo: De 0 a 4 puntos

FACTORES RIESGO DEL DESCANSO

Es factor de riesgo: De 5 a 10 puntos

No es factor de riesgo: De 0 a 4 puntos

FICHA PARA EVALUAR EL SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS

23

TÍTULO:

"FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2025"

2

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) sr(a) paciente, a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es compilar datos sobre la "los factores que influyen factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del centro poblado de afilador-tingo maria-2025"; lo cual es de carácter anónimo y confidencial, cuyas respuestas serán utilizadas exclusivamente para fines de investigación. Por lo tanto, se le agradece su colaboración y de la misma manera se le solicita responder a las preguntas con total sinceridad, las respuestas que Ud. Considere correctas o se identifique más con ellas.

1. ¿Cuál es su peso actual?

2. ¿Cuál es su talla actual?

17
3. Su índice de masa corporal es:

Por debajo de 18.5 Bajo peso ()

18.5 – 24.9 Normal ()

25.0 – 29.9 Sobrepeso ()

30.0 o más Obesidad ()

ANEXO 3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACION
CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS

TÍTULO:

"FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2025"

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) sr(a) paciente, a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es compilar datos sobre "los factores que influyen factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos, cuyas respuestas serán utilizadas exclusivamente para fines de investigación. Por lo tanto, se le agradece su colaboración y de la misma manera se le solicita responder a las preguntas con total sinceridad, las respuestas que Ud. Considere correctas o se identifique más con ellas.

I. FACTORES DE RIESGO DEMOGRAFICOS

1. Cuál es su edad en años:
2. Cuál es su sexo:
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()
3. Su ocupación actual es:
 - a) Empleado ()
 - b) Desempleado ()
4. El lugar de donde procede usted es:
 - a) Urbana ()
 - b) Rural ()
5. Cuál es su estado civil
 - a) Casado (a)

- b) Viudo (a)
- c) Soltero (a)
- d) Divorciado (a)
- e) Otros

6. Cuál es su grado de instrucción

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

II. FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS

7. ¿Sabe usted que alguno de sus familiares tuvo sobrepeso y obesidad?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

8. ¿Le afecta a su organismo los medicamentos que toma?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

Nº	FACTORES DE RIESGO ALIMENTARIOS	Nunca	A veces	Siempre
9.	Consumo alimentos fuera de la hora de comidas			
10.	Consumo carbohidratos o harinas en exceso			
11.	Consumo bebidas alcohólicas: cerveza, vino, tragos cortos y otros			
12.	Consumo comidas antes de acostarme			
13.	Consumo alimentos precocinados			
14.	Consumo comidas rápidas: pollo broaster, hamburguesa, papas fritas, salchipapa, tacacho,			

	etc.			
15.	Consumo alimentos ricos en azúcares: galletas, pasteles, chocolates, chisitos, kekes, etc.			
16.	Bebo bebidas azucaradas: coca cola, inka cola, sprite, guarana, Kola Real, etc.			
FACTORES DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD FISICA				
17.	¿Realiza ejercicio o algún deporte mínimo 30 minutos al día?			
18.	¿Realiza, principalmente caminata o carreras todos los días?			
19.	Practica Fútbol o fútbol o voleibol según su estado físico			
20.	Realiza usted danzas			
21.	Realiza usted natación			
FACTORES DE RIESGO DEL DESCANSO				
22.	¿El tiempo que duerme usted en promedio es 8 horas?			
23.	¿Después de dormir se siente descansado?			
24.	Tiene muy poco tiempo para descansar			

INTERPRETACIÓN

FACTORES DE RIESGOS DEMOGRAFICOS.

Es factor de riesgo: Se realizará la relación con los datos

No es factor de riesgo: realizará la relación con los datos

FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS:

Es factor de riesgo: De 4 a 6 puntos

No es factor de riesgo: De 1 a 3 puntos

FACTORES RIESGO ALIMENTARIO

Es factor de riesgo: De 9 a 24 puntos

No es factor de riesgo: De 1 a 8 puntos

FACTORES RIESGO DE LA ACTIVIDAD FISICA

Es factor de riesgo: De 6 a 15 puntos

No es factor de riesgo: De 1 a 5 puntos

FACTORES RIESGO DEL DESCANSO

Es factor de riesgo: De 1 a 3 puntos

No es factor de riesgo: De 4 a 9 puntos

FACTORES DE RIESGO CONSOLIDADO

Es factor de riesgo: De 1 a 18 puntos

No es factor de riesgo: De 19 a 54 puntos

²³ ⁶ **FICHA PARA IDENTIFICAR SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS**

TÍTULO:

"FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2025"

² **INSTRUCCIONES:**

Estimado(a) sr(a) paciente, a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es compilar datos sobre la ⁴ "Factores de riesgo a sobrepeso y obesidad en adultos del centro poblado de Afilador - Tingo Maria-2025"; ² lo cual es de carácter anónimo y confidencial, cuyas respuestas serán utilizadas exclusivamente para fines de investigación. Por lo tanto, se le agradece su colaboración y de la misma manera se le solicita responder a las preguntas con total sinceridad, las respuestas que Ud. Considere correctas o se identifique más con ellas.

4. ¿Cuál es su peso actual?

5. ¿Cuál es su talla actual?

¹⁷ 6. Su índice de masa corporal es:

Por debajo de 18.5 Bajo peso ()

18.5 – 24.9 Normal ()

25.0 – 29.9 Sobrepeso ()

30.0 o más Obesidad ()

ANEXO N° 4. **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR-**TINGO MARIA**-2025"

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de obtener información sobre los factores de riesgo que influyen en los factores de riesgo al sobrepeso y la obesidad en adultos del Centro Poblado de Afilador-que fueron seleccionados para el estudio.

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

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los adultos del centro poblado de Afilador-Tingo Maria-2025.

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 el investigador. Usted no 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...../...../.....



Huella digital

ANEXO N° 5. CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

 UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

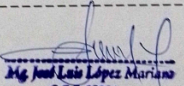
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JOSÉ LUIS LÓPEZ MARIANO
De profesión ENFERMERO, actualmente
ejerciendo el cargo de DOCENTE INVESTIGADOR
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el Bachiller **EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA**
NATIVIDAD, con DNI 72166233, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES DE
RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 FICHA PARA IDENTIFICAR SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
López Mariano José Luis
DNI: 77500180
Especialidad del validador: Salud Pública


Mg. José Luis López Mariano
C.E.P. 32854
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ANA VIRGINIA RIVERA MAIZ
De profesión LESENADA EN ENFERMERÍA, actualmente
ejerciendo el cargo de ENFERMERA AJUSTADA DEL SERVICIO
DE ENFERMERÍA por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el Bachiller EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA
NATIVIDAD, con DNI 72166233, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 FICHA PARA IDENTIFICAR SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

RIVERA MAIZ ANA VIRGINIA

DNI: 82967479

Especialidad del validador: Cuidados en emergencia y
Desastres

ANA VIRGINIA RIVERA MAIZ
Lic. Ana V. Rivera Maiz
COP N° 84818 RUN N° 8158

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hadly Olivas Inocente
De profesión licenciado en enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de licenciado

por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA
NATIVIDAD, con DNI 72166233, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para evaluar factores de riesgo	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Ficha para identificar sobrepeso y obesidad en adultos	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Olivas Inocente, Hadly

DNI: 42932337

Especialidad del validador:



Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Isabel Nieves Condego -----
De profesión Licenciada en Enfermería -----, actualmente
ejerciendo el cargo de Enfermera Asistente del Suroeste -----
de Emergencia ----- por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el Bachiller EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA
NATIVIDAD, con DNI 72166233, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir
CUESTIONARIO PARA EVALUAR	☒ Aplicable
FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO	☐ No aplicable
Y OBESIDAD EN ADULTOS.	
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir
FICHA PARA IDENTIFICAR SOBREPESO	☒ Aplicable
Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Nieves Condego Isabel Mg. Natividad
7 licenciada en Salud.

DNI: 22506264

Especialidad del validador: Emergencias y Trauma


Dr. Exp. Isabel Nieves Condego
Licenciada en Enfermería y Obstetricia

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Isabel Nieves Condego
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de Enfermera Docente del Instituto
de Investigación por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el Bachiller EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA
NATIVIDAD, con DNI 72166233, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 FICHA PARA IDENTIFICAR SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dni Mg:

Nieves Condego Isabel Ng. Natividad
7 Generación en Salud

DNI: 2250626

Especialidad del validador: Enfermería y Docencia


Lic. Isabel Nieves Condego
Licenciada en Enfermería y Docencia
C. de Huánuco, 10 de mayo de 2024

Firma/Sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, George Jordy Alegria Durand
De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de Coordinador D.I.T. - Salud
Publica. por medio del presente

hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller **EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA NATIVIDAD**, con DNI 72166233, aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024**"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 FICHA PARA IDENTIFICAR SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

George Jordy Alegria Durand

DNI: 47536980

Especialidad del validador: Salud Publica



George Jordy Alegria Durand
LICENCIADO EN ENFERMERIA
C.E.P. 70679
DNI 47536980

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roger Raul Jara Hualcas
De profesión Lic. Enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de Investigador de epidemiología y
Salud familiar por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el Bachiller EGOAVIL RIVERA, YIYINOELIA
NATIVIDAD, con DNI 72166233, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

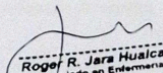
Instrumento 1 CUESTIONARIO PARA EVALUAR FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 FICHA PARA IDENTIFICAR SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Jara Hualcas Roger Raul

DNI: 41142018

Especialidad del validador: _____


Roger R. Jara Hualcas
Licenciado en Enfermería
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

"FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2024"

Investigador:
EGOAVIL RIVERA, YIYINDELIA NATIVIDAD.

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	OLIVERA INOCENTE, HIRSHY	Licenciado en Enfermería		CNEO S-11-2023	944428529	
2	NIJUES CONDEZO ZABIEL	Licenciado en enfermería	Emergencia y desastre	Enfermería Asistencial Responsable Salud Familiar	962995171	
3	JARA HUACAS ROGER	Licenciado en enfermería			966166583	
4	LOPEZ HERRANDO JOSE LUIS	MAESTRO	Salud Pública	DOCENTE	923825737	
5	ALEGRIA DURAND GEORGE JORDY	Licenciado en enfermería		Coordinador D. F. F.	942787237	
6	GARAY GAYOSO CINTHIA	MAESTRA	Salud Pública	Metodologías	945855032	
7	RIVERA MAIZ ANA VIRGINIA	Licenciada en enfermería	Emergencia y desastre	Enfermería Psico-social	972726261	

TABLAS DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS
MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN
COEFICIENTE DE AIKEN

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
4	1	1	1	1	0	0	1	5	0,71
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
6	1	1	1	1	1	0	1	6	0,86
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1,00
Total	1,43	1,43	1,43	1,43	1,29	1,14	1,43	6,70	0,96

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

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)

Al analizar el contraste entre los jueces con la prueba estadística Coeficiente de Aiken resulto V=0.96.

Resultado que es considerado como aceptable mostrando validez para ser utilizado en la muestra de estudio.

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO AL SOBREPESO Y OBESIDAD

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,752	0,704	18

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
FRB1	2,05	0,826	20
FRB2	2,45	0,759	20
FRA3	2,50	0,513	20
FRA4	2,55	0,510	20
FR5	2,70	0,470	20
FRA6	2,80	0,410	20
FRA7	2,75	0,444	20
FRA8	2,80	0,410	20
FRA9	2,65	0,489	20
FRA10	2,65	0,489	20
FRAF11	1,60	0,681	20
FRAF12	1,60	0,681	20
FRAF13	1,40	0,681	20
FRAF14	1,40	0,681	20
FRAF15	1,40	0,681	20
FRD16	1,60	0,754	20
FRD17	1,95	0,759	20
FRD18	2,55	0,686	20

Matriz de correlaciones entre elementos																		
	FRB1	FRB2	FRA3	FRA4	FR5	FRA6	FRA7	FRA8	FRA9	FRA10	FRAF11	FRAF12	FRAF13	FRAF14	FRAF15	FRD16	FRD17	FRD18
FRB1	1,000	0,550	0,311	0,306	0,041	0,031	-0,251	0,031	0,046	-0,085	0,037	0,037	0,337	0,244	0,150	0,457	0,088	0,04
FRB2	0,550	1,000	0,203	0,278	0,251	-0,034	-0,117	0,135	0,021	0,021	0,265	0,061	0,041	0,143	0,143	0,147	-0,142	0,00
FRA3	0,311	0,203	1,000	0,905	0,218	0,250	-0,115	-0,500	0,105	-0,314	-0,151	0,302	0,452	0,000	0,000	0,408	-0,473	-0,22
FRA4	0,306	0,278	0,905	1,000	0,285	0,050	-0,058	-0,452	-0,032	-0,242	-0,091	0,212	0,394	-0,061	0,091	0,328	-0,604	-0,30
FR5	0,041	0,251	0,218	0,285	1,000	0,218	-0,126	-0,055	-0,252	-0,023	0,099	0,099	0,066	0,066	0,066	0,089	-0,192	0,04
FRA6	0,031	-0,034	0,250	0,050	0,218	1,000	0,000	-0,250	0,419	-0,105	0,075	0,264	0,302	0,302	0,113	0,068	0,304	0,22
FRA7	-0,251	-0,117	-0,115	-0,058	-0,126	0,000	1,000	0,000	-0,424	0,061	0,174	0,348	0,174	0,000	0,174	-0,314	-0,195	0,12
FRA8	0,031	0,135	-0,500	-0,452	-0,055	-0,250	0,000	1,000	-0,105	-0,105	-0,113	-0,302	-0,264	-0,075	-0,075	-0,442	0,135	-0,14
FRA9	0,046	0,021	0,105	-0,032	-0,252	0,419	-0,424	-0,105	1,000	-0,099	0,032	-0,126	-0,032	0,126	-0,032	0,171	0,375	0,13
FRA10	-0,085	0,021	-0,314	-0,242	-0,023	-0,105	0,061	-0,105	-0,099	1,000	0,032	-0,126	-0,190	-0,032	0,126	0,029	0,517	0,76
FRAF11	0,037	0,265	-0,151	-0,091	0,099	0,075	0,174	-0,113	0,032	0,032	1,000	0,545	0,477	0,705	0,818	0,492	0,163	0,27
FRAF12	0,037	0,061	0,302	0,212	0,099	0,264	0,348	-0,302	-0,126	-0,126	0,545	1,000	0,705	0,477	0,477	0,492	-0,143	0,15
FRAF13	0,337	0,041	0,452	0,394	0,066	0,302	0,174	-0,264	-0,032	-0,190	0,477	0,705	1,000	0,659	0,659	0,533	-0,061	0,18
FRAF14	0,244	0,143	0,000	-0,061	0,066	0,302	0,000	-0,075	0,126	-0,032	0,705	0,477	0,659	1,000	0,773	0,533	0,346	0,29
FRAF15	0,150	0,143	0,000	0,091	0,066	0,113	0,174	-0,075	-0,032	0,126	0,818	0,477	0,659	0,773	1,000	0,431	0,244	0,29
FRD16	0,457	0,147	0,408	0,328	0,089	0,068	-0,314	-0,442	0,171	0,029	0,492	0,492	0,533	0,533	0,431	1,000	0,147	0,24
FRD17	0,088	-0,142	-0,473	-0,604	-0,192	0,304	-0,195	0,135	0,375	0,517	0,163	-0,143	-0,061	0,346	0,244	0,147	1,000	0,66
FRD18	0,042	0,005	-0,224	-0,308	0,049	0,224	0,129	-0,149	0,133	0,760	0,270	0,158	0,180	0,293	0,293	0,244	0,662	1,00

**ANEXO06. DOCUMENTO SOLICITUD ¹ DE AUTORIZACION PARA LA
EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION**

**CENTRO POBLADO AFILADOR
TENIENTE GOBERNADOR
Tingo María – Huánuco**

OFICIO N.º 001-2025-C.P.A.

**SRA.
YIYINOELIA NATIVIDAD EGOAVIL RIVERA
BACHILLER P.A.P ENFERMERIA.**

Asunto: Autorización para ejecución de trabajo de investigación

De mi consideración:

Sirva la presente para comunicar que, luego de revisar su solicitud con fecha 21 de abril de 2025, se autoriza la ejecución del trabajo de investigación titulado:

**"FACTORES DE RIESGO A SOBREPESO Y OBESIDAD EN ADULTOS
DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR – TINGO MARÍA – 2025".**

La autorización está sujeta al cumplimiento estricto de los principios éticos de investigación, preservando la confidencialidad, el respeto y el consentimiento informado de los participantes. Asimismo, deberá coordinar previamente con las autoridades locales cualquier ingreso o intervención en el ámbito del estudio.

Cualquier incumplimiento será causal de revocatoria de esta autorización.

Atentamente,

Tingo María, 22 de abril de 2025



HENRY JORGE GOMEZ ALVARADO

DNI: 23006402

**Teniente Gobernador
Centro Poblado Afilador – Tingo María**

**ANEXO07. DOCUMENTO ¹ DE AUTORIZACION PARA LA EJECUCION
DEL TRABAJO DE INVESTIGACION**



Supte San Jorge, 23 de abril del 2025.

CARTA N° 009-2024-GOB-REG-HCO-DRSHCO/RSLP-MR. RR.

Srta. YIYINOELIA NATIVIDAD EGOAVIL RIVERA

Presente. –

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigir la presente para saludarlo y a la vez informarle lo siguiente:

Que, habiendo visto la solicitud presentado por su persona, **SE AUTORIZA** realizar la ejecución del proyecto de investigación, titulado **"FACTORES DE RIESGO Y OBESIDAD EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE AFILADOR-TINGO MARIA-2025"**.

Sin otro en particular me suscribo de usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

ANEXO 08: BASE DE DATOS

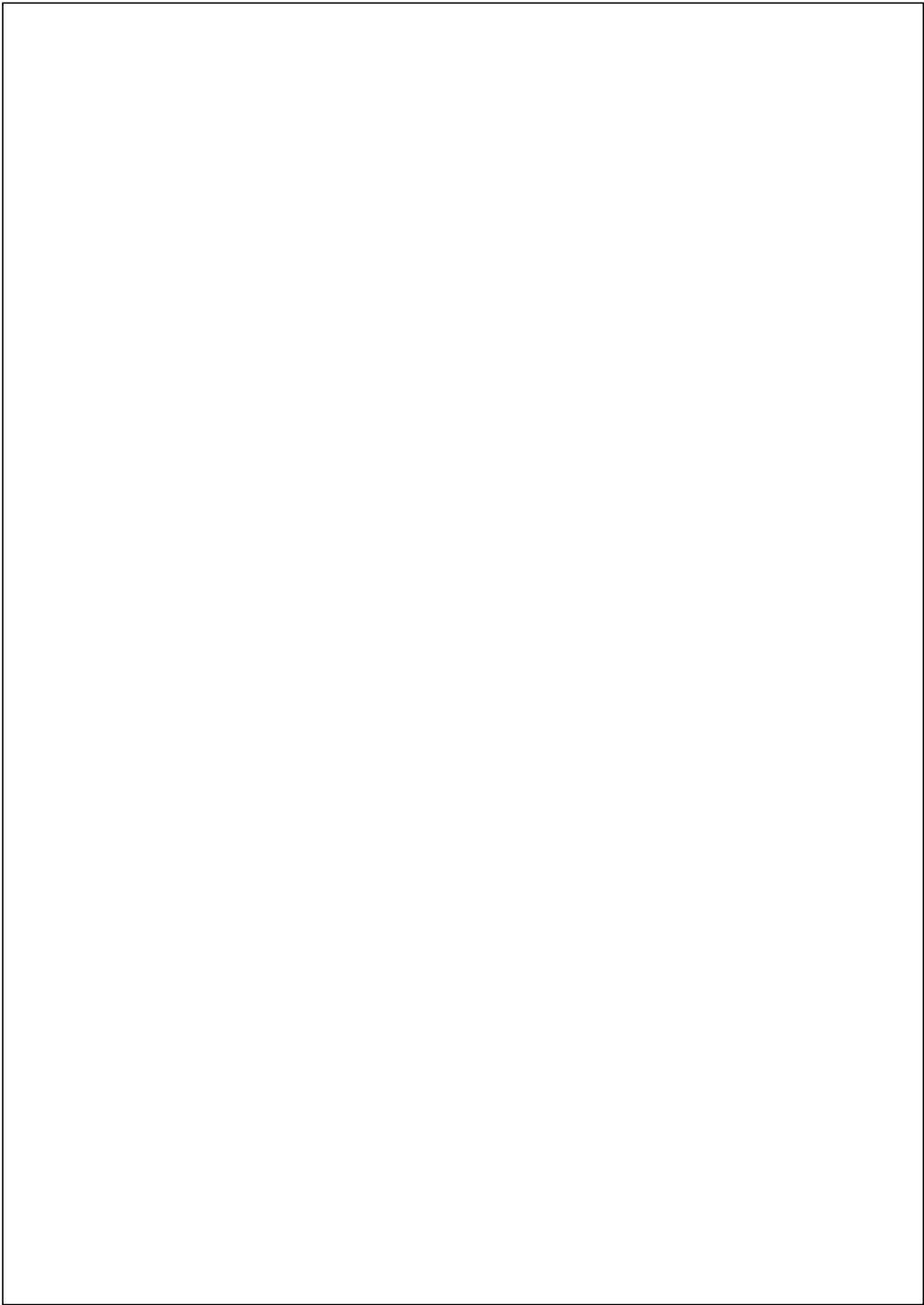
FDRD1	FDRD2	FDRD3	FDRD4	FDRD5	FDRD6	FDRB7	FDRB8	FDRB9	FDRB10	FDRB11	FDRB12	FDRB13	FDRB14	FDRB15	FDRB16	FDRB17	FDRB18	FDRB19	FDRB20	FRD	IMC	FG	PTJ_FG	PKG	TCM	FGG	
3	2	1	1	1	2	4	3	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4	1	2	2	4	1	2
4	3	2	1	1	3	3	2	1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	1	4	1	
5	3	2	1	1	3	3	2	1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	0	1	2	4	1	2	
6	2	1	2	1	4	4	3	1	2	3	1	2	3	1	2	1	1	3	3	0	5	4	3	1	1	1	
7	4	2	1	1	4	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	2	82	6	2	6	5	2	1	1	
8	2	2	1	1	3	3	3	3	2	3	1	2	1	3	3	1	1	2	73	6	1	9	7	1	1	2	
9	2	2	1	1	3	4	2	2	3	3	1	1	3	3	3	1	1	3	89	6	4	9	1	5	9	1	
10	2	1	1	1	4	3	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	82	5	6	5	1	7	9	1	
11	2	2	1	1	4	1	1	3	2	3	1	3	2	1	1	1	1	3	85	5	1	7	9	1	1	1	
12	2	1	1	1	4	1	1	3	2	3	1	3	2	1	1	1	1	3	10	17	2	9	1	8	9	2	
13	2	2	1	1	3	2	1	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	3	5	2	8	2	1	8	9	2	
14	2	2	1	1	3	2	1	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	3	68	15	3	8	7	2	1	1	
15	2	2	1	1	3	2	1	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	3	10	16	2	9	9	2	2	1	
16	3	2	1	1	3	2	1	3	3	1	3	3	3	3	2	3	1	3	6	1	0	2	9	2	2	0	
17	2	2	1	1	4	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	3	1	1	86	7	15	2	6	1	8	5	
18	2	2	1	1	2	4	1	1	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1	15	4	1	5	9	1	1	
19	4	2	1	1	3	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	3	0	5	2	1	5	9	1	
20	2	2	1	1	4	1	1	3	3	2	3	2	2	2	3	1	1	1	69	15	2	7	9	2	1	2	
4	2	2	1	1	4	1	1	3	3	2	3	2	2	2	3	1	1	1	3	6	0	2	7	9	2	1	
4	2	2	1	1	4	1	1	3	3	2	3	2	2	2	3	1	1	1	3	6	2	0	2	7	9	2	
4	2	1	2	1	3	3	1	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	1	80	16	3	1	9	9	2	1	
6	4	2	1	2	1	3	1	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	1	3	5	1	3	1	9	9	2	
4	2	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	3	1	1	69	16	2	1	9	9	2	1	
3	4	2	1	2	1	1	1	3	1	2	3	2	2	2	2	3	1	1	3	5	1	3	1	9	9	2	

5	2	2	1	2	3	4	1	1	3	3	3	1	2	3	2	3	2	3	80	16	2	2	1	8	2	1	1	2	3	2	4	1	2	2
1	3	2	1	2	3	3	2	1	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	77	17	3	1	8	2	1	1	3	1	4	1	2	2	
6	2	1	1	1	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	85	17	4	1	9	1	1	1	1	3	2	4	1	2	2	
7	2	1	1	1	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	78	17	5	2	1	8	1	1	1	3	2	4	1	2	2	
4	5	2	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	3	3	2	3	1	2	2	3	78	0	1	8	1	1	1	3	2	4	1	2	2	
5	2	2	1	1	3	3	2	2	3	3	1	1	2	2	3	1	2	2	2	65	15	4	1	9	6	1	1	2	3	1	5	1	1	
2	4	2	1	1	3	4	2	2	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	10	17	4	2	1	8	1	1	1	4	2	5	4	2	2
3	3	2	1	2	3	4	2	1	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	85	16	3	2	8	6	2	1	1	4	1	3	1	2	2
3	5	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	55	15	4	1	1	8	1	2	2	2	2	3	1	1	1	
2	4	2	1	1	2	3	3	1	1	2	2	3	2	3	2	2	1	2	79	17	2	1	8	7	2	2	2	2	2	3	1	2	1	
0	3	2	2	1	3	3	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	0	15	4	1	5	6	1	1	2	3	1	1	1	1	
8	5	2	1	1	3	4	2	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	89	17	4	1	9	6	1	1	1	3	1	5	3	1	2	1
5	4	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	1	1	1	1	2	2	50	15	4	2	5	6	1	2	2	2	2	7	3	1	2	
0	5	2	1	1	3	4	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	1	1	2	90	18	3	1	8	5	2	1	1	3	2	5	1	3	1
7	2	1	2	2	4	3	2	1	2	3	2	2	1	3	3	2	2	1	2	87	16	3	1	8	5	2	1	1	4	2	5	1	3	1
9	3	2	2	1	3	3	1	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	1	2	3	15	3	2	6	7	2	1	1	3	2	3	1	1	1
3	5	2	1	1	2	4	3	3	2	3	2	1	1	3	2	2	1	1	2	65	15	3	2	6	7	2	1	1	3	2	6	1	1	1
9	5	2	1	1	2	4	3	3	2	3	2	1	1	3	2	2	1	1	2	78	16	3	1	8	7	1	1	1	2	3	1	2	2	2
2	1	2	1	1	3	3	1	2	2	3	2	3	1	2	3	3	1	2	65	15	3	1	8	7	2	1	1	2	3	2	7	1	2	2
9	5	2	1	1	1	4	2	2	3	2	3	3	1	2	1	1	3	2	87	17	4	1	6	6	1	1	1	3	2	7	3	1	2	2
0	3	2	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	85	17	3	1	7	6	2	1	1	3	1	3	1	2	1	1
9	2	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	3	4	1	7	6	2	1	1	1	3	1	3	1	2	1	1

4	2	1	2	1	3	4	3	2	2	1	1	2	1	3	2	3	1	2	2	1	1	3	2	2	90	8	17	5	1	7	7	1	1	2	2	3	1	3	1	2	1		
9	4	2	2	1	3	4	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	78	0	16	4	1	8	7	1	1	2	1	4	2	8	3	1	2	2	
4	2	2	1	2	3	3	1	1	3	2	2	1	2	3	1	3	2	1	1	3	2	3	3	75	0	17	2	5	0	1	8	2	1	2	1	3	2	5	3	1	2	1	
9	4	2	2	2	3	2	1	1	3	2	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	62	9	15	2	3	1	8	4	2	1	2	2	2	2	7	2	1	1	1		
3	2	2	2	2	3	2	1	1	3	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	73	4	16	3	1	6	2	1	1	2	2	2	3	1	2	3	1	2	1		
4	2	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	74	3	15	4	5	0	1	6	2	1	1	2	3	2	4	3	1	2	1		
0	2	2	1	1	2	4	2	3	2	2	1	1	3	2	3	2	1	1	3	2	2	2	79	7	15	1	1	6	1	1	1	1	2	4	2	7	1	1	2	1	2		
5	3	2	2	1	1	2	4	2	3	2	2	1	1	3	2	3	2	1	1	3	2	2	79	7	15	1	1	6	1	1	1	1	1	2	4	2	7	1	1	2	1		
3	2	1	1	1	2	4	2	3	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	1	3	3	98	2	17	4	1	9	9	1	1	1	1	1	4	2	7	3	2	2	2	1		
6	3	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	3	2	2	2	68	0	16	5	1	9	6	1	1	1	1	1	3	1	6	3	1	2	1	1		
4	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	68	0	16	5	1	9	6	1	1	1	1	1	3	1	6	3	1	2	1	1		
5	2	2	2	2	4	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	3	2	1	2	3	2	67	3	15	1	9	7	1	1	1	1	1	3	1	3	1	5	1	1	1		
7	4	2	1	1	3	4	2	1	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	85	9	17	3	1	9	8	2	1	1	2	3	1	6	3	1	2	1	3	1	2	
9	4	2	1	1	3	4	2	1	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	3	2	3	85	9	17	3	1	9	8	2	1	1	2	3	1	6	3	1	2	1	3	1	
5	2	1	2	2	3	4	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	75	2	15	5	1	1	6	1	1	1	1	1	4	1	7	1	3	1	2	1		
0	2	2	1	2	3	4	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	76	6	16	2	1	6	1	1	9	1	1	1	1	1	4	1	7	1	3	1	2	
2	5	2	2	1	2	3	4	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	76	6	16	2	1	6	1	1	9	1	1	1	1	1	3	1	7	1	4	1	2	2
4	2	1	1	2	4	1	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	85	2	17	2	4	0	4	1	8	1	1	1	1	3	1	6	1	4	1	2	2	
4	3	2	1	1	2	4	1	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	85	2	17	2	4	0	4	1	8	1	1	1	1	3	1	6	1	4	1	2	2	
2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	3	56	0	15	4	1	9	8	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
9	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	3	56	0	15	4	1	9	8	1	1	2	2	2	2	2	6	3	1	1	1	1		
2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	2	59	6	15	5	1	1	6	1	1	2	2	2	2	4	1	1	2	1	2	1		
8	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	2	59	6	15	5	1	1	6	1	1	2	2	2	2	4	1	1	2	1	2	1		
3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	2	2	1	3	2	2	1	60	2	16	4	1	1	5	1	1	2	2	2	3	1	2	2	9	1	2	2	
0	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	2	2	1	3	2	2	1	60	2	16	4	1	1	5	1	1	2	2	2	3	1	2	2	9	1	2	2	
3	2	1	1	1	3	3	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	80	3	17	4	1	1	7	1	1	1	1	2	3	1	7	3	1	2	2	1		
5	2	1	1	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	80	3	17	4	1	1	7	1	1	1	1	2	3	1	7	3	1	2	2	1		
4	2	1	2	1	3	3	1	1	3	3	2	2	2	3	1	2	1	1	1	3	90	8	17	2	0	2	6	7	2	1	1	2	3	1	5	3	1	2	1	1	2	1	
5	2	1	1	1	3	4	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	2	1	2	86	4	17	2	1	8	7	2	1	1	2	3	2	3	0	3	1	2	1	3	1	
2	2	1	1	3	4	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	3	2	86	4	17	2	1	8	7	2	1	1	2	3	2	3	0	3	1	2	1	3	1

3	2	1	1	1	4	1	2	3	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	1	3	2	2	98	18	4	2	1	7	1	1	1	4	2	4	2	3	2	
5	4	2	1	2	4	4	2	3	3	3	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1	3	3	3	65	14	4	1	9	9	1	1	2	4	2	0	4	1	2	
3	3	2	1	1	2	4	3	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	3	85	16	4	1	8	9	1	1	2	4	2	3	1	2	1		
0	2	1	1	2	4	4	2	1	3	2	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	3	12	18	3	1	8	8	2	1	2	4	2	5	3	2	3	1	
9	5	2	1	1	2	4	3	2	2	3	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	89	17	4	1	6	5	1	1	1	3	1	2	3	1	2	1
0	3	2	2	1	2	4	4	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2	79	16	4	1	1	6	1	1	1	1	4	1	9	1	2	2	
3	2	1	1	2	4	3	1	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	80	16	2	1	1	6	2	1	1	1	3	1	4	1	2	2	
6	4	2	1	1	2	4	4	2	2	3	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	95	16	4	1	7	6	1	1	2	1	4	2	3	2	2	1	
1	4	2	2	1	2	4	4	2	3	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	60	14	0	5	9	6	1	1	2	1	4	1	4	1	1	1	
2	4	2	1	2	4	4	2	3	3	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	1	1	2	2	60	14	0	5	9	6	1	1	2	1	4	1	4	1	1	1
3	2	1	1	2	4	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	88	16	4	1	8	6	1	1	1	1	4	1	6	1	3	1	2
5	5	2	1	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	80	17	4	1	7	6	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	1
6	3	2	1	1	2	4	3	2	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	3	3	99	17	4	1	9	8	1	2	1	2	4	1	6	2	2	1		
5	3	2	1	1	4	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	2	3	94	17	4	5	1	9	8	1	1	1	4	2	6	2	2	1	
1	3	2	2	1	4	2	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	2	3	3	70	15	3	1	9	7	2	1	1	2	3	2	6	3	1	1	1
9	3	2	1	2	3	1	2	1	3	2	3	1	1	2	3	2	2	1	2	1	3	2	70	15	3	1	9	7	2	1	1	2	3	2	6	3	1	1	1
4	3	3	2	2	1	3	1	3	3	3	2	1	1	2	3	2	2	2	1	1	3	3	75	16	6	1	8	9	1	1	1	2	3	2	9	1	2	2	
7	5	3	1	1	2	3	1	1	2	3	2	1	2	2	3	3	3	3	1	2	3	2	88	17	3	8	1	8	2	1	1	1	3	2	4	1	2	2	
9	3	2	1	1	2	3	3	2	1	3	2	2	1	1	3	3	2	1	2	2	3	2	78	15	3	1	1	7	2	1	1	1	4	1	7	1	1	2	
5	3	2	1	1	2	3	3	2	1	3	2	2	1	1	3	3	2	1	2	2	3	2	78	15	3	1	1	7	2	1	1	1	4	1	7	1	1	2	
5	3	2	1	2	4	2	2	2	3	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	1	1	3	70	15	4	1	9	9	1	1	1	2	3	1	0	1	1	2	
6	3	2	1	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	97	17	4	1	9	6	1	1	1	2	4	1	3	2	2	2	
9	3	2	1	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	97	17	4	1	9	6	1	1	1	2	4	1	3	2	2	2	

3	3	1	1	2	4	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	3	3	70	0	16	4	1	7	9	1	1	1	3	2	9	3	1	2	2		
6	3	2	1	1	2	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	95	5	17	6	2	1	6	1	1	1	1	4	2	7	4	2	2	2		
8	4	2	1	2	3	3	3	2	2	1	1	2	3	3	3	2	3	1	1	2	2	3	70	0	16	5	7	1	8	7	1	1	2	3	1	7	3	1	2	2		
5	4	2	1	1	2	3	4	3	3	3	2	1	3	3	3	2	1	2	2	3	3	95	9	17	6	2	1	9	1	1	1	2	3	1	6	4	2	2	2			
0	5	2	1	1	2	4	4	2	3	3	2	1	3	2	3	3	2	1	1	3	2	3	85	6	17	4	0	8	1	1	1	1	3	2	4	1	2	4	1	2		
0	3	2	1	1	2	4	4	2	3	3	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	3	2	11	18	4	1	7	7	1	1	1	4	2	4	2	3	1	2	3		
5	7	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	85	5	17	4	1	9	9	1	1	1	1	2	3	2	8	3	1	2	2			
3	3	2	2	1	1	3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	1	1	3	3	18	19	4	2	9	9	1	2	2	2	4	2	4	3	3	2	2			
1	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	1	1	8	0	8	0	8	0	2	9	9	1	2	2	4	2	2	4	3	3	2			
8	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	1	1	3	3	70	7	15	4	2	9	9	1	1	2	3	1	4	1	1	2	4	1		
2	3	1	1	1	3	3	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	89	0	18	4	1	7	1	1	1	1	3	1	4	1	3	2	4	1		
8	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	3	79	8	17	4	1	1	9	1	2	2	2	2	4	1	2	2	3	1	2		
6	3	2	2	2	4	4	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	70	5	17	4	2	1	9	1	2	2	2	2	6	4	1	2	2	4	1		
0	3	2	2	2	4	4	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	70	5	17	4	2	1	9	1	2	2	2	2	6	4	1	2	2	4	1		
7	2	1	2	2	3	4	3	3	2	2	1	2	2	3	3	2	2	1	1	3	3	79	8	17	6	1	9	9	2	2	2	2	4	1	2	2	4	1	2	2		
3	2	2	1	2	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	3	3	80	2	15	6	2	9	8	1	2	2	2	4	1	1	2	2	4	1	2		
9	5	2	2	1	2	4	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	1	1	3	3	80	2	15	6	2	9	8	1	2	2	2	4	1	1	2	2	4	1		
0	5	2	2	1	2	4	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	1	3	3	67	7	16	4	1	9	9	1	1	2	2	2	3	1	2	2	9	3	1	
5	5	2	1	1	1	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	3	3	70	7	15	4	1	9	9	1	1	1	3	1	3	1	9	1	1	2		
1	5	2	1	1	4	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	75	8	15	6	1	1	9	1	1	1	2	4	1	4	1	5	4	1	1	2		
3	5	2	2	1	4	3	3	2	3	2	2	1	2	3	3	3	2	1	3	3	3	75	8	15	6	1	1	9	1	1	1	2	4	1	4	1	5	4	1	1	2	
7	4	3	2	1	1	3	3	2	2	3	2	2	1	1	3	3	3	2	2	1	1	3	77	2	16	4	1	9	9	1	1	1	2	3	1	4	1	2	2	4	1	
9	5	2	1	1	2	3	4	3	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	3	3	80	8	17	5	1	9	9	1	1	1	2	3	1	4	1	2	2	4	1



INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

3%

3

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

5

Submitted to aesanlucas

Trabajo del estudiante

1%

6

ciencialatina.org

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

1%

9

repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

10

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

11

docplayer.es

Fuente de Internet

<1%

12

proyectos.inei.gob.pe

Fuente de Internet

<1%

13	Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante	<1 %
14	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
15	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	docs.google.com Fuente de Internet	<1 %
18	www.geosalud.com Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
21	repository.uniminuto.edu Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	<1 %
23	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.eurotermbank.com Fuente de Internet	<1 %

27	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
33	bibliotecas.ucasal.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Foundation University, Islamabad Trabajo del estudiante	<1 %
35	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
36	www.scilit.net Fuente de Internet	<1 %
37	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	biblioteca.saluscampusdemadrid.com Fuente de Internet	<1 %
40	revistas.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	www.mht-church.org Fuente de Internet	<1 %

42	Submitted to CEGNE San Antonio de Padua Trabajo del estudiante	<1 %
43	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
44	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad Nacional Agraria de la Selva Trabajo del estudiante	<1 %
47	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	www.nutricionhospitalaria.org Fuente de Internet	<1 %
49	medicinafamiliarss.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
50	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	www.cdc.gov Fuente de Internet	<1 %
53	Ingrid Adriana Rivera Pérez, Jason Ariel Urrutia Téllez, María Gabriela García Herrera, Graciela Alejandra Farrach Úbeda. "La obesidad: una amenaza para nuestra salud", Revista Científica de FAREM-Estelí, 2019 Publicación	<1 %
54	dspace-uh-tmp.igniteonline.la Fuente de Internet	<1 %

55	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
56	González Mendoza, Nilmarie. "Perfil de utilización de servicios de salud en personas con obesidad en Puerto Rico (2021-2023)", University of Puerto Rico Medical Sciences (Puerto Rico) Publicación	<1 %
57	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
58	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
59	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
60	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
61	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
62	Submitted to ucol Trabajo del estudiante	<1 %
63	Submitted to Universidad San Marcos Trabajo del estudiante	<1 %
64	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
65	www.uady.mx Fuente de Internet	<1 %
66	Submitted to Universidad Evangélica de El Salvador Trabajo del estudiante	<1 %
67	api-repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Exclur citas	Apagado	Exclude assignment template	Activo
Exclur bibliografía	Activo	Exclur coincidencias	< 15 words