



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES DE RIESGO PARA LA OBESIDAD EN LOS ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL DE
CAÑETE, EN LOS MESES DE SETIEMBRE-NOVIEMBRE DEL 2019”.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud**

Presentado por:

Yulissa Lisbeth Ayaucan Prado

Magaly Gladys Condori Espinoza

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería

Docente asesor:

Dra. Alicia Ibarra Bober

Código Orcid N° 0000-0001-8010-3445

Chincha, Ica, 2019

ASESOR

Mg./ Dra. ALICIA IBARRA BOBER

CODIGO ORCID N°0000-0001-8010-3445

DEDICATORIA

Queremos dedicarle este trabajo a Dios, que nos ha brindado la vida y dado la fortaleza para culminar este trabajo de investigación, y en especial a nuestros padres por su constante ayuda y cooperación.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos principalmente a Dios por habernos guiado a lo largo de nuestro camino, por ser nuestro apoyo y además la luz. Por habernos dado la fortaleza para seguir delante en nuestra carrera profesional.

A nuestros padres el más inmenso agradecimiento por la lucha constante, por la confianza brindada, por siempre estar en los momentos difíciles de nuestras vidas.

A nuestra asesora de la tesis la Dra. ALICIA IBARRA BOBER, por la paciencia y las ganas de apoyarnos a levantar cada observación y compartir su conocimiento y su dedicación.

A la Universidad Autónoma de Ica, nuestra alma mater gracias por pertenecer a esta familia universitaria, un agradecimiento a los profesionales que nos impartieron sus conocimientos y sus técnicas para las prácticas, mil gracias.

ÍNDICE

PORTADA	i
ASESOR	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iii
RESUMEN	xi

ABSTRAC	xii
----------------------	-----

INTRODUCCIÓN	xiii
---------------------------	------

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática	14
--	----

1.2. Formulación del problema.....	17
------------------------------------	----

1.2.1. Problema general	17
-------------------------------	----

1.2.2. Problema específico	17
----------------------------------	----

1.3. Objetivo de la investigación	18
---	----

1.3.1. Objetivos generales	18
----------------------------------	----

1.3.2. Objetivos específicos	18
------------------------------------	----

1.4. Justificación e importancia de la investigación	18
--	----

1.4.1. Justificación	19
----------------------------	----

1.4.2. Importancia	19
--------------------------	----

1.5. Limitación y delimitación de la investigación	19
--	----

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Internacionales/Nacionales	21
--	----

2.2. Bases Teóricas	26
---------------------------	----

2.3. Marcos conceptual	32
2.4. Formulación de la hipótesis	34
2.4.1. Hipótesis General	34
2.4.2. Hipótesis Específica	34
2.5. Identificación de variables e indicadores	34
2.5.1. Operacionalización de variables	35

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico	36
3.1.1. Tipo de investigación	36
3.1.2. Nivel de investigación	36
3.1.3. Diseño de investigación	36
3.1.4. Metodología de investigación	37
3.2. Población Muestra	38
3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos	38
3.3.1. Técnicas	38
3.3.2. Instrumentos	39
3.4. Técnica para el procesamiento de información	39

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Validación de instrumentos 40

4.2. Tablas y gráficos 41

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión de resultados 47

5.2. Conclusiones 48

5.3. Recomendaciones 48

FUENTES DE INFORMACIÓN

Referencia bibliográfica (tesis, libros) 49

Referencias electrónicas (Libros electrónicos, Artículos científicos. 50

ANEXOS

Anexo N°1. Instrumento de investigación

Anexo N°2. Ficha de validación de Juicio de expertos

Anexo N°3. Validez del programa (software u otros) (Para FICA)

Anexo N°4. Informe de Turnitin al 23% de similitud

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Clasificación de la OMS según IMC	41
Tabla 2. Validez de contenido por juicio de experto	42
Tabla 3. Distribución de frecuencia del factor biológico en los adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial	43
Tabla 4. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sus padres padecen de obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	44
Tabla 5. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	45
Tabla 6. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	46
Tabla 7. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por necesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	47
Tabla 8. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por satisfacción? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	48
Tabla 9. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	49
Tabla 10. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. poca actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	50
Tabla 11. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	51
Tabla 12.	

Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....52

Tabla 13. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....53

Tabla 14. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Consume Ud. más veces alimentos procesados? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....54

Tabla 15. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....55

Tabla 16. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....56

Tabla 17. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....57

Tabla 18. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....58

Tabla 19. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que la obesidad es una enfermedad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....59

Tabla 20. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que su peso no es adecuado para su talla? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....60

Tabla 21. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....61

Tabla 22. Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....62

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución porcentual del factor biológico en los adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.	42
Gráfico 2 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sus padres padecen de obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	42
Gráfico 3 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	43
Gráfico 4 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	44
Gráfico 5 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por necesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	45
Gráfico 6 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por satisfacción? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	46
Gráfico 7 Distribución Porcentual De Los Pacientes Adultos De Su Pregunta ¿Usa Ud. ¿Algún Método Anticonceptivo Hormonal? Que Acuden Al Centro De Salud De Nuevo Imperial.....	47
Gráfico 8 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. poca actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	48
Gráfico 9 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	49
Gráfico 10 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	50
Gráfico 11 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....	51
Gráfico 12. Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta	

¿Consumen Ud. más veces alimentos procesados? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....52

Gráfico 13 distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. ¿tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos? que acuden al centro de salud de nuevo imperial.....53

Gráfico 14 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....54

Gráfico 15 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....55

Gráfico 16 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....56

Gráfico 17 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que la obesidad es una enfermedad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....57

Gráfico 18 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que su peso no es adecuado para su talla? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....58

Gráfico 19 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....59

Gráfico 20 Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.....60

.

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo evaluar los factores de riesgo para la obesidad en el adulto, que acuden al centro de salud Nuevo Imperial de Cañete. El propósito fue determinar los principales factores de riesgo asociados a la obesidad en el adulto. La investigación fue tipo descriptivo

correlacional, no experimental dado que no se manipula variables y de corte transversal. Para los resultados se mencionó un cuestionario de 14 preguntas y se procesó la información con el programa SPSS v24.0. Los resultados que se obtuvo del análisis estadístico, demostrando que existe una relación directa entre la obesidad y estilo de vida, no encontrándose relación entre la obesidad y factor económico y biológico. Se trabajó con un nivel de significancia de 0.05%.

Palabras clave: Factores de riesgo, obesidad

ABSTRAC

The objective of the research was to evaluate risk factors for obesity in adults, who come to the Nuevo Imperial - Cañete health center. The purpose was to determine the main risk factors associated with obesity in the elderly. The research was a descriptive correlational type, not experimental since variables and cross-section are not manipulated. For the results, a 14question questionnaire was completed and the information was processed with the SPSS v24.0 program. The results obtained from the statistical analysis, showing that there is a direct relationship between obesity and lifestyle, found no relationship between obesity and economic and biological factor. It worked with a level of significance of 0.05%.

Key Word: Risk factors, obesity

INTRODUCCIÓN

La obesidad es una acumulación desproporcionada e innecesaria de tejido adiposo en el organismo, esto se puede evidenciar por el incremento de peso de las personas, que están dentro del parámetro del sobrepeso u obesidad del índice de masa corporal¹.

La obesidad es una patología existente. Por ello, está considerada dentro de un factor influyente a futuro, debido a las enfermedades que no se transmite directamente, ya que se puede transmitir genéticamente. Entre los efectos que puede ocasionar la obesidad tenemos: la hipertensión y la diabetes.

En nuestro planeta hace más de una década las cifras de obesidad eran casi la mitad de las personas delgadas, lastimosamente en la actualidad los papeles se han visto invertidos e incluso se han triplicado estas cifras².

La presente investigación está titulada: Factores de riesgo para la obesidad en los adultos que acuden al Centro de Salud de Nuevo Imperial de Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019.

En el Perú la obesidad cada día va en aumento y este afecta en su mayoría a la población escolar, por ello es importante identificar los factores y trabajar en disminuir este problema existente³.

El objetivo principal de la investigación es: Determinar el principal Factor de riesgo para la obesidad en los adultos que acuden al Centro de Salud de Nuevo Imperial de Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019.

La investigación es de gran importancia debido a que ayudará a identificar los factores influyentes para la obesidad. Asimismo, se mejorará la concientización de los pacientes y del personal de salud en el Centro de Salud de Nuevo Imperial de Cañete 2019.

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción De La Realidad Problemática

La obesidad es una patología crónica tratable y prevenible, que se identifica por el depósito excesivo de grasa e incremento de tejido adiposo en el organismo.

De acuerdo a los datos obtenidos de la OMS en el año 2016, 1900 millones de adultos tenían sobrepeso y 150 millones eran obesos.

Clasificándolos con 39% en los varones y 40% en mujeres que tienen sobrepeso. Asimismo, el 11% en varones y el 15% en mujeres presentan obesidad. Dado que la prevalencia se mantiene en nivel mundial, este estudio muestra que se ha casi triplicado en los años 1975 y 2016⁴.

Conforme a la FAO, en la región de las américas, el 58% de la población vive con sobrepeso y obesidad. Realizando un estudio a 360 millones de ciudadanos. Por ello, se mostró resultados de las tasas más elevadas en tales países como: Chile 63%, México 64% y Bahamas 69%. Además, el sexo femenino sigue predominando en América Latina⁵.

La Encuesta Nacional de Salud (ENDES), elaboró un estudio en el 2014 a personas adultas, encontrando un promedio de sobrepeso de 33.8%. Dado que fue mayor en Lima con 35.7%. Asimismo, en la costa con 36.7%, sierra un 29.8% y selva un 33.4%. También, la superioridad de la obesidad fue un 18.3%, siendo mayor en las áreas urbanas con 21.5% que en las zonas rurales con 8.9%, debido al reconocimiento de estos indicadores del año 2015 y 2016 se contempló, que el IMC promedio, la prevalencia de la obesidad.

Y el sobrepeso se ha consolidado a nivel de la nación. Por ello, la obesidad es un problema creciente de diversas consecuencias.

Por consiguiente, tiene como desafío el sistema de salud, disminuir la tasa de porcentaje de la enfermedad a nivel nacional⁶.

En el año 2018, se realizó un estudio a 800 personas afiliadas al SIS del mes de enero a agosto, recolectando datos estratégicos de morbilidad general del centro de Salud de Nuevo Imperial - Cañete. Incluso se hizo una categorización por edad y sexo, obteniendo un total de 11.5% (92), con código (E-660) de personas que padecen sobrepeso, clasificando en 1.3% (10) varones y 10.3% (82) en mujeres donde se observa que es mayor en los adultos de 50 a 54 años de edad, sobresaliendo el sexo femenino. Por consiguiente, se obtuvo una cifra total de 12.9% (103) con código (E-669), que tienen obesidad; ya que en varones se mostró unos resultados de 2.1% (17) y en mujeres 10.7% (86), siendo mayor en las edades de 35 y 39 años; por lo tanto, sigue resaltando el sexo femenino. Así mismo, este estudio brinda conocimiento sobre el estado de salud de sus pacientes, para llevar un mayor seguimiento y control sobre los factores y causas que conllevan a ello, por tal motivo se decidió continuar con las medidas de prevención para contrarrestar posibles consecuencias que causan el sobrepeso y la obesidad.

En el Distrito Nuevo Imperial de Cañete, es donde se realizará el estudio de investigación que cuenta con un centro de salud; donde según los resultados demostró, que existe un aproximado de 92 personas con sobrepeso. Así mismo, la obesidad tiene como resultado un total de 103 personas, ya que este tratado se realizó en el mes de enero – agosto del año 2018.

Además, cabe mencionar que el centro de Salud de la zona, brinda educación y orientación sobre el buen estilo de vida, teniendo en cuenta los principios desencadenantes. Con la finalidad de prevenir y disminuir el porcentaje de obesidad y sobrepeso en el distrito de

Nuevo Imperial.

Se encuentran diversos factores que influyen enormemente al desarrollo de este problema, pero resaltan 3 factores desencadenantes en el distrito de Nuevo Imperial de Cañete, que son: Factor biológico, engloba todos los acontecimientos relacionados como: hereditario, antecedentes patológico hormonal, hedonismo alimentario y uso de anticonceptivo.

Factor estilo de vida, ya que es una agrupación de conductas y apariencias cotidianas que realizan los pobladores. Dentro de ellos tenemos, los indicadores modificables que son: la falta de una actividad física por parte de la persona, el consumo de alimentos que son hipercalóricos, las costumbres en la alimentación, el desarrollo tecnológico alimentario, trabajo nocturno, cantidad y frecuencia del consumo alimentos. Factor socioeconómico, son actividades que tienen que aumentar la capacidad productiva de los bienes y servicios de una economía y para satisfacer las carencias que son socialmente humanas, ya que, se refiere a la conducta humana y a su inserción en la sociedad, tales como: ingreso y estabilidad económica, desconocimiento educativo, influencia de medios.

Debido a estos factores ya mencionados anteriormente, pueden presentar alteraciones, físicas, psicológicas, emocional y social.

Por ello, se presentan con más frecuencia estos tipos de consecuencias que son: Problemas Cardiacos, Diabetes Mellitus tipo II, Hipertensión arterial, problemas psicológicos, alteraciones Metabólicas, Cáncer (gastrointestinales), patologías osteoarticulares, infidelidad, estereotipos, maltrato social o familiar, separaciones del cónyuge y la muerte.

Por ello, en este sentido es necesario dar una respuesta a la pregunta de la investigación⁷.

1.2. Formulación Del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los principales factores de riesgo asociados a la obesidad en los adultos que acuden al Centro de salud de Nuevo Imperial de Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los factores biológicos que se encuentran asociados a la obesidad en los adultos que acuden al Centro de salud de Nuevo Imperial de Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019?

¿Cuáles son los factores de estilo de vida que se encuentran asociados a la obesidad en los adultos que acuden al Centro de salud de Nuevo Imperial de Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019?

¿Cuáles son los factores socioeconómicos que se encuentran asociados a la obesidad en los adultos que acuden al Centro de salud de Nuevo Imperial de Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019?

1.3. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar los principales factores asociados a la obesidad en los adultos que acuden al centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores biológicos que se encuentran asociados a la obesidad en los adultos que acuden al centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019.
- Identificar los factores de estilo de vida que se encuentran asociados a la obesidad en los adultos que acuden al centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019.
- Identificar los factores socioeconómicos que se encuentran asociados a la obesidad a la obesidad en los adultos que acuden al centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete en los meses de setiembre-noviembre del 2019.

1.4. Justificación E Importancia De La investigación

1.4.1. Justificación

Entre las razones primordiales que justifican el estudio tenemos:

Una investigación propuesta, que busca mediante la aplicación de la teoría y los conceptos básicos de la obesidad nos facilita en poder identificar los factores de riesgo asociados a esta enfermedad que afecta a la población adulta. Por ello, permitirá

ser un complemento teórico de la investigación en nuestra institución.

Para lograr los objetivos de estudio de la presente investigación, acudimos al empleo de diferentes técnicas de investigación como es el caso del cuestionario y su procesamiento de datos con el uso del software para medir las variables de estudio. De esta manera los resultados de nuestra investigación se apoyarán en técnicas de investigación en el medio.

Con esta investigación se pretende determinar de manera detallada cuales son los principales predictores asociados a la obesidad.

Con dichos resultados obtenidos se podrá además tener la posibilidad de establecer las estrategias pertinentes de intervención en la reducción de casos de obesidad, y prevenir otras complicaciones que afectan la salud integral de la población del distrito de Nuevo Imperial de Cañete.

1.4.2. Importancia

La población beneficiada con el presente estudio son los adultos, así mismo la familia que le permitirán mejoras el estado de salud de su población y elevar la calidad de vida.

1.5. LIMITACIONES Y DELIMITACION DE LA INVESTIGACION

La investigación se desarrollada fue en un centro de atención de personas adultas, por lo cual una limitante importante fue el tamaño de muestra para poder establecer un inferir los resultados para otras dichas instituciones.

La limitación de la investigación se da por el tipo de investigación y porque no se tuvo las muestras de casos y controles suficientes.

1.5.1. Delimitación

Delimitación Espacial. La presente investigación se realizó en el centro de Salud Nuevo Imperial de Cañete.

Delimitación Temporal. La investigación se realizó durante los meses de setiembre a noviembre del 2019.

Delimitación Social. El estudio de la investigación se realizó en adultos de la zona urbana y rural que acuden al centro de Salud Nuevo Imperial.

Delimitación Conceptual. Factores de riesgo para la obesidad en adultos. Es un conjunto de información almacenada mediante las consultas realizadas en el centro de salud en personas de 25 a 64 años de edad que son atendidos en el centro de salud y a través del cual se realiza una constante capacitación y aplicación de charlas, para evitar los factores que ejercen o pueden ejercer la obesidad y que así puedan causar daño sobre la salud.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes Internacionales/Nacionales Antecedentes

La investigación está planteada por diferentes investigadores.

Rodríguez E, López B, López S. y Arteaga, ejecutaron un trabajo de investigación en el 2018 en el departamento de nutrición, facultad de farmacia, universidad complutense de Madrid _España titulada preponderancia de sobrepeso y obesidad en adultos del país de

España, teniendo como objetivo, afirmar cuál es la condición actual y como ha ido transformándose en los últimos años.

Este tratado se realizó de una forma social, a un conjunto de pobladores españoles, adjuntando datos sanitarios, socioeconómicos y antropométricos.

La relevancia del sobrepeso en la población total fue de (34.2%) y siendo clasificado acorde al sexo, se obtuvo en varones un 43.9% y en mujeres con 25.7% entre la edad de 18 a 60 años. Asimismo, La obesidad fue de 13.6%, sin existir diferencia entre sexo o población presento incremento ponderal de un 47.8% y 70.2%, siendo superior en varones que en mujeres. Por ello, a aumentando las medidas de masa corporal que deberían de ser acorde a la talla y edad.

Concluyendo, que la población de España está en una situación de riesgo, debido a que tiene más de 50 % de la población en peligro a padecer diversas patologías cardiovasculares. Además, ha recaído las cifras obtenidas en los estudios anteriores, por lo que hay que persistir con el trabajo para contrarrestar su predominio de grasa en el organismo de los españoles⁸.

Torres, F; Rojas, A. (2018). Tenemos en claro que la obesidad ocasiona problemas en la salud de las personas, pero no solamente eso sino también ocasiona problemas en el ámbito económico en la población de los países, aunque ocasiona más problemas ocasiona en los países de ingresos bajos que lastimosamente tienen que invertir más en el tratamiento de las personas.

La obesidad se ha convertido en la actualidad en un serio problema de salud pública y los países en general están realizando un arduo trabajo por disminuir las elevadas tasas existentes de personas con obesidad.

Por lo tanto, si los países no optan por crear políticas que corrijan estos problemas en el país, lo único que ocasionará en dicho país es un declive económico por su alta inversión que tendrá que realizar en el sector salud⁹

Caicedo Y Inés, hizo un estudio e investigación publicado el 24 de mayo del 2017 en Ecuador –pucese – escuela de enfermería titulada obesidad, sobrepeso, prevalencia, hábitos alimenticios, se logró proponer como objetivo medir la superioridad de la obesidad y sobrepeso en adultos de 35 a 60 años, del barrio Cali parroquia Valdez /limones.

Se utilizó un estudio descriptivo y analítico ya que permitió puntualizar el predominio del sobrepeso y obesidad en sus causas, consecuencias y sus prioridades en su alimentación.

Se realizó una muestra a un 100% de adultos de 35 a 60 años que tuvieron un I.M.C, superior a 25, es decir a 30 personas. Teniendo como resultado que el 63% de las personas adultas presentan obesidad mientras que el 37% sobrepeso.

Por ello es importante llevar a cabo un plan alimentario y realizar constantemente educación en cuanto a su alimentación saludable para poder obtener el peso adecuado¹⁰.

Pajuelo, J. (2017) la obesidad es una enfermedad con carácter de gravedad debido a que podemos encontrarla en todo el mundo y se tiene una perspectiva de que vaya aumentando en el mundo lo cual genera una preocupación en los especialistas. Su predominio se da mayormente en la población adulta, niños, y mujeres, siendo las zonas rurales donde encontramos más casos de obesidad.

La obesidad está grandemente enlazada a que se produzcan enfermedades crónicas, como la diabetes, hipertensión, algunos tipos de cáncer, etc¹¹.

Claudia G, Adriana M, Enice M y José M. se realizó en el 2014 en la universidad de Guadalajara México la investigación titulada: la prioridad de la obesidad y el perfil lipídico alterado en universitarios, teniendo como objetivo calcular el predominio de la obesidad y de las alteraciones de los niveles de lípidos en el organismo de los universitarios.

Es un estudio transversal, que enseña el IMC, circunferencia de cintura y perfil de lípidos en los alumnos. Los resultados encontrados de 620 jóvenes estudiados aproximadamente un tercio tienen sobrepeso u obesidad.

El 86% se reveló al menos una alteración en los parámetros evaluados en el perfil lipídico de su circulación sanguínea.

Ellos concluyeron que los estudiantes presentan alta preeminencia de lípidos plasmático por encima del rango normal en su torrente sanguíneo. Y de tal manera también se observó que padecen de sobrepeso. Por lo que fue motivo necesario de definir medidas preventivas dirigidas a promover estilos de vida saludable en tal centro universitario¹².

Linares E, Castillo K, Ríos M , Huamán J, realizaron en el 2014 un proyecto titulado estudio de correlación en los diagnósticos de cintura hipertrigliceridémica y síndrome metabólico en el adulto de Trujillo-Perú, mostrando como objetivo hallar la relación entre la cintura de un adulto con exceso de grasa en la sangre y el síndrome metabólico. Por ello, según criterios de evaluación, se ha utilizado como metodología de estudio observacional respectivo y de corte transversal en un modelo de 500 personas, mostrando como resultado de información recolectada de 239 y 261 en damas. Obteniendo la continuidad de la cintura hipertrigliceridémica según norma de Gómez fue el 30% del total en evidencia de 29.7% en personas de sexo masculino y 30.3% en el sexo femenino.

Según regla de JOINT INTERIN STATEMENT, la continuidad fue de 34% en pobladores. En tal sentido, se obtuvo un 38.15% en hombres y 30.3% en mujeres.

El síndrome metabólico Jis tuvo una buena relación con CHTG (cintura hipertrigliceridémica según criterio de Gómez.

Concluyeron que se evidencio la conformidad entre la CHTG según ambos criterio y síndrome metabólico según JIS10.

Álvarez D, Sánchez J, Gómez G, tarqui C, se realizó en el año 2009 – 2010, proyecto titulado prevalencia de sobrepeso, obesidad y determinante sociales en los moradores peruanas teniendo como objetivo. Evaluar la superioridad y los concluyentes del exceso de peso en la persona del Perú, realizando un estudio transversal que incluyeron a los asociados residentes en sus domicilios obteniendo una muestra de la encuesta de 69,526 pobladores.

Según el resultado obtenido del sobrepeso y la obesidad fue mayor en el adulto joven con 62.3% y fue menor en menores de 5 años con 8.2%. Y acorde a los determinantes sociales fue de ser pudiente y vivir en áreas urbanas y ser mujer, por ello estos indicadores nos mostraron estos resultados y dándonos como conclusión que el sobrepeso y la obesidad constituye una preocupación de salud pública en el Perú¹³.

Jaime P, José S, servicio de endocrinología del hospital 2 de Mayo, instituto de investigaciones clínicas. Facultad de medicina (UNMSM), director ejecutivo de vigilancia alimentario nutricional. centro nacional de alimentación y nutrición (CENAN), instituto de salud nacional (INS), ministerio de salud. Se realizó enero/ marzo del 2007, titulada “el síndrome metabólico en adultos en el Perú”, teniendo como objetivo percibir la preponderancia del síndrome metabólico.

En los habitantes de etapa adulta del Perú, se aplicó la metodología de selección estandarizado, mostrando el predominio nacional del síndrome metabólico de 16.8%. Asimismo, en Lima Metropolitana esta con (20.7%) y en la costa obtuvo un porcentaje de (21.5%). Por ello, fueron los únicos ámbitos que tuvieron relevancia a nivel nacional. Por otra parte, en la zona andina rural, se obtuvo los porcentajes más bajos que fue 11.1%. Por ello, continúa resaltando el sexo femenino con 26.4%.

Asimismo, el sexo masculino logró un 7.2%, dando a conocer que el síndrome metabólico es más prevalente en los individuos que tienen obesidad, que en los que poseían sobrepeso mostrándose que a mayor sea la edad mayor será presencia de signo metabólico. La investigación realizada concluyó que en el país de 2,680.00 presentaron un síndrome metabólico, lo cual significa que en una mayor cantidad los peruanos están en riesgo su bienestar por diversas variaciones que le pueden suceder, dando a conocer que la causa principal, es entonces el sobrepeso y la obesidad por lo que se recomienda realizar estrategias que nos permitan disputar tales variables e indicadores resaltantes para lograr un buen estilo de vida para una buena salud de todos los peruanos¹².

2.2. Bases Teóricas

OBESIDAD

La obesidad es una patología crónica que se está presente en todas las poblaciones y con una inclinación que incrementa en función del tiempo. La mayor prevalencia se observa en la población adulta y seguida de ella por los escolares, pre-escolar y adolescentes. Siendo los más afectados los que viven en áreas que son urbanas, mujeres y pobladores no pobres, en consecuencia, la obesidad está presente en toda parte del planeta tierra, siendo declarada la epidemia del "siglo XXI". En efecto su presencia se relaciona a enfermedades como la

diabetes mellitus 2, la hipertensión arterial, las dislipidemias y otros tipos de cánceres.

La obesidad es una patología crónica tratable y prevenible, que se identifica como un depósito excesivo de grasa e incremento de tejido adiposo en el organismo humano.

Conllevando a múltiples problemas físicos, psicológicos, patológicos e incluso estéticos¹³.

2.3.1. Clasificación Del IMC

Tabla 1.
Clasificación de la OMS según IMC

CLASIFICACION DE LA OMS SEGÚN IMC	
IMC	
CLASE 0: NORMOPESO	< 25
CLASE I: SOBREPESO	25-29
CLASE II: OBESIDAD II	30-34
CLASE III: OBESIDAD III	35-39
CLASE IV: OBESIDAD	>=40

Fuente: Página oficial OMS

2.3.2. Causas O Factores De Riesgo:

Entre las causas más relevantes de la obesidad, encontramos, el ser hereditario, los antecedentes patológicos hormonales, el hedonismo alimentario, el uso de anticonceptivos, la falta de

actividad física, el consumo de alimentos hipercalóricos e incluso las costumbres en la alimentación, el desarrollo tecnológico alimentario, trabajos nocturnos, frecuencia y cantidad de alimentación, el ingreso económico estable, desconocimiento educativo e influencias de medios.

También algunas patologías como Síndrome De Cushing, Artritis, e incluso el embarazo y ciertos medicamentos como antidepresivos u anticonvulsivos conllevan a ser obesos¹⁴.

A causa del desarrollo tecnológico alimentario se evidencia la obesidad acorde al avance de la tecnología, que ha hecho que los alimentos se usen de manera inadecuada, con el propósito de darles una mejor presentación para su consumo. Debidos a estos alimentos que son denominados procesado y ultra procesado ellos enmascaran cantidades no recomendables de sodio, azúcar, grasas saturadas y grasas trans que son consideradas dañinas para la salud y que han venido, a desplazar los alimentos tradicionales que si son muy beneficiosos para nuestra salud.

La OMS preciso que el cambio se estaba observando en el mundo en los patrones alimentarios basados en la elección de las malas dietas conocidas como causantes a enfermedades crónicas.

2.3.3 Tratamiento:

Por lo tanto, lo principal es diagnosticar el factor causante de la obesidad. Y por consiguiente lo primordial es cambiar estilo de vida. Y en caso extremo se realiza un tratamiento quirúrgico.

2.3.4 Consecuencias:

En consecuencia esta patología nos lleva a obtener enfermedad cónica causadas por la obesidad, ya sea causado por múltiples factores desencadenantes que conllevaron a múltiples enfermedades como: Diabetes mellitus, enfermedades articulares, enfermedades cardiacas, alteraciones metabólicas, hipertensión arterial, problemas psicológicos, infidelidades, enfermedades del hígado, enfermedad circulatoria, trastornos ginecológicos, e incluso hasta el mismo cáncer¹⁵.

2.3.5 Prevención:

Recientemente se está observando que, en los países industrializados, así como en los no industrializados, un aumento en el desplazamiento de los patrones de alimentos de consumo humano en cuanto a las comidas preparadas a base de alimentos que no son procesados por otros que son productos ultra procesados. Esta alimentación se caracteriza por una densidad extremadamente calórica ya que es rica en azúcares libres, grasas que no son saludables, sal y baja en fibra; esto hace que aumente el riesgo de sufrir obesidad y por ende como morbilidades. A causa de esto se recomienda:

- Proteger y promover las dietas alimentarias balanceadas y saludables.
- Cambiar la captación de los consumidores hacia los alimentos.
- Disminuir en lo posible el consumo de alimentos que sean ultra procesados.
- Desarrollar otras oportunidades de mercado que conlleve el aumento de la disponibilidad de alimentos que sean saludables.

- Atención primaria de salud y promoción de la alimentación saludable constante.
- Mejoramiento del hábitat con relación a la nutrición y la actividad física cotidiana.
- Aplicación de políticas fiscales y la reglamentación de la publicidad, promoción y así como el etiquetado de alimentos.
- Otras medidas multisectoriales.
- Vigilancia, investigación y evaluación.

Recientemente la Organización mundial de la salud (OMS), ofreció ciertas actividades para reducir los casos de obesidad ¹⁶.

Por ello la OMS brindo las pautas y marcó los caminos que se deben de seguir para enfrentarla:

- Aplicar programas integrales que promuevan la ingesta de alimentos saludables y reduzcan la ingesta de alimentos no saludables.
- Aplicar programas integrales que promuevan la actividad física y reduzcan los comportamientos sedentarios.
- Integrar y fortalecer las orientaciones necesarias para prevenir las enfermedades no transmisibles con las indicaciones para la atención pre gestacional y prenatal a fin de reducir el riesgo de obesidad.
- Ofrecer orientaciones a los establecimientos sobre la dieta sana y la importancia de conciliar el sueño e incluso mantener la actividad física durante la primera infancia, con el fin de que

se desarrollen de forma adecuada y adquieran los hábitos saludables.

- Ofrecer a adultos con obesidad los servicios para que pueda realizarse el peso corporal, que se reúnan diversos componentes y se centren en la familia y en la transformación del tipo de vida.
- En lo que se refiere a la actividad física hay una conciencia para promover una cultura referente al tema en cuestión. De esta manera las organizaciones como la Fundación Americana contra el Cáncer (28), entre otras organizaciones, recomiendan que deben de hacerse caminatas de 30 minutos por día, otra parte la OMS recomienda 150 minutos de moderada-intensidad o 75 minutos de actividad vigorosa a la semana en promedio¹⁹.
- Las grasas saturadas se ubican primordialmente en los alimentos que son de procedencia animal, es por ello que se debe de tratar de remplazarlas, no en su totalidad, con grasas que sean insaturadas como, por ejemplo: la palta, el pescado, la aceituna, el aceite vegetal (lavadas bien para quitarles la sal), el coco, entre otros.
- Se debe de reducir el consumo de azúcar, no únicamente el azúcar para endulzar sino también las que vienen en presentaciones a las que se les adiciona azúcar, como son: la bebida azucarada y la gaseosa. El azúcar nos da calorías vacías, es decir que aparte de los hidratos de carbono que proporciona no hay ninguna vitamina ni mineral adicional.
- Reducir el consumo de sal. Unas de las recomendaciones de los organismos internacionales nos dicen que la ingesta no debe pasar de los 5g.

- Se debe acrecentar el consumo de fibra. Estos se ubican en los alimentos integrales como: el pan integral, el arroz integral, menestras, cereales, verduras y frutas, entre otros. La OMS recomienda la ingesta de 450 g. diarios entre verduras y frutas y con el objetivo de mejorar el aporte de fibra.

Además, como medida preventiva se le recomienda mejorar su estilo de vida cotidiana, realizando una Dieta equilibrada, realizar actividad física a diario, ingerir líquido, conciliar el sueño necesario, verificar que no exista ningún problema de salud que conlleven a la obesidad, restringir alimentos procesados o preparados de alta densidad energética y control del peso consecutivo¹⁷

2.3.6. Factores De Riesgo:

Factor biológico:

Abarca todas las circunstancias que están relacionados con la salud física y mental que se manifiesta en los humanos como resultado del funcionamiento orgánico del cuerpo del sexo femenino y masculino y las diferencias de vida y en las formas de enfermar a nivel de la salud¹⁸.

Factor de estilo de vida:

Es un cumulo de hábitos, que ejecutan las personas para complacer sus necesidades como seres humanos y así poder alcanzar su formación personal, social y espiritual¹⁹.

Factor socioeconómico:

Es un nivel paralelo del área económica y social, para la preparación laboral. Obteniendo así una buena educación y un ingreso económico estable en las personas²⁰.

2.3. Marco Conceptual

Factor biológico:

Hereditario: es la herencia que se transmite de un organismo a otro, ya sea por medio fisiológico o genético, antecedentes patológicos hormonales: hecho o circunstancia anterior de enfermedades que influyen a la situación actual²⁰.

Hedonismo alimentario: tendencia a la búsqueda del placer en la alimentación durante su día cotidiano.

Uso de anticonceptivos: utilización de métodos hormonales artificiales para evitar el embarazo¹⁸.

Factor de estilo de vida:

La falta actividad física: insuficiencia de movimientos del cuerpo humano que generan desgaste de energía¹⁹.

Consumo de alimentos hipercalóricos: es la alimentación con alimentos que tienen gran porcentaje de calorías¹⁶.

Costumbres en la alimentación: se basa en hábitos en la alimentación a nivel cultural y social¹⁷.

Desarrollo tecnológico alimentario: es el desarrollo de la apertura y elaboración de nuevos productos de alimentación.

Trabajos nocturnos: son labores u empleos en horario o jornada nocturna¹⁹.

cantidad y frecuencia de consumo de alimentos: se refiere a la porción y veces de ingerir alimentos al organismo que lo requiere²⁰.

Factor socioeconómico:

Ingreso y estabilidad económica: es la estabilidad económica de un ingreso seguro a su situación financiera.

desconocimientos educativos: carencia de entendimiento en personas que puedan reconocer o conocer información que lo beneficiaran a nivel intelectual¹².

Influencias de medios: es el efecto que resulta la calidad que otorga los medios de comunicación, ejerciendo determinado control en las personas¹³.

2.4 Formulación De Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

El principal factor de riesgo para la obesidad está determinado fundamentalmente por el factor estilo de vida.

2.4.2 Hipótesis Específicos

- Dentro de los factores biológicos el principal factor de riesgo para la obesidad destaca el antecedente patológico hormonal.
- Dentro de los factores estilo de vida el principal factor de riesgo para la obesidad destaca la falta de actividad física.
- Dentro de los factores socioeconómicos el principal predictor de riesgo para la obesidad destaca el nivel educativo.

2.5. Identificación De Variables E Indicadores

Variable Independiente: factores biológicos, factores de estilo de vida, factores socioeconómicos.

Variable Dependiente: obesidad.

2.5.1operacionalizacion De Variables

VARIABLES	DEFINICION DE VARIABLES	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEM´S	RESULTADOS	
DEPENDIENTE	<p>OBESIDAD La obesidad es una patología crónica tratable y prevenible, que se identifica como un depósito excesivo de grasa e incremento de tejido adiposo en el organismo humano. Conllevando a múltiples problemas físicos, psicológicos, patológicos e incluso estéticos</p>	FACTOR DE RIESGO BIOLÓGICO	<ul style="list-style-type: none"> • HEREDITARIO • ANTECEDENTES PATOLOGICOS HORMONALES • HEDONISMO ALIMENTARIO • USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES 	¿Sus padres padecen de obesidad?	SI	NO
				¿Se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad?		
				¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides?		
				¿Se alimenta Ud. por necesidad?		
				¿Se alimenta Ud. por satisfacción?		
				¿Usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal?		
INDEPENDIENTE	<p>FACTORES DE RIESGOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Factor biológico 2. Factor estilo de vida 3. Factor socioeconómico 	FACTOR DE RIESGO ESTILO DE VIDA	<ul style="list-style-type: none"> ❖ FALTA DE ACTIVIDAD FISICA ❖ CONSUMO DE ALIMENTOS HIPERCALORICOS ❖ COSTUMBRES E LA ALIMENTACION ❖ CANTIDAD Y FRECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALIMENTOS 	¿Realiza Ud. poca actividad física?		
				¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física?		
				¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física?		
				¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)?		
				¿Consume Ud. más veces alimentos procesados? ¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos?		

				¿Cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria?		
				¿ Ud. se alimenta más de 3 veces al día?		
		FACTOR DE RIESGO SOCIOECONOMICO	<ul style="list-style-type: none"> ○ INGRESO Y ESTABILIDAD ECONOMICA ○ DESCONOCIMIENTO EDUCATIVO ○ INFLUENCIAS DE MEDIOS 	¿Tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable ?		
				¿ Cree Ud. que la obesidad es una enfermedad?		
				¿Cree Ud. que su peso no es adecuado para su talla ?		
				¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad?		
				¿Cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos?		

CAPÍTULO III. METODOLÓGICA

3.1. Diseño Metodológico

Es una investigación descriptivo correlacional retrospectiva

El diseño de la investigación pertenece al no experimental, ya que no se manipulara la variable de estudio en ningún momento.

3.1.1 Tipo De Investigación

El tipo de investigación que se utilizó el estudio es científica básica, conocida también como investigación pura, teórica o fundamental; este tipo de investigación busca poner a prueba una teoría con escasa o ninguna intención de aplicar sus resultados o problemas prácticos. Se preocupa por recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento teórico y científico.

3.1.2 Nivel De Investigación

El presente trabajo es del nivel descriptivo; descriptiva, ya que considera a un fenómeno, así como sus componentes, calculando conceptos y definiendo las variables, así mismo porque estudia a la variable tal cual se lo presenta en la realidad.

3.1.3 Diseño De La Investigación

Los diseños de la investigación que vamos a utilizar en esta investigación son:

Descriptivo: ya que describe situaciones eventos y hechos; pretende especificar las propiedades las características y los aspectos importantes de los factores q se someten a análisis.

Observacional: debido a que no existe intensión alguna. No se manipulan las variables, solo se observa.

3.1.4 Método De Investigación

El método empleado en la presente investigación es el inductivo debido a que alcanza las conclusiones generales iniciando de la hipótesis o antecedentes a lo particular.

3.2. Población Y Muestra

Población

Para el desarrollo del estudio se consideró con una población de 1117 pacientes.

Muestra

La muestra del estudio se determinó mediante la siguiente fórmula:

Según la fórmula:

FORMULA DE CALCULO

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

Donde:

Z =	nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)
p =	Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado
q =	Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p
	Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o nó el atributo, se asume 50% para p y 50% para q
N =	Tamaño del universo (Se conoce puesto que es finito)
e =	Error de estimación máximo aceptado
n =	Tamaño de la muestra

Donde:

n= Tamaño de población (1117)

z= Nivel de confianza (1.96) p=

% de acierto (0.85) q= % de

fracaso (0.15) e= margen de

error (0.05) Reemplazando:

$$n = (1.96)^2 \times 1117 \times (0.85) \times (0.15)$$

$$(0.5)^2 \times (1117-1) + ((1.96)^2 \times (0.85) \times (0.15)) n \\ = 166$$

Dando como resultado de la muestra de investigación a 166 pacientes

3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.3.1 Técnicas

La técnica usada para recolectar información primaria es el cuestionario documental.

3.3.2 Instrumentos

El instrumento que sirvió para recolectar los datos primarios fue la historia clínica, la ficha de recolección de datos; los mismos que fueron previamente validados y aprobados su eficiencia en condiciones de campo.

3.4. Técnicas Para El Procesamiento De La Información

Cuantificación de los datos. La utilización de este método permite la agrupación de los datos en tablas estadísticas, permitiendo obtener los resultados propuestos.

Clasificación de la información. Se realiza con la finalidad de agrupar datos mediante la distribución de frecuencias de las variables independiente y dependiente.

Tabulación de datos. Se efectúa agrupando los datos en intervalos, es decir, se registra en una distribución el número de repeticiones de datos hasta completar el total de la muestra.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1. Validación De Instrumentos

La validación del instrumento utilizado en la investigación fue la técnica de “juicio de expertos”, que consiste, en someter a juicio de 3 o más expertos. Dichos expertos analizan el instrumento bajo las siguientes consideraciones: relevancia, pertinencia y claridad. Si el instrumento cumple con las 3 condiciones, el experto va a firmar un certificado de validez indicando que hay suficiencia en el instrumento.

Tabla 1.

Validez de contenido por juicio de experto

Juicio de experto	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Hay suficiencia
Experto 1 BRAÑES AGUIRRE LUIS ANTONIO	si	Si	si	Hay suficiencia
Experto 2 GUILLEN USTUA LUSVID	si	Si	si	Hay suficiencia
Experto 3 DORREGARAY RAYMUNDO DIANA	si	Si	si	Hay suficiencia
Experto 4 ESPINO VIVANCO KATHERINE	si	Si	si	Hay suficiencia

Fuente: Juicio de experto

Se aplicó una prueba piloto para la variable factores de riesgo a 20 pacientes para el cálculo de la confiabilidad del instrumento utilizando la técnica estadística de Alfa de Cronbach, ya que es esta investigación es la prueba que más se adecua al Instrumento. Se aplicó una sola vez.

TABLA 2.

Fiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.825	30

FUENTE: SPSS aplicado a la prueba piloto

Como resultado de este procedimiento estadístico se obtuvo el valor de Alfa de Cronbach igual a 0.825, lo cual nos indica que el Instrumento tiene una confiabilidad Muy Alta y por lo tanto la prueba piloto puede ser usada como instrumento para recolección de información de la variable factores de riesgo.

4.2. Tablas Y Gráficos Factores

Biológicos:

Tabla 3.

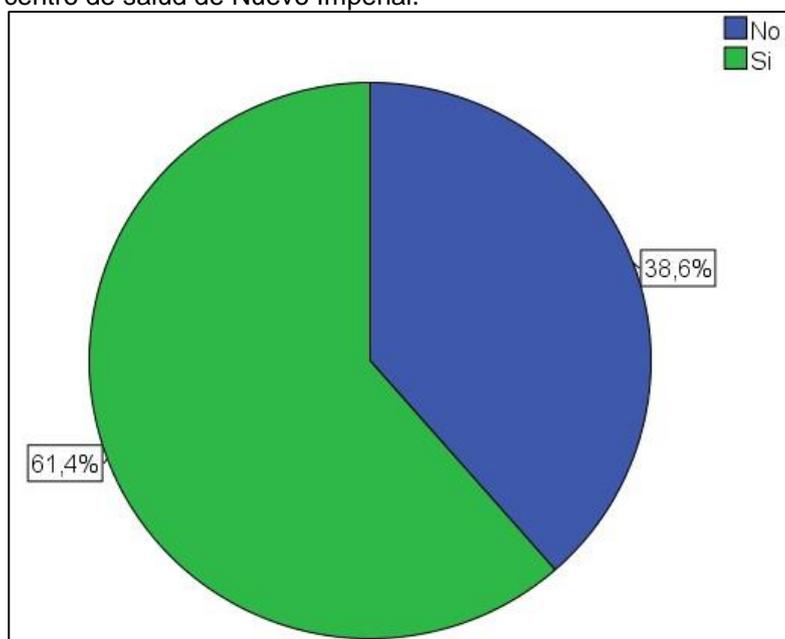
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos que poseen obesidad que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	64	38,6	38,6	38,6
Si	102	61,4	61,4	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Historia clínica aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 1.

Distribución porcentual de los pacientes adultos que poseen obesidad que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 3

De la tabla 3 y gráfico 1 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 64 pacientes que representan el 38,6% no poseen obesidad, mientras que 102 pacientes que representan el 61,4% poseen obesidad, teniendo de esta forma un porcentaje mayor de obesos que acuden a dicho centro de salud en esta muestra.

TABLA 4.

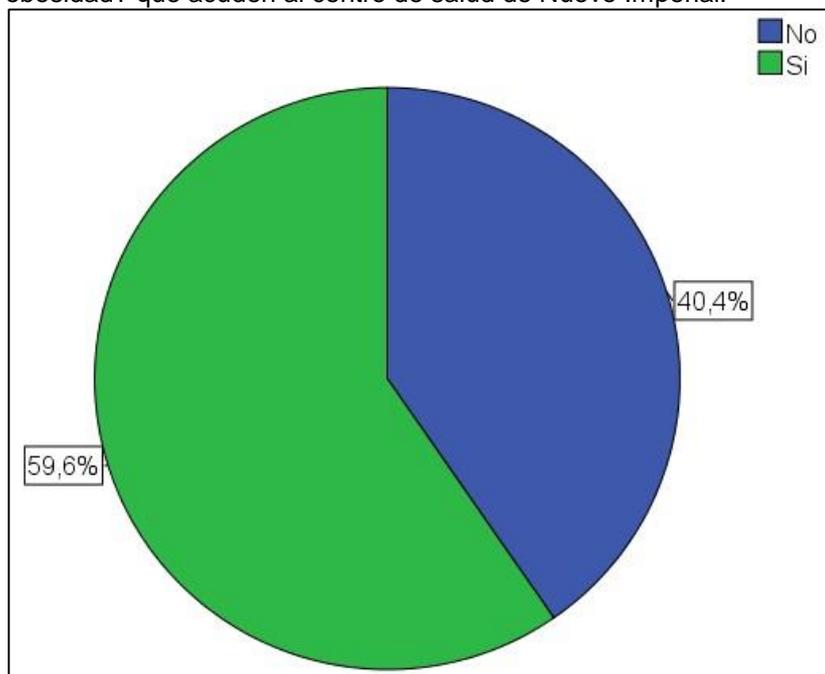
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sus padres padecen de obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	67	40,4	40,4	40,4
Si	99	59,6	59,6	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Encuesta aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 2.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sus padres padecen de obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 4

De la tabla 4 y gráfico 2 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 67 pacientes que representan el 40,4% respondieron NO a la pregunta ¿Sus padres padecen

de obesidad?, mientras que 99 pacientes que representan el 59,6% respondieron SI a la pregunta ¿Sus padres padecen de obesidad?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes cuyos padres padecen de obesidad.

TABLA 5

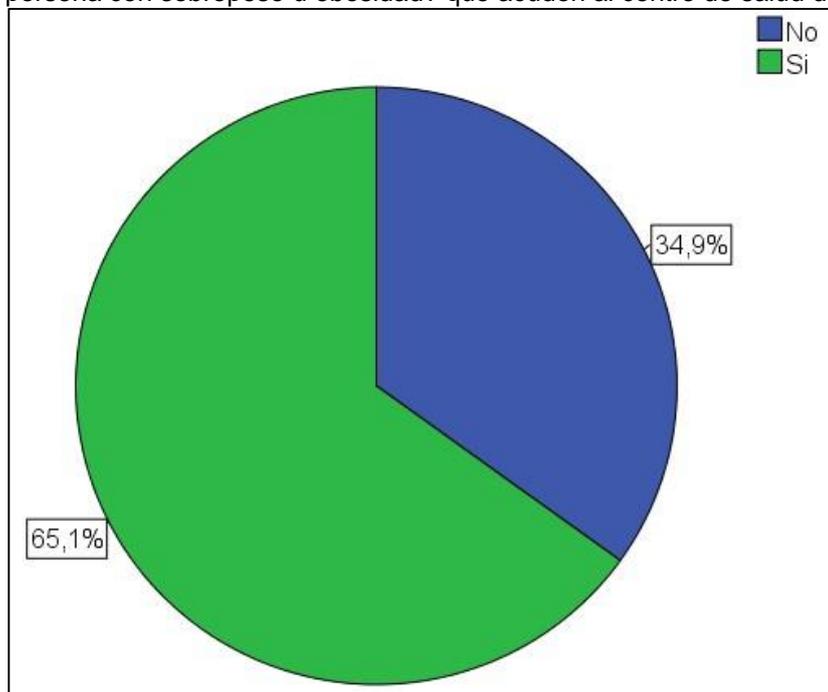
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	58	34,9	34,9	34,9
Si	108	65,1	65,1	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Encuesta aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 3.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 5

De la tabla 5 y gráfico 3 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 58 pacientes que representan el 34,9% respondieron NO a la pregunta ¿Se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad?, mientras que 108 pacientes que representan el 65,1% respondieron SI a la pregunta ¿Se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que se consideran con sobrepeso u obesidad.

TABLA 6

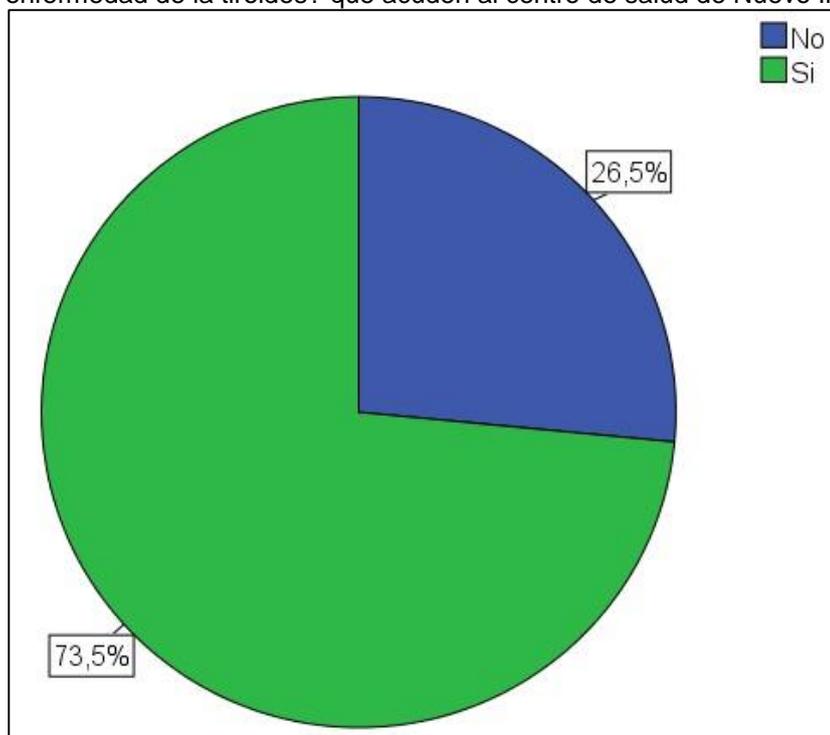
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	44	26,5	26,5	26,5
Si	122	73,5	73,5	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 4.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 6

De la tabla 6 y gráfico 4 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 44 pacientes que representan el 28,5% respondieron NO a la pregunta ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides?, mientras que 122 pacientes que representan el 73,5% respondieron SI a la pregunta ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de

la tiroides?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que sufren de la tiroides.

TABLA 7

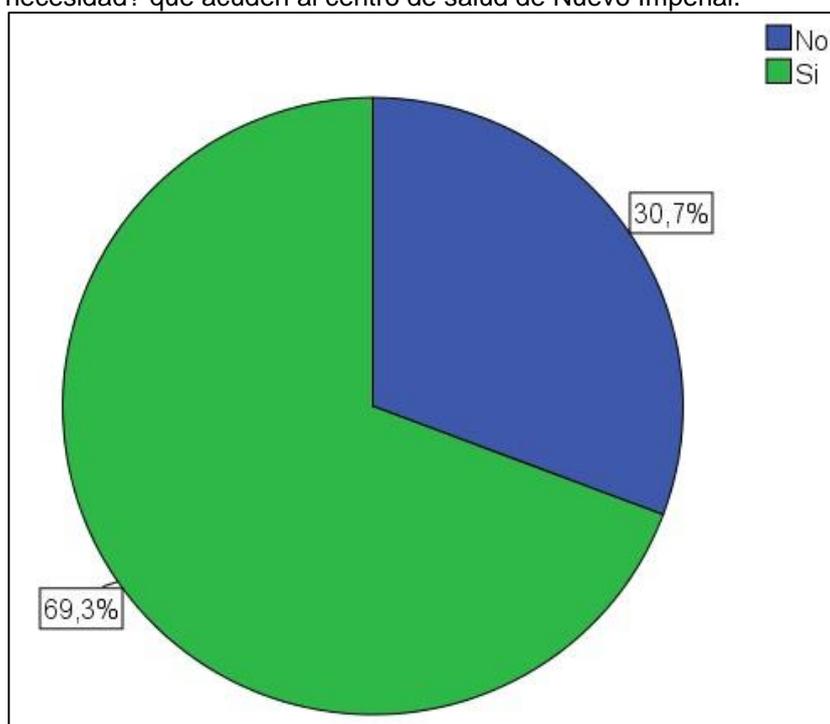
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por necesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	51	30,7	30,7	30,7
Si	115	69,3	69,3	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 5.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por necesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 7

De la tabla 7 y gráfico 5 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 51 pacientes que representan el 30,7% respondieron NO a la pregunta ¿Se alimenta Ud. por necesidad?, mientras que 115 pacientes que representan el 69,3%

respondieron SI a la pregunta ¿Se alimenta Ud. por necesidad?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que se alimentan por necesidad.

TABLA 8

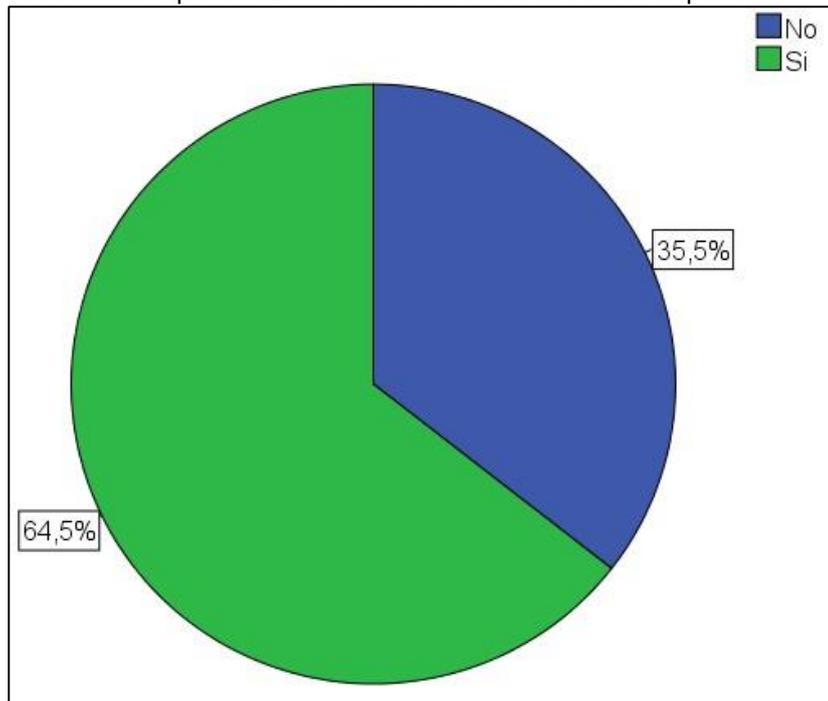
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por satisfacción? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	59	35,5	35,5	35,5
Si	107	64,5	64,5	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 6.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Se alimenta Ud. por satisfacción? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 8

De la tabla 8 y gráfico 6 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 59 pacientes que representan el 35,5% respondieron NO a la pregunta ¿Se alimenta Ud. por

satisfacción?, mientras que 107 pacientes que representan el 64,5% respondieron Si a la pregunta ¿Se alimenta Ud. por satisfacción?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que se alimentan por satisfacción.

TABLA 9

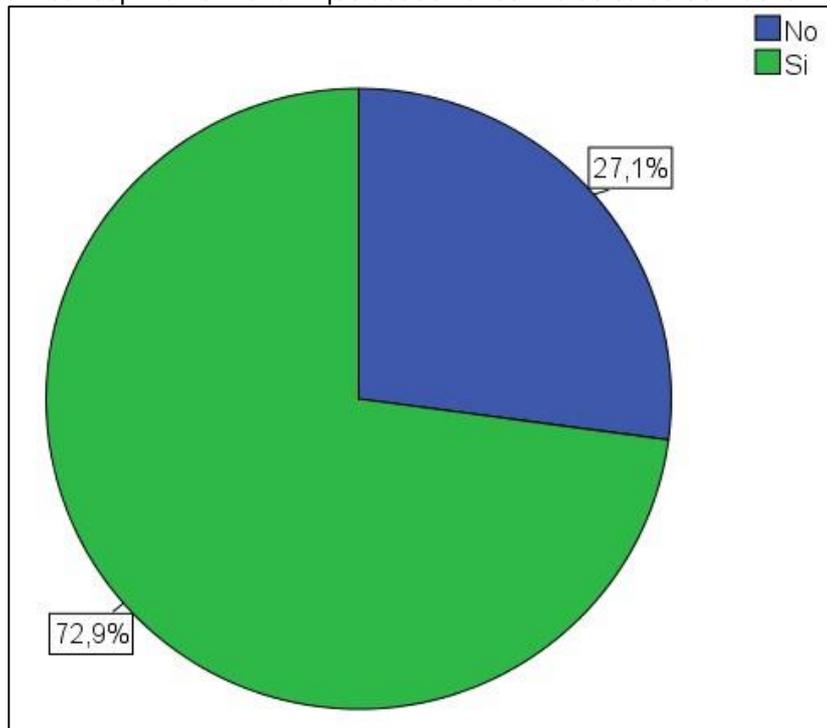
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	45	27,1	27,1	27,1
Si	121	72,9	72,9	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 7.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 9

De la tabla 9 y gráfico 7 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 45 pacientes que

representan el 27,1% respondieron NO a la pregunta ¿Usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal?, mientras que 121 pacientes que representan el 72,9% respondieron SI a la pregunta ¿Usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que han utilizado y/o utilizan métodos anticonceptivos hormonales.

TABLA 10

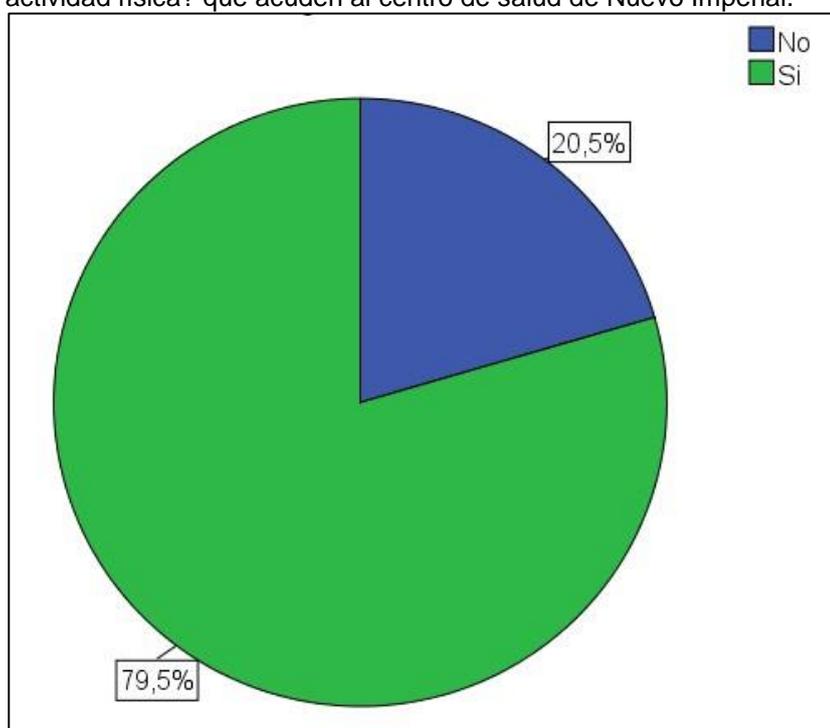
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. poca actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	34	20,5	20,5	20,5
Si	132	79,5	79,5	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 8.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. poca actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 10

De la tabla 10 y gráfico 8 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 34 pacientes que representan el 20,5% respondieron NO a la pregunta ¿Realiza Ud. poca actividad física?, mientras que 132 pacientes que representan el 79,5% respondieron SI a la pregunta ¿Realiza Ud. poca actividad física?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que no realizan actividades físicas.

TABLA 11

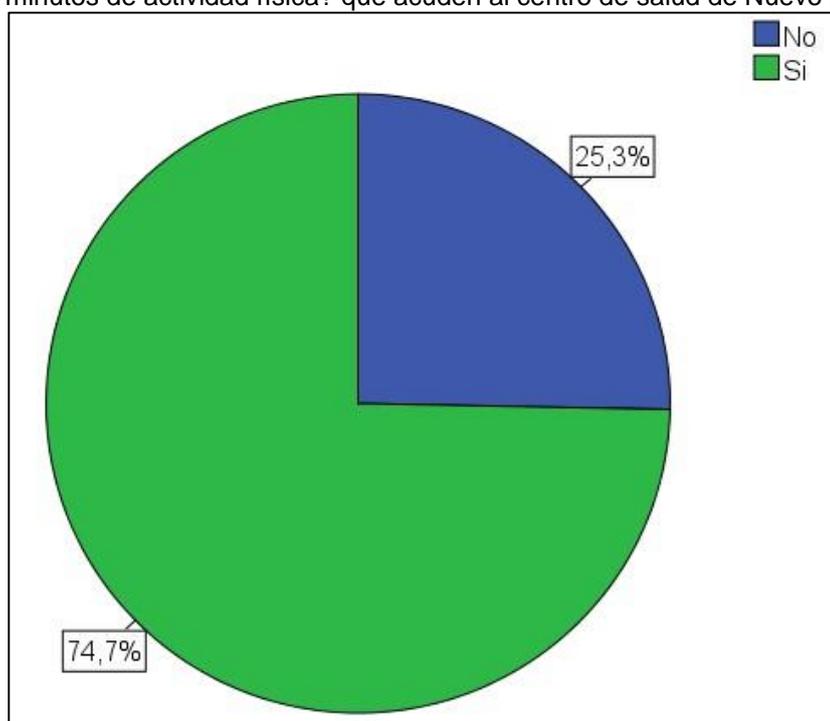
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	42	25,3	25,3	25,3
Si	124	74,7	74,7	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 9.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 10

De la tabla 11 y gráfico 9 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 42 pacientes que representan el 25,3% respondieron NO a la pregunta ¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física?, mientras que 124 pacientes que representan el 74,7% respondieron SI a la pregunta ¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que realizan menos de 30 minutos actividades físicas.

TABLA 12

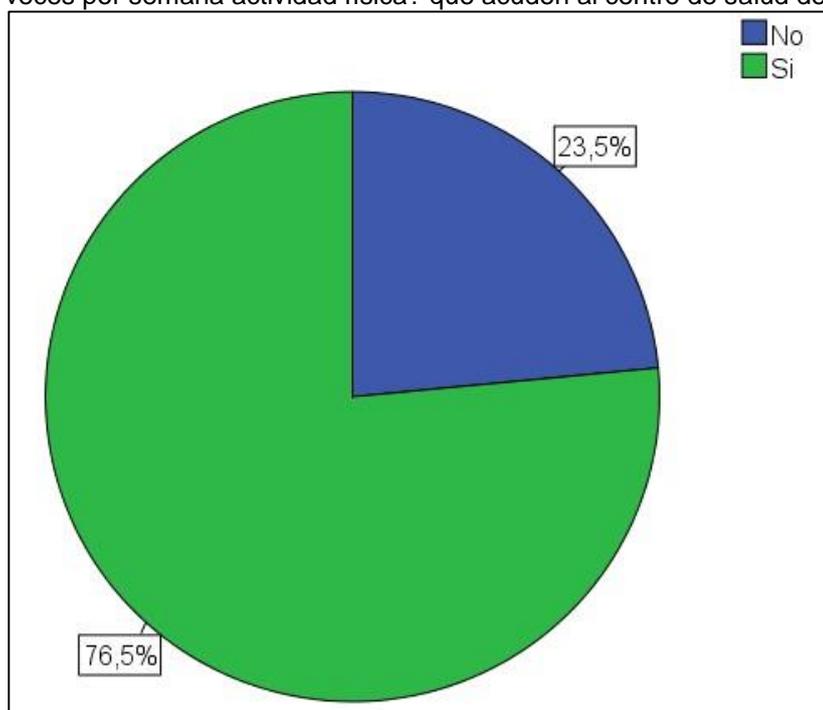
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	39	23,5	23,5	23,5
Si	127	76,5	76,5	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 10.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 12

De la tabla 12 y gráfico 10 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 39 pacientes que representan el 23,5% respondieron NO a la pregunta ¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física?, mientras que 127 pacientes que representan el 76,5% respondieron SI a la pregunta ¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que realizan actividades físicas menos de 3 veces por semana.

TABLA 13

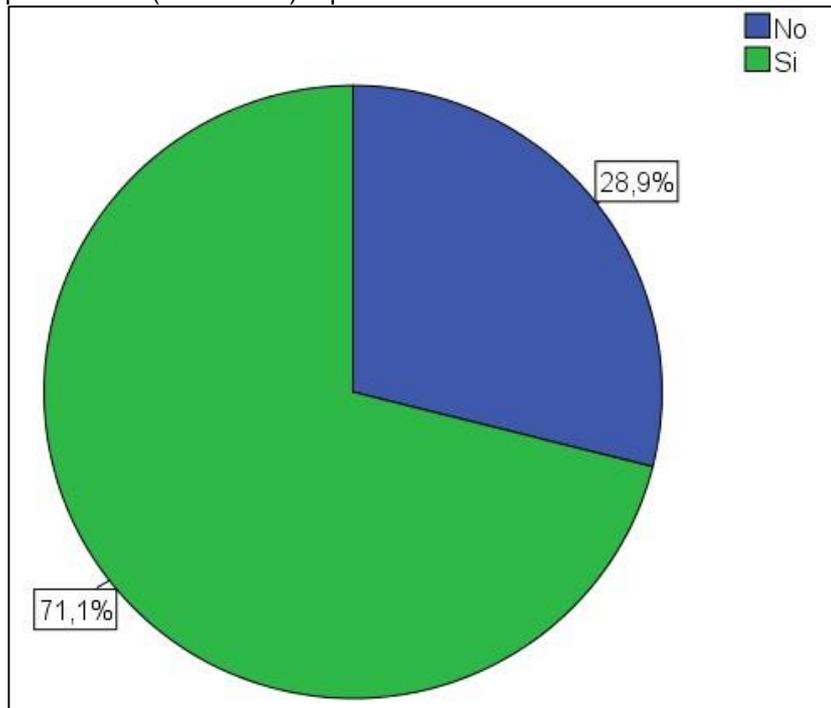
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	48	28,9	28,9	28,9
Si	118	71,1	71,1	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 11.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 13

De la tabla 13 y gráfico 11 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 48 pacientes que representan el 28,9% respondieron NO a la pregunta ¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)?, mientras que 118 pacientes que representan el 71,1% respondieron SI a la pregunta ¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que consumen alimentos procesados de preferencia los envasados.

TABLA 14

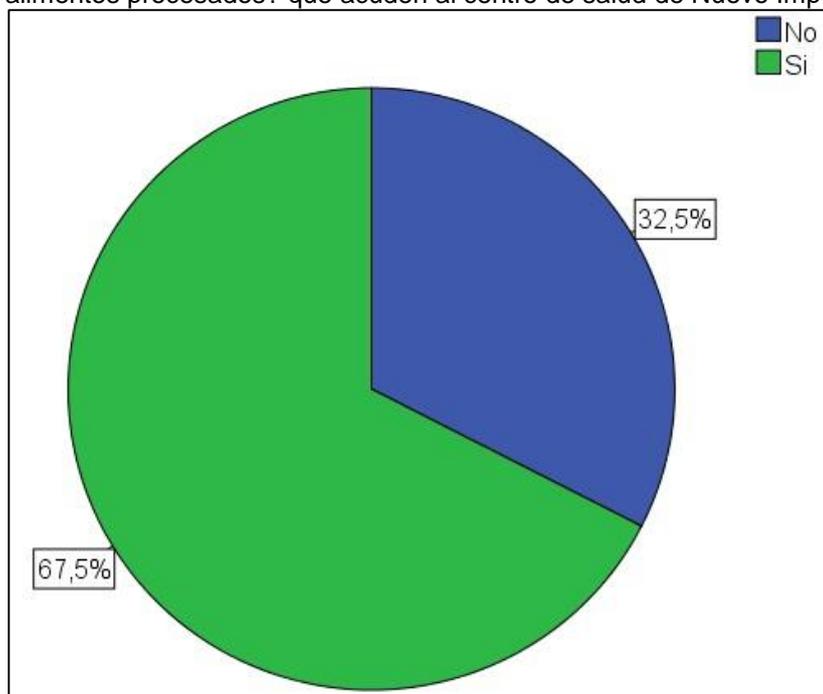
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Consumen Ud. más veces alimentos procesados? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	54	32,5	32,5	32,5
Si	112	67,5	67,5	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 12.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Consumen Ud. más veces alimentos procesados? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 14

De la tabla 14 y gráfico 12 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 54 pacientes que representan el 32,5% respondieron NO a la pregunta ¿Consumen Ud. más veces alimentos procesados?, mientras que 112 pacientes que representan el 67,5% respondieron SI a la pregunta ¿Consumen Ud. más veces alimentos procesados?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que consumen alimentos procesados con frecuencia.

TABLA 15

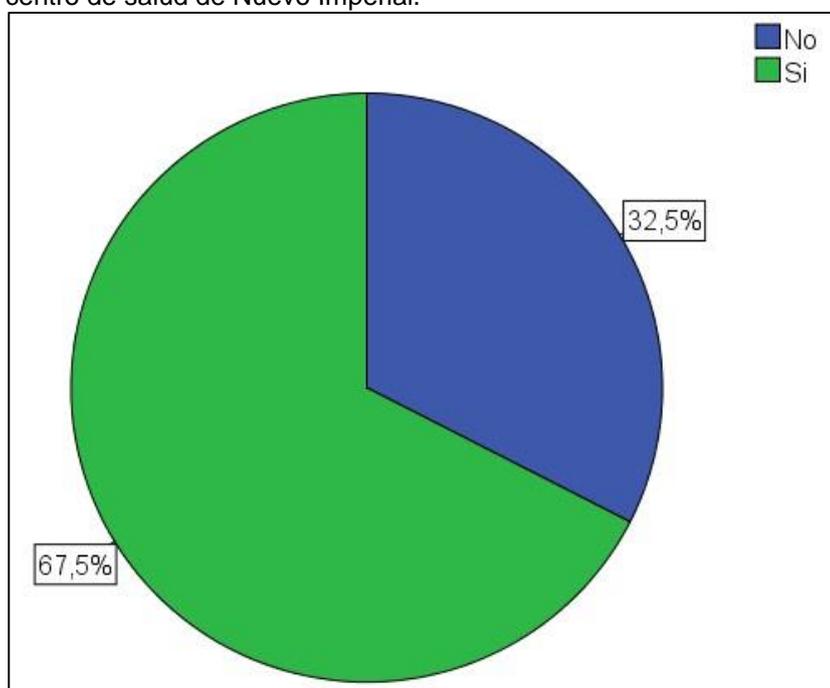
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	54	32,5	32,5	32,5
Si	112	67,5	67,5	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 13.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 15

De la tabla 15 y gráfico 12 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 54 pacientes que representan el 32,5% respondieron NO a la pregunta ¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos?, mientras que 112 pacientes que representan el 67,5% respondieron SI a la pregunta ¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes cuya costumbre es comer en exceso.

TABLA 16

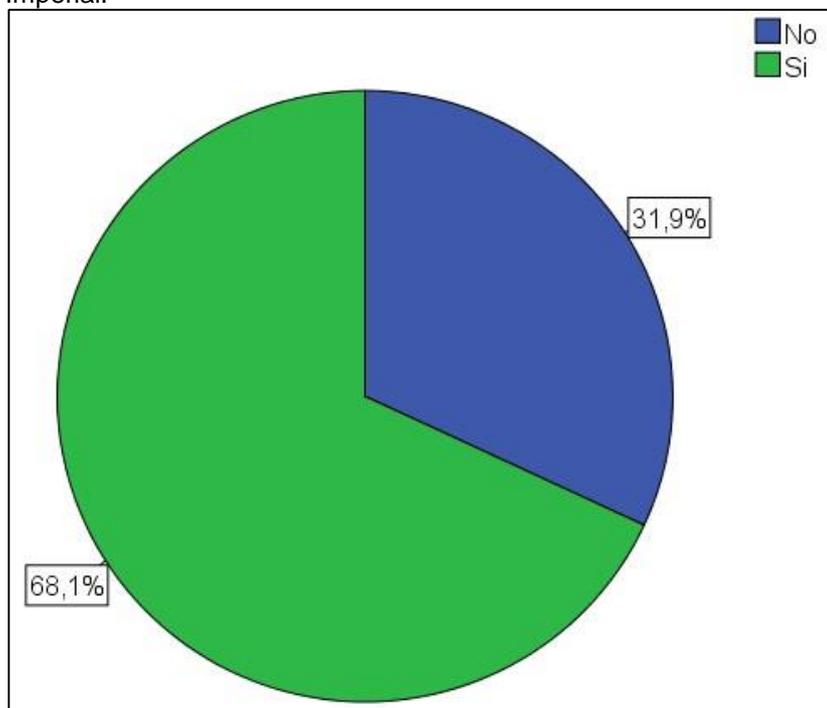
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	53	31,9	31,9	31,9
Si	113	68,1	68,1	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 14.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 13

De la tabla 16 y gráfico 13 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 53 pacientes que representan el 31,9% respondieron NO a la pregunta ¿Cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria?, mientras que 113 pacientes que representan el 66,1% respondieron SI a la pregunta ¿Cree Ud. que no ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria?,

teniendo un porcentaje más elevado en pacientes cuyos padres padecen de obesidad.

TABLA 17

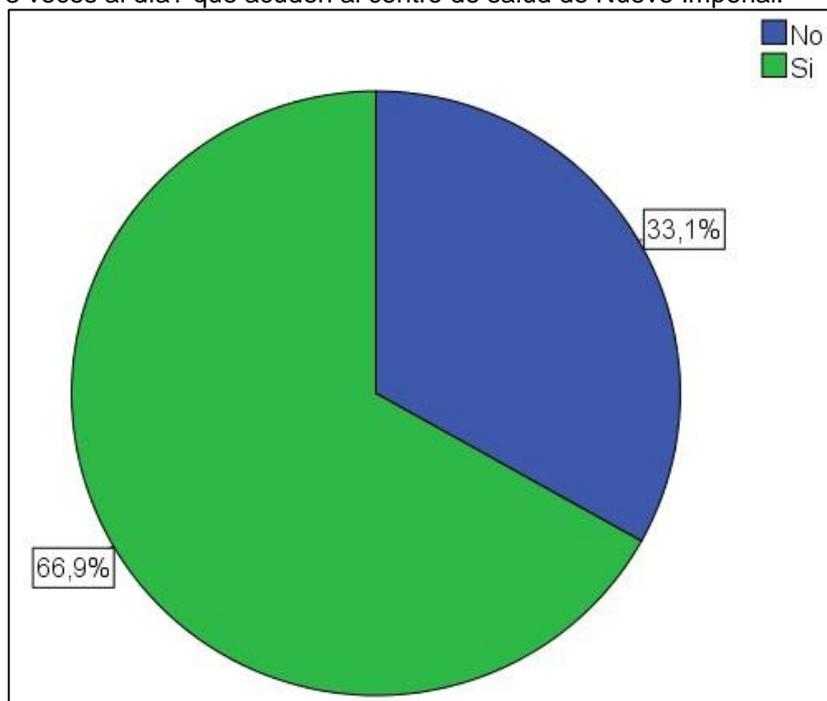
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	55	33,1	33,1	33,1
Si	111	66,9	66,9	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 15.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 17

De la tabla 17 y gráfico 15 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 55 pacientes que representan el 33,1% respondieron NO a la pregunta ¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día?, mientras que 111 pacientes que representan el 66,9% respondieron SI a la pregunta ¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día?,

teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que se alimentan más de 3 veces al día.

TABLA 18

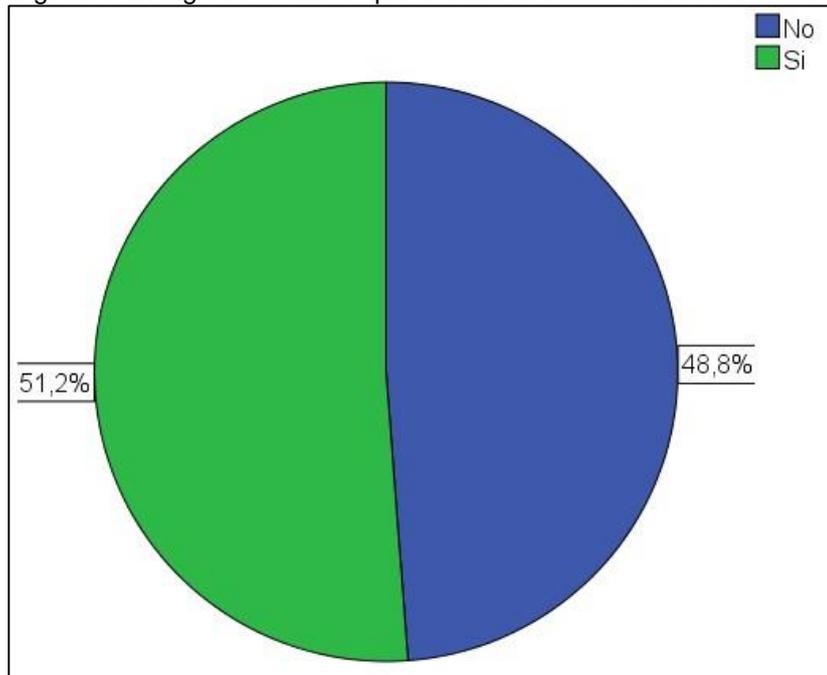
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	81	48,8	48,8	48,8
Si	85	51,2	51,2	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 16.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 18

De la tabla 18 y gráfico 16 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 81 pacientes que representan el 48,8% respondieron NO a la pregunta ¿Tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable?, mientras que 85 pacientes que representan el 51,2% respondieron SI a la pregunta ¿Tiene Ud. un trabajo

que le genere un ingreso estable?, teniendo un porcentaje más elevado en personas que generan un ingreso económico estable.

TABLA 19

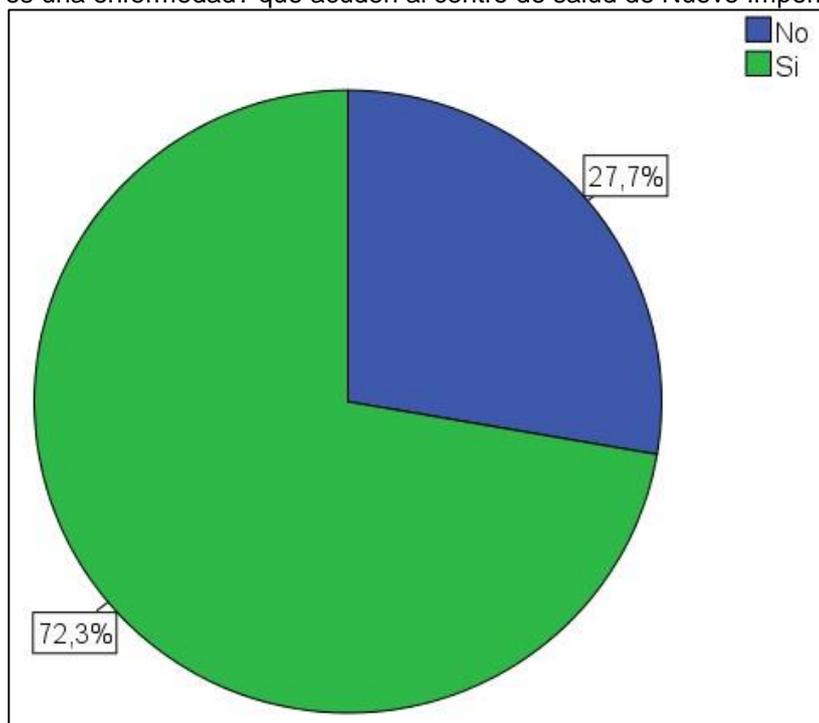
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que la obesidad es una enfermedad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	46	27,7	27,7	27,7
Si	120	72,3	72,3	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 17.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que la obesidad es una enfermedad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 19

De la tabla 19 y gráfico 17 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 46 pacientes que representan el 27,7% respondieron NO a la pregunta ¿Cree Ud. que la obesidad es una enfermedad?, mientras que 120 pacientes que representan el 72,3% respondieron SI a la pregunta ¿Cree Ud. que la

obesidad es una enfermedad?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que creen que la obesidad es una enfermedad.

TABLA 20

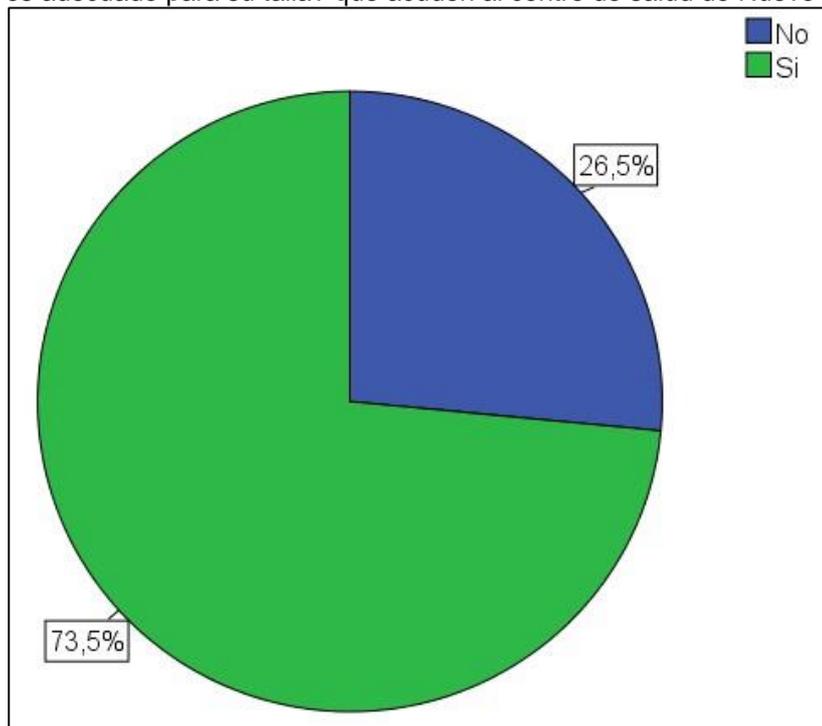
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que su peso no es adecuado para su talla? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	44	26,5	26,5	26,5
Si	122	73,5	73,5	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 18.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que su peso no es adecuado para su talla? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 20

De la tabla 20 y gráfico 18 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 40 pacientes que representan el 24,1% respondieron NO a la pregunta ¿Cree Ud. que su peso no es adecuado para su talla?, mientras que 126 pacientes que representan el 75,9% respondieron SI a la pregunta ¿Cree Ud. que su peso

no es adecuado para su talla?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes cuyo peso lo consideran no adecuado para su talla.

TABLA 21

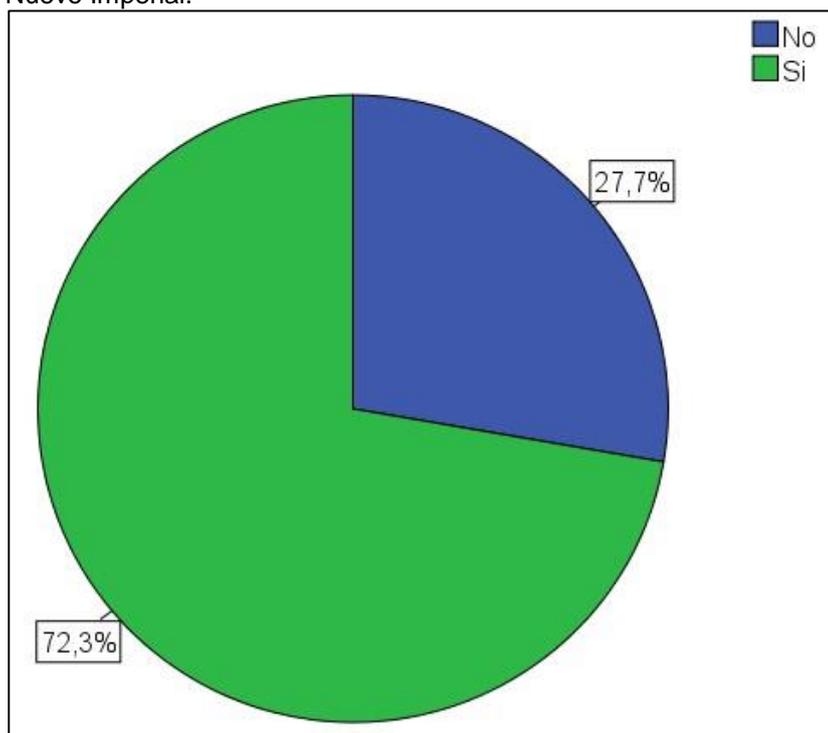
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	46	27,7	27,7	27,7
Si	120	72,3	72,3	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 19.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 21

De la tabla 21 y gráfico 19 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 46 pacientes que representan el 27,7% respondieron NO a la pregunta ¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad?, mientras que 120

pacientes que representan el 72,3% respondieron SI a la pregunta ¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes que tienen poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad.

TABLA 22

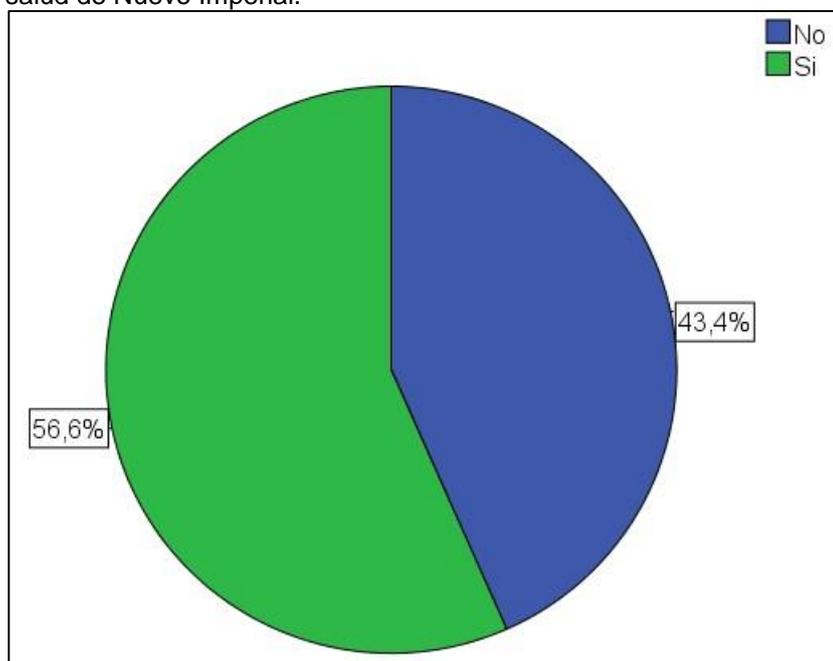
Distribución de frecuencia de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	72	43,4	43,4	43,4
Si	94	56,6	56,6	100,0
Total	166	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicada a los pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial.

GRÁFICO 20.

Distribución porcentual de los pacientes adultos de su pregunta ¿Cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos? que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial.



FUENTE: TABLA 22

De la tabla 22 y gráfico 20 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial se observa a 72 pacientes que representan el 43,4% respondieron NO a la pregunta ¿Cree Ud. que los

medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos?, mientras que 94 pacientes que representan el 56,6% respondieron SI a la pregunta ¿Cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos?, teniendo un porcentaje más elevado en pacientes cuyos que consideran a los medios de comunicación influencias para el consume de alimentos no nutritivos.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

El principal factor de riesgo para la obesidad está determinado fundamentalmente por el factor estilo de vida.

Los resultados han sido ingresados en el software estadístico SPSS obteniendo el siguiente resultado:

TABLA 23.

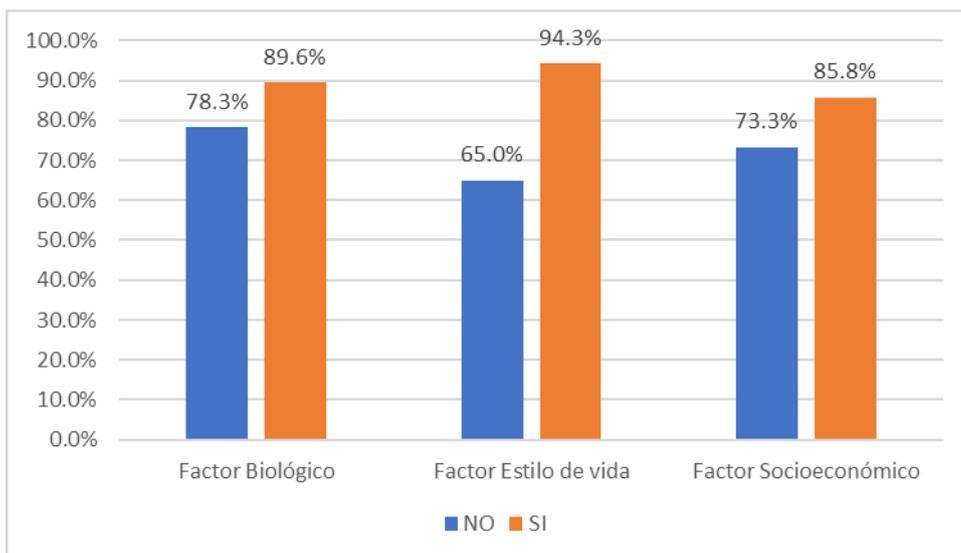
Distribución de frecuencia de los factores de riesgo para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial

		Posee obesidad			
		No		Si	
		Recuento	%	Recuento	%
Factor Biológico	No	47	78,3%	11	10,4%
	Si	13	21,7%	95	89,6%
Factor Estilo de vida	No	39	65,0%	6	5,7%
	Si	21	35,0%	100	94,3%
Factor socioeconómico	No	44	73,3%	15	14,2%
	Si	16	26,7%	91	85,8%

Fuente: Software estadístico SPSS

GRÁFICO 21.

Distribución porcentual de los factores riesgo para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial



Fuente: TABLA 23

De la tabla 23 y gráfico 21 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial, tanto de aquellos pacientes que padecen obesidad y los que no padecen obesidad se observa en el factor biológico que 47 pacientes que representa el 78,3% no es un riesgo el factor biológico puesto que ellos no presentan obesidad por lo contrario los que si padecen obesidad se tiene 95 pacientes que representa el 89,6% en donde el factor biológico si es predominante; en el factor estilo de vida que 39 pacientes que representa el 65,0% no es un riesgo el factor estilo de vida puesto que ellos no presentan obesidad por lo contrario los que si padecen obesidad se tiene 100 pacientes que representa el 94,3% en donde el factor estilo de vida si es predominante; y por último en el factor socioeconómico que 44 pacientes que representa el 73,3% no es un riesgo el factor socioeconómico puesto que ellos no presentan obesidad por lo contrario los que si padecen obesidad se tiene 91 pacientes que representa el 85,8% en donde el factor socioeconómico si es predominante.

CONCLUSIÓN:

Se concluye y afirma la hipótesis general que dice “El principal factor de riesgo para la obesidad está determinado fundamentalmente por el factor estilo de vida”, debido a dicho factor de riesgo posee un mayor porcentaje a diferencia de los factores de riesgo biológico y socioeconómico observados.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

Dentro de los factores biológicos el principal factor de riesgo para la obesidad destaca el antecedente patológico hormonal.

TABLA 24.

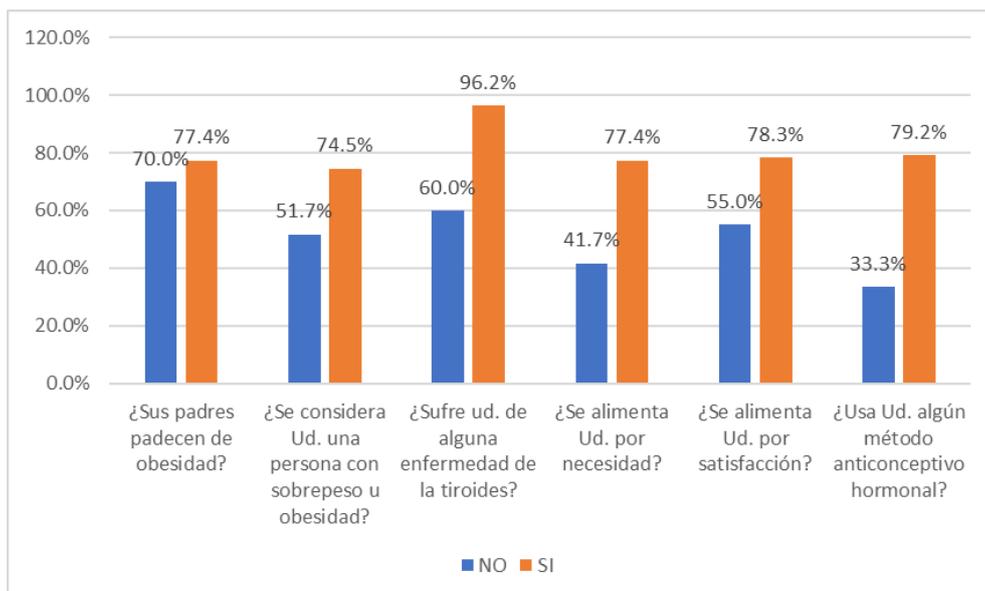
Distribución de frecuencia del factor biológico para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial

		Posee obesidad			
		No		Si	
		Recuento	%	Recuento	%
HEREDITARIOS	No	42	70,0%	24	22,6%
¿Sus padres padecen de obesidad?	Si	18	30,0%	82	77,4%
¿Se considera Ud. una persona con No sobrepeso u obesidad?	No	31	51,7%	27	25,5%
	Si	29	48,3%	79	74,5%
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	No	36	60,0%	4	3,8%
HORMONALES	Si	24	40,0%	102	96,2%
¿Sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides?					
EDONISMO ALIMENTARIOS	No	25	41,7%	24	22,6%
¿Se alimenta Ud. por necesidad?	Si	35	58,3%	82	77,4%
No ¿Se alimenta Ud. por satisfacción?	No	33	55,0%	23	21,7%
	Si	27	45,0%	83	78,3%
USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES	No	20	33,3%	22	20,8%
¿Usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal?	Si	40	66,7%	84	79,2%

Fuente: Software estadístico SPSS

GRÁFICO 22.

Distribución porcentual del factor biológico para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial



Fuente: TABLA 24

De la tabla 24 y gráfico 22 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial, tanto de aquellos pacientes que padecen obesidad (106 pacientes) y los que no padecen obesidad (60 pacientes) se observa:

En el indicador HEREDITARIO de la pregunta ¿sus padres padecen de obesidad? 42 pacientes que representa el 70,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 82 pacientes que representan el 77,4% respondieron SI a dicha pregunta, así mismo en la pregunta ¿se considera Ud. una persona con sobrepeso u obesidad? 29 pacientes que representa el 48,3% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 79 pacientes que representan el 74,5% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador ANTECEDENTES PATOLÓGICOS HORMONALES de la pregunta ¿sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides? 36 pacientes que representa el 60,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 102 pacientes que representan el 96,2% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador EDONISMO ALIMENTARIO de la pregunta ¿se alimenta Ud. por necesidad? 25 pacientes que representa el 41,7% de los que no

padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 83 pacientes que representan el 78,3% respondieron SI a dicha pregunta, así mismo en la pregunta ¿se alimenta Ud. por satisfacción? 33 pacientes que representa el 55,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 83 pacientes que representan el 78,3% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES de la pregunta ¿usa Ud. algún método anticonceptivo hormonal? 20 pacientes que representa el 33,3% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 84 pacientes que representan el 79,2% respondieron SI a dicha pregunta.

CONCLUSIÓN:

Se concluye y afirma la hipótesis específica 1 que dice “Dentro de los factores biológicos el principal factor de riesgo para la obesidad destaca el antecedente patológico hormonal”, debido a que el indicador ANTECEDENTES PATOLÓGICOS HORMONALES cuya pregunta es ¿sufre Ud. de alguna enfermedad de la tiroides?, acorde a ello tiene un alto porcentaje de pacientes que respondieron SI y que además poseen obesidad un 96,2% de 102 pacientes con respecto a los otros indicadores del factor biológico.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

Dentro de los factores estilo de vida el principal factor de riesgo para la obesidad destaca la falta de actividad física.

TABLA 25.

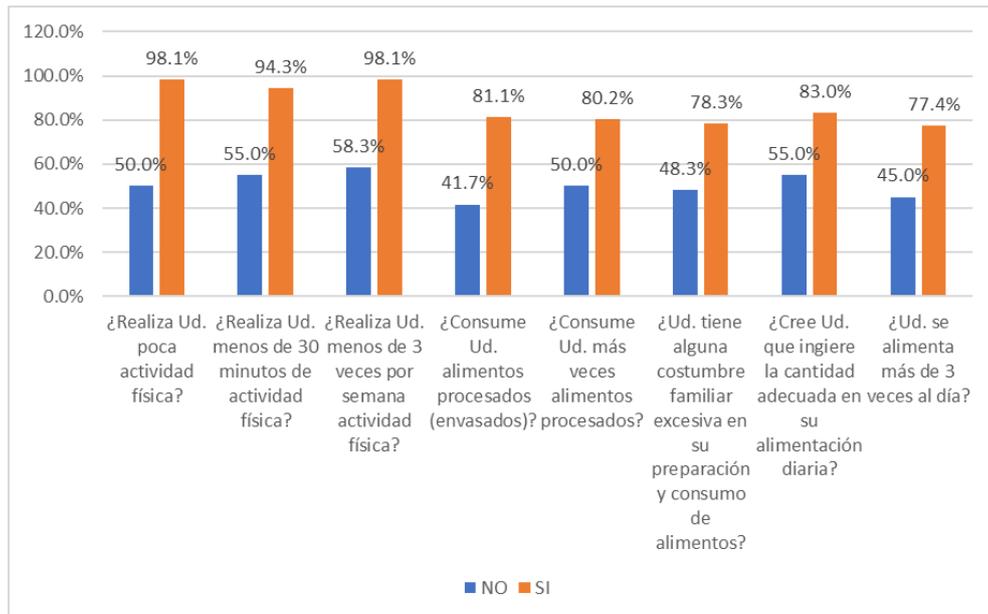
Distribución de frecuencia del factor estilo de vida para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial

		Posee obesidad			
		No		Si	
		Recuento	%	Recuento	%
FALTA DE ACTIVIDAD FÍSICA	No	30	50,0%	2	1,9%
¿Realiza Ud. poca actividad física?	Si	30	50,0%	104	98,1%
¿Realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física?	No	33	55,0%	6	5,7%
	Si	27	45,0%	100	94,3%
¿Realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física?	No	35	58,3%	2	1,9%
	Si	25	41,7%	104	98,1%
CONSUMO DE ALIMENTOS HIPERCALÓRICOS	No	25	41,7%	20	18,9%
¿Consume Ud. alimentos procesados (envasados)?	Si	35	58,3%	86	81,1%
¿Consume Ud. más veces alimentos procesados?	No	30	50,0%	21	19,8%
	Si	30	50,0%	85	80,2%
CONSTUMBRES EN LA ALIMENTACIÓN	No	29	48,3%	23	21,7%
¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos?	Si	31	51,7%	83	78,3%
	No	33	55,0%	18	17,0%
CANTIDAD Y FRECUENCIA EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS	No	33	55,0%	18	17,0%
¿Cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria?	Si	27	45,0%	88	83,0%
¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día?	No	27	45,0%	24	22,6%
	Si	33	55,0%	82	77,4%

Fuente: Software estadístico SPSS

GRÁFICO 23.

Distribución porcentual del factor estilo de vida para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial



Fuente: Tabla 25

De la tabla 25 y gráfico 23 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial, tanto de aquellos pacientes que padecen obesidad (106 pacientes) y los que no padecen obesidad (60 pacientes) se observa:

En el indicador FALTA DE ACTIVIDAD FÍSICA de la pregunta ¿realiza Ud. poca actividad física? 30 pacientes que representa el 50,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 104 pacientes que representan el 98,1% respondieron SI a dicha pregunta, así mismo en la pregunta ¿realiza Ud. menos de 30 minutos de actividad física? 33 pacientes que representa el 55,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 100 pacientes que representan el 94,3% respondieron SI a dicha pregunta, del mismo modo en la pregunta ¿realiza Ud. menos de 3 veces por semana actividad física? 35 pacientes que representa el 58,3% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 104 pacientes que representan el 98,1% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador CONSUMO DE ALIMENTOS HIPERCALÓRICOS de la pregunta ¿consume Ud. alimentos procesados (envasados)? 25 pacientes

que representa el 41,7% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 86 pacientes que representan el 81,1% respondieron SI a dicha pregunta, así mismo en la pregunta ¿consume Ud. más veces alimentos procesados? 30 pacientes que representa el 50,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 85 pacientes que representan el 80,2% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador CONSTUMBRES EN LA ALIMENTACIÓN de la pregunta ¿Ud. tiene alguna costumbre familiar excesiva en su preparación y consumo de alimentos? 29 pacientes que representa el 48,3% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 83 pacientes que representan el 78,3% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador CANTIDAD Y FRECUENCIA EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS de la pregunta ¿cree Ud. que ingiere la cantidad adecuada en su alimentación diaria? 33 pacientes que representa el 55,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 88 pacientes que representan el 83,0% respondieron SI a dicha pregunta, así mismo en la pregunta ¿Ud. se alimenta más de 3 veces al día? 27 pacientes que representa el 45,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 82 pacientes que representan el 77,4% respondieron SI a dicha pregunta.

CONCLUSIÓN:

Se concluye y afirma la hipótesis específica 2 que dice que “Dentro de los factores estilo de vida el principal factor de riesgo para la obesidad destaca la falta de actividad física”, debido a que el indicador FALTA DE ACTIVIDAD FÍSICA en sus tres preguntas tienen un alto porcentaje de pacientes que respondieron SI con respecto a los otros indicadores del factor estilo de vida.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

Dentro de los factores socioeconómicos el principal predictor de riesgo para la obesidad destaca el nivel educativo.

TABLA 26.

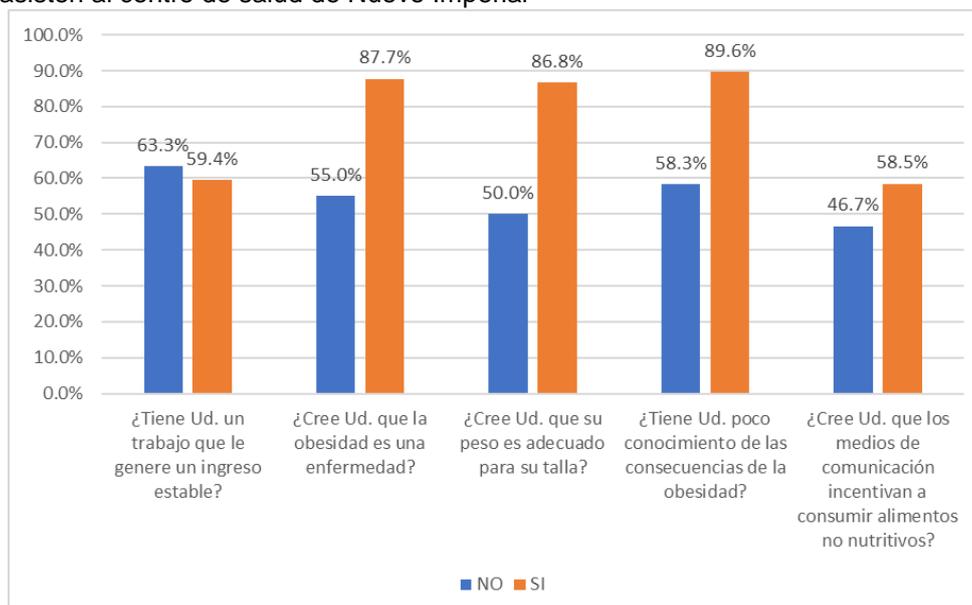
Distribución de frecuencia del factor socioeconómico para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial

		Posee obesidad			
		No		Si	
		Recuento	%	Recuento	%
INGRESO Y ESTABILIDAD ECONÓMICA	No	38	63,3%	43	40,6%
¿Tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable?	Si	22	36,7%	63	59,4%
DESCONOCIMIENTO EDUCATIVO	No	33	55,0%	13	12,3%
¿Cree Ud. que la obesidad es una enfermedad?	Si	27	45,0%	93	87,7%
¿Cree Ud. que su peso es adecuado para su talla?	No	30	50,0%	14	13,2%
	Si	30	50,0%	92	86,8%
¿Tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad?	No	35	58,3%	11	10,4%
	Si	25	41,7%	95	89,6%
INFLUENCIA DE MEDIOS	No	28	46,7%	44	41,5%
¿Cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos?	Si	32	53,3%	62	58,5%

Fuente: Software estadístico SPSS

GRÁFICO 24.

Distribución porcentual del factor socioeconómico para la obesidad en pacientes que asisten al centro de salud de Nuevo Imperial



Fuente: TABLA 26

De la tabla 26 y gráfico 24 de una muestra de 166 pacientes adultos que acuden al centro de salud de Nuevo Imperial, tanto de aquellos pacientes que padecen obesidad (106 pacientes) y los que no padecen obesidad (60 pacientes) se observa:

En el indicador INGRESO Y ESTABILIDAD ECONÓMICA de la pregunta ¿tiene Ud. un trabajo que le genere un ingreso estable? 38 pacientes que representa el 63,3% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 63 pacientes que representan el 59,4% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador DESCONOCIMIENTO EDUCATIVO de la pregunta ¿cree Ud. que la obesidad es una enfermedad? 33 pacientes que representa el 55,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 93 pacientes que representan el 87,7% respondieron SI a dicha pregunta, así mismo en la pregunta ¿cree Ud. que su peso es adecuado para su talla? 30 pacientes que representa el 50,0% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 92 pacientes que representan el 86,8% respondieron SI a dicha pregunta, del mismo modo en la pregunta ¿tiene Ud. poco conocimiento de las consecuencias de la obesidad? 35 pacientes que representa el 58,3% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 95 pacientes que representan el 89,6% respondieron SI a dicha pregunta.

En el indicador INFLUENCIA DE MEDIOS de la pregunta ¿cree Ud. que los medios de comunicación incentivan a consumir alimentos no nutritivos? 28 pacientes que representa el 46,7% de los que no padecen de obesidad respondieron que NO, mientras que en los que si padecen de obesidad se observa 62 pacientes que representan el 58,5% respondieron SI a dicha pregunta.

CONCLUSIÓN:

Se concluye y afirma la hipótesis específica 3 que dice que “Dentro de los factores socioeconómicos el principal predictor de riesgo para la obesidad destaca el nivel educativo”, debido a que el indicador DESCONOCIMIENTO EDUCATIVO en sus tres preguntas tienen un alto porcentaje de pacientes que respondieron SI con respecto a los otros indicadores del factor socioeconómico.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión De Resultados

Este estudio se realizó para determinar los factores de riesgo para la obesidad en los adultos que acuden al centro de salud Nuevo Imperial de Cañete, en los meses de setiembre - noviembre del 2019.

Tras los resultados obtenidos en el estudio se podría afirmar que los adultos del Centro de Salud de nuevo imperial poseen factores de riesgo que afectan la obesidad.

De la tabla 4, con respecto a los estilos de vida observa que el 70% (21) de los adultos evaluados que fueron atendidos en el Centro de Salud de Nuevo Imperial de Cañete, mostraron q no cuentan con un buen estilo de vida (sedentarismo y descuido en su alimentación); esto es similar a la investigación realizada por Jaime P, José S. en donde concluye que en el país de 2,680.00 presentaron un síndrome metabólico, lo cual significa que en una mayor cantidad de peruanos están en riesgo su bienestar por diversas variaciones que le pueden suceder, dando a conocer que la causa principal, es entonces el sobrepeso y la obesidad por lo que se recomienda realizar estrategias que nos permitan disputar tales variables e indicadores resaltantes para lograr un buen estilo de vida para una buena salud de todos los peruanos¹²

De la tabla 5, con respecto a el factor obesidad se concluye que se solo el 16.7% (5) adultos no tiene sobrepeso, por otro lado un 43,3% (13) si tienen sobrepeso y constante a ello el 40% (12) han desarrollado obesidad, este se puede comparar con la investigación de Álvarez D, Sánchez J, Gómez G, tarqui C, 2009 – 2010, en su proyecto titulado “prevalencia de sobrepeso, obesidad y determinante sociales en los moradores peruanas” en donde concluye que en el adulto joven con 62.3% y fue menor en menores de 5 años con 8.2%.

Y acorde a los determinantes sociales fue de ser pudiente y vivir en áreas urbanas y ser mujer, por ello estos indicadores nos mostraron estos resultados y dándonos como conclusión que el sobrepeso y la obesidad constituye una preocupación de salud pública en el Perú¹³.

De la tabla 7 sobre la correlación entre el nivel de obesidad vs estilo de vida se concluye que existe una correlación positiva entre el estilo de vida y obesidad con un $p < 0,05$ (0,00); teniendo una semejanza con el estudio de Caicedo Y Inés, 2017 con el título “obesidad, sobrepeso, prevalencia, hábitos alimenticios” en donde concluye una muestra a un 100% de adultos de 30 a 60 años que tuvieron un I.M.C, superior a 25, es decir a 30 personas. Teniendo como resultado que el 63% de las personas adultas presentan obesidad mientras que el 37% sobrepeso.

5.2. Conclusión

- Se encontró una relación entre la obesidad y el factor estilo de vida.
- No se encontró relación directa entre el la obesidad y el factor económico.
- No se encontró relación entre la obesidad y el factor biológico.

5.3. Recomendaciones

De acuerdo a los resultados y conclusiones se recomienda lo siguiente: Implementar capacitaciones a los familiares para identificar los factores de riesgo para la obesidad en los adultos en los meses de setiembre-noviembre del 2019. Mejorar el estilo de vida con respecto a una alimentación saludable acompañado con actividad física.

Capacitar al personal sanitario para la identificación de condiciones de riesgo los afectados por la obesidad en el centro de salud nuevo imperial de cañete.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Referencias Bibliográficas (Tesis, Libros)

1. Obesidad . Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 2019 Jun 17]; 39(3): 424-425. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000300001&lng=es
2. Malo, M; Castillo, N; Pajita, D. La obesidad en el mundo. An. Fac. med. [Internet]. 2017 [citado EL 2019, Jun 17]; 78(2): 173-178. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000200011&lng=es
3. Tarqui, C; Alvarez, D; Espinoza, P. Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en escolares peruanos del nivel primario. Rev. Salud pública [Internet]. 2018, Abr [citado el 2019, Jun, 17]; 20(2): 171-176. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642018000200171&lng=es
4. Organización mundial de la salud (OMS), Notadescriptiva N°311 junio de 2016. Disponible en: <http://www.who.int/me-diacentre/factsheets/fs311/en/>
5. Villena Chávez, Jaime. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú [Internet]. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012
6. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe [Internet]. Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe. Disponible en: <http://www.fao.org/americas/noticias/ver/es/c/463396/>

7. Rodríguez, E; et al. Preponderancia de sobrepeso y obesidad en adultos del país de España, Universidad Complutense de Madrid [Internet]. 2018 [citado 18 junio 2019]; (26) 2: Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112011000200017
8. Caicedo Caicedo, Yarissa I. Obesidad y Sobrepeso en Adultos de 35-60 Años de la Parroquia Valdez- Limones [tesis pregrado]. Ecuador, Pontificia Universidad Católica Del Ecuador - Sede Esmeraldas; 2017.
9. Torres, F; Rojas, A. Obesidad y Salud pública en México: transformación del patrón hegemónico de oferta-demanda de alimentos [Internet]. Problemas del desarrollo 2018 [citado 2019 Jun 17]; 49(193), 145-169. <https://dx.doi.org/10.22201/iiec.20078951e.2018.1>
10. Claudia, G; et al. La prioridad de la obesidad y el perfil lipídico alterado en estudiantes universitarios, Nutrición Hospitalaria [Internet]. 2014 [citado 18 junio 2019]; (29) 2: 315-321. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3092/309231666010.pdf>
11. Linares, E; et al. Estudio de correlación en los diagnósticos de cintura hipertrigliceridémica y síndrome metabólico en el adulto de Trujillo- Perú, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [Internet]. 2012 [citado 18 junio 2019]; (31) 2: Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000200009
12. Álvarez, D; et al. Prevalencia de sobrepeso, obesidad y determinante sociales en la población peruana, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [Internet]. 2012 [citado 18 junio 2019]; (29) 3:303-313. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000200009
13. Pajuelo, J. La obesidad en el Perú. An. Fac. med. [Internet]. 2017 [citado 2019 Jun 14]; 78(2): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-

14. Jaime, P; et al. El síndrome metabólico en adultos en el Perú, Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2007 [citado 18 junio 2019]; (68) 1: 38-46. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n1/a05v68n1.pdf>
15. Mazza, C. Obesidad en pediatría [Internet]. Obesidad en pediatría. 2011. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Obesidad>
16. Junta de Andalucía. Salud [Internet]. Salud. 2017. Disponible en: <https://www.juntadeandalucia.es/>
17. Gomez, Millan. Nivel [Internet]. Wikipedia. 2006. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Nivel_\(instrumento\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Nivel_(instrumento))
18. Diccionario Reverso Virtual. Diccionario Reverso Virtual [Internet]. Diccionario Reverso Virtual. 2017. Disponible en: <https://diccionario.reverso.net/>
19. Diccionarios Norma. Diccionarios Norma [Internet]. Diccionarios Norma. 2017. Disponible en: <http://www.diccionariosnorma.com/>
20. Villena Chávez, Jaime. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú [Internet]. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012

ANEXOS

ANEXO N°1 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA PROGRAMA
ACADEMICO DE ENFERMERIA Cuestionario**

**“FACTORES DE RIESGO PARA LA OBESIDAD EN LOS
ADULTOS QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL DE CAÑETE, EN LOS
MESES DE SETIEMBRE-NOVIEMBRE DEL 2019”.**

Estimado poblador del Centro De Salud Nuevo Imperial -Cañete, solicito su colaboración en el presente estudio que tiene como objetivo Determinar los principales factores asociados a la obesidad en los adultos que acuden al centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete en los meses de setiembrenoviembre del 2019. Las respuestas serán tratadas de forma confidencial.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta, indique SI o NO a su respuesta. Sírvase responder con total sinceridad, de antemano se le agradece por su cooperación.

ENCUESTA

Factores de riesgo para la obesidad en el adulto		CRITERIOS DE CALIFICACIÓN	
ITEMS		SI	NO
OBESIDAD			
01	¿CREE USTED QUE LA OBESIDAD ES UNA ENFERMEDAD?		
	Factor biológico		
02	¿SUS PADRES PADECEN DE OBESIDAD?		
03	¿SE CONSIDERA UD. UNA PERSONA CON SOBREPESO U OBESIDAD?		
04	¿SUFRE UD. DE ALGUNA ENFERMEDAD DE LA TIROIDES?		
05	¿SE ALIMENTA UD. POR NECESIDAD?		
06	¿USA UD. ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL?		
	Factor estilo de vida		
07	¿REALIZA UD. POCA ACTIVIDAD FISICA?		
08	¿REALIZA UD. MENOS DE 30 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA?		
09	¿REALIZA UD. MENOS DE 3 VECES POR SEMANA ACTIVIDAD FISICA?		
10	¿CONSUME UD. ALIMENTOS PROCESADOS (EMVASADOS) ?		
11	¿CONSUME UD. MAS VECES ALIMENTOS PROCESADOS?		
12	¿UD. TIENE ALGUNA COSTUMBRE FAMILIAR EXCESIVA EN SU PREPARACION Y CONSUMO DE ALIMENTOS?		
13	¿CREE UD. QUE INGIERE LA CANTIDAD ADECUADA EN SU ALIMENTACION DIARIA?		

14	¿UD, SE ALIMENTA MAS DE 3 VECES AL DIA?		
	Factor socioeconómico		
15	¿TIENE UD. ¿UN TRABAJO QUE LE GENERE UN INGRESO ESTABLE?		
16	¿CREE UD. QUE LA OBESIDAD ES UNA ENFERMEDAD?		
17	¿CREE UD. QUE SU PESO NO ES ADECUADO PARA SU TALLA?		
18	¿TIENE UD. POCO CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DE LA OBESIDAD		
19	¿ CREE UD. QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN INCENTIVAN A CONSUMIR ALIMENTOS NO NUTRITIVOS?		

CERTIFICADO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

1. INFORMACION GENERAL

Apellidos y Nombres del Experto	Cargo que desempeña	Nombre del Instrumento	Autor del Instrumento
Espino Vivanco Katherine Luciana	Responsable de Programa. Médico Cirujano	Factores de Riesgo Para la obesidad en el adulto que acuden al CES Imperial. Caracterización Magaly.	- Syaucah Franco Yulissa - condori Espinoza

2. CRITERIOS GENERALES A EVALUAR

INDICADORES	CRITERIOS	Inadecuado 00-25%	Poco adecuado 25-50%	Adecuado 51-75%	Muy adecuado 76-100%	observaciones
01. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
02. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas			70%		
03. ORGANIZACION	Existe una organización lógica				80%	
04. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			74%		
05. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la estrateguitas			60%		
06. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos			70%		
07. COHERENCIA	Entre los índices indicadores y las dimensiones				80%	
08. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico			74%		

3. PROMEDIO PARA VALIDACION		73,5 %	
Lima, 19 de Septiembre del 2019	DNI: 46819766	Teléfono: 948881115	
Lugar, Hospital San José de Chinchipe	Firma: 		


 KATHERINE VIVANCO ESPINO
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 78027

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE:

Lc. DORREGORDY RAYMONDO DIANA

1.2 CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:

*ENFERMERA
HOSPITAL RENE TOCHE GROppo*

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

*66 FACTORES DE RIESGO PARA LA OBESIDAD EN
LOS ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
NUEVO IMPERIAL DE CONETE EN LOS MESES DE SETIEMBRE - NOVIEMBRE
DEL 2019 "*

1.4 OBJETIVO DE LA EVALUACION:

Medir la consistencia interna (Validez de Contenido) del instrumento en relación con la variable dependiente de la investigación.

1.5 AUTORES DEL INSTRUMENTO:

*AYRUCAN PRADO YULISSA
CONDORI ESPINOZA MAGALY*

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.			60		
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				70	
ACTUALIDAD	Esta de acuerdo a los avances de las teorías de la escuela para padres.				80	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.			60		
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los conocimientos de convivencia.				80	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					82
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.				70	

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

ABREGAR MAS DATOS COMO ANTECEDENTE
DE LA INFORMACIÓN DE ENDES 2018.
ACORDE AL TEMA. EN BASE AL CUESTIONARIO.

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

73.5 %

Chincha Alta, 16 de octubre de 2019

Diana R. Dominguez Raymundo

LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 00000

Datos del Evaluador:

DNI:

Colegiatura:

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE:

LIC BRAÑES AGUIRRE LUIS ANTONIO

1.2 CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:

60 NUTRICIONISTA.
CENTRO DE SALUD SAN VICENTE - CAÑETE

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

60 FACTORES DE RIESGO PARA LA OBESIDAD EN LOS ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE NVO IMPERIAL DE CAÑETE, EN LOS MESES DE SETIEMBRE - NOVIEMBRE DEL 2019²²

1.4 OBJETIVO DE LA EVALUACION:

Medir la consistencia interna (Validez de Contenido) del instrumento en relación con la variable dependiente de la investigación.

1.5 AUTORES DEL INSTRUMENTO:

AYDUCAN PRADO YUJISSA
CONDORI ESPINOZA MARGALY

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				62	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.			60		
ACTUALIDAD	Esta de acuerdo a los avances de las teorías de la escuela para padres.		40			
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.			55		
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.			58		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los conocimientos de convivencia.		40			
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				69	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				70	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.			50		

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

MEJORAR CUESTIONARIO EN INDICADORES DE
FACTOR ESTILO DE VIDA

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

56 %

Chincha Alta, 11 de Noviembre de 2019



Lic. LUIS ANTONIO BRANES AGUIRRE
NUTRICIONISTA
C.N.P. 3230

Datos del Evaluador:

DNI: 41461112

Colegiatura: 3230

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE:

Lic.: LUZVID GUZKEN USTUA

1.2 CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:

ENFERMERA "HOSPITAL SAN JOSE"

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

"FACTORES DE RIESGO PARA LA OBESIDAD EN LOS ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL DE CAJETE, EN LOS MESES DE SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE DEL 2019"

1.4 OBJETIVO DE LA EVALUACION:

Medir la consistencia interna (Validez de Contenido) del instrumento en relación con la variable dependiente de la investigación.

1.5 AUTORES DEL INSTRUMENTO:

CONDORI ESPINOZA MAGALY

AYACUAN PRADO JULISSA

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				70%	
ACTUALIDAD	Esta de acuerdo a los avances de las teorías de la escuela para padres.			50%		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.			60%		
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.			50%		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los conocimientos de convivencia.				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.			60%		
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.			60%		
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.			50%		

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

MEJORAR EL MARCO CONCEPTUAL y LA ALINEACION DE LOS TRABAJOS

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

62,2 %

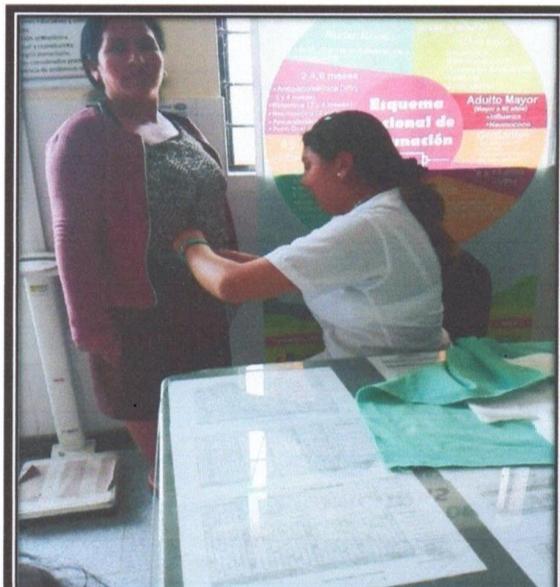
Chincha Alta, 10 de DICIEMBRE de 2019

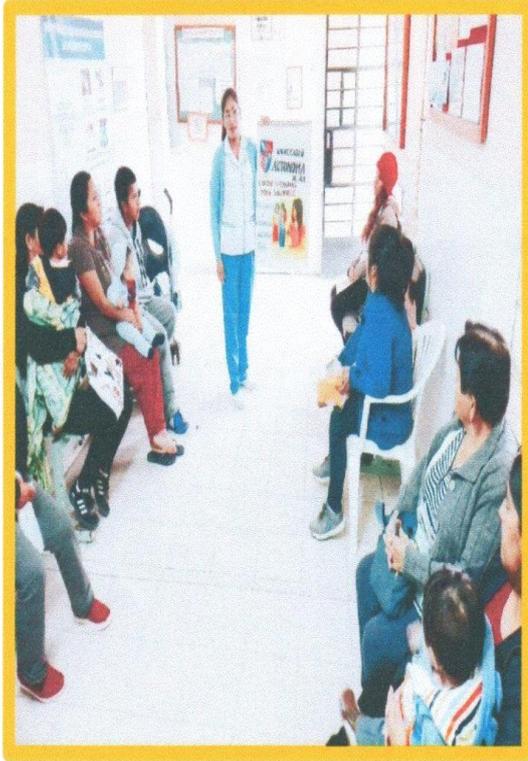

 Luzvid
Lic. en Educ. en I.
CEP 57390

Datos del Evaluador:

DNI: 43359675

Colegiatura: 57390





ANEXO N°3. VALIDEZ DEL PROGRAMA (SOFTWARE U OTROS) (PARA FICA)

ANEXO N°4 INFORME DEL TURNITIN AL 23% DE SIMILITUD