

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**Factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en
conductores de transporte urbano, Ayacucho - 2024**

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

**Bach. Yudith CANALES ROMANI
Bach. Maria Elisa GAYO HUAMANI**

ASESORA:

Dra. Mercedes GALLARDO GUTIÉRREZ

AYACUCHO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mis queridos padres, Francisco Canales, Rayda Romani y hermanas por brindarme el apoyo incondicional ya sea moral y económicamente a lo largo de este viaje académico, así para concluir mis estudios y realizarme como profesional.

Yudith

A Dios por mantenerme con vida y salud, a mis queridos padres Diógenes Gayo, Calixta Huamani y hermanos por brindarme su apoyo incondicional permanente, ya sea moral y económicamente para el logro de mis objetivos.

María Elisa

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos la fuerza espiritual necesaria para enfrentar nuevos retos.

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, institución de educación superior, que ha sido fundamental para nuestro desarrollo profesional.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, por generar las condiciones, para lograr cada etapa para el desarrollo de la tesis.

A la Escuela Profesional de Enfermería, por darnos las condiciones necesarias para lograr nuestra profesionalización, en especial a nuestros docentes quienes, con su experiencia, dominio y sapiencia, han permitido fortalecer el desarrollo de nuestras competencias.

A nuestra asesora, Dra. Mercedes Gallardo Gutiérrez, por su predisposición constante durante la elaboración del presente trabajo de investigación.

A los Gerentes del transporte urbano (rutas) de Ayacucho y a los conductores por su apoyo para la recolección de datos y ejecución de este estudio.

“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024”.

Yudith Canales Romani y María Elisa Gayo Huamani

RESUMEN

El objetivo principal del estudio fue determinar los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024.

Materiales y métodos: Responde a un diseño descriptivo, explicativo, de corte transversal; la población fueron los conductores de transporte público, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico intencionado (106). La técnica fue la entrevista estructurada y la observación, como instrumento se utilizó un cuestionario y una ficha de evaluación del estado nutricional. **Resultados:** El 64.2% se encuentra con sobrepeso, 30.2% padece de obesidad; 98.1% se encuentra en la etapa adulta. El 93.4% labora entre 11 a 16 horas durante el día, 65.1% labora entre 01 a 10 años; asimismo el 78.3% posee un día de descanso; por otro lado, a mayores años de servicio (X^2 : 13.6, $P<0.05$), condiciones de sobrecarga laboral, se asocian con el sobrepeso y la obesidad (X^2 : 23.57, $P<0.05$); asimismo el 98.1%, posee un patrón de alimentación inadecuada (X^2 : 1.13, $P>0.05$); asimismo el 85.6%, no realiza actividad física intensa (X^2 : 25.29, $P<0.05$), 77.4% consume de forma inadecuada bebidas alcohólicas, asociándose estas condiciones con el sobrepeso y la obesidad (X^2 : 6.34, $P<0.05$). **Conclusiones:** A medida que se incrementa los años de servicio (X^2 : 13.6, $P<0.05$), la sobrecarga laboral (X^2 : 23.57, $P<0.05$), la no realización de actividad física intensa (X^2 : 25.29, $P<0.05$), el consumo inadecuado de bebidas alcohólicas, se asocian al sobrepeso y obesidad en conductores de transporte urbano (X^2 : 6.34, $P<0.05$).

Palabras clave: Factores asociados, sobrepeso y obesidad, conductores de transporte urbano.

“RISK FACTORS ASSOCIATED WITH OVERWEIGHT AND OBESITY IN URBAN TRANSPORT DRIVERS, AYACUCHO –2024”.

Yudith Canales Romani and Maria Elisa Gayo Huamani

RESUMEN

The main objective of the study was to determine the risk factors associated with overweight and obesity in urban transport drivers, Ayacucho – 2024. Materials and methods: It responds to a descriptive, explanatory, cross-sectional design; the population was public transport drivers, selected through intentional non-probabilistic sampling (106). The technique was the structured interview and observation, as an instrument a questionnaire and a nutritional status evaluation form were used. Results: 64.2% are overweight, 30.2% are obese; 98.1% are in the adult stage. 93.4% work between 11 and 16 hours a day, 65.1% work between 01 and 10 years; likewise, 78.3% have one day of rest; on the other hand, the more years of service ($X^2: 13.6$, $P < 0.05$), the more work overload conditions are associated with overweight and obesity ($X^2: 23.57$, $P < 0.05$); likewise, 98.1% have an inadequate eating pattern ($X^2: 1.13$, $P > 0.05$); likewise, 85.6% do not perform intense physical activity ($X^2: 25.29$, $P < 0.05$), 77.4% consume alcoholic beverages inappropriately, associating these conditions with overweight and obesity ($X^2: 6.34$, $P < 0.05$). Conclusions: As years of service increase ($X^2: 13.6$, $P < 0.05$), work overload ($X^2: 23.57$, $P < 0.05$), lack of intense physical activity ($X^2: 25.29$, $P < 0.05$), and inadequate consumption of alcoholic beverages are associated with overweight and obesity in public transport drivers ($X^2: 6.34$, $P < 0.05$).

Keywords: Associated factors, overweight and obesity, transport drivers.

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	V
INTRODUCCIÓN	7
CAPITULO I	13
MARCO TEÓRICO	13
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	13
1.4 VARIABLES DE ESTUDIO:	30
CAPÍTULO II	32
MATERIALES Y MÉTODOS	32
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	32
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	32
2.3. TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:	32
2.4. ÁREA DE ESTUDIO	32
2.5. POBLACIÓN	33
2.6. MUESTRA:	33
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	34
2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS	36
2.9 PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS	36
CAPÍTULO III	38
RESULTADOS	38
CAPITULO IV	43
DISCUSIÓN	43
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	58

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación titulado: Factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024. Tuvo como objetivo de: Determinar los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, que a la fecha es una de las poblaciones más vulnerable para desarrollar el sobrepeso y la obesidad; asimismo identificar determinadas condiciones de riesgo que se asocian con esta problemática; a partir de ello generar iniciativa a los entes competentes para mejorar el estado nutricional de los conductores.

Los factores de riesgo son aquellas circunstancias que predisponen el desarrolla una enfermedad o de un problema de salud; los cuales pueden ser de naturaleza biológica social, ambiental y/o psicológicas (1), entre los factores relacionados con el sobrepeso y la obesidad, se identifica a los patrones de conducta alimenticia, los hábitos alimenticios; patrones de actividad física, condiciones culturales (abarca las creencias y prácticas alimentarias inapropiadas); baja economía familiar (inadecuada disponibilidad, acceso a los alimentos (2).

El sobrepeso y la obesidad, hace referencia al el exceso de peso que una persona desarrolla (32), según la OMS, la obesidad se caracteriza por una acumulación excesiva de grasa, que puede ser perjudicial para la salud...”. (3), o también se define como una acumulación excesiva de masa corporal, que se presenta cuando se consume más energía de la que se gasta durante un periodo prolongado (4). A la fecha el exceso de peso está condicionado por tres causas: La condición genética que puede predisponer, pero nunca ser causante por sí sola del problema; la condición de sedentarismo y la sobrealimentación (5).

Uno de los principales problemas de la malnutrición en la población general es el sobrepeso y la obesidad, que está condicionado por el aumento en el consumo de carbohidratos, grasas, la disminución de la actividad física entre otros, asociándose luego a diversas enfermedades cardiovasculares, por tal motivo es necesario realizar evaluaciones tempranas y analizar los factores que se asocian con la malnutrición por exceso (6).

Durante las últimas década el sobrepeso y la obesidad ha ido incrementándose a nivel mundial; debido al consumo desmedido de alimentos procesados y bebidas azucaradas; otro factor es el sedentarismo por el uso desproporcionado de las computadoras, la televisión y otros (7). La Organización Mundial de la Salud afirma que en los últimos treinta años, la obesidad se ha duplicado a nivel mundial, donde el 39% de la población adulta tiene sobrepeso y el 13% es obesa en los países con alto, mediano o bajos ingresos, sobre todo en la zona urbana. Se estima que para 2025 la obesidad afectará al 18% en los hombres y 21% en las mujeres adultas a nivel mundial; uno de los factores son los hábitos alimentarios, junto a la deficiente actividad física (8).

De acuerdo al reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), durante el 2023, el 62.5% de la población presenta sobrepeso y obesidad; cifra que triplica a lo registrado en 50 años; debido entre otros por el carente consumo de frutas y verduras. aumento de consumo de alimentos ultra procesados y bebidas azucaradas; asimismo del total de los fallecidos por enfermedades no transmisibles, un tercio de ellos es generado por la obesidad y el sobrepeso (9).

Al 2022 en América Latina y el Caribe la mitad de la población adulta tiene sobrepeso, además en Chile, México y las Bahamas el 63, 64 y 69% de la población tienen sobrepeso, respectivamente. También menciona que los peruanos registraron un

aumento de exceso de peso entre los años 2013 al 2022 de 52.2% a 63.1%; respecto al sobrepeso de 33.8% a 37.5% y la obesidad de 18.3% a 25.6% (10). Se estima que la obesidad afecta del 20% al 25% de las personas menores de 19 años; uno de los factores clave que repercute en esta epidemia, se encuentra el consumo excesivo de alimentos procesados de alto contenido calórico y bajo valor nutricional (11).

En Latinoamérica, para el año 2023 el Perú se encuentra en el tercer lugar de los países con altos índices de sobrepeso y obesidad; 07 de cada 10 peruanos tiene exceso de peso; debido a la inadecuada alimentación, el sedentarismo a causa de los nuevos estilos de vida, motivada por la tecnología que reduce la actividad física(12). Los hábitos alimentarios incluyen entre otros, a los patrones de consumo, formas de consumo, frecuencia de consumo, preferencias en las formas de consumo, entre otros (14).

En el Perú, el 37,5% de personas de 15 y más años de edad, presentó sobrepeso, 36,6% afecta al sexo femenino, 38,5% al sexo masculino, en el área urbana afecta al 38,5%, a diferencia del área rural 32,8%. Según regiones, los mayores porcentajes de personas de 15 y más años de edad con sobrepeso residen en Arequipa (43,2%), Áncash (40,2%), Lambayeque, Lima Metropolitana (39,3%, cada uno) y Provincia Constitucional del Callao (38,9%). A nivel nacional, el 25,6% de personas de 15 y más años de edad sufre de obesidad, el 29,8 % afecta mujeres, 21.2% a hombres (15).

Según área de residencia, del total de la población con sobrepeso, el 27.8% pertenece al área urbano, 16.2% al área rural; según departamento, los mayores porcentajes residen en Ica (38,2%), Moquegua (36,1%), Tacna (34,7%) y Madre de Dios (33,0%), los menores porcentajes, residen en Huancavelica (9,7%), Amazonas (14,4%), Apurímac (15,0%) y Ayacucho (15,6%) (15). Por otro lado, en el estudio

realizado por Ñacca J, el 202 en adultos aparentemente sanos, se logró identificar que el 25% tiene sobrepeso, 2.1% obesidad, de los cuales el mayor porcentaje no practica ninguna actividad física (16).

Una de las poblaciones más vulnerables para el desarrollo del sobrepeso y la obesidad son los conductores de servicios de transporte, al respecto en el estudio realizado por Berrones-Sanz L (17), en México el 2020, en conductores de ciclotaxis, determinó que el 69.1% presenta sobrepeso u obesidad; además se encontró que el 57% tienen estilos de vida poco saludables, inadecuada alimentación y son consumidores de bebidas azucaradas. Por otro lado, en el estudio desarrollado por Arias C, entre otros el 2021, pudo establecer que los conductores del transporte público, realizan altas jornadas laborales, acompañado de inadecuadas conductas de alimentación, inactividad física entre otros (18).

Conforme a un artículo publicado el 2021 por Ñaccha JU (19), a nivel de la región, la prevalencia del sobrepeso afecta al 25% de la población adulta, el 2.08% presenta obesidad; siendo el problema mayor en zona urbana a diferencia de la zona rural; entre las condiciones que influye se encuentra el déficit de actividad física, altos niveles de sedentarismo, deficiente calidad de la alimentación, entre otros; cabe precisar que dependiendo del tipo de actividad laboral, existen poblaciones más vulnerables al desarrollo del sobrepeso y la obesidad.

Por otro lado, a nivel de la ciudad de Ayacucho, el parque automotor ha crecido de forma acelerada, a partir de ello los conductores de transporte público se constituyen en una de las actividades laborales de suma importancia; es así que existe conductores de transporte de vehículos menores como taxis, mototaxis, moto lineal, conductores de transporte de carga pesada, así como aquellos que laboran en las empresas de transporte público, que a la fecha superan más de 20, conforme señala

la Dirección Regional de Transporte y Comunicaciones de Ayacucho. En estas empresas se observa buen número de conductores que presentan sobrepeso y obesidad; asimismo como resultado de la visita realizada a los diferentes terminales de las empresas de transporte público urbano, se observa prácticas alimenticias inadecuadas, déficit de actividad física, consumo recurrente de bebidas alcohólicas, entre otros.

En general el sobrepeso y la obesidad se constituye en uno de los principales problemas de salud pública, afectando en mayor magnitud a ciertos grupos ocupacionales como son los conductores de tránsito, de ahí la necesidad de comprender la magnitud del problema y los factores de riesgo. Por otro lado, los resultados servirán de base para generar nuevas preguntas de investigación y útil para académicos e investigadores; asimismo para la profesión, servirá para fortalecer capacidades en el fomento de prácticas de autocuidado.

Los objetivos planteados en el presente estudio fueron: Objetivo general, determinar los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024; mientras los objetivos específicos fueron:

- a. Identificar el sobrepeso y obesidad según condiciones sociobiológicas, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.
- b. Establecer la asociación de las condiciones laborales, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.
- c. Establecer la asociación del patrón de alimentación, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.
- d. Establecer la asociación de la intensidad de la actividad física, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024.

- e. Establecer la asociación del consumo de bebidas alcohólicas, con el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024.

En consideración al problema de investigación la hipótesis de investigación fue (Hi): Los factores de riesgo se asocian con el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024, mientras la hipótesis nula fue (Ho): Los factores de riesgo no se asocian con el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.

La metodología empleada pertenece a un diseño descriptivo, explicativo, de corte transversal; la población fueron los conductores de transporte público, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico intencionado, que asciende a 106. La técnica fue la entrevista estructurada y la observación, como instrumento se utilizó un cuestionario y una ficha de evaluación del estado nutricional, concluyendo que a medida que se incrementa los años de servicio (X^2 : 13.6, $P<0.05$), la sobrecarga laboral (X^2 : 23.57, $P<0.05$), la no realización de actividad física intensa (X^2 : 25.29, $P<0.05$), el consumo inadecuado de bebidas alcohólicas, se asocian al sobrepeso y obesidad en conductores de transporte público (X^2 : 6.34, $P<0.05$).

El contenido de la presente tesis es: Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capítulo II: Materiales y Métodos, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

1.1.1. ANTECEDENTES A NIVEL INTERNACIONAL

Melo-Berancourt LG, Castaño-Marín JC. Narváez-Solarte W, en Colombia el año 2020, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de actividad física, sobrepeso y obesidad en los conductores de servicio público de la ciudad de Manizales”. La metodología responde a un diseño correlacional, de carácter transversal. La muestra fue 175 conductores, pertenecientes al servicio público de taxis. Resultados: se registró que 19,3% de los conductores realizan actividad física intensa, 36.4% moderada, 16.5% ninguna actividad. En conclusión, el mayor porcentaje de conductores hacen actividad física baja y que tienen como característica presentar sobrepeso (20).

Medina-Zacarías, et al, en México en el año 2020, realizaron un estudio con el objetivo Analizar factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas (12 a 19 años). La metodología responde a un diseño muestral probabilístico, polietápico, estratificado y por conglomerados, con representatividad por tipo de localidad y región geográfica. Resultados. El sobrepeso y obesidad en adolescentes se asoció con convivir con adultos con sobrepeso y obesidad (RM=2.13), >2 horas frente a pantalla (RM=2.5), patrón de consumo de alimentos discrecionales (RM=1.81), cohabitar con pareja (RM=2.13), índice de condición de bienestar alto (RM=1.86) y dedicarse al hogar y trabajar (RM=5.4). Conclusión. Los factores de riesgo más importantes asociados con el sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas se relacionan con factores de convivencia familiar y de estilos de vida (21).

Alvarez M, et al, en Colombia en el año 2021, realizaron un estudio con el objetivo de describir el nivel de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte público. La metodología de estudio es cuantitativa, de tipo descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 214 conductores. Resultados: se obtuvo que el 58% consume tabaco, 90% alcohol, 8% cannabis, 5% tranquilizantes y 9% alucinógenos. Conclusión: El mayor porcentaje consumo sustancias psicoactivas (22).

Branco F, Mamede L, Neto T, Barroso T, en Brasil el año 2020, realizaron un estudio con el objetivo de identificar patrones de consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte alternativo (informales). La metodología de estudio es descriptiva. La muestra fue 40 conductores pertenecientes a la ciudad de Oiapoque. Resultados: El 87.5% consume derivados del tabaco, 100% bebidas etílicas, 15% cocaína y crack, entre otros; también se registró que el 28.2% muestran dependencia a las bebidas alcohólicas. Conclusión: Se refleja que la mayoría de los conductores consumen sustancias nocivas (23).

Bobarin N, Rocha E, Rojas L, Sarzuri R, Tinca S, Vargas K, en Bolivia el año 2020, realizaron una investigación titulada “Sobrepeso en conductores del sindicato de Micros Sucre en la ciudad Sucre”. La metodología de estudio es descriptiva. La muestra constó de 77 transportistas. Resultados: El 25.9% presenta obesidad, 41.5% sobrepeso y 32.7% peso normal. Conclusión: El mayor porcentaje de los conductores tienen sobrepeso (24).

Berrones-Sanz L, en México el año 2020, realizó un estudio titulado “La salud de conductores de ciclotaxis en la ciudad de México”, con el objetivo establecer la relación de los estilos de vida con la frecuencia del sobrepeso y la obesidad en conductores de ciclotaxis en la ciudad de México. La metodología de estudio es

descriptiva, transversal. La población estudiada fueron 110 conductores de 122 operadores. Resultados: el 69.1% presenta sobrepeso u obesidad, 16% estrés, 49.1% hipertensión y el 50% ingiere alcohol o fuma; además se encontró que el 57% tienen estilos de vida poco saludables, inadecuada alimentación y son consumidores de bebidas azucaradas. Conclusión: La salud de los conductores repercute en la salud pública ya que muchos de ellos padecen de enfermedades o tienen riesgo a padecerla (17).

Huampu-Arrati F, Loza-Murguía M, Lima-Téllez G, Limachi-Aruni L, en Bolivia el año 2020, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el estado nutricional en los operadores del transporte público de la “Asociación de Transportes Libre de Pucarani” del municipio de Pucarani. La metodología de estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo, La población de estudio fue 42 operadores adultos. Resultados: el 86% presentó malnutrición y 57% obesidad; de este último el 57% son adultos jóvenes, 33% son casados y 34% pertenecen al área rural. Conclusión: se identifica que hay un porcentaje elevado de los conductores que presentan problemas con la nutrición y tienen obesidad (25).

Sepúlveda E, Valenzuela S, Rodríguez V, en Chile en el año 2020, realizaron un estudio con el objetivo de conocer las condiciones laborales, salud y calidad de vida de los trabajadores que se dedican al rubro de la conducción. La metodología de estudio es analítica descriptiva. La población de estudio fue seleccionada de 29 artículos relacionados con la condición laboral, salud y calidad de vida de los transportistas del sector público. Resultados: el 20% de los conductores califican su salud como malo o muy malo, el 93.1% de ellos refieren que no tienen un lugar de descanso y el 6.3% señala tener un problema de salud y que consume tabaco. El 45% tiene sobrepeso y 21.4% son obesos, el 13.5% son consumidores y dependientes del alcohol. Conclusión: la calidad de vida de los conductores es

deficientes y su estado de salud se ve influenciada negativamente por las horas laborales que ejercen, por las carentes prácticas de salud y hábitos perjudiciales que realizan (26) .

1.1.2. ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL

Herencia et al, en Lima en el año 2021, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia de los factores de riesgo de la Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) con el cuestionario Finnish Diabetes Risk Score (FINDRISC) en una población de taxistas del distrito de Lima. La metodología del estudio fue descriptiva y transversal. La muestra estuvo conformada por 97 taxistas entre los meses de octubre a noviembre del 2017. Resultados: El 33% son adultos entre la edad de 45 a 55 años, 59% tienen sobrepeso, 26% obesidad, 45% consumen frutas, verduras y hortalizas. El 1% tiene riesgo muy alto de padecer diabetes, 16% riesgo alto, 34% riesgo moderado, 31% riesgo ligeramente elevado y 18% riesgo bajo. El promedio de la carga laboral en los conductores fue 12 horas diario, 6 veces a la semana y 80 horas semanales aproximadamente. Conclusión: Los conductores tienen riesgo a padecer diabetes, sobrepeso y obesidad a causa de la carga laboral alta, el sedentarismo y la alimentación deficiente (27).

Enríquez M, en Huancayo en el año 2023, realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados al sobrepeso y obesidad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo. La metodología del estudio es analítico y transversal, realizado en una muestra de 494 estudiantes. Resultados: El grupo etario de mayor frecuencia fue 20 a 23 años; el género de mayor frecuencia fue el femenino. Factores asociados al sobrepeso, estadísticamente significativa fueron: edad ($p=0.010$, OR=1.14 con IC 1.08-1.22), género ($p=0.017$, OR=1.70 con IC 1.10-2.62), sexto año académico ($p=0.010$, OR=3.40 con IC 1.97-5.91), el factor asociado a obesidad fue: edad ($p=0.010$. OR=1.31 con un IC 1.17-

1.51). Se halló peso normal 67.00%, sobrepeso 26.92% y obesidad 2.83%. Conclusiones: Se halló asociación entre la edad, el género masculino, el sexto año académico con el sobrepeso, y la edad con la obesidad (28).

Salhuana A, Bellodas F, en Lima en el año 2022, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia de sobrepeso, obesidad y factores relacionados en adultos mayores (AM) que acudieron a un hospital general en Lima, Perú entre julio 2017 y febrero 2020. La metodología del estudio es descriptivo transversal. Resultados: Según el IMC, 25,68% de los AM tenían sobrepeso y el 14,3% obesidad. La obesidad central fue de 22,97% y de 71,88% en hombres y mujeres respectivamente. El diagnóstico de hipertensión arterial (HTA) estuvo en 51,98% de AM de los cuales 60,36% tenían sobrepeso y 56,99% obesidad. De los pacientes con osteoartritis (OA), 55,03% tenían sobrepeso y 61,29% obesidad; y de los pacientes con diabetes mellitus (DM), 18,34% y 23,66% tenían sobrepeso y obesidad respectivamente. Conclusiones: Los factores asociados significativamente con sobrepeso y obesidad fueron el sexo femenino, el grado de instrucción, la HTA, DM, OA, la dependencia funcional y el deterioro cognitivo (29).

Barreto-Munive M, Luna-Morales J, Perales A, Luna L, Sánchez S, en Lima en el año 2020, realizaron un estudio titulado “Aptitud médica ocupacional y perfil clínico en conductores profesionales de un centro de salud ocupacional en Lima Metropolitana, 2014-2018. La metodología del estudio fue descriptiva retrospectiva de análisis de datos. La muestra estuvo conformada por 11520 conductores de Lima Metropolitana. Resultados: el 64% padecen de sobrepeso u obesidad, entre otros (30).

Castillo K y Tohalino F, en Ate Vitarte en el año 2020, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la asociación entre estado nutricional antropométrico y factores sociodemográficos en conductores de transporte público en Ate-Vitarte

durante la pandemia COVID-19. La metodología de estudio es analítica, observacional, corte transversal y correlacional. La población estudiada fueron 200 transportistas de la empresa Allin Group- Javier Prado. Resultados: el 60.8% tiene obesidad y que el 71.1% tiene un nivel bajo de músculo, pero un nivel de grasa visceral alto. Conclusión: Los conductores a más años laborando van adquiriendo a la par grasa abdominal; a causa del deficiente consumo de alimentos saludables y la poca o nula actividad física que realizan (31).

1.1.3. ANTECEDENTES A NIVEL REGIONAL

Ñaccha JU, el 2021 publicó un artículo en la región, donde identificó ciertos factores que se interrelacionan con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en una población adulta. Métodos: Estudio descriptivo, de corte transversal; la recolección de datos se realizó en una muestra de 240 personas de ambos sexos, a quienes se les tomaron los valores de peso, talla y respondieron a una encuesta sobre actividad física. Resultados: el 25% presentó sobrepeso y el 2,08% obesidad. El 80% y 70% de los que tienen obesidad y sobrepeso respectivamente, afirmaron nunca realizar actividad física. El 30% de los hombres y el 20% de las mujeres presentaron CC superior al punto de corte. Conclusiones: El sobrepeso y la obesidad, está condicionado a la falta de actividad física (19).

1.2. BASE TEÓRICA

1.2.1. FACTORES ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD

A. Factores

Son condiciones que predisponen para el desarrollo de una enfermedad, riesgo o un problema de salud. Los factores de riesgo son aquellas circunstancias que atentan contra el equilibrio causando enfermedades o muertes; que pueden estar condicionados por características biológicas sociales, ambientales y/o psicológicas (1).

B. Factores de riesgo

El sobrepeso y la obesidad es una de las malnutriciones que va en franco ascenso a nivel global; está condicionado a diversos factores de riesgo, entre ellos los patrones de conducta alimenticia, como los hábitos alimenticios; patrones de actividad física, condiciones culturales (abarca las creencias y prácticas alimentarias inapropiadas); baja economía familiar (inadecuada disponibilidad, acceso a los alimentos (2); también se evidencia las condiciones laborales, acceso a la tecnología, entre otros. A continuación, se hace referencia de ciertas condiciones que afectan el sobrepeso y la obesidad.

B.1. Condiciones sociobiológicas

Se refieren a los factores que combinan aspectos sociales y biológicos (género, educación, edad, estado civil entre otros) que influyen en la salud, el bienestar y el comportamiento de los individuos y grupos. Estas condiciones interactúan entre sí y con el entorno para determinar la calidad de vida.

La condición social es la forma en que el ser humano es visto en la sociedad, la que se divide en distintos estamentos. Se relaciona con la interacción que se da a nivel de la familia y la comunidad, contempla la estructura, tipología, funcionalidad de la familia (32).

B.2. Condiciones laborales

Son determinantes que influyen a una empresa de forma negativa o positiva; es decir son distintas circunstancias y características que repercuten en el trabajador dependiente e independiente (33); entre las condiciones laborales podemos hacer referencia de:

B.2.1. Cargo o puesto laboral

Son un conjunto de funciones, tareas que deberá ser ejecutado por un empleado, con el objetivo de conseguir un determinado resultado (34). Para asumir un puesto se debe cumplir con una serie de requisitos, competencias y habilidades; asimismo los puestos laborales abarcan responsabilidades, tareas y obligaciones (35).

B.2.2. Vínculo laboral o modalidad de contrata

La modalidad de contratación según la clasificación global del mercado es de dos tipos: el trabajo asalariado y por cuenta propia. El trabajo asalariado es cuando el empleado recibe una remuneración de forma regular por la labor que realiza en un determinado tiempo. El trabajo por cuenta propia se divide en dos: los autoempleados (con negocio propio) y los expulsados del mercado asalariado. Hernández y Galindo concluyen que los conductores del transporte público son considerados trabajadores propios, pero están regulados por otras entidades (36) .

La OIT clasifica que existe los trabajos dependientes (contratistas dependientes, empleados y trabajadores familiares colaboradores) e independientes (empresarios y trabajadores autónomos sin asalariados) (37). El consorcio de Investigación Económica y Social (CIES) informa que los conductores del transporte público no tienen un vínculo laboral directo con la empresa de transporte; debido a que los conductores son considerados como personas jurídicas independientes que solo laboran con el nombre de la organización. Carecen de contrato, estabilidad laboral, jornada laboral de 8 horas, sin gratificaciones, vacaciones y otros aspectos (38).

B.2.3. Tiempo de servicio

Es el periodo donde el trabajador está obligado a laborar (39) ; y está relacionado a la producción y distribución. Se mide a través de horas, días, semanas o meses (40).

B.2.4. Horas de laborales

Es el tiempo dedicado al desempeño de ciertas actividades que ayudan a producir bienes y/o servicios (40). Los conductores laboran más de ocho horas diarias y están expuestos al ruido, vibraciones y otros; que ocasionan muchas veces en ellos fatiga física que podrían ocasionar accidentes de tránsito; además están expuestos a padecer de enfermedades (41).

Los transportistas no están sujetos al decreto supremo N°007-2002-TR, Texto único Ordenado del Decreto Legislativo N°854, Ley de Jornada de Trabajo, Horario y Trabajo en Sobre tiempo, en su artículo 5° señala que los conductores públicos están excluidos de este decreto porque son considerados como trabajadores de cuenta propia(42). Según el artículo 25 de las normas peruanas se establece que las horas trabajadas son ocho horas diarias o cuarenta y ocho horas semanales; en los trabajadores asalariados; pero en los empleados independientes ello no se cumple (39).

B.2.5. Carga laboral

El exceso de las horas laboradas ocasiona accidentes, mala calidad de trabajo, problemas a la organización producto del cansancio. Repercute en los ingresos, el bienestar y las condiciones de vida de los trabajadores (43). Son un conjunto de factores psicofísicos que están sujetos los trabajadores durante su jornada laboral. La consecuencia de la elevada carga laboral es la fatiga (44). La ocupación de los conductores del transporte público es a diario, que conlleva aún mayor esfuerzo y responsabilidad; debido a que tienen extensas jornadas laborales que excede las 8 horas; además están sometidos a una presión constante que ocasiona un deterioro progresivo en la salud mental y física; generando el desarrollo de conductas agresivas y el desarrollo de estilos de vida inadecuada (45) .

B.3 Estilos de vida

El estilo de vida es un conjunto de patrones de conductas relacionados con la salud, determinado por las elecciones que hace cada persona, de las opciones disponibles acorde con las oportunidades que se les ofrece su propia vida. De esta forma se entiende al estilo de vida como una conducta que se relaciona con la salud de carácter consistente como la práctica habitual de actividad física que está (46).

En la actualidad, el estilo de vida constituye un constructo que involucra una serie de factores psicológicos, sociales, culturales y hasta económicos. Resulta importante en la medida que nos permite caracterizar a las personas que nos rodean y ubicarlas en categorías o en niveles, en función de la manera como viven y dirigen su conducta.

B.3.1 Patrones de estilos de vida

Son conductas establecidas por las personas, el cual está determinado por la forma de crianza, educación de la familia, educación básica regular, acceso a los medios de información, fomento de estilos de vida por los servicios de salud, entre otros; abarca diversas dimensiones, como los patrones de alimentación, actividad física, consumo de bebidas alcohólicas, entre otros (47).

B.3.1.1. Patrón de alimentación

Son un conjunto de costumbres que influyen en las decisiones de cada persona o grupos de individuos en elegir, preparar y consumir ciertos alimentos; lo cual es determinado por la accesibilidad y el nivel de educación alimentaria (48); Incluye la selección de alimentos ingeridos, la preparación y las cantidades ingeridas (49). La alimentación en general está determinada por las condiciones sociales, económicas y culturales (50), destacar a la vez que los hábitos alimenticios se forman en la niñez y se consolidan en la edad adulta (51).

Los hábitos alimenticios tienen que ver con la manera como se come, lo que se come, dónde se come y cómo se siente quien come con relación a la comida, todo está relacionado con la identidad cultural y están influenciados por la formación cultural y social. De acuerdo a la OMS, los hábitos alimentarios sanos, son un conjunto de costumbres que condicionan la forma como los individuos o grupos seleccionan, preparan y consumen alimentos, influidos por la disponibilidad y acceso de éstos y el nivel de educación alimentaria; y deben comenzarse en los primeros años de vida (52).

Entre los costumbres o patrones de alimentación se encuentra:

- Frecuencia y cantidad de consumo de alimentos: Contempla el total de días a la semana que consume frutas, verduras y agua.
- Consumo de alimentos no recomendados: Consumo de conservas, comida rápida, dulces, snacks, sodas, entre otros. Estos alimentos pueden tener un buen sabor, pero son bajos en cuanto a la nutrición, ya que en su gran mayoría contienen altos niveles de grasas saturadas y además tienen alto contenido calórico.
- Frecuencia, compañía y lugar: Incluye la frecuencia del consumo del desayuno, almuerzo y cena; personas con quienes consume los alimentos; lugar de consumo (53).

B.3.1.2 Actividad física

La OMS define que la actividad física son los movimientos que realiza cada ser humano, el cual permite prevenir enfermedades no transmisibles, por ello es fundamental realizar con mayor frecuencia, entre ellos se tiene a la actividad deportiva, recreativas, caminar, etc (54). En las últimas décadas debido al desarrollo de la tecnología ha ido disminuyendo la actividad física, los adultos tienen más

hábitos sedentarios, también señala que en algunos países la inactividad alcanzó en un 70% (55).

La actividad física de intensidad moderada ayuda a que todas las edades prevengan la obesidad, mejore el estado muscular, cardiorrespiratorio y la circulación; asimismo son determinantes que influyen a una empresa de forma negativa o positiva; es decir son distintas circunstancias y características que repercuten en el trabajador dependiente e independiente (33).

Vazquez E, et al., respecto al sedentarismo, “consideran como un estilo de vida carente de movimiento o de actividad física (AF). La OMS define sedentarios o personas inactivas a aquellas que realizan menos de 90 minutos de AF semanal”. La falta de AF y los incorrectos hábitos de alimentación son determinantes importantes en el riesgo de desarrollar sobrepeso y obesidad (56).

La inactividad física y el sedentarismo son dos conceptos relacionados pero distintos que impactan negativamente en la salud, en ese sentido podemos encontrar una persona no sedentaria, pero que no alcanza los niveles de actividad física recomendada. Por el contrario, podemos encontrar una persona que acude entre 60 y 90 minutos diarios al gimnasio a realizar actividades moderadas o vigorosas, pero que es sedentario, porque permanece más de 08 horas diarias sentada en la oficina. En general “el tiempo de sedentarismo prolongado, independiente de la actividad física, se asocia positivamente al sobrepeso y obesidad” (57).

B.3.1.3. Consumo de bebidas alcohólicas

La OMS refiere que una sustancia psicoactiva que ocasiona dependencia y un aumento de la morbilidad en la población; y que varía según la edad, sexo, estatus económico, entre otros (58). Además, su consumo ocupa el tercer lugar a nivel mundial; lo cual es preocupante, ya que es un factor de riesgo para adquirir

enfermedades (cardiológicas, digestivas, neurológicas, hematológicas, endocrinas, metabólicas, osteomusculares e infecciones) agudas y crónicas (59).

MINSA (2023) refiere que de enero a octubre del 2023 la atención por trastorno por consumo de alcohol aumentó un 14% con el año 2022; en la cual el 76% son varones, 24% mujeres; además refiere que Cusco, Arequipa, La Libertad y Piura presentan mayores tasas de consumidores (60) .

1.2.2. SOBREPESO Y OBESIDAD

A. Peso normal

El término “peso normal” es una expresión que se utiliza para describir el rango de peso saludable para una persona de acuerdo con su edad, sexo, altura y otros factores. Se basa en el índice de masa corporal (IMC), que es una medida que relaciona el peso y la altura.

B. Sobrepeso

Es una malnutrición por exceso, caracterizado por la ingesta elevada de calorías, malos hábitos alimentarios, escasa actividad física, entre otros (3). De acuerdo a la evaluación del IMC (Peso/Talla^2), el resultado puede reflejar en el intervalo de 25 a < 30. En general es una condición de riesgo que alerta la puerta de ingreso para el desarrollo de la obesidad (3).

C. Obesidad

Se puede definir como una acumulación anormal o excesiva de masa corporal que se presenta cuando se consume más energía de la que se gasta en un periodo prolongado lo que ocasiona un aumento del peso corporal. (4). De acuerdo a la evaluación del IMC (Peso/Talla^2), el resultado puede reflejar cuando es superior a 30. Está condicionado a la sobrealimentación, niveles de sedentarismo como también acondiciones genéticas (5).

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el sobrepeso y obesidad, es una malnutrición, caracterizado por una condición fisiológica anormal producto del exceso de los micronutrientes y macronutrientes (61); es una denominación genérica que abarca el desbalance entre la ingesta y el gasto calórico y que se manifiesta en la productividad, salud mental y física en la persona (2). El sobrepeso y la obesidad, es un término usado para indicar el exceso de peso que una persona tiene (32). Según la OMS, se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud” (3).

D. Causas del sobrepeso y la obesidad

El exceso de peso tiene, por lo general, tres causas principales: La genética: Que puede predisponer, pero nunca ser causante por sí sola del problema, necesitando darse simultáneamente con el sedentarismo y la sobrealimentación que conlleva la persona; el sedentarismo: Disminuye el consumo calórico y, por tanto, aumenta el peso respecto a una situación de práctica de actividad física y sobrealimentación: Constante y excesiva ingesta de alimentos, que sobrepasa las necesidades nutricionales, aumentando también el peso (5).

Según la FAO, el sobrepeso y la obesidad, es una condición fisiológica anormal causada por el consumo excesivo de los macronutrientes que aportan energía alimentaria (hidratos de carbono, proteínas y grasas) al cuerpo (62). Es la ingesta desproporcionada de los alimentos; debido a que los consumidores ingieren más calorías; condicionado por la accesibilidad a los alimentos; condiciones de trabajo, avance de la tecnología, etc (63). A mayor tiempo de exposición a la condición de riesgo, la persona afectada puede pasar de sobrepeso a una condición de obesidad (5).

E. Efectos del sobrepeso y la obesidad

La obesidad predispone a diversas enfermedades no transmisibles como hipertensión arterial, dislipidemias y diabetes entre otras, lo que influye de forma negativa en la calidad de vida. La enfermedad puede asociarse a un componente genético, pero sobre todo a factores ambientales, el sedentarismo, inactividad física, sobrealimentación entre otros (33).

F. Técnicas para evaluar el estado nutricional

La OMS señala, que uno de los criterios para evaluar el estado nutricional, es mediante las medidas antropométricas, el cual cuenta con patrones y/o indicadores ya establecidos (64). La evaluación antropométrica es la medida hacia la dimensión y composición global del cuerpo humano. Los parámetros bioquímicos son indicadores que reflejan la severidad de la enfermedad y muestra los indicadores del estado nutricional. Los indicadores por métodos clínicos se realizan con la exploración física (tomando en cuenta más a la boca, cabello, las mucosas y la piel). La evaluación dietética se evalúa mediante el conteo de los alimentos ingeridos (65).

F.1. Índice de masa Corporal

Es un indicador que relaciona el peso y la talla de la persona. Según el grupo de edad, se clasifica a las personas con delgadez, sobrepeso y obesidad de acuerdo con la magnitud de su IMC. Para su cálculo se debe considerar la siguiente fórmula:
 $IMC = \text{Peso (kg)} / (\text{talla (m)})^2$, y el resultado debe ser comparado con (66).

$$IMC = \frac{\text{Peso (Kg)}}{\text{Estatura}^2 \text{ (Mt)}}$$

El valor obtenido no es constante, sino que varía con la edad y el sexo. También depende de otros factores, como las proporciones de tejidos muscular y adiposo. En

el caso de los adultos se utiliza los valores propuestos por la Organización Mundial de la salud (OMS) (66).

Tabla de valoración del Estado Nutricional por IMC en personas adultas:

CLASIFICACIÓN	IMC
Delgadez grado III	<16
Delgadez grado II	16 a < 17
Delgadez grado I	17 a < 18.5
Normal	18.5 a < 25
Sobrepeso	25 a < 30
Obesidad grado I	30 a < 35
Obesidad grado II	35 a < 40
Obesidad grado III	>a 40

Tabla de valoración del Estado Nutricional por IMC en personas adultas mayores:

CLASIFICACIÓN	IMC
Delgadez	$\leq 23,0$
Normal	> 23 a < 28
Sobrepeso	≥ 28 a < 32
Obesidad	≥ 32

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía Clínica para Atención Primaria a las Personas Adultas Mayores. Módulo 5. Valoración Nutricional del Adulto Mayor. Washington, DC 2002.

INTERPRETACIÓN DE LOS VALORES DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC):

IMC < 18,5 (delgadez): Las personas adultas con un IMC <18,5 son clasificadas con valoración nutricional de “delgadez”, presentan un riesgo incrementado para enfermedades digestivas y pulmonares, entre otras. Un valor de IMC menor de 16 se asocia a un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad.

IMC 18,5 a < 25 (normal): Las personas adultas con valores de IMC entre 18,5 y 24,9 son clasificadas con valoración nutricional de “normal”. En este rango el grupo poblacional presenta el más bajo riesgo de morbilidad y mortalidad.

IMC 25 a < 30 (sobrepeso): Las personas adultas con un IMC mayor o igual a 25 y menor de 30, son clasificadas con valoración nutricional de “sobrepeso”, lo cual significa que existe mayor riesgo de padecer enfermedades cardíacas, diabetes, hipertensión y algunos tipos de cáncer entre otras.

IMC $\geq$ de 30 (obesidad): Las personas adultas con valores de IMC mayor o igual a 30 son clasificadas con valoración nutricional de “obesidad”, lo cual significa que existe alto riesgo de comorbilidad, principalmente de las enfermedades crónicas no transmisibles como: enfermedades cardíacas, diabetes, hipertensión, algunos tipos de cáncer y problemas de salud mental.

F.2 Perímetro Abdominal (PAB)

El perímetro abdominal es una medida antropométrica que permite determinar la grasa acumulada a nivel central (obesidad central), y se complementa casi a la perfección con los datos de peso que nos pueda indicar la balanza. No hay duda de que este parámetro ha demostrado su eficacia con el paso de los años, puesto que un perímetro abdominal elevado puede ser indicativo de un aumento del riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares diversas (67).

INTERPRETACIÓN DE LOS VALORES DEL PERÍMETRO ABDOMINAL (PAB)

PAB < 94 cm en varones y < 80 cm en mujeres (bajo): Existe menor riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles.

PAB $\geq$ 94 cm en varones y $\geq$ 80 cm en mujeres (alto): Existe mayor riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles.

PAB $\geq$ 102 cm en varones y $\geq$ 88 cm en mujeres (muy alto): Existe mayor riesgo de enfermedades crónicas graves, como accidente cerebrovascular, infarto de miocardio y algunos tipos de cáncer (68).

1.4 VARIABLES DE ESTUDIO

1.4.1. Identificación de variables

a. Variable independiente

Factores de riesgo:

- Condiciones sociobiológicas
- Condiciones laborales
- Patrones de alimentación
- Actividad física
- Consumo de bebidas alcohólicas

b. Variable dependiente

- Sobrepeso y la obesidad

1.3.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores asociados	Condiciones que predisponen el sobrepeso y la obesidad, para el efecto se hace precisión de las dimensiones e indicadores correspondientes. Para identificar los factores asociados se hará uso de la técnica de la entrevista estructurada.	Condiciones sociobiológicas Condiciones laborales Patrones de alimentación	Edad en años Sexo de los conductores Estado civil. Grado de instrucción Total de años que labora Total, de horas que labora. Número de días que labora a la semana Número de días que descansa en la semana Sobrecarga laboral Durante la semana cuantos días se alimenta en la hora indicada. Frecuencia de consumo de alimentos ricos en carbohidratos. Frecuencia de consumo de alimentos ricos en grasas.	E. Intervalo. E. Nominal E. Nominal E. Nominal E. Intervalo E. Intervalo E. Intervalo E. Intervalo E. Intervalo E. Intervalo E. Intervalo E. Intervalo

		Actividad física	Frecuencia de consumo de bebidas azucaradas. Frecuencia de consumo de frutas. Frecuencia de consumo de verduras. Total, de días que realiza la actividad física a la semana.	E. Intervalo E. Intervalo E. Intervalo E. Nominal Adecuado Inadecuado
		Consumo de bebidas alcohólicas	Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en la semana.	E. Nominal Consume No consume
Sobrepeso y obesidad	“Se refiere a los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona”.(30) La determinación del sobrepeso y la obesidad se realizará mediante la clasificación de la valoración I antropométrica, conforme al índice de masa corporal para la edad.	Normal: Es el IMC que debe mantener esta población, de manera constante. Sobrepeso: es una malnutrición por exceso, caracterizado por la ingesta elevada de calorías, malos hábitos alimentarios, escasa actividad física, entre otros. Obesidad: que es una malnutrición por exceso, e indica que existe un alto riesgo de comorbilidad.	Resultado IMC: Peso/Talla² <u>En adultos</u> 18.5 a < 25 25 a < 30 >30 Resultado IMC: Peso/Talla² <u>En adultos mayores</u> > 23 a < 28 ≥ 28 a < 32 ≥ 32	E. Ordinal: Normal Sobrepeso Obesidad

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque de investigación

El presente estudio responde a un enfoque cuantitativo, es decir para comprender la dinámica de las variables abordadas, se hace uso de indicadores, parámetros; asimismo para contrastar la hipótesis de investigación, se hace uso de la estadística descriptiva e inferencial (69).

2.2. Tipo de investigación

Según Muntané J, el estudio pertenece a una investigación aplicada, porque se va a hacer uso de técnicas, sistemas teóricos y/o conceptuales, existentes y tiene como finalidad resolver problemas prácticos (69).

2.3. Tipo de diseño de investigación

El estudio realizado responde a un diseño descriptivo, explicativo, de corte transversal, es decir se trata de comprobar en qué medida, ciertos factores de riesgo se asocian con el desarrollo del sobrepeso y la obesidad, para ello se compara dos grupos, donde uno de ellos presenta el problema y el otro no, luego se examina el comportamiento de los factores de riesgo en cada grupo. El abordaje del estudio se realizó en un solo periodo de tiempo, de ahí que pertenece a un diseño de corte transversal (69).

2.4. Área de estudio

El estudio se realizó en la sede institucional de las empresas de transporte urbano que operan en la ciudad de Ayacucho, quienes cuentan con licencia de circulación, por parte de la Municipalidad Provincial de Huamanga; entre las empresas abordadas se encuentra:

- Empresa Jesús Nazaret S.R.L. Ruta 01
- Empresa Virgen del Carmen S.R.L. Ruta 03
- Empresa San Luis S.R.L. Ruta 12
- Empresa VQ Recicladoram. A. S.R.L. Ruta 17
- Empresa Wari Car.S S.R.L. Ruta 06, ubicado en

2.5. Población

La población de estudio estuvo constituida por todos conductores de las empresas de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho, para el efecto se tuvo en cuenta una serie de criterios.

Los criterios de inclusión fueron:

- Conductores de transporte urbano que residen en la ciudad de Ayacucho.
- Conductores de transporte urbano que muestran predisposición para participar en el estudio.

Los criterios de exclusión fueron:

- Conductores de transporte urbano que no residen en la ciudad de Ayacucho.
- Conductores de transporte urbano que no muestran predisposición para participar en el estudio.

2.6. Muestra

Debido a la extensión de la población de estudio, condiciones de factibilidad, necesidad de contar con la información en el tiempo más breve, se hizo necesario abordar una muestra. El tipo de muestro a utilizar, fue el muestreo no probabilístico intencionado, para el efecto se abordó a 106 conductores de 05 empresas que aceptaron brindar la información.

EMPRESA	n
Empresa Jesús Nazaret S.R.L. Ruta 01	22
Empresa Virgen del Carmen S.R.L. Ruta 03	25
Empresa San Luis S.R.L. Ruta 12	20
Empresa VQ Recicladoram. A. S.R.L. Ruta 17	25
Empresa Wari Car.s S.R.L. Ruta 06	11
TOTAL	106

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.7.1. Técnicas

La técnica para generar la información fue la entrevista estructurada y la observación.

2.7.2. Instrumento

Los instrumentos de recolección de datos a utilizar fueron:

a. Cuestionario para identificar factores que se asocian al sobrepeso y la obesidad

Su propósito es identificar ciertos factores que se asocian con el sobrepeso y obesidad en conductores de transporte urbano, los componentes son

- Condiciones sociobiológicas
- Condiciones laborales
- Patrones de alimentación
- Actividad física
- Consumo de bebidas alcohólicas

b. Ficha de evaluación del estado nutricional

Registra información posterior a la evaluación del estado nutricional, sobre todo lo relacionado al peso y talla del participante, luego los resultados se registran en la ficha correspondiente, posterior a ello se determina el IMC, dichos resultados se compara con:

- Tabla de valoración del Estado Nutricional por IMC en personas adultas.

- Tabla de valoración del Estado Nutricional por IMC en personas adultos mayores.

A partir de ello se determina si los adultos, adultos mayores presentan:

- Delgadez
- Normal
- Sobrepeso
- Obesidad

2.7.3 criterio de validez y confiabilidad

El instrumento “cuestionario para identificar factores que se asocian al sobrepeso y la obesidad”, fue adaptado del estudio realizado por Paredes VC. Autocuidado y nivel de conocimiento en el adulto del Hospital II de ESSALUD - Nuevo Chimbote, 2015 y modificado por las investigadoras, en ese sentido el instrumento será sujeto de evaluación de expertos y de confiabilidad (70).

El instrumento fue sometido a revisión de 05 expertos, quienes arrojando los resultados siguientes:

ITEMS	JUEZ 01	JUEZ 02	JUEZ 03	JUEZ 04	JUEZ 05	SUMA	PRUEBA BINOMIAL
CLARIDAD	1	1	1	1	1	5	0.031
OBJETIVIDAD	1	1	1	1	1	5	0.031
CONSISTENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
COHERENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
PERTINENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
SUFICIENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031

Si $p < 0.05$, se acepta que los items son consistentes y objetivos, por lo tanto, los instrumentos son válidos.

2.8. Recolección de datos

Para obtener la información en el área de estudio se realizó las actividades siguientes:

- Una vez aprobado el proyecto de investigación, respaldada con Resolución Decanal, se solicitó a las Gerencias de las Empresas de Transporte urbano donde ha de aplicarse los instrumentos de recolección de datos.
- Se coordinó con los representantes de las Empresas de Transporte urbano, para explicar el alcance del estudio.
- Se procedió a identificar la muestra poblacional, seleccionando adecuadamente a los participantes según los criterios establecidos.
- Se administró los instrumentos de recolección de datos, después de obtener el consentimiento informado de los participantes.
- Estas acciones aseguraron la obtención de datos válidos y éticos para el estudio de las empresas del transporte urbano de Ayacucho.

2.9 Procesamiento y presentación de datos

Finalizado con la administración de los instrumentos de recolección de datos, se efectuó las siguientes acciones:

- Se realizó un control de calidad de los instrumentos administrados para asegurar la fiabilidad y validez de los datos recogidos.
- Se procedió a la codificación del instrumento y de sus ítems para facilitar el manejo y análisis de los datos.
- Se formuló una base de datos en software SPSS versión 26, donde se ingresaron los datos recogidos.
- Luego se realizó el cálculo de los datos y recodificación de las variables, según fuera necesario para obtener una base de datos final preparada para el análisis.

Una vez procesada la información, los resultados se presentaron en tablas simples y compuestas. Posteriormente, se llevó a cabo el análisis mediante el uso de técnicas de estadística descriptiva e inferencial. Para contrastar la hipótesis de investigación, se utilizó la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado, que permite analizar la asociación entre variable categóricas. Estas etapas aseguraron un análisis riguroso y fundamentado de los datos recogidos en el estudio de las empresas de transporte urbano de Ayacucho.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 01: Sobrepeso y obesidad según condiciones sociobiológicas, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.

CONDICIONES SOCIOBIOLÓGICAS	IMC						TOTAL	
	NORMAL		SOBREPESO		OBESIDAD			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
EDAD								
ADULTO	6	5.7	66	62.3	32	30.2	104	98.1
ADULTO MAYOR	0	0	2	1.9	0	0	2	1.9
TOTAL	0	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100
ESTADO CIVIL								
SOLTERO	3	2.8	16	15.1	4	3.8	23	21.7
CASADO	0	0	22	20.8	15	14.2	37	34.9
CONVIENTE	3	2.8	26	24.5	11	10.4	40	37.7
VIUDO	0	0	1	0.9	1	0.9	2	1.9
DIVORCIODADO	0	0	3	2.8	1	0.9	4	3.8
TOTAL	0	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100
GRADO DE INSTRUC.								
PRIMARIA	0	0	7	6.6	0	0	7	6.6
SECUNDARIA	6	5.7	54	50.9	28	26.4	88	83
SUPERIOR	0	0	7	6.6	4	3.8	11	10.4
TOTAL	0	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100

Fuente: cuestionario modificado, entrevista y resultados de la evaluación antropométrica realizada a conductores.

	X ²	gl	p
EDAD	1.13	2	0.56
ESTADO CIVIL	8.21	8	0.41
GRADO DE INSTRUCCIÓN	5.06	4	0.28

En la tabla 01 se observa que el 64.2% de conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho se encuentra con sobrepeso, 30.2% padece de obesidad y solo el 5.7% presenta un estado nutricional normal; en relación a la edad, el 98.1% se encuentra en la etapa adulta; respecto al estado civil el 37.7% son convivientes, 34.9% son casados 21.7% son solteros, 3.8% divorciados; respecto al grado de instrucción el 83% tiene secundaria, 10.4% superior y 6.6% posee primaria. En general el estado nutricional es independiente a la condición sociobiológicas ($P > 0.05$).

Tabla 02: Sobrepeso y la obesidad, según condiciones laborales, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.

CONDICIONES LABORALES	IMC						TOTAL	
	NORMAL		SOBREPESO		OBESIDAD			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Nº DE HORAS QUE LABORA								
5-10 HORAS	0	0	4	3.8	3	2.8	7	6.6
11-16 HORAS	6	5.7	64	60.4	29	27.4	99	93.4
TOTAL	6	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100
TOT. AÑOS QUE LABORA								
01-10 AÑOS	6	5.7	48	45.3	15	14.2	69	65.1
11-20 AÑOS	0	0	19	17.9	12	11.3	31	29.2
21-32 AÑOS	0	0	1	0.9	5	4.7	6	5.7
TOTAL	6	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100
Nº DE DIAS DE DESCANSO								
0	0	0	12	11.3	6	5.7	18	17
1	6	5.7	52	49.1	25	23.6	83	78.3
2	0	0	4	3.8	1	0.9	5	4.7
TOTAL	6	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100
SOBRECARGA LABORAL								
SI	6	5.7	66	62.2	32	30.2	104	98.2
NO	0	0	2	1.8	0	0	2	1.8
TOTAL	6	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100

Fuente: cuestionario modificado, entrevista y resultados de la evaluación antropométrica realizada a conductores.

	X ²	gl	p
Nº DE HORAS QUE LABORA	0.88	2	0.64
TOT. AÑOS QUE LABORA	13.6	4	0.008
Nº DE DIAS DE DESCANSO	2.13	4	0.71
SOBRECARGA LABORAL	23.57	8	0.003

En la tabla 02 se observa las condiciones laborales en relación al estado nutricional, determinándose que el 93.4% labora entre 11 a 16 horas, el 6.6% labora de 5 a 10 horas durante el día. El 65.1% labora entre 01 a 10 años, 29.2% entre 11 a 20 años, 5.7% entre 21 y 32 años. Por otro lado, el 78.3% del total de conductores posee un día de descanso a la semana, 17% no tiene días de descanso y el 4.7% tiene 2 días de descanso. El 98.2% percibe sobrecarga laboral, debido al elevado número de horas, tener presión laboral para cumplir con las metas, cumplir con otras tareas. En general a mayores años de servicio (X^2 : 13.6, $P < 0.05$), condiciones de sobrecarga

laboral, se incrementa el sobrepeso y la obesidad en conductores de transporte público (χ^2 : 23.57, $P < 0.05$).

Tabla 03: Sobrepeso y obesidad, según el patrón de alimentación, en los conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.

PATRÓN DE ALIMENTACIÓN	IMC						TOTAL	
	NORMAL		SOBREPESO		OBESIDAD			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
INADECUADO	6	5.7	66	62.3	32	30.2	104	98.1
ADECUADO	0	0	2	1.9	0	0	2	1.9
TOTAL	6	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100

Fuente: cuestionario modificado, entrevista y resultados de la evaluación antropométrica realizada a conductores.

χ^2	gl	p
12.13	2	0.041

En la tabla 03 se evidencia que, del total de conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho, el 98.1% posee un patrón inadecuado de la alimentación, solo el 1.9% posee un patrón de alimentación adecuado. En general el estado nutricional es dependiente del patrón de alimentación (χ^2 : 12.13, $P < 0.05$).

Tabla 04: Sobrepeso y la obesidad según actividad física intensa, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.

ACTIVIDAD FÍSICA INTENSA	IMC						TOTAL	
	NORMAL		SOBREPESO		OBESIDAD			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
INADECUADO (Menos de 3 días)	1	0.9	62	58.5	28	26.4	91	85.6
ADECUADO (Más de 3 días)	5	4.7	6	5.7	4	3.8	15	14.2
TOTAL	6	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100

Fuente: cuestionario modificado, entrevista y resultados de la evaluación antropométrica realizada a conductores.

X ²	gl	P
25.29	2	0.000

En la tabla 04, se observa que el 85.6% del total conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho, realiza una actividad física intensa (menos de 3 días a la semana), de los cuales el 58.5% muestra sobrepeso, el 26.4% muestra obesidad. Solo el 14.2% realiza actividad física intensa (más de 3 días a la semana. En general el no realizar actividad física intensa se asocia con la frecuencia del sobrepeso y la obesidad (X²: 25.29, P<0.05).

Tabla 05: Sobrepeso y obesidad, según el consumo de bebidas alcohólicas, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024.

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	IMC						TOTAL	
	NORMAL		SOBREPESO		OBESIDAD			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
CONSUME	3	2.8	50	47.2	29	27.4	82	77.4
NO CONSUME	3	2.8	18	17	3	2.8	24	22.6
TOTAL	6	5.7	68	64.2	32	30.2	106	100

Fuente: cuestionario modificado, entrevista y resultados de la evaluación antropométrica realizada a conductores.

X ²	gl	P
6.34	2	0.042

En la tabla 05, se observa que el 77.4% del total de conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho consumen bebidas alcohólicas, el cual se caracteriza por la periodicidad, cantidad de consumo en la semana, mientras el 22.6% no consume bebidas alcohólicas. En general consumo de bebidas alcohólicas se asocia con la frecuencia de sobrepeso y obesidad conductores de transporte urbano (X²: 6.34, P<0.05).

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

El primer objetivo específico del presente estudio fue identificar el sobrepeso y la obesidad, según las condiciones sociobiológicas de los conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho, de acuerdo a los resultados de la tabla 01, el mayor porcentaje (64.2%) se encuentra con sobrepeso, 30.2% padece de obesidad y solo el 5.7% presenta un estado nutricional normal; en relación a la edad, el 98.1% se encuentra en la etapa adulta; respecto al estado civil, el 37.7% son convivientes, 34.9% son casados, 21.7% son solteros; asimismo el mayor porcentaje (83%) posee instrucción secundaria. Nuestro resultado es similar por los siguientes investigadores.

De acuerdo a la OMS, en los últimos treinta años, la obesidad se ha duplicado a nivel mundial (8); al respecto en América Latina y en el Caribe al 2022, la mitad de la población adulta presenta sobrepeso, además en Chile, México y las Bahamas más del 60% de la población padece de sobrepeso; a nivel nacional el 63.1% de la población adulta muestra sobrepeso, mientras el 25.6% presenta obesidad(10).

Por otro lado, Berrones-Sanz L en el 2020, en su estudio titulado “La salud de conductores de ciclotaxis en la ciudad de México”, el 69.1% presenta sobrepeso u obesidad, asimismo el 57% tienen estilos de vida poco saludables, caracterizado entre otros por una alimentación inadecuada. Es muy evidente la magnitud del problema del sobrepeso y la obesidad en la población dedicado al transporte.

Así mismo en el estudio realizado por Huampu F, et al, titulado “Estado nutricional en los operadores del transporte público de la “Asociación de Transportes Libre de Pucarani, Bolivia 2020”, se identificó que el 86% presentó malnutrición, donde el 57% presenta obesidad; siendo mayor el problema en la población adulta, y que residen en el área urbana. Lo que se demuestra que el mayor porcentaje de los conductores

de transporte público, de las empresas abordadas en la ciudad de Ayacucho, padecen de esta problemática; es decir es una de los grupos ocupacionales donde se advierte mayor frecuencia de sobrepeso y obesidad.

Podemos deducir que los conductores de transporte urbano es independiente de su condición biológica y social, tienen mayor probabilidad de padecer sobrepeso y obesidad, condición de riesgo, que hace susceptible para desarrollar la diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, dislipidemias entre otros; por ende, hace necesario determinar qué factores se asocian con el problema, como las características de los patrones de consumo, frecuencia de la actividad física, antecedentes de consumo de bebidas alcohólicas; asimismo evaluar en qué medida las condiciones laborales, inciden con la frecuencia del sobrepeso y la obesidad.

El segundo objetivo específico del estudio fue establecer la asociación de las condiciones laborales, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano; conforme a los resultados de la tabla 02, el mayor porcentaje de conductores de transporte urbano (93.4%) labora entre 11 a 16 horas durante el día, 65.1% labora entre 01 a 10 años; asimismo el mayor porcentaje de los conductores de transporte urbano (78.3%) durante la semana posee solo un día de descanso, a la vez perciben señales de sobrecarga laboral (98.2%), debido al elevado número de horas, tener presión laboral, cumplir con otras tareas; es evidente que la mayor frecuencia del sobrepeso y obesidad se muestra a mayor años de servicio como conductor. Nuestro resultado es similar por los siguientes investigadores:

Castillo K y Tohalino F. en su investigación titulado “Asociación entre estado nutricional antropométrico y factores sociodemográficos en conductores de transporte público en Ate-Vitarte durante la pandemia covid-19, 2020”, pudo determinar que el 60.8% de los conductores de transporte público tienen obesidad,

asimismo los conductores con más años de labor tienen más probabilidad de presentar obesidad, debido al deficiente consumo de alimentos saludables, poca o nula actividad física que realizan (31).

Asi mismo Sepúlveda E, et al., en su estudio titulado “las condiciones laborales, salud y calidad de vida de los trabajadores que se dedican al rubro de la conducción en Chile el 2020”, se pudo identificar que el 93.1% refieren no tener un lugar de descanso, el 45% tiene sobrepeso y 21.4% son obesos, es decir gran parte de la población no poseen las condiciones laborales necesarias, condición similar al que se evidencia en los conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho, donde el mayor porcentaje labora más de 08 horas durante el día, apenas hace uso de un día de descanso durante semana.

Es muy evidente el nivel de vulnerabilidad para desarrollar el sobrepeso y la obesidad en la población dedicada a esta actividad laboral en América Latina como en nuestro país, gran parte de ellos dedican más tiempo de lo establecido, es decir su jornada laboral es más de las 08 horas, y apenas hacen uso de los días de descanso; más aún que no carecen de un sistema de protección de salud. Durante la jornada su patrón de alimentación se altera debido al consumo de alimentos fuera de la hora establecida, caracterizado por consumo de alimentos ricos en carbohidratos, bajo consumo de verduras, frutas.

De los resultados podemos deducir que a mayores años de servicio (X^2 : 13.6, $P<0.05$), condiciones de sobrecarga laboral, los conductores de transporte público tienen mayor riesgo de sobrepeso y obesidad (X^2 : 23.57, $P<0.05$). Esta población laboral en su mayoría se caracteriza por permanecer durante el día y la semana, muchas horas al frente del volante, la gran mayoría no cuenta con un vínculo laboral seguro, menos cuenta con las condiciones laborales que le permita mejorar su

calidad de vida laboral, a todo ello se suma la presión laboral, el entorno de la inseguridad vial, caos del flujo vehicular, entre otros.

El tercer objetivo específico fue establecer la asociación del patrón de alimentación, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho, de acuerdo a la tabla 03, el mayor porcentaje (98.1%) posee un patrón inadecuado de la alimentación, solo el 1.9% posee un patrón de alimentación adecuado. Nuestro resultado es similar por el siguiente investigador:

En un estudio de Berrones-Sanz L, titulado “La salud de conductores de ciclotaxis en la ciudad de México”, se determinó que el 69.1% presenta sobrepeso y obesidad; además se encontró que el mayor porcentaje (57%) tienen estilos de vida poco saludables, caracterizado por una inadecuada alimentación, elevado consumo de bebidas azucaradas. En general se advierte que el mayor porcentaje de los conductores de transporte urbano, de las empresas abordadas en la ciudad de Ayacucho (98.1%) posee un patrón de alimentación inadecuado, esto evidencia la magnitud, e intensidad del problema, lo que amerita implementar acciones de control, corto y mediano plazo.

Es muy evidente en esta población, la alteración de los patrones de alimentación debido a diversas condiciones, como la condición laboral actual, pero también se encuentran las costumbres arraigadas propias de la familia, como la preferencia de los alimentos ricos en grasas saturadas, consumo de snacks, consumo frecuente de bebidas azucaradas; también se puede determinar el desconocimiento sobre el impacto de la alimentación inadecuada, así como del acceso hacia los alimentos saludables en la población.

El cuarto objetivo específico del estudio fue establecer la asociación de la intensidad de la actividad física, en el sobrepeso y la obesidad, se observa que el 85.6% del

total conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho, realiza una actividad física intensa (menos de 3 días a la semana), de los cuales el 58.5% muestra sobrepeso, el 26.4% muestra obesidad. Solo el 14.2% realiza actividad física intensa (más de 3 días a la semana. En general el no realizar actividad física intensa se asocia con la frecuencia del sobrepeso y la obesidad (X^2 : 25.29, $P < 0.05$). Nuestro resultado es similar por el siguiente investigador:

Melo-Berancourt LG et al. En su investigación titulado “el nivel de actividad física, sobrepeso y obesidad en los conductores de servicio público de la ciudad de Manizales” se pudo establecer que el 19,3% de los conductores realizan actividad física intensa, 36.4% moderada, 16.5% ninguna actividad, comportamiento diferente al del presente estudio, donde el mayor porcentaje poseen costumbres sedentarias. De acuerdo a la revisión de los antecedentes, la prevalencia del sobrepeso y la obesidad es mayor en la zona urbana, asimismo una de las poblaciones más vulnerables para desarrollar el problema son los conductores de transporte público.

La OMS considera que a mayor intensidad de la actividad física disminuye la frecuencia de enfermedades no transmisibles, por ello es clave promover actividades deportivas, recreativas, caminatas, etc (54); asimismo está demostrado que la actividad física de intensidad moderada, reduce el riesgo de desarrollar la obesidad, mejora el estado muscular entre otros (33). Una persona sedentaria se caracteriza por realizar actividades físicas limitadas o de baja intensidad, gran parte de su rutina diaria es permanecer inactivo; también se considera persona sedentaria, aquella que realiza menos de 90 minutos de actividad física intensa durante la semana; de hecho, son diversas las condiciones que favorecen esta condición (56).

Podemos inferir que la no realización de la actividad física intensa, se asocia con la frecuencia del sobrepeso y la obesidad en conductores de transporte público (X^2 :

25.29, $P < 0.05$). Al respecto la baja frecuencia de la actividad física en esta población, estaría condicionado principalmente a las condiciones laborales, sobre todo debido al elevado número de horas, sobrecarga laboral; pero también a ello se suman otras condiciones, como los patrones de consumo alimentario, frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Finalmente, el quinto objetivo específico del estudio fue establecer la asociación del consumo de bebidas alcohólicas, con el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, de la ciudad de Ayacucho, al respecto conforme a los resultados de la tabla 05, se observa que el 77.4% del total de conductores de transporte urbano de la ciudad de Ayacucho consume bebidas alcohólicas, el cual se caracteriza por la periodicidad, cantidad de consumo en la semana, mientras el 22.6% no consume bebidas alcohólicas. En general consumo de bebidas alcohólicas se asocia con la frecuencia de sobrepeso y obesidad conductores de transporte urbano (X^2 : 6.34, $P < 0.05$). Nuestro resultado es similar por los siguientes investigadores:

Álvarez M, et al. En su investigación titulado “El nivel de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte público. En Colombia el 2021”, respecto al consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte público, se pudo identificar que el 90% consume alcohol.

Asimismo, Branco F, et al. En su estudio titulado “patrones de consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte alternativo (informales) en Brasil el 2020”, donde el 100% consumen bebidas etílicas, también se registró que el 28.2% muestran dependencia a las bebidas alcohólicas, comportamiento similar al de la población donde se realizó el estudio.

En general se deduce, que uno de los factores importantes asociados con la frecuencia de sobrepeso y obesidad en conductores de transporte urbano, es el

consumo indebido de bebidas alcohólicas, (χ^2 : 6.34, $P < 0.05$), el cual se caracteriza por el consumo de uno o más veces de bebidas alcohólicas durante la semana, siendo el consumo preferido de la cerveza.

CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje (64.2%) de los conductores de transporte urbano se encuentra con sobrepeso y 30.2% padece de obesidad; donde el 98.1% se

encuentra en la etapa adulta; evidenciándose a su vez que las condiciones sociobiológicas, no se asocian al estado nutricional ($P>0.05$).

2. El mayor porcentaje de los conductores (93.4%), labora entre 11 a 16 horas durante el día, 65.1% labora entre 01 a 10 años; evidenciándose que a medida que se incrementa los años de servicio (X^2 : 13.6, $P<0.05$), así como la sobrecarga laboral (X^2 : 23.57, $P<0.05$), se asocia con el sobrepeso y la obesidad.
3. El mayor porcentaje (98.1%) de los conductores de transporte urbano, posee un patrón de alimentación inadecuada, condición que no se asocia con el estado nutricional (X^2 : 12.13, $P<0.05$).
4. El mayor porcentaje de los conductores de transporte urbano (85.6%), no realiza actividad física intensa, condición que se asocia con la frecuencia del sobrepeso y la obesidad (X^2 : 25.29, $P<0.05$).
5. El mayor porcentaje de conductores de transporte urbano (77.4%), consumen bebidas alcohólicas, asociándose con la frecuencia de sobrepeso y obesidad (X^2 : 6.34, $P<0.05$).

RECOMENDACIONES

A la DIRESA, a fin de fortalecer la estrategia sanitaria de control de daños no transmisibles.

A la Red de Salud de Huamanga a fin de fortalecer la vigilancia y control de los riesgos que afectan el sobrepeso y la obesidad.

A los establecimientos de salud a fin de fortalecer la promoción de la salud, enfatizando la calidad de la alimentación, la actividad física, uso adecuado del tiempo libre, control de riesgos.

A las Empresas de Transporte Público a fin de impulsar programas de intervención, con el fin de controlar riesgos que desencadenan el sobrepeso y la obesidad.

A la Escuela Profesional de Enfermería a fin de brindar sesiones educativas a cerca de enfermedades no transmisibles en el curso de salud pública y comunitaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. J S. Los factores de riesgo. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999; 15(4).
2. Minsa. Minsa. [Online] Acceso 26 de Noviembre de 2023. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/PSNB/701_MS-PSNB318-4.pdf.
3. Nunes dos Santos, Cristiane. SOMOS LO QUE COMEMOS. identidad cultural, hábitos alimenticios y turismo. 2007; Vol 16(2): p. 10.
4. Carquin Vargas Rosa Dayana. Actividad Física y Sedentarismo en la Escuela Profesional de Enfermería Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion. tesis pre grado..
5. Albert S, et al. Adolescencia y deporte Barcelona: Inde; 2005.
6. Caamaño Navarrete F, et al. Malnutrition by excess in children adolescent and its impact on the development of risk cardiometabolic and low levels of physical performance. Nutr. Hosp. [Internet]. 2015; 32(6): 2576-2583.
7. Pou S WJAL. Epidemia de Obesidad: Evidencia actual, desafíos y direcciones futuras. Revista de Medicina Buenos Aires. 2023; 83(1).
8. Organismo Andino de Salud, PAÍSES ANDINOS. ORAS-CONHU. SITUACIÓN DEL SOBREPESO Y OBESIDAD Y EL IMPACTO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19 EN PAÍSES ANDINOS. Primera Edición Digital ed. Dra. Calle Maria MMHMBL, editor. Lima, Perú: ORAS-CONHU; 2021.
9. OPS. La OPS insta a hacer frente a la obesidad, principal causa de enfermedades no transmisibles en las Américas. Washington.
10. Minsa. Sobrepeso y obesidad en la población peruana. Lima:, Lima.
11. Martínez MAM, De La Luz Martínez Aguilar M, Alpírez HA, Aleman AF, Sánchez GG, Badillo TD. Relationship between obesity and depression in teenagers. Cultura de los Cuidados. 2018; 22: p. 154–9..
12. Minsa. Minsa: nutricionistas advierten que 7 de cada 10 peruanos sufre de exceso de peso. Lima: Ministerio de Salud, Lima.
13. Zambrano G. Otero Y. Rodríguez S. Factores de riesgo relacionados con la prevalencia de sobrepeso y obesidad en adolescentes. Ciencia y Cuidado. 2015; 12(2):(72-86): p. 15.
14. Vilugrón F., et al. Hábitos alimentarios, obesidad y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes chilenos. Rev Med Chil [Internet]. 2020 Jul; 148(07): p. 921-9.
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. PERÚ: Enfermedades no transmisibles y transmisibles. Reporte. Lima.
16. J. Ñ. Sobrepeso, obesidad y factores de riesgo en adultos. 2021.
17. L BS. La salud de conductores de ciclotaxis en la Ciudad de México. SciELO. 2020; 61(5).

18. Arias- Meléndez C CGPDNPGCGLMCMOI. Condiciones de trabajo y estado de salud en conductores de transporte público: una revisión sistemática. SciELO. 2021; 67(265).
19. xÑaccha JU. Sobrepeso, obesidad y factores de riesgo en adultos aparentemente sanos, Ayacucho. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2021; 27(4).
20. Melo-Berancourt LG CMJNSW. Actividad física, sobrepeso y obesidad en conductores de servicio público de la ciudad de Manizales, Colombia. Revista Científica de la Universidad de Caldas. 2021; 26(1).
21. María Concepción Medina-Zacaías TSLLCN. Factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas. Factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas. 2020; 62(2).
22. Alvarez M ea. Nivel de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte público urbano. Dialnet. 2020; 20(2).
23. Branco F MLNTBT. Patrón de consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte alternativo. Dialnet. 2020; 2(12).
24. Bobarin N RERLSRTSVK. Sobre peso en conductores del Sindicato de Micros Sucre en la ciudad de Sucre. Portal Regional da BVS. 2020; 3(5).
25. Huampu-Arrati F LMMLTGLAL. Estado nutricional en los operadores del transporte público de la “asociación de transporte libre de Pucarani”, municipio de Pucarani agosto 2016 a junio 2017. Current Opinion Nursing & Research. 2020; 2(2).
26. Sepúlveda E VSRV. Condiciones laborales, salud y calidad de vida en conductores. Revista Cuidarte. 2020; 11(2).
27. Herencia Alan J. FLKTDPAKGE. Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 choferes de automóvil de servicio público de la ciudad de Lima. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2021; 14(4).
28. Enriquez Jurado M. Factores asociados al sobrepeso y obesidad en estudiantes de medicina de una Universidad Privada 2023. Factores asociados al sobrepeso y obesidad en estudiantes de medicina de una Universidad Privada 2023. 2023.
29. Andrea Veronica Salhuana Bellodas KFVM. SOBREPESO, OBESIDAD Y FACTORES RELACIONADOS EN ADULTOS MAYORES DE UN HOSPITAL GENERAL EN LIMA, PERÚ. SOBREPESO, OBESIDAD Y FACTORES RELACIONADOS EN ADULTOS MAYORES DE UN HOSPITAL GENERAL EN LIMA, PERÚ. 2022.
30. Barreto-Munive M LMJPALLSS. Aptitud médica ocupacional y perfil clínico en conductores profesionales de un centro de salud ocupacional en Lima Metropolitana, 2014 - 2018. Rev.cuerpo.méd. 2020; 13(2).
31. Castillo K TF. CONCYTEC. [Online].; 2023. Acceso 22 de Noviembre de 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSS_a070b3581cc0bdd742849ae8313aabdd/Details.

32. CENCIA DE LA CRUZ , DAMIAN CONDOR K. CONDICIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE LABORAN EN LAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS EN LA PROVINCIA DE HUANCAYO - 2015. [Online].; 2015. Acceso 31 de enero de 2024. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/891/TTS_10.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
33. Martínez L OTOLC. Condiciones de trabajo que impactan en la vida laboral. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. 2013; 29(3).
34. M I. Universidad Pontificia de Comillas ICADE-ICAI. [Online].; 2017. Acceso 25 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/24010/1/TFM000746.pdf>.
35. Asturias Corporación Universitaria. [Online]. Acceso 22 de Noviembre de 2023. Disponible en: https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/direccion_rrhh/unidad2_pdf1.pdf.
36. Hernández Y GR. La vulnerabilidad en el trabajo de los taxistas en la Zona Metropolitana del Valle de México ante la pandemia por COVID-19. Redalyc. 2020; 29(4).
37. Organización Internacional del Trabajo. [Online]; 2020. Acceso 25 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://ilostat.ilo.org/es/resources/concepts-and-definitions/classification-status-at-work/>.
38. R M. Universidad César Vallejo. [Online].; 2018. Acceso 24 de Noviembre de 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39281/Mamani GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39281/Mamani_GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
39. Sociedad Peruana de Derechi del Trabajo y de la Seguridad Social. El tiempo de trabajo: Algunas ideas para su definición. En Homenaje a Mario Pasco Cosmópolis. Lima p. 863- 865.
40. Oficina Internacional del trabajo. ILO. [Online].; 2008. Acceso 27 de Noviembre de 2023. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---stat/documents/normativeinstrument/wcms_112457.pdf.
41. Noroña-Salcedo DR VFV. Fatiga laboral percibida en conductores de compañías de transporte de Orellana, Pichincha y Guayas. Rev.Med.Electrón. 2022; 44(4).
42. Corte Superior de Justicia de la Libertad. [Online].; 2008. Acceso 23 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/419d510046e0f8138aad8b44013c2be7/Tema+III.-+Jornada+Extraordinaria+de+Trabajo+en+Choferes.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=419d510046e0f8138aad8b44013c2be7>.

43. United Nations Global Compact. Pagina web United Nations Global Compact. [Online] Acceso 27 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://bhr-navigator.unglobalcompact.org/issues/tiempo-de-trabajo/?lang=es>.
44. Confederación Regional de Organizaciones Empresariales de Murcia (CROEM). Prevención de Riesgos Ergonómicos. En 2. Carga de trabajo: definición de carga física y mental. p. 12-17.
45. Gallegos-Zurita W GZM. Análisis de las condiciones de trabajo de conductores del transporte público urbano, Babahoyo, Ecuador. Revista de Ciencias de la Salud. 2022; 6(3).
46. de la Cruz Sánchez E, Pino Ortega J. ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON LA SALUD. [Online] Acceso 31 de enero de 2024. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>.
47. BARBOSA MAYORGA E, MUÑOZ LASSO. CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTILOS DE VIDA NO SALUDABLES DE LOS. [Online]; 2019. Acceso 31 de enero de 2024. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4687/Estilos%20de%20vida%20no%20saludable%20en%20conductores.pdf;jsessionid=4E2BFE CFA32BBEBF495CDD7290BE8BA0?sequence=2>.
48. Ávila-Alpírez Hermelinda GSGMAMdILRCJMGOJA. Conducta y hábitos alimentarios en estudiantes escolares. SciELO. 2018; 17(3).
49. Osorio E. Weisstaub G CC. Desarrollo de la Conducta Alimentaria en la Infancia y sus Alteraciones. Rev. chil. nutr. 2002; 29(3).
50. Dirección General de Personal, Dirección de los CENDI y jardín de niños. Dirección General de Personal. [Online]. Acceso 27 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.personal.unam.mx/Docs/Cendi/patron-alimentario.pdf>.
51. Sánchez V AA. Hábitos alimentarios y conductas relacionadas con la salud. SciELO. 2015; 33(1).
52. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y Sobrepeso. Nota descriptiva n°31 (Internet)..
53. Flores S. Cuestionario autocompletado de hábitos alimenticios para adolescentes. Revista Española de Nutrición Comunitaria. 2016; 22(2): p. 26-31.
54. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Acceso 27 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>.
55. OMS, OPS. [Online].; 2018. Acceso 26 de Noviembre de 2023. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50904/9789275320600_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y.
56. Morales V, Ramos C, Guadalupe Z, Rico A, Ledezma R, Carlos J, et al. Sedentarismo, alimentación, obesidad, consumo de alcohol y tabaco como

- factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2. *Journal of Negative and No Positive*. 2019; 4(10), 1011-21.
57. Díez C. Inactividad física y sedentarismo en la población Española. *Rev. de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud*. 2017; Vol. 2 Núm. 1 RIECS 22 de marz.
 58. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Acceso 25 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
 59. Ahumada-Cortez J GMMVMC. El Consumo de alcohol como problema de salud pública. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portuga*. 2017; 13(2).
 60. Minsa. Portal web del Minsa. [Online]; 2023. Acceso 26 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/866539-establecimientos-de-minsa-atendieron-casi-40-000-casos-de-trastornos-por-consumo-de-alcohol-durante-el-2023>.
 61. FAO. [Online].; 2014. Acceso 23 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.fao.org/3/as603s/as603s.pdf>.
 62. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Segunda Conferencia Internacional Sobre Nutrición. 2014;: p. 2.
 63. McGraw-Hill. Introducción. En *La malnutrición*. España p. 215.
 64. FAO. [Online]. Acceso 24 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.fao.org/3/am401s/am401s04.pdf>.
 65. Ravasco P AHMFRdMeldPdCyTpeD(MC. Métodos de valoración del estado nutricional. *Nutrición Hospitalaria*. 2010; 25(3).
 66. Esenarro LA, Contreras M, Dávila MC. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente. Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud.
 67. Salud INd. Calculadora de Perímetro Abdominal. [Online] Acceso 2 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/adultos/valoracion-nutricional/calculadora-de-pab>.
 68. Luis Aguilar Esenarro MCRJdCyDWVD. GUÍA TÉCNICA PARA LA VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA DE LA PERSONA ADULTA. [Online]; 2012. Acceso 2 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/sites/default/files/2017-02/GuiaAntropometricaAdulto.pdf>.
 69. Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. Metodología de la investigación. Cuarta ed. Mexico: Mc Graw Hill.; 2013.
 70. Paredes VC. Autocuidado y nivel de conocimiento en el adulto del Hospital II de ESSALUD - Nuevo Chimbote. Tesis..
 71. OMS. Micronutrientes múltiples en polvo para el enriquecimiento doméstico de los alimentos consumidos por niños de 6 a 23 meses..

72. MINSA. plan nacional para la reduccion de desnutricion cronicaa infantil y la prevalencia de la anemia en el pais 2014-2016. Lima:, Lima.
73. Elizabeth MDY. Conocimientos, actitudes y practicas de las madres sobre la prevencion de la anemia ferropenica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la MICRO RED Jae- Puno, Setiembre - Octubre del 2017. Tesis para obter el titulo profesional de licenciada en Nutricion Humana. puno: Universidad Nacional del Antiplano Facultad de CIENCIAS de la Salud Escuela Profesional de Nutricion Humana.
74. Caceda PE YRK. Nivel de conocimiento y practicas del uso de multimicronutrientes administrados por madres a lactantes que acuden al Centro de Salud Union - Trujillo 2017. Tesis para obter el título profesional de licenciada en enfermería. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego Facultad de Ciencias de la salud Escuela Profesional de Enfermeria.
75. Nunes dos Santos, C. Somos lo que comemos: identidad cultural y hábitos alimenticios. Estudios y perspectivas en turismo. 2007; 16(2), 234-242.
76. Lozano MC. Condicionantes socioeconómicos de los hábitos alimentarios e ingesta de energía y nutrientes en escolares de la población española. Tesis doctoral. Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

ANEXOS

ANEXO N° 01

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
“CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR FACTORES QUE SE ASOCIAN AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD”

INSTRUCCIONES:

Buenos días, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, venimos realizando un trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad en conductores de transporte público urbano, los resultados de la investigación se utilizarán solo con fines de estudio; asimismo los datos proporcionados mediante la entrevista, el cual será de carácter anónimo y confidencial; en tal sentido solicitamos su colaboración, esperando tener sus respuestas con veracidad, se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Edad: años
 - a. Adulto
 - b. Adulto mayor
- 1.2. Sexo:
 - a. Masculino (☐)
 - b. Femenino (☐)
- 1.3. Estado civil
 - a. Soltero
 - b. Casado
 - c. Conviviente
 - d. Viudo
 - e. Divorciado
- 1.4. Grado de instrucción
 - a. Sin instrucción
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior

II. Condiciones laborales:

- 2.1. Nombre de la empresa donde labora:
- 2.2. Total de años que labora como conductor:
- 2.5. Total de horas que labora en el día:
 - Labora mas de 8 horas : Si (☐) No (☐)
- 2.6. Número de días que labora en la semana:
 - Labora todos los días a la semana: Si (☐) No (☐)
- 2.7. Número de días que descansa en la semana:
 - No tiene días de descanso en la semana: Si (☐) No (☐)
- 2.8. Presenta sobrecarga laboral: Si (☐) No (☐)
- 2.9. De ser afirmativo se caracteriza por:
 - a. Trabaja más de las horas indicadas
 - b. Cumple con otras tareas o actividades encomendadas por la empresa.
 - c. En la empresa presenta presión laboral para cumplir con las metas
 - d. Siente cansancio al final de la jornada laboral
 - e. No presenta sobrecarga laboral.

2.10. Tipo de contrata

- a. si cuenta
- b. no cuenta

III. Responda los siguientes ITEMS, conforme a las dimensiones II. A continuación se presenta una serie de preguntas, con el propósito de evaluar *ciertas condiciones que predisponen el sobrepeso y la obesidad:

N°	PATRÓN DE ALIMENTACIÓN:	Nunca (0)	Espor. (01)	Regular (02)	Casi S. (03)	Siempre (04)
	Días	0 días	1-2 días	3-4 días	5-6 días	07 días
01	¿Durante la semana cuantos días se alimenta en la hora indicada?					
02	¿Durante la semana cuantos días consume más carbohidratos como papas, arroz, harinas en relación a otros alimentos?					
03	¿Durante la semana cuantos días consume alimentos con alto contenido de grasa, en relación a otros alimentos?					
04	¿Durante la semana cuantos días consume bebidas azucaradas, como gaseosas o similares?					
05	¿Durante la semana cuantos días consume tortas, galletas, helados?					
06	¿Durante la semana cuantas veces consume sándwich, empanadas, tamales similares?					
07	¿Durante la semana cuantos días consume frutas?					
08	¿Durante la semana cuantos días consume verduras?					
09	¿Durante semana acostumbra a consumir más alimentos en la cena?					
10	¿Durante la semana cuantos días a la semana consumes más líquidos sin azúcar? (Agua natural).					
	TOTAL					

Fuente: Adaptado de Paredes VC. Autocuidado del adulto mayor del hospital I de ESSALUD - Nuevo Chimbote, 2015 y modificado por las investigadoras.

Patrón de alimentación:

- a. Inadecuado: 00- 28
- b. Adecuado: 29 – 40

Nº	ACTIVIDAD FÍSICA	Nunca	Espor.	Regular	Casi S.	Siemp.
	Días	0 días	1-2 días	3-4 días	5-6 Días	07 días
01	¿Durante la semana cuantos días, realiza por lo menos 30 minutos de actividad física intensa? (Incluye, correr, caminar, actividad deportiva, etc).					

Actividad física

- 1.Inadecuado: Menos de 03 días
- 2.Adecuado: Más de 03 días



Nº	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	Nunca	Espor.	Regular	Casi S.	Siemp.
	Días	0 días	1-2 días	3-4 días	5-6 Días	07 días
01	¿Durante la semana cuantos días consume bebidas alcohólicas una a más veces? (licor, cerveza, vino, otros)					

Actividad de bebidas alcohólicas

- 1.Consume: Mas de 01 día durante la semana
- 2.No consume: No consume

ANEXO 02

FICHA PARA EVALUAR EL ESTADO NUTRICIONAL

Edad: Años

- a. 1. Adulto
- b. 2. adultomayor

Sexo: a. 1. Masculino () b. 2. Femenino ()

1. Determinación del IMC:

Determinación del Estado Nutricional por IMC en personas adultas:

Peso: Kg.

Talla: Cm.

IMC:

Tabla de valoración del Estado Nutricional por IMC en personas adultas:

CLASIFICACIÓN	IMC
Delgadez grado III	<16
Delgadez grado II	16 a < 17
Delgadez grado I	17 a < 18.5
Normal	18.5 a < 25
Sobrepeso	25 a < 30
Obesidad grado I	30 a < 35
Obesidad grado II	35 a < 40
Obesidad grado III	>a 40

Tabla de valoración del Estado Nutricional por IMC en personas adultas mayores:

CLASIFICACIÓN	IMC
Delgadez	≤ 23,0
Normal	> 23 a < 28
Sobrepeso	≥ 28 a < 32
Obesidad	≥ 32

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía Clínica para Atención Primaria a las Personas Adultas Mayores. Módulo 5. Valoración Nutricional del Adulto Mayor. Washington, DC 2002.

- a. 1. Delgadez
- b. 2. Normal
- c. 3. Sobrepeso
- d. 4. Obesidad

2. Determinación del perímetro abdominal:

Resultado de Perímetro abdominal cm

> 94 cm en varones () > 80 cm en mujeres ()

- a. 1. Con riesgo-elevado
- b. 2. Sin riesgo- Normal

Gracias por la colaboración.

ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
Principal: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024? Específicos: ¿Cómo es el sobrepeso y la obesidad, según las condiciones sociobiológicas, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024? ¿Cómo las condiciones laborales se asocian al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024? ¿Cómo el patrón de alimentación se asocia al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024? ¿Cómo la intensidad de la actividad física se asocia al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024? ¿Cómo el consumo de bebidas alcohólicas se asocia al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024?	Objetivo general Determinar los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho – 2024. Específicos: Identificar el sobrepeso y obesidad según condiciones sociobiológicas, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho – 2024. Establecer la asociación de las condiciones laborales, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho – 2024. Establecer la asociación del patrón de alimentación, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024. Establecer la asociación de la intensidad de la actividad física, en el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho –2024. Establecer la asociación del consumo de bebidas alcohólicas, con el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte público urbano, Ayacucho – 2024.	Hi: “Los factores de riesgo se asocian con el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024” Ho: “Los factores de riesgo no se asocian con el sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho –2024”.	Independiente: Factores de riesgo Dependiente: Sobrepeso y la obesidad	Estudio de tipo aplicada. Diseño: No experimental, descriptivo, de corte transversal. Población: Conductores de transporte público urbano. Muestreo no probabilístico accidentado: 156 Técnica: Observación y Entrevista estructurada.

NEXO 04

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: AGUIRRE ANDRADE, Manglio
1.2. Grado académico del experto: Doctor en Salud Pública
1.3. Profesión del experto: Licenciado en Enfermería.
1.4. Institución donde labora el experto: UNSCH
1.5. Cargo que desempeña: Docente
1.6. Denominación del Instrumento:

"CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR FACTORES QUE SE ASOCIAN AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD"

- 1.7. Autor del instrumento:

CANALES ROMANÍ, Yudith y GAYO HUAMANI, María Elisa

- 1.8. Título de la tesis:

"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024"

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1.CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2.OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3.CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4.COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5.PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6.SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones: Ninguna

Ayacucho, febrero del 2024

Firmado digitalmente por
MANGLIO AGUIRRE
ANDRADE
Fecha: 2024.02.09
13:18:53 -05'00'

FIRMA DEL EXPERTO

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Ramírez Espinoza Angélica
 1.2. Grado académico del experto: Dra. en Ciencias de Enfermería
 1.3. Profesión del experto: Lic. en Enfermería
 1.4. Institución donde labora el experto: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
 1.5. Cargo que desempeña: Directora de Responsabilidad Social - FCSA
 1.6. Denominación del Instrumento:
 1.7. Autor del instrumento.
 1.8. Título de la tesis:
"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO -2024"

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones:

Ayacucho, febrero del 2024


 UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
 CRISTÓBAL DE HUAMANGA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

 Dra. Angélica Ramírez Espinoza
 FIRMA DEL EXPERTO

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto) CORDOVA CRUZATT JOHANNA ELZA
- 1.2 Grado académico del experto MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
- 1.3 Profesión del experto LICENCIADA EN ENFERMERIA
- 1.4 Institución donde labora el experto UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
- 1.5 Cargo que desempeña DOCENTE
- 1.6 Denominación del Instrumento CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR FACTORES QUE SE ASOCIAN
- 1.7 Autor del instrumento AL SOBREPESO Y OBESIDAD
- 1.8 Título de la tesis CANALES KOPANI, YACHTU Y EAYO THAHANI, MONO E LISA

"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A L^a SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO -2024"

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones:


 Lic. Enf. Johanna E. Cordova Cruzatt
 MAGISTER EN DOCENCIA
 UNIVERSITARIA
FIRMA DEL EXPERTO

Ayacucho, febrero del 2024

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): Celia B. Mantua Galán
 1.2 Grado académico del experto: Profesora de la educación
 1.3 Profesión del experto: Enfermera
 1.4 Institución donde labora el experto: UNASCH
 1.5 Cargo que desempeña: Docente
 1.6 Denominación del instrumento:
 1.7 Autor del instrumento:
 1.8 Título de la tesis:

"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO -2024"

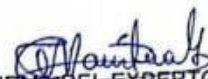
II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones:

Corregir el título.

Ayacucho, febrero del 2024


 FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO 05

CARTA DE PRESENTACION



UNSCH

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Ayacucho, julio 25 de 2024

OFICIO N° 004 -2024-FCSA-UNSCH/D

Señor:

MAURA LUDEÑA GUERRA

Gerente General de la Empresa de Transportes Virgen del Carmen “RUTA 03”

CIUDAD. -

ASUNTO: Autorización para desarrollo de trabajo de investigación.

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con la finalidad de presentar a las egresadas **MARIA ELISA GAYO HUAMANI** y **YUDITH CANALES ROMANI**, quienes están ejecutando el Proyecto de Tesis titulado “ **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024** ”, Por lo cual solicito a usted autorizar y brindar facilidades para que tenga acceso al personal de su entidad e informaciones necesarias que recabar en el Centro de Salud de Carmen Alto.

Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la circunstancia para manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

C. C.
Archivo
JAYM/afp

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. José A. Varieque Mujica
DECANO



UNSCH

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Ayacucho, julio 25 de 2024

OFICIO N° 008 -2024-FCSA-UNSCH/D

Señor:

PLACIDO VICTOR BARREROS BENDEZU

Gerente General de la Empresa VW Recicladora Mundo Ambiental S.R.L. "RUTA 17"

CIUDAD. -

ASUNTO: Autorización para desarrollo de trabajo de investigación.

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con la finalidad de presentar a las egresadas **MARIA ELISA GAYO HUAMANI** y **YUDITH CANALES ROMANI**, quienes están ejecutando el Proyecto de Tesis titulado **" FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024 "**, Por lo cual solicito a usted autorizar y brindar facilidades para que tenga acceso al personal de su entidad e informaciones necesarias que recabar en el Centro de Salud de Carmen Alto.

Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la circunstancia para manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

C. C.
Archivo
JAYM/afp

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. José Yarleque Mujica
DECANO



UNSCH

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Ayacucho, julio 25 de 2024

OFICIO N° 007 -2024-FCSA-UNSCH/D

Señor:

AGABITO ALARCON PRADO

Gerente General de la Empresa Waricar S.R.L. "RUTA 06"

CIUDAD. -

ASUNTO: Autorización para desarrollo de trabajo de investigación.

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con la finalidad de presentar a las egresadas **MARIA ELISA GAYO HUAMANI y YUDITH CANALES ROMANI**, quienes están ejecutando el Proyecto de Tesis titulado **" FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024 "**, Por lo cual solicito a usted autorizar y brindar facilidades para que tenga acceso al personal de su entidad e informaciones necesarias que recabar en el Centro de Salud de Carmen Alto.

Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la circunstancia para manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

C. C.
Archivo
JAYM/afp

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. José Varileque Mujica
DECANO



UNSCH

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Ayacucho, julio 25 de 2024

OFICIO N° 006 -2024-FCSA-UNSCH/D

Señor:

MERCEDES GOZAR RAMOS

Gerente General de la Empresa Jesús Nazaret S.R.L. "RUTA 01"

CIUDAD. -

ASUNTO: Autorización para desarrollo de trabajo de investigación.

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con la finalidad de presentar a las egresadas **MARIA ELISA GAYO HUAMANI** y **YUDITH CANALES ROMANI**, quienes están ejecutando el Proyecto de Tesis titulado **" FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024 "**, Por lo cual solicito a usted autorizar y brindar facilidades para que tenga acceso al personal de su entidad e informaciones necesarias que recabar en el Centro de Salud de Carmen Alto.

Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la circunstancia para manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

C. C.
Archivo
JAYM/afp

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. José Yarieque Mujica
DECANO



UNSCH

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD**

***"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"***

Ayacucho, julio 25 de 2024

OFICIO N° 005 -2024-FCSA-UNSCH/D

Señor:

ABDON R. FERNANDEZ QUISPE

Gerente General de la Empresa Consorcio San Luis "RUTA 12"

CIUDAD. -

ASUNTO: Autorización para desarrollo de trabajo de investigación.

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con la finalidad de presentar a las egresadas **MARIA ELISA GAYO HUAMANI** y **YUDITH CANALES ROMANI**, quienes están ejecutando el Proyecto de Tesis titulado **" FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO –2024 "**, Por lo cual solicito a usted autorizar y brindar facilidades para que tenga acceso al personal de su entidad e informaciones necesarias que recabar en el Centro de Salud de Carmen Alto.

Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la circunstancia para manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

C. C.
Archivo
JAYM/afp

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. José A. Yarleque Mujica
DECANO

ANEXO 06

SEDE DE UNA DE LAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URBANO DE LA CIUDAD DE AYACUCHO



FOTO 01: En el terminal de la empresa Jesús Nazaret S.R.L. Ruta 01



FOTO 02: Aplicando el cuestionario en el conductor.



FOTO 03: En el terminal Empresa Virgen del Carmen S.R.L. Ruta 03

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1171-2024-FCSA-UNSCH-D

BACHILLERES: YUDITH CANALES ROMANI

MARIA ELISA GAYO HUAMANI

En la ciudad de Ayacucho siendo las diez horas con once minutos del quince de noviembre del dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados evaluadores, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO, AYACUCHO – 2024**, presentado por las bachilleres: YUDITH CANALES ROMANI Y MARIA ELISA GAYO HUAMANI, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería y, los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente : Prof. Iris Jara de Aronés (delegada por el decano)

Miembros : Prof. Celia Berenice Maurtua Galván
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino
Prof. Maritza Saccsara Meza

Asesora : Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez

Secretaria Docente: Soledad Yeni Quispe Cadenas

Con el quorum de reglamento, se dio por inicio la sustentación de tesis, la presidenta de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes y, da algunas indicaciones a las sustentantes.

Acto seguido, dan inicio a la exposición las Bachilleres YUDITH CANALES ROMANI y seguida de MARIA ELISA GAYO HUAMANI. Una vez concluida, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas adecuadamente por las sustentantes.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: YUDITH CANALES ROMANI

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Aronés (Delegada por el decano)	18	18	18	18
Prof. Celia B. Maurtua Galván	18	18	18	18
Prof. Edward E. Barboza Palomino	18	18	18	18
Prof. Maritza Saccsara Meza	18	18	18	18
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL:				18

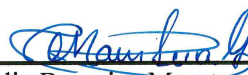
Bachiller: MARIA ELISA GAYO HUAMANI

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Aronés (delegada por el decano)	18	18	18	18
Prof. Celia B. Maurtua Galván	18	18	18	18
Prof. Edward E. Barboza Palomino	18	18	18	18
Prof. Maritza Saccsara Meza	18	18	18	18
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL:				18

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a las Bachilleres: YUDITH CANALES ROMANI y MARIA ELISA GAYO HUAMANI, quienes obtuvieron la nota final de Dieciocho (18) en ambos casos, para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las once horas con treinta minutos se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Iris Jara de Aronés
(Presidente)



Prof. Celia Berenice Maurtua Galván
(Miembro)



Prof. Edward E. Barboza Palomino
(Miembro)



Prof. Maritza Saccsara Meza
(Miembro)



Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez
(Miembro Asesor)



Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas
(Secretaria)



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 068 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Yudith CANALES ROMANI,

Bach. Maria Elisa GAYO HUAMANI

Con el informe de tesis titulado: **Factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024;** ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **26 % de similitud.**

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 06 de noviembre de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia S/N. Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

Factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024

por Yudith CANALES ROMANI - Maria Elisa GAYO HUAMANI

Fecha de entrega: 05-nov-2024 11:04p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2510023912

Nombre del archivo: TESIS.docx (3.45M)

Total de palabras: 13494

Total de caracteres: 74568

Factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad, en conductores de transporte urbano, Ayacucho – 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

29%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	9%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.unsch.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
4	1library.co	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.upch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	encuestas.inei.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	tesis.unap.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	1%
	Trabajo del estudiante	

9	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	idoc.pub Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	renc.es Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	alimentacionsaludable.ins.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
16	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to uniminuto Trabajo del estudiante	<1 %
19	revistas.utm.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21

riull.ull.es

Fuente de Internet

<1 %

22

visionesdelamatrix.blogspot.com

Fuente de Internet

<1 %

23

www.hcdn.gob.ar

Fuente de Internet

<1 %

24

portal.amelica.org

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo