

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA



TESIS

“Factores de riesgo y estado de nutrición de la población adulta.
Centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN NUTRICIÓN
HUMANA

Autora:

Bach. Cardenas Sanchez Cinthya Graciela

Asesor:

Lic. Moisés Espinoza Aguilar

<https://orcid.org/0000-0003-2805-8055>

Línea de investigación:

Salud integral humana

Pimentel, Perú, Año 2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

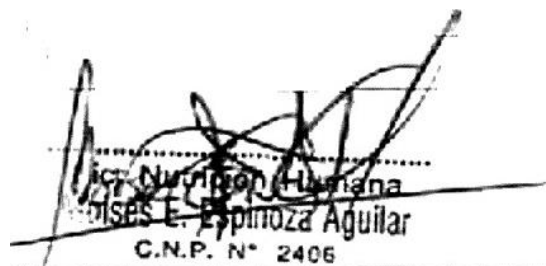
Yo, **MOISES ESPINOZA AGUILAR**, asesor de la Escuela de NUTRICIÓN HUMANA; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: "**FACTORES DE RIESGO Y ESTADO DE NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA. CENTRO POBLADO PACHERREZ – PUCALÁ 2023**"; presentado por la estudiante:

CINTHYA GRACIELA CARDENAS SANCHEZ

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 24 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 11 de Junio del 2024


Escuela de Nutrición Humana
MOISES E. Espinoza Aguilar
C.N.P. N° 2406



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los treintun días del mes de mayo del año dos mil veinticuatro, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE : **MG. RITA CORONEL DEL CASTILLO**
SECRETARIA : **MG. MILAGROS JARA LLEGADO**
VOCAL : **MG. ANA MEDINA DEL CASTILLO**

La Graduada : **CARDENAS SANCHEZ CINTHYA GRACIELA**

El título de la Tesis a sustentar es: **FACTORES DE RIESGO Y ESTADO DE NUTRICION DE LA POBLACIÓN ADULTA. CENTRO POBLADO PACHERRES - PUCALA 2023;;**

Para optar el Título de Licenciado en **NUTRICION HUMANA**, obteniendo el siguiente calificativo: **aprobado por UNANIMIDAD**

MG. RITA CORONEL DEL CASTILLO
Presidente

MG. MILAGROS JARA LLEGADO
Secretaria

MG. ANA MEDINA DEL CASTILLO
Vocal

DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza por acompañarme en cada momento de mi vida, en especial en este, en el que he logrado culminar mi formación como profesional.

A Roger Cárdenas mi padre por apoyarme siempre, con su comprensión, cariño y paciencia que me ha permitido llegar a cumplir mi meta.

A Luis Silva, por y apoyo incondicional durante todo este proceso, por estar conmigo en cada momento.

Cinthya

AGRADECIMIENTO

A la Universidad de Chiclayo de la Facultad de Ciencias de Salud y a la Escuela Profesional de Nutrición Humana con toda su plana docente por las enseñanzas durante mi formación profesional.

A la Mg. Rita Coronel por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico así como también haberme tenido la paciencia para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Cinthy

INDICE DE CONTENIDOS

ITEM	Page
Carátula	
Índice de contenidos	Iv
Índice de tablas	V
Índice de figuras	Vi
Índice de abreviaturas	Vii
Resumen	Viii
Abstract	Xi
I. INTRODUCCIÓN	01
II. DESARROLLO	05
. METODOLOGÍA.	15
3.1. Tipo de Investigación.	15
3.2. Diseño de investigación.	16
3.3. Población y muestra/criterios de inclusión y exclusión	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	19
3.5. Procedimientos de recolección de datos.	20
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	20
3.7. Rigor científico	21
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	22
V. CONCLUSIONES.	39
VI. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS.	46
ANEXOS	

NDICE DE TABLAS

ITEM	Page
Figura N°1: Caracterización sociodemográfica de los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.	23
Figura N° 2: Estado nutricional de los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.	26
Figura N°3: Factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.	28
Figura N4: Factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.	31

INDICE DE FIGURAS

ITEM	Page
Figura N°1: Caracterización sociodemográfica de los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.	24
Figura N° 2: Estado nutricional de los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.	26
Figura N°3: Factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.	29
Figura N4: Factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.	32

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

ECNT	LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES
OMS	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD
CIOMS	CONSEJO DE ORGANIZACIONES INTERNACIONALES DE LAS CIENCIAS MÉDICAS
SB	SOBREPESO
OB	OBESIDAD
PAB	PERÍMETRO ABDOMINAL
IMC	ÍNDICE DE MASA CORPORAL
HDL	SIGNIFICA LIPOPROTEÍNAS DE ALTA DENSIDAD

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo que se relacionan con el estado de nutrición de la población adulta en el centro poblado Pacherez- Pucalá 2023. En cuanto a la metodología, se trata de un estudio transversal, correlacional, con una muestra de 114 adultos. Los resultados muestran que Las edades fueron de 19 a 59 años, predominando el género femenino. La mayor parte tenía como estado civil casado. La mayor proporción había terminado la secundaria completa. Predominan los ingresos inferiores a los mil soles. El 45% tuvo dificultades económicas. El estado nutricional según el IMC que predominó el esta normal (42%), seguido por quienes presentaron sobrepeso y obesidad (58%). De acuerdo con el Perímetro abdominal, el 38% presentó un riesgo muy alto, el 29% un riesgo alto y el 33% un riesgo bajo. Los factores de riesgo presentes en los adultos de manera general fue que el 47.8% presentó factores inadecuados. Concluyendo, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá.

Palabras Clave: factores de riesgo, estado de nutrición, población adulta

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the risk factors that are related to the nutritional status of the adult population in the Pacherez-Pucalá 2023 population center. Regarding the methodology, it is a cross-sectional, correlational study, with a sample of 114 adults. The results show that the ages were from 19 to 59 years, with the female gender predominating. Most of them had married marital status. The largest proportion had completed secondary school. Income of less than a thousand soles predominates. 45% had economic difficulties. The nutritional status according to the BMI was predominantly normal (42%), followed by those who were overweight and obese (58%). According to the abdominal perimeter, 38% presented a very high risk, 29% a high risk and 33% a low risk. The risk factors present in adults in general were that 47.8% presented inadequate factors. Concluding, a statistically significant association was found (p -value $< .05$) between the risk factors and the nutritional status of the adult population of the Pacherez-Pucalá population center.

Keywords: risk factors, nutritional status, adult population

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el paralelismo entre el incremento de la proporción de población que vive en zonas urbanas con el incremento del IMC ha llevado a una visión ampliamente difundida de que es la urbanización uno de los principales impulsores del incremento global de la obesidad, debido a que la dieta y el estilo de vida en las ciudades pueden conducir a esta. (1) Sin embargo, el estudio sistemático de cómo es que el IMC está cambiando con el tiempo en las áreas rurales ofrece un panorama diferente al que se le debe la atención necesaria.

Así, estudios realizados en 190 países concluyó que más del 55% del aumento global en el IMC promedio entre estas fechas, y más del 80% en algunas regiones de ingresos bajos y medios, se debió a incrementos en el IMC en áreas rurales. (2)

Los mismos autores señalan que el IMC estaría aumentando al mismo ritmo o más rápido en las zonas rurales que en las ciudades de las regiones de ingresos bajos y medios; lo cual ha ocasionado un cierre, e incluso una reversión, de la brecha en el IMC de las áreas urbanas y rurales en estos países, especialmente en las mujeres. (2)

Se explica que, anteriormente, el IMC era más bajo en las áreas rurales de los países de bajos y medianos ingresos que en las ciudades, debido a factores como el mayor gasto de energía en el trabajo diario, principalmente de naturaleza agrícola, así como en las actividades domésticas, como la recolección de leña y agua; además porque los menores ingresos en las zonas rurales restringen el consumo de alimentos (3).

Sin embargo, actualmente, la agricultura está cada vez más mecanizada, los automóviles se utilizan para el transporte rural, se mejora la infraestructura vial, y los trabajos administrativos y de servicios se han vuelto más comunes en las zonas rurales; además, algunas tareas domésticas ya no son necesarias, por ejemplo, porque las viviendas tienen conexión de agua y utilizan combustibles comerciales (4).

Además, el consumo de carbohidratos procesados puede haber aumentado de manera desproporcionada en las áreas rurales, donde dichos alimentos se han vuelto más disponibles a través de empresas nacionales y transnacionales (5). Estos cambios han sido denominados “urbanización de la vida rural” por algunos investigadores (6), habiendo contribuido a un aumento mayor del IMC rural.

En particular, en zonas del este y sureste de Asia, así como América Latina y el Caribe, los hombres en áreas rurales y urbanas experimentaron un aumento similar del IMC y, por tanto, este proceso no es tan acusado (2).

De hecho, al examinar uno de los estudios transversales de mayor alcance en el Perú, se tiene que no ser pobre y vivir en zonas urbanas fueron los principales factores asociados a la malnutrición por exceso en adultos de quince a más años, siendo, por ende, mayor la prevalencia de sobrepeso en Lima y en la región de la costa, que en zonas de la selva o la región andina (7).

Otros estudios en poblaciones más focalizadas de adultos han hallado que la malnutrición se ha relacionado con diferencias significativas en

los parámetros fisio- antropométricos, más no según el lugar de procedencia (8).

Estudios actualizados específicamente orientados a examinar cómo los cambios en el desarrollo de las áreas rurales costeras van conformando nuevos factores de riesgo que surgen, por ejemplo, en centros poblados menores, son escasos. Por ello, se propone investigar lo siguiente: ¿Cuáles son los factores de riesgo que se relacionan con el estado de nutrición de la población adulta en el centro poblado Pacherez- Pucalá 2023?

Las tendencias globales exponen la necesidad urgente de un enfoque integrado para la nutrición rural. El fenómeno de “urbanización de la vida rural” puede darse con más velocidad en las áreas costeras peruanas, que tienen una mayor rapidez de los procesos de urbanización, teniendo confluencia con otros fenómenos como la poca capacidad financiera de algunas familias, siendo urgente examinar la manera en que estos potenciales procesos van teniendo lugar y cuáles son los factores que, en estos contextos rurales, se asocian con el estado nutricional de los adultos actualmente.

Partiendo de que una desventaja de la desnutrición rural en países de ingresos medios y bajos, como era la poca capacidad de acceso a alimentos hace unos años; esta va siendo reemplazada por un problema de malnutrición más general que implica un cambio hacia el exceso de consumo de calorías de baja calidad (2). Estudios que incidan sobre esta problemática pueden fundamentar los programas para mejorar el acceso financiero y físico a alimentos saludables en dichas poblaciones.

Por ello, el principal propósito del presente estudio es: determinar los factores de riesgo que se relacionan con el estado de nutrición de la población adulta en el centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023. Con los objetivos específicos de:

Caracterizar socio-demográficamente a los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.

Diagnosticar el estado nutricional de los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.

Identificar los factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.

II. DESARROLLO

Marco Teórico

Un factor de riesgo es una condición, comportamiento, estilo de vida o situación que aumenta el riesgo de enfermedad. Un peligro para la salud se refiere a la posibilidad o probabilidad de que algo dañe o afecte su salud. "Riesgo" no significa que algo malo vaya a pasar. Es solo una de las posibilidades. Algunas características (llamadas factores de riesgo) pueden influir en si tiene un riesgo alto o bajo de desarrollar un problema de salud. La ocurrencia de pérdidas es incierta, determinada por eventos y causalidad. Pueden identificarse y caracterizarse y siempre se dividen en 2 categorías generales personales y ambientales. (9)

Los factores sociodemográficos presentes en la población estudiada como edad, sexo, nivel educativo, estado civil, ocupación y procedencia son propios de cada sociedad y forman los puntos característicos que conforman la identidad de cada población.

Referente a la edad real de una persona se expresa en años, esta edad significa que el individuo se encuentra en una determinada etapa de desarrollo, también afecta su modo de existencia, pensamiento, comportamiento y expresión e indica el nivel de desarrollo personal según la edad cronológica. (10)

El grupo de edad de 18 a 59 años puede ser más frágil las personas en este grupo de edad tienen más responsabilidades en el trabajo y están más involucradas en otras actividades, descuidando así su estilo de vida. Debido a sus responsabilidades laborales, estas personas ayunan, solo usan estimulantes como café, té y medicamentos de venta libre para ayudarlos a mantenerse despiertos en la vida y el trabajo, lo que hace que su salud decaiga y sean propensos a enfermedades crónicas.

En cuanto al sexo, es el proceso de determinación y diferenciación del sexo es el primer paso en la construcción sexual, dicho proceso de diferenciación y determinación del sexo comienza antes del nacimiento. El conjunto de características biológicas que separa a los machos de las hembras trae un nuevo ser al mundo. En cada etapa del desarrollo humano es innato y diferente. Los cromosomas sexuales se combinan en el momento de la fecundación. (11)

En términos de nivel educativo, se considera el nivel más alto de educación completado o en curso. Los modelos utilizados son:
Elemental: incluye analfabetos, alfabetizados y educación básica.
Secundaria: incluye personas con educación secundaria.
Profesionales: Incluye personas con títulos universitarios profesionales.
Técnico: considere a alguien que haya asistido a una escuela o escuela técnica superior. (11)

Sobre el estado civil, la ciudadanía se refiere al estado actual de la relación de una persona con otra persona para formar relaciones legalmente reconocidas sin parientes, formar instituciones familiares y adquirir derechos y obligaciones al respecto. Puede ser soltero, puede ser casado, puede ser conviviente, puede ser divorciado, conviviente, viudo o divorciado. (12)

Referente a la ocupación, una persona puede ser: Empleador, quien es titular o director en la explotación de una empresa, negocio o profesión y tiene trabajadores remunerados a su cargo. Empleado, es el trabajador que se desempeña de preferencia en actividades de índole no manual, presta sus servicios a un empleador público o privado, y que percibe, generalmente, una remuneración mensual (sueldo).

Obrero, se denomina así, al trabajador que desempeña actividades de carácter manual, que trabaja para un empleador público o privado, y que percibe, generalmente, una remuneración semanal (salario). Trabajador independiente: Es aquella persona que trabaja en forma individual o asociada, explotando una empresa, negocio o profesión, y que no tiene trabajadores remunerados a su cargo. Trabajador del hogar: Es la persona que presta servicios en una vivienda particular y recibe una remuneración mensual por sus servicios, y generalmente recibe alimentos. (12)

En cuanto a la ocupación, una persona puede ser: un empleador, al que posee o administra un negocio, negocio o profesión que emplea y compensa a trabajadores dependientes. Un empleado es un trabajador que se dedica principalmente a la actividad no física, presta servicios a un empleador público o privado y generalmente recibe una remuneración mensual (salario). Empleado, es un término para los empleados que trabajan activamente para un empleador público o privado y generalmente reciben un salario semanal (salario). Personal independiente: la persona que trabaja individualmente o en una empresa, realiza una actividad comercial, una empresa o una profesión y no retribuye a los trabajadores a su cargo. Trabajadora del hogar: persona que presta servicios en su propia casa por un pago mensual. (13)

Con referencia a la definición de urbano en el censo final da diferentes resultados, desde pequeñas localidades, capitales de regiones menos pobladas (consideradas ciudades por ser centros administrativos), hasta capitales de regiones con más de cien mil habitantes. Un área rural es un área sin 100 viviendas colindantes o menos, es decir, que

no es una capital de distrito, o con más de 100 viviendas dispersas, sin formar núcleos o barrios. (13)

La alimentación como una serie de acciones que se inician desde el cultivo de los alimentos es un indicador muy importante porque interviene directamente en la salud de las personas ya sea en cuanto a la calidad, así como a la cantidad de la alimentación, contribuyendo a mejorar el estado de salud con una dieta adecuada. alimentos, explicando el consumo de ciertos alimentos y bebidas y hacer un seguimiento de la proporción de alimentos y calorías consumidas. Una ingesta balanceada de alimentos ayuda a reducir el riesgo cardiovascular al minimizar el colesterol, la presión arterial y el sobrepeso y obesidad. (14)

Existen ciertos alimentos que pueden constituirse en riesgo para la salud como los ácidos grasos trans se encuentran de forma natural o artificial en ciertos alimentos y productos, estas sustancias de origen natural no son dañinas para la salud, se encuentran en cantidades muy pequeñas en alimentos como la leche y la carne de vaca o cabra.

Por otro lado, los ácidos grasos trans producidos por procesos industriales están vinculados a problemas de salud. se encuentran en aceites hidrogenados, margarinas y son de uso común en los siguientes productos: bizcochos dulces, golosinas de chocolate, alfajores, budines, masas preparadas (para tortas y empanadas), chantilly y margarinas en repostería (tortas y cupcakes para ejemplo). (14)

El "colesterol malo" (LDL) que es causado por las grasas saturadas puede provocar enfermedades cardíacas, ACV, ataques cardíacos y un mayor riesgo de diabetes. Los alimentos de origen animal suelen tener un alto contenido de grasas saturadas que contiene en todos los productos como carne (no el pescado),

grasas animales, aceites de coco y palma, productos lácteos enteros (incluidos el queso, la mantequilla y la nata). Atestado. Estos incluyen postres, galletas, salchichas y pasteles recién horneados. Si bien es posible que tenga buena salud física y mental, es posible que su colesterol no lo sea porque su riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular sigue siendo alto. (15)

Azúcar comúnmente utilizado en empaques y confitería, es conocido por varios nombres como azúcar, azúcar invertido, melaza, miel, jarabe de maíz, jarabe de maíz alto en fructosa, sacarosa, fructosa y glucosa. Consistentemente presente en jugos y bebidas, algunos productos lácteos, alfajores, galletas, postres, barras de granola, cereales para el desayuno, helados, etc. El consumo en exceso de estos azúcares aumenta la probabilidad de tener sobrepeso y obesidad, lo que a su vez aumenta la probabilidad de padecer enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer. (15)

Los productos ultra procesados hace referencia a una gama de productos que se empaquetan y venden o que están listos para usar con una preparación mínima. Ejemplos de tales productos incluyen Nuggets de pollo, hamburguesas, polvos para purés de frutas, sopas, postres o pasteles, galletas, alfajores, postres lácteos, jugos de frutas y bebidas dulces, cereales para el desayuno, barras de granola y similares. Desde un punto de vista nutricional, estos productos suelen tener un alto contenido de grasa, azúcar, sal y calorías, y el exceso puede tener efectos negativos para la salud. Así, evidencia reciente ha demostrado que las dietas ricas en estos productos se asocian con una variedad de enfermedades no transmisibles y factores de riesgo

cardiovascular, como diabetes, hipertensión, sobrepeso y obesidad, y cáncer de mama en mujeres. (16)

El consumo de las verduras y frutas proporcionan la fibra, los minerales y las vitaminas que el organismo necesita para funcionar, así como varios antioxidantes y otros efectos protectores. También genera muy poco calor y es muy voluminoso. No comerlos conduce a una dieta poco saludable y alta en calorías que a menudo aumenta el riesgo de obesidad, enfermedades cardiovasculares y mortalidad. (16)

Otro de los factores es la nutrición, este es el proceso por el cual el organismo utiliza los alimentos (nutrientes) para mantener un buen control y estructuras de áreas afectadas. Para ello se llevan a cabo diversas funciones como ingesta, asimilación y transformación de los alimentos para que el organismo pueda integrar los nutrientes para su mantenimiento, crecimiento y un adecuado funcionamiento. Una nutrición adecuada se basa en ingerir una variedad de alimentos, hacer un seguimiento de alimentos con las debidas proporciones en cuanto al aporte energético y de nutrientes. Consumir una dieta equilibrada reduce el colesterol, la presión arterial, el peso y otros riesgos. (17)

La dimensión hábitos nocivos se refiere a al consumo de alcohol de alcohol ya que es un problema que predispone a la hipertensión arterial como se muestra al tomar más de 2 bebidas al día se asocia con hipertensión arterial (HTA). En los últimos años evidencian que aún en dosis bajas puede tener efectos perjudiciales para la salud. En cuanto al tabaco, se sabe que contiene nicotina. El tabaco eleva peligrosamente la presión arterial, según un estudio Incluso 30 minutos después de la ingestión. El tabaco es científicamente inaceptable

porque su uso a largo plazo puede afectar la presión arterial y otros trastornos de la salud. (17)

Sobre la situación laboral. se puede definir como las necesidades físicas y mentales para los trabajadores en el transcurso del día para brindar un trabajo y muchas veces la salud se ve afectada lo que repercute no solo en la salud sino también en la calidad de su trabajo. (18)

Referente a la actividad o movimiento físicos que causa gasto energético, por hacer ejercicio o realizar ciertas actividades, como jugar y viajar se consume glucosa, además ayuda a estimular los músculos, haciendo que se transporte glucosa al interior teniendo el mismo efecto que la insulina, éstos pueden ocurrir durante el ejercicio de 30 a 60 minutos y puede durar de 12 a 24 horas después de la actividad física. Se recomienda un ejercicio mínimo de 30 a 60 minutos. (19)

Datos y hallazgos más importantes y relevantes.

A nivel internacional se encontraron los siguientes estudios que se indican a continuación.

Vega, Moreno, Lascano (20) su trabajo tuvo como objetivo aclarar las relaciones antropométricas entre el estado nutricional en pacientes adultos atendidos en áreas rurales. Ecuador 2022. Se realizó una búsqueda bibliográfica descriptiva mediante una búsqueda bibliográfica actualizada. El grupo objetivo fueron 330 pacientes adultos atendidos por equipos médicos en las provincias de Salitre, Tulane y Milagro. Los resultados revelaron el 34,24 % de los participantes del estudio tenían sobrepeso, seguido del 24,24 % de obesidad y el 20,91 % de peso normal. Las mujeres estaban en un número mayor. concluyeron que era posible la ejecución de capacitaciones.

Londoño, Calvo, Restrepo (21), realizaron un estudio con el propósito de evaluar factores relacionados con el estado nutricional de mujeres lactantes en la provincia de Antioquia 2019, mediante un estudio transversal analítico, con una muestra de 102 madres lactantes residentes en la provincia de Antioquia. Los resultados muestran que se encontró una asociación positiva entre el grupo de edad, la prevalencia de obesidad posparto y el nivel socioeconómico. Varios análisis de correspondencia clasificaron a las mujeres en tres grupos. Mujeres con mejor estatus socioeconómico y nutricional. Personas con vulnerabilidad socioeconómica por carencias y desnutrición. y aquellos con mayor vulnerabilidad socioeconómica y obesidad. Concluyeron que las mujeres eligen la lactancia materna en situaciones de vulnerabilidad social y económica y carencias de micronutrientes.

Ruiz (22). El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores de riesgo y el estado nutricional en adultos, Puesto de Salud Aco, Ancash, 2020. Con una metodología de enfoque cuantitativo descriptivo, correlacional y diseño transversal no experimental. La muestra estuvo conformada por 90 pacientes. Los resultados mostraron que el 57,78% de las personas tenía factores de riesgos moderados, el 24,44% tenía factores de riesgo alto y el 17,78% tenía factores de riesgo bajo. De igual forma, el 55,33% de la población tenían un estado nutricional adecuado y el 46,67% presentaba un estado nutricional inadecuado. Concluyó que los factores de riesgo se asociaron directa y positivamente con el estado nutricional de los adultos participantes en el Puesto de Salud de Aco.

A nivel Nacional se encontraron los siguientes estudios:

Salinas (23), esta investigación tuvo como objetivo identificar factores asociados al estado nutricional antropométrico, comorbilidades y riesgo metabólico cardiovascular en docentes teletrabajadores de Lima 2021, mediante un estudio observacional transversal, con una muestra de 101 docentes. Los resultados muestran una correlación entre el estado nutricional antropométrico y el peso corporal. Concluyendo que se logró demostrar la relación entre las variables antropométricas y SB y AP, que deben tenerse en cuenta al desarrollar estrategias para promover la prevención en beneficio de la salud física y la moral de los docentes en el trabajo remoto.

Camones (24), el propósito del estudio fue identificar la relación entre los factores de riesgo del adulto y el estado nutricional, en Áncash, 2020. Investigación y diseño cuantitativo, descriptivo, no experimental, con una muestra de 90 pacientes. El resultado mostró que era 57.78 por ciento era medio, los factores de riesgo fueron moderados, 24,44% altos, 17,78% altos Nivel bajo. El estado nutricional también alcanzó un estado adecuado en un 55,33%. El porcentaje de personas calificadas fue del 46,67% y el porcentaje de personas no calificadas fue del 46,67%. La conclusión es Los factores de riesgo se correlacionan directa y positivamente con el estado de nutrición para adultos.

Ramírez (25), realizó una investigación con el fin de identificar los factores socioeconómicos asociados al sobrepeso y la obesidad (OP/OB) en mujeres en edad reproductiva, mediante un estudio transversal observacional, el diseño de muestreo se realizó con probabilidades de grupo fijo, estratificación y 'autoponderación' por región. Perú y Regiones, y se llevó a cabo en dos etapas. En la encuesta se incluyeron un total de 35.910 hogares. Se excluyeron los hogares a los que les faltaban todas las variables de interés. Hubo 9.469 participantes, se

calculó el IMC a partir del peso y la talla, se clasificó el MEF por valor nutricional y se analizó la muestra compuesta con SPSS y se ajustó con factores de ponderación para identificar factores significativos que influyan en la prevalencia. Los resultados muestran el riesgo de desarrollar SB/OB estuvo en el grupo de edad 30-39 años, estado civil de la pareja. Concluyó en que el SB/OB es un problema de salud pública en el Perú. La edad, el índice de ingresos, el lugar de residencia, el nivel educativo y el estado civil fueron factores asociados a las mujeres en edad fértil con BS/OB.

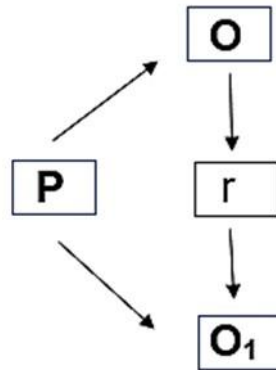
III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, porque utiliza la recolección de datos para la contrastación de hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento.

3.2. Diseño de investigación/contrastación de hipótesis.

Es un diseño transeccional, sin intervención (no experimental) y correlacional.



Donde:

P: población de estudio o muestra

O: factores de riesgo

O1: estado de nutrición

r: Relación

La contrastación de hipótesis se hizo por muestreo y entrevista.

Es un muestreo probabilístico aleatorio.

Variables:

Variable Independiente: factores de riesgo

Variable Dependiente: estado de nutrición

Hipótesis: Los factores de riesgo que se relacionan con el estado de nutrición de la población adulta. Centro poblado Pacherez- Pucalá 2023, son Sociodemográfica, laboral y ejercicio físico, alimentación y nutrición, hábitos nocivos y antecedentes de morbilidad

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
V. Independiente: FACTORES DE RIESGO	Son Rasgos biológicos o comportamientos que aumentan la probabilidad de enfermedad o muerte.	Son los datos sociodemográficos, laboral y ejercicio, alimentación y nutrición hábitos nocivos antecedentes de morbilidad	SOCIO DEMOGRÁFICA	Edad	Años	INTERVALO	HOJA DE REGISTRO
				Género	Masculino/femenino	NOMINAL	
				Estado Civil	Soltero, Casado/pareja estable Separado/divorciado o Viudo	NOMINAL	
				Hijos	SI - NO	NOMINAL	
				Instrucción	Sin estudios/ no sabe leer o Sin estudios/ sabe leer y escribir, Primaria incompleta Primaria completa, Secundaria incompleta, Secundaria completa, Superior incompleto Superior completo	ORDINAL	
				Ingresos	≤ 1000 soles > 1000 soles	INTERVALO	
			Dificultades Económicas	SI - NO	NOMINAL		
			LABORAL Y EJERCICIO FÍSICO	ITEMS 1 Y 2	Inadecuado: 01, Adecuado:02	INTERVALO	CUESTIONARIO
			ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	ITEMS 3,4,5,6,7, Y 8	Inadecuado: 04, Adecuado:04-06		
			HÁBITOS NOCIVOS	ITEMS 9 Y 10	Inadecuado: 01, Adecuado:02		
			ANTECEDENTES DE MORBILIDAD	ITEMS 11, 12 Y 13	Inadecuado: 01, Adecuado:03		
GENERAL		Inadecuado: 0 - 8, Adecuado:09-13					

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
V. dependiente: ESTADO DE NUTRICIÓN	<i>El estado nutricional es el estado de salud y bienestar que determina la nutrición de un individuo o de un grupo de personas. Supongamos que las personas tienen necesidades dietéticas especiales que deben satisfacerse</i>	<i>Es el diagnóstico obtenido según el IMC Y el perímetro abdominal</i>	ANTROPOMETRÍA	IMC: PA/T²	<i>Peso insuficiente</i> <i>Sobrepeso grado I</i> <i>Sobrepeso grado II</i> <i>Obesidad de Tipo I</i> <i>Obesidad de tipo II</i> <i>Obesidad de tipo III (mórbida)</i> <i>Obesidad de tipo IV (extrema)</i> <i>Normopeso</i> <i>Sobrepeso grado I</i> <i>Sobrepeso grado II</i> <i>Obesidad de Tipo I</i> <i>Obesidad de tipo II</i> <i>Obesidad de tipo III (mórbida)</i>	ORDINAL	HOJA DE REGISTRO
				PERÍMETRO ABDOMINAL	RIESGO MUY ALTO RIESGO ALTO RIESGO BAJO		

3.3. Población y muestra/criterios de inclusión y exclusión

La población está constituida por 114 adultos residentes en el Centro poblado Pacherez- Pucalá 2023

Muestreo no probabilístico censal.

U=M M=114 adultos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se usó es la entrevista estructurada para poder aplicar el cuestionario.

Los instrumentos son 3, el primero es una hoja de registro de los datos sociodemográficos, el segundo es un cuestionario que consta de 13 ítems distribuido en 4 dimensiones y ha sido validado por 3 expertos, obteniéndose una Validez de contenido de 28 puntos, de un máximo de 30 puntos, presentando un contenido con claridad, objetividad, consistencia, coherencia, pertinencia y suficiencia adecuadas para lo que se pretende evaluar. Así mismo Así mismo Se analizaron un total de 13 ítems, obteniéndose que el instrumento tiene una confiabilidad moderada (rango de 0.4 a 0.6) mediante el análisis de consistencia interna, tras aplicar un piloto en treinta individuos que conforman la población en estudio, pero ajenos a la muestra. Se aplicó la fórmula KR – 20, debido a la naturaleza dicotómica de preguntas, pudiendo obtenerse una respuesta correcta o varias erradas, obteniéndose una confiabilidad general de $r_{20} = 0.523$.

Considerando los ítems que componen las cuatro dimensiones de la variable, se obtuvo lo siguiente:

Para la Dimensión Laboral y Ejercicio Físico, se analizó un total de dos ítems, obteniéndose una confiabilidad buena (rango de 0.6 a 0.8) $r_{20} = 0.608$.

Para la Dimensión Alimentación y Nutrición, se analizaron un total de seis ítems, obteniéndose una confiabilidad buena (rango de 0.6 a 0.8) $r_{20} = 0.602$.

Para la Dimensión Hábitos Nocivos, se analizó un total de dos ítems, obteniéndose una confiabilidad buena (rango de 0.6 a 0.8) $r_{20} = 0.620$.

Para la Dimensión Antecedentes de Morbilidad, se analizó un total de tres ítems, obteniéndose una confiabilidad moderada (rango de 0.4 a 0.6) $r_{20} = 0.557$.

El tercer instrumento es una hoja de registro del estado de nutrición, en la que se ha considerado el índice de masa corporal y el perímetro abdominal.

3.5 Procedimiento de recolección de datos e informaciones

En primer lugar, se socializó con la población de estudio para explicarles en que consiste el estudio.

Se solicitó autorización a los dirigentes comunales.

Se procederá a aplicar los instrumentos.

3.6 Análisis estadístico de los datos

Se hizo mediante los métodos de análisis de datos prepara la información obtenida de la exploración se utilizó el manejo de programación de SPSS y los resultados se manejaron en tablas de una y doble entrada y gráficos que detallan las frecuencias y las tasas.

3.7 Rigor Científico y Principios éticos

Credibilidad o valor de verdad: Se refiere al acto de confirmar un argumento de investigación; teniendo en cuenta los datos recogidos.

Auditabilidad: Gracias al registro, el soporte de información y datos de investigación, que permitirán a otros investigadores utilizar como referencia los resultados obtenidos.

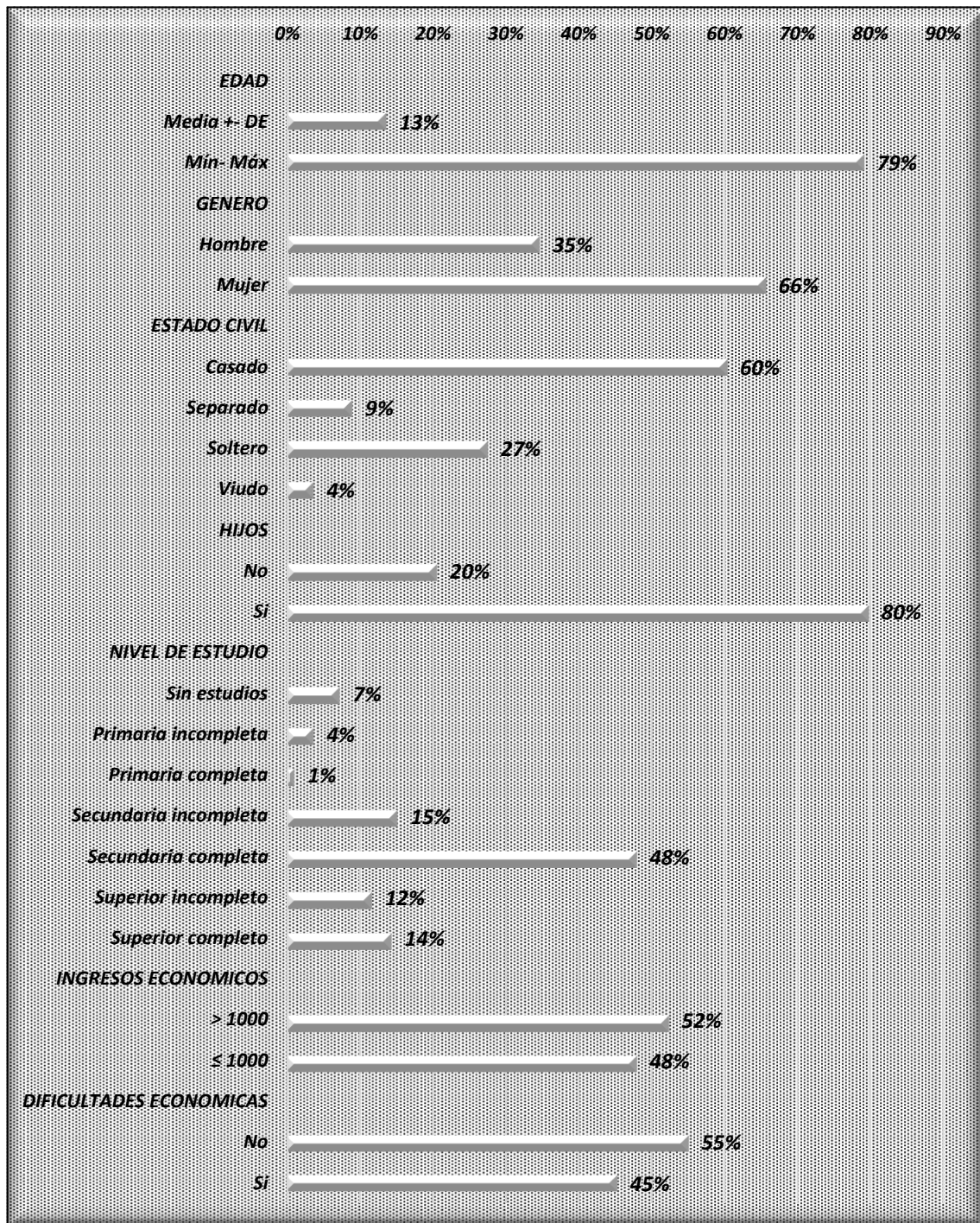
En cuanto a los principios éticos se tuvo en cuenta los principios contenidos en las pautas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) Esta investigación tendrá en cuenta los principios de no maleficencia para minimizar cualquier riesgo o daño que pueda surgir de la investigación en curso; cuidado y respeto por lo que se toma con consentimiento informado.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

Tabla 1: Caracterización sociodemográfica de los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
EDAD		
Media \pm DE	42.8	13.47
Mín- Máx	19	59
GENERO		
Hombre	39	34.5
Mujer	74	65.5
ESTADO CIVIL		
Casado	68	60.2
Separado	10	8.8
Soltero	31	27.4
Viudo	4	3.5
HIJOS		
No	23	20.4
Si	90	79.6
NIVEL DE ESTUDIO		
Sin estudios	8	7.1
Primaria incompleta	4	3.5
Primaria completa	1	0.9
Secundaria incompleta	17	15.0
Secundaria completa	54	47.8
Superior incompleto	13	11.5
Superior completo	16	14.2
INGRESOS ECONOMICOS		
> 1000	59	52.2
\leq 1000	54	47.8
DIFICULTADES ECONOMICAS		
No	62	54.9
Si	51	45.1
TOTAL	113	100.0

Figura 1: Caracterización sociodemográfica de los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.



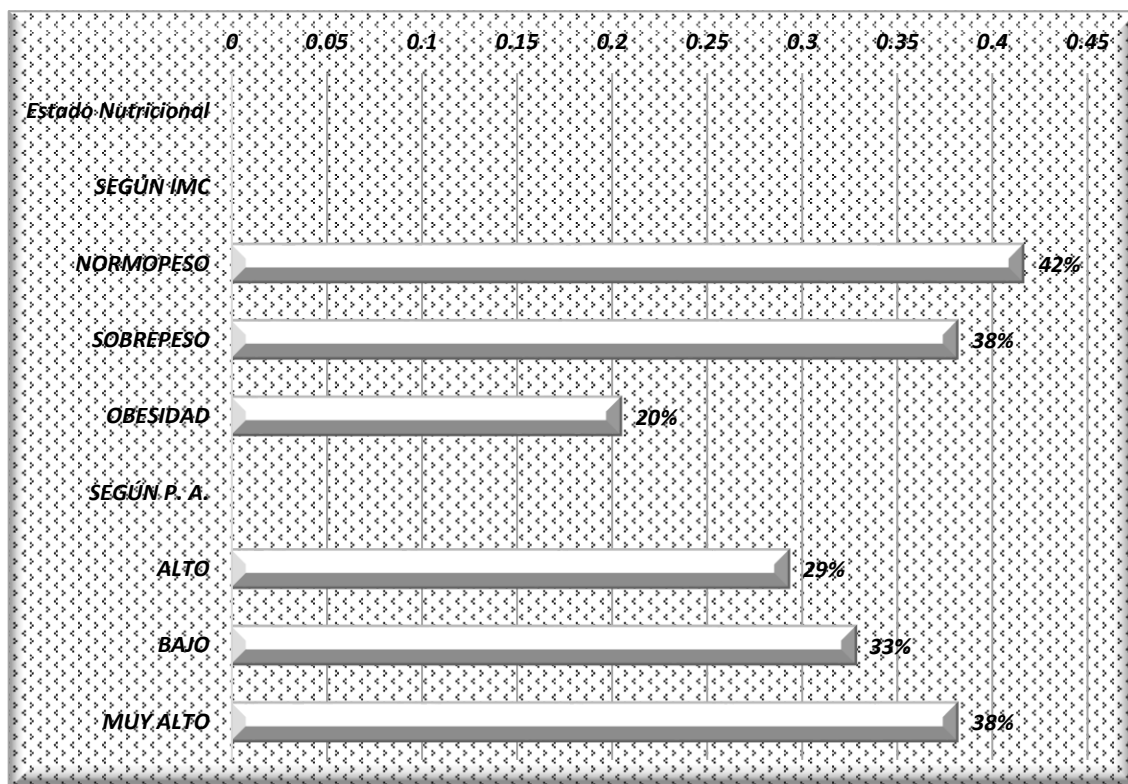
Interpretación, Tabla 1-Figura 1

- Las edades fueron de 19 a 59 años, con una media de 42.8 ± 13.47 .
- El 65.5% fue mujer y el 34.5% fue hombre.
- La mayor parte tenía como estado civil casado, con un 60.2%, seguido por un 27.4% de solteros, con un 8.8% de separados y un 3.5% de viudos.
- Predominó el nivel educativo que había terminado la secundaria completa, con un 48%, seguido por quienes no terminaron la secundaria, con un 15%; el 14% culminó sus estudios de nivel superior y el 12% aún no los concluye.
- Predominan los ingresos inferiores a los mil soles, con un 52%; mientras que el 48% recibe ingresos superiores.
- El 45% tuvo dificultades económicas, mientras que el 55% no las tuvo.

Tabla 2: Estado nutricional de los adultos del centro poblado Pacherez-Pucalá 2023.

Estado Nutricional	Frecuencia	Porcentaje
SEGÚN IMC		
NORMOPESO	47	41.6
OBESIDAD	23	20.4
SOBREPESO	43	38.1
SEGÚN P. A.		
ALTO	33	29.2
BAJO	37	32.7
MUY ALTO	43	38.1
TOTAL	113	100.0

Figura 2: Estado nutricional de los adultos del centro poblado Pacherez-Pucalá 2023.



Interpretación, Tabla 2 - Figura 2

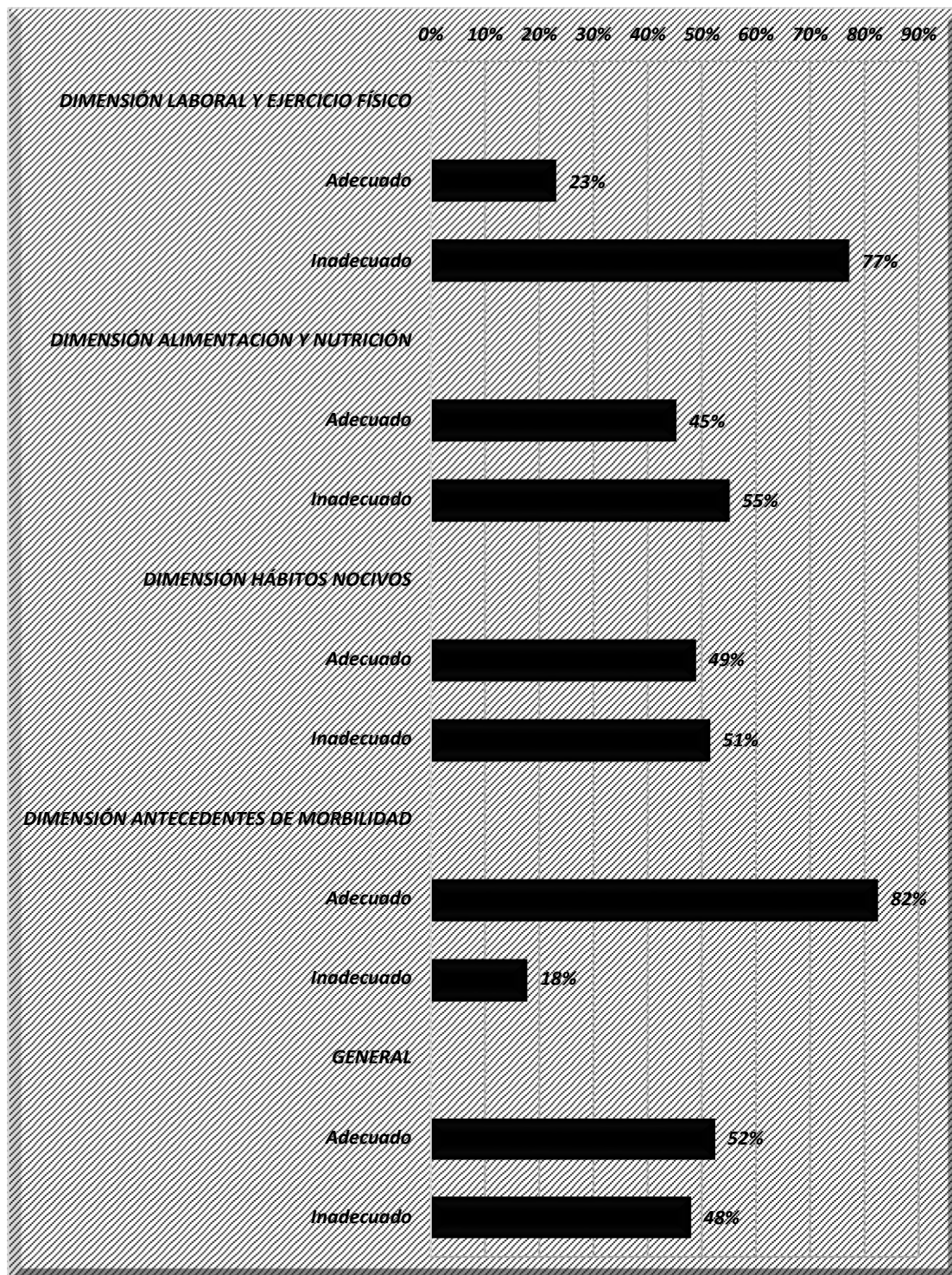
De acuerdo con el IMC, predominó quienes presentaron un peso normal, con un 42%, seguido por quienes presentaron sobrepeso, con un 38% y el 20% presentó algún grado de obesidad.

De acuerdo con el Perímetro abdominal, el 38% presentó un riesgo muy alto, el 29% un riesgo alto y el 33% un riesgo bajo.

Tabla 3: Factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
DIMENSIÓN LABORAL Y EJERCICIO FÍSICO		
Adecuado	26	23.0
Inadecuado	87	77.0
Total	113	100.0
DIMENSIÓN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN		
Adecuado	51	45.1
Inadecuado	62	54.9
Total	113	100.0
DIMENSIÓN HÁBITOS NOCIVOS		
Adecuado	55	48.7
Inadecuado	58	51.3
Total	113	100.0
DIMENSIÓN ANTECEDENTES DE MORBILIDAD		
Adecuado	93	82.3
Inadecuado	20	17.7
Total	113	100.0
GENERAL		
Adecuado	59	52.2
Inadecuado	54	47.8
Total	113	100.0

Figura 3: Factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.



Interpretación, Tabla 3-Figura 3

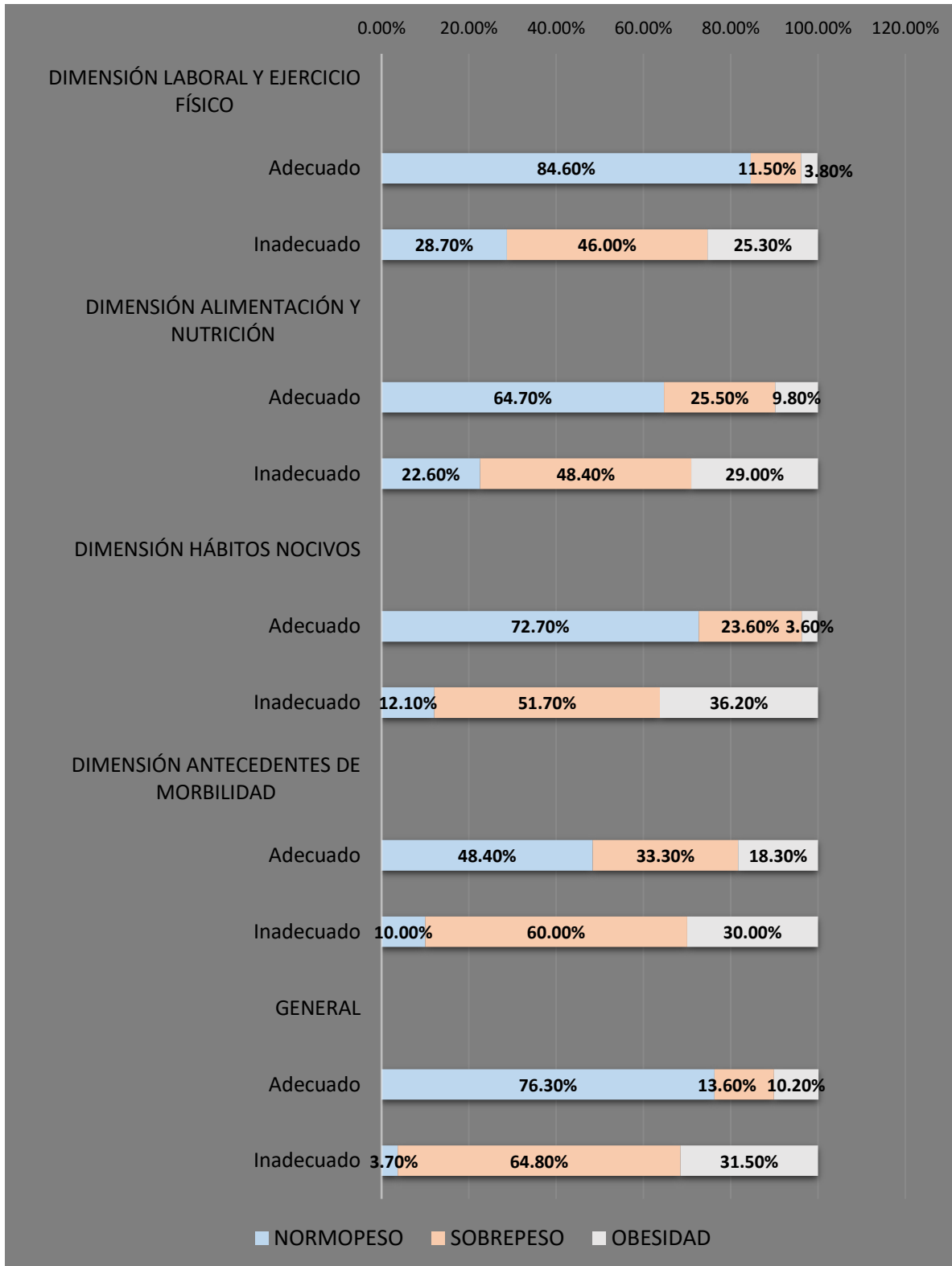
- Considerando la Dimensión Laboral y de Ejercicio Físico, se tiene que un 77.0 % presentó factores inadecuados.
- Considerando la Dimensión Alimentación y Nutrición, se obtuvo que el 54.9 presenta factores inadecuados.
- Considerando la Dimensión Hábitos Nocivos, se encontró que el 51.3% presentó factores inadecuados
- Considerando la Dimensión Antecedentes de Morbilidad, se halló que el 17.7% presentó factores inadecuados.
- Considerando los factores en general, el 47.8% presentó factores inadecuados.

Tabla 4: Relación de los factores de riesgo con el estado de nutrición de la población adulta en el centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.

		NORMOPESO	SOBREPESO	OBESIDAD		P- valor	X ²
DIMENSIÓN LABORAL Y EJERCICIO FÍSICO							
Adecuado	Fr	22	3	1	26		
	%	84.6%	11.5%	3.8%	100.0%		
Inadecuado	Fr	25	40	22	87		
	%	28.7%	46.0%	25.3%	100.0%	0,000003	25.80
DIMENSIÓN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN							
Adecuado	Fr	33	13	5	51		
	%	64.7%	25.5%	9.8%	100.0%		
Inadecuado	Fr	14	30	18	62		
	%	22.6%	48.4%	29.0%	100.0%	0,000029	20.90
DIMENSIÓN HáBITOS NOCIVOS							
Adecuado	Fr	40	13	2	55		
	%	72.7%	23.6%	3.6%	100.0%		
Inadecuado	Fr	7	30	21	58		
	%	12.1%	51.7%	36.2%	100.0%	0.0000	45.50
DIMENSIÓN ANTECEDENTES DE MORBILIDAD							
Adecuado	Fr	45	31	17	93		
	%	48.4%	33.3%	18.3%	100.0%		
Inadecuado	Fr	2	12	6	20		
	%	10.0%	60.0%	30.0%	100.0%	0.007	10.02
GENERAL							
Adecuado	Fr	45	8	6	59		
	%	76.3%	13.6%	10.2%	100.0%		
Inadecuado	Fr	2	35	17	54		
	%	3.7%	64.8%	31.5%	100.0%	0.000	61.40

Total	Fr	47	43	23	113
	%	41.6%	38.1%	20.4%	100.0%

Figura 4: Relación de los factores de riesgo con el estado de nutrición de la población adulta en el centro poblado Pacherez- Pucalá 2023.



Interpretación, Tabla 4-Figura 4

- Considerando la Dimensión Laboral y de Ejercicio Físico, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (84.60% adecuado vs 28.70% inadecuado).
- Considerando la Dimensión Alimentación y Nutrición, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (64.70% adecuado vs 22.60% inadecuado).
- Considerando la Dimensión Hábitos Nocivos, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (72.70% adecuado vs 12.10% inadecuado).
- Considerando la Dimensión Antecedentes de Morbilidad, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá. Se observa un

marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (48.40% adecuado vs 10% inadecuado).

- Considerando los factores en general, se encontró asociación estadísticamente significativa (p -valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (76.3% adecuado vs 3.70% inadecuado).

DISCUSIÓN

El propósito del presente estudio fue determinar los factores de riesgo que se relacionan con el estado de nutrición de la población adulta en el centro poblado Pacherez- Pucalá 2023, obteniéndose resultados inéditos ya que es la primera vez que se realiza una investigación de esta naturaleza en este lugar. En la tabla 1; se halló que las edades fueron de 19 a 59 años, con una media de 42.8 ± 13.47 . El 65.5% fue mujer y el 34.5% fue hombre. La mayor parte tenía como estado civil casado, con un 60.2%, seguido por un 27.4% de solteros, con un 8.8% de separados y un 3.5% de viudos. Predominó el nivel educativo que había terminado la secundaria completa, con un 48%, seguido por quienes no terminaron la secundaria, con un 15%; el 14% culminó sus estudios de nivel superior y el 12% aún no los concluye. Predominan los ingresos inferiores a los mil soles, con un 52%; mientras que el 48% recibe ingresos superiores. El 45% tuvo dificultades económicas, mientras que el 55% no las tuvo.

Ruiz (21), en su estudio que trata sobre Factores de riesgo y el estado nutricional en adultos, Puesto de Salud Aco - Ancash - 2020., hallaron una población con edades del 50% de 40 a 49 años, 28.89%, de 50 a 59 años y el 21.11% de 30 a 39 años. Referente al grado de instrucción, un 48.89% tiene un grado de instrucción de nivel secundaria, Por otro lado, en el caso del estado civil el 52.22% es casada(o), resultados similares a este estudio.

En la tabla 2. Se encontró que, de acuerdo con el IMC, predominó quienes presentaron un peso normal, con un 42%, seguido por quienes presentaron sobrepeso, con un 38% y el 20% presentó algún grado de obesidad. De acuerdo con el Perímetro abdominal, el 38% presentó un riesgo muy alto, el 29% un riesgo alto y el 33% un riesgo bajo. Vega,

Moreno, Lascano (20), en su estudio sobre las relaciones antropométricas entre el estado nutricional en pacientes adultos atendidos en áreas rurales. Ecuador 2022, hallaron que el 34.24% de los participantes del estudio se encuentran con sobrepeso, seguido del 24,24% que se encuentra en obesidad clase I y en tercer lugar 20,91% se encuentran con peso normal. Ramírez (25), en su estudio sobre la prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres de 18 a 49 años fue de 41,4% y 22,7%, respectivamente. Las edades más prevalentes fueron entre los 30 a 39 años (36%), seguido de 20 a 29 años (30%). Además, el 24% de las mujeres perteneció al segundo quintil (pobre) y el 19%, al quintil rico, la mayoría residía en áreas urbanas (82,7%), y había alcanzado un nivel de educación superior (38,2%) y secundaria completa (27,3%). Respecto a la variable índice de riqueza se reportó una mayor prevalencia de SB/OB en aquellas mujeres que pertenecieron al quintil más rico y quinto quintil. Sin embargo, estos resultados son distintos a los encontrados en el presente estudio

En la tabla 3. Considerando la Dimensión Laboral y de Ejercicio Físico, se tiene que un 77.0 % presentó factores inadecuados. Considerando la Dimensión Alimentación y Nutrición, se obtuvo que el 54.9 presenta factores inadecuados. Considerando la Dimensión Hábitos Nocivos, se encontró que el 51.3% presentó factores inadecuados. Considerando la Dimensión Antecedentes de Morbilidad, se halló que el 17.7% presentó factores inadecuados. Camones halló las dimensiones estilo de vida, y hábitos alimentarios, coincidiendo en parte con este estudio.

Tabla 4: Relación de los factores de riesgo con el estado de nutrición de la población adulta en el centro poblado Pacherrez- Pucalá 2023.

Considerando la Dimensión Laboral y de Ejercicio Físico, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $< .05$) entre los factores

de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherrez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (84.60% adecuado vs 28.70% inadecuado).

Considerando la Dimensión Alimentación y Nutrición, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherrez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (64.70% adecuado vs 22.60% inadecuado).

Considerando la Dimensión Hábitos Nocivos, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherrez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (72.70% adecuado vs 12.10% inadecuado).

Considerando la Dimensión Antecedentes de Morbilidad, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherrez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal entre quienes tienen unos factores adecuados (48.40% adecuado vs 10% inadecuado).

Considerando los factores en general, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherrez- Pucalá. Se observa un marcado predominio del peso normal

entre quienes tienen unos factores adecuados (76.3% adecuado vs 3.70% inadecuado). Bernui, Delgado (20), en su estudio sobre Factores asociados al estado y al riesgo nutricional en adultos mayores de establecimientos de atención primaria hallaron que el estado nutricional de la mitad de las personas adultas mayores, según el IMC, fue de exceso de peso tomando los puntos de corte de la OPS y que según el instrumento MNA un tercio de ellos tiene riesgo de malnutrición. Además, los factores sexo, toma de medicamentos y presencia de enfermedades estuvieron relacionados con el riesgo nutricional según MNA; quienes estuvieron en mayor riesgo fueron las mujeres, los que tenían polifarmacia y más de 4 enfermedades.

V. CONCLUSIONES

Las edades fueron de 19 a 59 años, con una media de 42.8 ± 13.47 . Predominó el género femenino. La mayor parte tenía como estado civil casado. La mayor proporción había terminado la secundaria completa. Predominan los ingresos inferiores a los mil soles. El 45% tuvo dificultades económicas.

El estado nutricional según el IMC predominó el esta normal (42%), seguido por quienes presentaron sobrepeso y obesidad (58%). De acuerdo con el Perímetro abdominal, el 38% presentó un riesgo muy alto, el 29% un riesgo alto y el 33% un riesgo bajo.

Los factores de riesgo presentes en los adultos del centro poblado Pacherez- Pucalá 2023, de manera general fue que el 47.8% presentó factores inadecuados. Según la Dimensión Laboral y de Ejercicio Físico, un 77.0 % presentó factores inadecuados. Según la Dimensión Alimentación y Nutrición, el 54.9 presenta factores inadecuados. Según la Dimensión Hábitos Nocivos, el 51.3% presentó factores inadecuados. Según Dimensión Antecedentes de Morbilidad, el 17.7% presentó factores inadecuados.

De manera general, se encontró asociación estadísticamente significativa (p - valor $<.05$) entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá. Considerando las dimensiones; Laboral y de Ejercicio Físico, Dimensión Alimentación y Nutrición, Dimensión Hábitos Nocivos y la Dimensión Antecedentes de Morbilidad se encontró asociación estadísticamente

significativa entre los factores de riesgo y el estado nutricional de la población adulta del centro poblado Pacherez- Pucalá.

VI. RECOMENDACIONES

Al centro de salud

A los profesionales Nutricionistas que participen directamente en los programas de adultos para asegurar un adecuado monitoreo nutricional realizando diferentes actividades que contribuyan a mejorar la conducta respecto a la alimentación y nutrición para mejorar el estado nutricional.

A la Universidad

En investigaciones sobre estado nutricional, se deben relacionar con otras variables para complejizar esta problemática, incrementando otros indicadores como los que tienen que ver con la seguridad alimentaria, como las relacionadas con la seguridad alimentaria y sus diferentes componentes, acceso, disponibilidad, calidad, cantidad y aprovechamiento de los alimentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128·9 million children, adolescents, and adults. *Lancet*. 2017; 390, 2627–2642. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32129-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32129-3)
2. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). Rising rural body-mass index is the main driver of the global obesity epidemic in adults. *Nature*. 2019; 569, 260–264. <https://doi.org/10.1038/s41586-019-1171-x>
3. Subramanian, S. & Deaton, A. The demand for food and calories. *J. Polit. Econ.* 1996; 104, 133–162. <https://doi.org/10.1086/262020>
4. Popkin, B. M. Nutrition, agriculture and the global food system in low- and middle-income countries. *Food Policy*. 2014; 47, 91–96. [DOI: 10.1016/j.foodpol.2014.05.001](https://doi.org/10.1016/j.foodpol.2014.05.001)
5. Jacobs, A. & Richtel, M. How big business got Brazil hooked on junk food. *The New York Times*. <https://www.nytimes.com/interactive/2017/09/16/health/brazil-obesity-nestle.html>.
6. Popkin, B. M. Global nutrition dynamics: the world is shifting rapidly toward a diet linked with noncommunicable diseases. *Am. J. Clin. Nutr.* **84**, 289–298 (2006)

7. Villena Chavez, Jaime E. Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en el Perú. Rev. Peruana de Ginecol. y Obst.; 2018. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/2304-5132_5d205679c3bfcfdb4e52834ebf7a6047
8. Mejia Christian R., Llontop-Ramos Franklin, Vera Claudia A., Caceres Onice J.. Factors associated with overweight and obesity in workers of Piura-Peru. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Jul [citado 2023 Jul 26] ; 20(3): 351-357. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2904>
9. Tafur o, J, et al. Factores que afectan el estado nutricional del adulto mayor. (2018). Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/2519>
10. World Health Organization. Coronavirus [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; 2021 [cited 2021Dec16]. Available from: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
11. Nozari A; Malemir B; Naderi N. An analysis of the epidemiology of Coronavirus anxiety and the demographic factors related to It. Prev Counseling [Internet]. 2020 dec [cited 2021 dec 8]; 1(3): 30-40. Available from: http://jpc.uma.ac.ir/article_1142.html
12. Ministerio de Trabajo del Perú. Glosario de Término de Temas de empleo - trabajo.gob.pe [Internet]. Glosario de término de temas de empleo.]. Available from: <https://acortar.link/6YcZvA>
13. INEI. Población y Demografía, compendio. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/inei/coleccion/21800-poblacion-y-demografica>

14. OMS. Alimentación sana. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/inei/coleccion/21800-poblacion-y-demografica>

15. OMS, OPS, INCAP. Nutrición y salud. Disponible en:

<https://www.fao.org/3/am283s/am283s05.pdf>

16. OMS. La salud a través de la alimentación y nutrición. En:

<https://consejonutricional.com/2015/09/09/alimentacion-sana-segun-la-oms/>

17. Gil-Madrona Pedro, Prieto-Ayuso Alejandro, Silva Sheila Aparecida Dos Santos, Serra-Olivares Jaime, Aguilar Jurado Miguel Ángel, Díaz-Suárez Arturo. Hábitos y comportamientos relacionados con la salud en adolescentes durante su tiempo libre. Anal. Psicol. [Internet]. 2019 Mar [citado 2023 Ago 07] ; 35(1): 140-147. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282019000100017&lng=es. Epub 02-Nov-2020.

18. INEI. Informe técnico; situación del mercado laboral en el Perú. Disponible en:

<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-mercado-laboral-dic2020-ene-feb2021.pdf>

19. OMS. Actividad física. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20actividad,el%20con siguiente%20consumo%20de%20energ%C3%ADa.>

20. Bernui Ivonne, Delgado-Pérez Doris. Factores asociados al estado y al riesgo nutricional en adultos mayores de establecimientos de atención primaria. An. Fac. med. [Internet]. 2021 Oct [citado 2024 Abr 08] ; 82(4): 261-268. Disponible en:
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000400261&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000400261&lng=es) [http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i4.20799.](http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i4.20799)
21. Ruiz, M. Factores de riesgo y el estado nutricional en adultos, Puesto de Salud Aco - Ancash – 2020. Tesis. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57799?show=full>
22. Londoño Cano E, Calvo Betancur VD, Restrepo Mesa SL. Factores asociados al estado nutricional en un grupo de mujeres lactantes de Antioquia, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 20 de agosto de 2022 [citado 7 de agosto de 2023];40(3):e346933. Disponible en:
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/346933>
23. Salinas, A. Factores relacionados al estado nutricional antropométrico, riesgo de comorbilidad y riesgo cardiometabólico en docentes de Lima con trabajo remoto, 2021. Disponible en:
[https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1615/Salinas Angie tesis 2022.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1615/Salinas%20Angie%20tesis%202022.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

24. Camones, P. Factores de riesgo y el estado nutricional en adultos, Puesto de Salud Aco - Ancash - 2020. Tesis. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57799>
25. Ramírez, J. Factores socioeconómicos asociados con el sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil: subanálisis ENDES Perú 2017. Tesis. En: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2889>

Anexos

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Factores de riesgo y estado de nutrición de la población adulta.
Centro poblado Pacherez- Pucalá 2023”

Investigadora: Bach. Cárdenas Sánchez Cinthya Graciela

Yo....., doy constancia de haber sido informado(a) y de haber entendido en forma clara el presente trabajo de investigación. “Factores de riesgo y estado de nutrición de la población adulta. Centro poblado Pacherez- Pucalá 2023”

Teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo para fines de estudio y no existiendo ningún riesgo; acepto ser analizado clínicamente por la responsable del trabajo y contribuir a su estudio de investigación.

Huella dactilar



Firma



ANEXO 2
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

“FACTORES DE RIESGO Y ESTADO DE NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA. CENTRO POBLADO PACHERREZ- PUCALÁ 2023. ”

Autora: Bach. Cárdenas Sánchez Cinthya Graciela

I. HOJA DE REGISTRO SOCIOECONÓMICO

1. Edad.....
2. Género
 1. Hombre
 2. Mujer
3. Estado Civil
 - a. Soltero
 - b. Casado/pareja estable
 - c. Separado/divorciado o
 - d. Viudo
4. ¿Tiene hijos?:
 - a. SI
 - b. NO
5. Nivel de instrucción
 - a. Sin estudios/ no sabe leer o
 - b. Sin estudios/ sabe leer y escribir
 - c. Primaria incompleta
 - d. Primaria completa
 - e. Secundaria incompleta
 - f. Secundaria completa
 - g. Superior incompleto
 - h. Superior completo
6. Ingresos económicos mensuales:
 - a. \leq 1000 soles
 - b. $>$ 1000 soles



ANEXO 3
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"FACTORES DE RIESGO Y ESTADO DE NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA. CENTRO POBLADO PACHERREZ- PUCALÁ 2023. "

Autora: Bach. Cárdenas Sánchez Cinthya Graciela

II. CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO

2.1. DIMENSIÓN LABORAL Y EJERCICIO FÍSICO

1. Realiza alguna actividad laboral
 - b. Si
 - c. No
2. ¿Realiza algún tipo de actividad o ejercicio de forma habitual?
 1. SI
 2. NO

2.2. DIMENSIÓN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

3. ¿Tiene vómitos?
 - a. SI a veces
 - b. Frecuentemente
 - c. Nunca
4. Lugar donde come habitualmente:
 - a. En su casa
 - b. En casa de un familiar
 - c. Otro
5. Fracción de la ingesta diaria (nº veces come/día)
 - a. Dos veces
 - b. Tres
 - c. 4 a más

6. ¿Cómo considera su apetito habitualmente?
- a. Escaso
 - b. Adecuado para sus necesidades
 - c. Excesivo.
7. ¿Toma habitualmente suplementos alimenticios?
- a. NC
 - b. Si
 - c. No
8. ¿Tiene intolerancia a alimentos o alergias?
- a. NC
 - b. Si
 - c. No

2.3. DIMENSIÓN HÁBITOS NOCIVOS

9. ¿Fuma?
- a. No ha fumado nunca
 - b. Exfumador
 - c. Fumador
10. ¿Consume de alcohol?
- a. Abstemio
 - b. Consumo ligero/moderado (<17 unidades/semana en el varón y <10 unidades/semana en la mujer)
 - c. Consumo alto/excesivo (>280 ml./semana en varón y 170 ml./SEM en mujer o una ingesta mayor 50ml, en 24 horas o dos veces/mes).

2.4. DIMENSIÓN ANTECEDENTES DE MORBILIDAD

11. ¿Ha tenido enfermedades agudas en el último año?
- a. Si
 - b. No
12. ¿Ha tenido cirugías en el último año? ¿Ha tenido cirugías en el último año?

- a. Si
- b. No

13.¿Tiene enfermedades crónicas diagnosticadas y en tratamiento?

- a. Si
- b. No

Ponderación:

<i>Dimensión</i>	<i>ítems</i>	<i>Inadecuado</i>	<i>Adecuado</i>
<i>Dimensión Laboral y Ejercicio Físico,</i>	<i>dos ítems</i>	<i>0-1</i>	<i>2</i>
<i>Dimensión Alimentación y Nutrición</i>	<i>seis ítems</i>	<i>0-4</i>	<i>4-6</i>
<i>Dimensión Hábitos Nocivos</i>	<i>dos ítems</i>	<i>0-1</i>	<i>2</i>
<i>Dimensión Antecedentes de Morbilidad</i>	<i>tres ítems</i>	<i>0-2</i>	<i>3</i>
<i>TOTAL</i>	<i>Trece ítems</i>	<i>0-8</i>	<i>9-13</i>

ANEXO 4
JUICIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS JUEZ 1

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): CORONEL DEL CASTILLO RITA DE LA ASUNCIÓN

1.2. Grado Académico: MAESTRO EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

1.3 Profesión: NUTRICIONISTA

1.4. Institución donde labora: CENTRO DE SALUD OLMOS

1.5. Cargo que desempeña NUTRICIONISTA

1.6 Denominación del Instrumento: "Factores de riesgo y estado de nutrición de la población adulta. Centro poblado Pacherez- Pucalá 2023"

1.7. Autor (a) del instrumento: Bach. Cárdenas Sánchez Cinthya Graciela

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
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	
SUMATORIA PARCIAL					08	20
SUMATORIA TOTAL		28 PUNTOS				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión: Favorable: X Debe mejorar: No favorable:

3.3. Observaciones:

ANE)


Mg. Rita Coronel del Castillo

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del inform
YOLANDA

1.2. Grado Académico: MAESTRO EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

1.3 Profesión: NUTRICIONISTA

1.4. Institución donde labora: CENTRO DE SALUD OLMOS

1.5. Cargo que desempeña NUTRICIONISTA

1.6 Denominación del Instrumento: "Factores de riesgo y estado de nutrición de la población adulta. Centro poblado Pacherez- Pucalá 2023"

1.7. Autor (a) del instrumento: Bach. Cárdenas Sánchez Cinthya Graciela

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
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	<i>Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.</i>					X
5. PERTINENCIA	<i>Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.</i>					X
6. SUFICIENCIA	<i>Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.</i>				X	
SUMATORIA PARCIAL					08	20
SUMATORIA TOTAL		28 PUNTOS				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión: Favorable: X Debe mejorar: No favorable:

3.3. Observaciones:



Lic. María Yolanda Flores Vidaurre
NUTRICIONISTA
CNP: 1217
CONSULTORÍA NUTRICIONAL

ANEXO 6 - JUEZ 3

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): *ESPINOZA AGUILAR MOISÉS*

1.2. Grado Académico: *LICENCIADO EN NUTRICIÓN*

1.3 Profesión: *NUTRICIONISTA*

1.4. Institución donde labora: *UDCH*

1.5. Cargo que desempeña: *DOCENTE*

1.6 Denominación del Instrumento: *“Factores de riesgo y estado de nutrición de la población adulta. Centro poblado Pacherez- Pucalá 2023”*

1.7. Autor (a) del instrumento: *Bach. Cárdenas Sánchez Cinthya Graciela*

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS <i>Sobre los ítems del instrumento</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>Malo</i>	<i>Regular</i>	<i>Bueno</i>	<i>Muy Bueno</i>
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	<i>Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.</i>				X	
2. OBJETIVIDAD	<i>Están expresados en conductas observables, medibles.</i>					X
3. CONSISTENCIA	<i>Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.</i>				X	
4. COHERENCIA	<i>Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.</i>					X
5. PERTINENCIA	<i>Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.</i>					X
6. SUFICIENCIA	<i>Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.</i>					X
SUMATORIA PARCIAL					08	20
SUMATORIA TOTAL		28 PUNTOS				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión: Favorable: X Debe mejorar: No favorable:

3.3. Observaciones:



Lic. MOISES ESPINOZA AGUILAR

ANEXO 7 - VALIDEZ DE CONTENIDO JUICIO DE EXPERTOS

<i>INDICADORES DE EVALUACIÓN</i>	<i>CRITERIOS</i>	<i>JUEZ 1</i>	<i>JUEZ 2</i>	<i>JUEZ 3</i>
<i>1. CLARIDAD</i>	<i>Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>4</i>
<i>2. OBJETIVIDAD</i>	<i>Están expresados en conductas observables, medibles</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>5</i>
<i>3. CONSISTENCIA</i>	<i>Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>4</i>
<i>4. COHERENCIA</i>	<i>Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable</i>	<i>5</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
<i>5. PERTINENCIA</i>	<i>Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>5</i>
<i>6. SUFICIENCIA</i>	<i>Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
	<i>SUMATORIA PARCIAL</i>	<i>28</i>	<i>28</i>	<i>28</i>
	<i>Promedio</i>		<i>28.00</i>	

Se obtuvo una Validez de contenido, mediante el juicio de tres expertos de 28 puntos, de un máximo de 30 puntos, presentando un contenido con claridad, objetividad, consistencia, coherencia, pertinencia y suficiencia adecuadas para lo que se pretende evaluar.

ANEXO 8 - ANÁLISIS DE CONSISTENCIA INTERNA
CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO

N	D1		D2						D3		D4		
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
6	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
7	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
12	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
13	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
14	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
16	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
17	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
18	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1
19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
20	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
24	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
25	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
28	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
29	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
30	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1

Se analizaron un total de 13 ítems, obteniéndose que el instrumento tiene una confiabilidad moderada (rango de 0.4 a 0.6) mediante el análisis de consistencia interna, tras aplicar un piloto en treinta individuos que conforman la población en estudio, pero ajenos a la muestra. Se aplicó la fórmula KR - 20, debido a la naturaleza dicotómica de preguntas, pudiendo obtenerse una respuesta correcta o varias erradas, obteniéndose una confiabilidad general de $r_{20} = 0.523$.

Considerando los ítems que componen las cuatro dimensiones de la variable, se obtuvo lo siguiente:

Para la Dimensión Laboral y Ejercicio Físico, se analizó un total de dos ítems, obteniéndose una confiabilidad buena (rango de 0.6 a 0.8) $r_{20} = 0.608$.

Para la Dimensión Alimentación y Nutrición, se analizaron un total de seis ítems, obteniéndose una confiabilidad buena (rango de 0.6 a 0.8) $r_{20} = 0.602$.

Para la Dimensión Hábitos Nocivos, se analizó un total de dos ítems, obteniéndose una confiabilidad buena (rango de 0.6 a 0.8) $r_{20} = 0.620$.

Para la Dimensión Antecedentes de Morbilidad, se analizó un total de tres ítems, obteniéndose una confiabilidad moderada (rango de 0.4 a 0.6) $r_{20} = 0.557$.