



UNAP



**FACULTAD DE INDUSTRIAS ALIMENTARIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE BROMATOLOGÍA Y NUTRICIÓN HUMANA**

TESIS

**ESTADO NUTRICIONAL, CLIMA LABORAL Y ESTILOS DE VIDA
SALUDABLES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL IQUITOS
“CÉSAR GARAYAR GARCÍA” – LORETO, 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
BROMATOLOGÍA Y NUTRICIÓN HUMANA**

PRESENTADO POR:

**MARGGY JANISSE CELIS JARAMILLO DE CAMPOS
ANGIE STEPHANIE HUAMÁN PINEDO**

ASESOR:

Lic. JOE FERNANDO GERÓNIMO HUETE, MSc.

IQUITOS, PERÚ

2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNAP

FACULTAD DE INDUSTRIAS ALIMENTARIAS
Escuela Profesional de
Bromatología y Nutrición Humana

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N° 026-CGT-FIA-UNAP-2024

A los 31 días del mes de octubre de 2024, a horas 11:15hs, en las instalaciones de la Sala de Reuniones de Decanatura, de la Facultad de Industrias Alimentarias, en la Ciudad Universitaria Zungarococha dando inicio a la Sustentación Pública de la Tesis Titulada: "ESTADO NUTRICIONAL, CLIMA LABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCÍA" – LORETO, 2023", presentado por las Bachilleres **MARGGY JANISSE CELIS JARAMILLO DE CAMPOS** y **ANGIE STEPHANIE HUANMÁN PINEDO**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Bromatología y Nutrición Humana, que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado Calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 274-FIA-UNAP-2024 del 03 de junio de 2024, está integrado por:

Ing. WILSON GUERRA SANGAMA, Dr.
Lic. NADY FÁTIMA ROJAS GUERRERO, Mgr.
Ing. CARLOS ALFREDO VEGAS PÉREZ, Dr.

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: satisfactoriamente

El Jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La sustentación pública y la tesis ha sido: Aprobada con la calificación Buena

Estando el(la) bachiller apto(a) para obtener el Título Profesional de Licenciado(a) en Bromatología y Nutrición Humana, Siendo las 12:20hs se dio por terminado el acto de sustentación.

Wilson Guerra Sangama
Presidente

Ing. WILSON GUERRA SANGAMA, Dr.
CIP: 32174

Nady Fátima Rojas Guerrero
Miembro

Lic. NADY FÁTIMA ROJAS GUERRERO, Mgr.
CNP: 5411

Carlos Alfredo Vegas Pérez
Miembro

Ing. CARLOS ALFREDO VEGAS PÉREZ, Dr.
CIP: 77940

Joe Fernando Gerónimo Huete
Asesor

Lic. JOE FERNANDO GERÓNIMO HUETE, MSc.
CNP: 4220



JURADOS Y ASESOR

TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EN LA FACULTAD DE INDUSTRIAS ALIMENTARIAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA EL DÍA 31 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024, POR EL JURADO CALIFICADOR CONFORMADO POR:



Presidente

Ing. WILSON GUERRA SANGAMA, Dr.
CIP: 32174



Miembro

Ing. CARLOS ALFREDO VEGAS PÉREZ, Dr.
CIP: 77940



Miembro

Lic. NADY FÁTIMA ROJAS GUERRERO, Mgr.
CNP: 5411



Asesor

Lic. JOE FERNANDO GERÓNIMO HUETE, MSc.
CNP: 4220

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

CELIS JARAMILLO / HUAMAN PINEDO

FIA_TESIS_CELIS JARAMILLO_HUAMAN PINEDO.pdf

25-29NOV
My Files
Universidad Nacional De La Amazonia Peruana

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trnoid:::20208:411871948

Fecha de entrega
2 dic 2024, 3:45 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
2 dic 2024, 4:07 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
FIA_TESIS_CELIS JARAMILLO_HUAMAN PINEDO.pdf

Tamaño de archivo
417.6 KB


37 Páginas

8,662 Palabras

42,927 Caracteres

 Página 1 of 43 - Portada

Identificador de la entrega trnoid:::20208:411871948

 Página 2 of 43 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trnoid:::20208:411871948




15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación en primer lugar a Dios. Gracias Señor por darme salud, fuerza y coraje durante todo este proceso.

A mis padres, por sus amor y apoyo incondicional el cual me permite seguir cumpliendo mis sueños y objetivos. Sin duda, ustedes son mi mayor soporte. Esta vida me quedara muy corta para recompensarles todo lo que hicieron y siguen haciendo por mí. ¡Los amo mucho!

A mi abuelita María que todas las noches me lleva en sus oraciones y estoy segura que todas son escuchadas y por eso todos mis pasos son iluminados. Gracias por tu amor tan bonito, paciencia, consejos. Mi mayor admiración para ti.

A mis tíos Ernesto y Marivel que fueron mi inspiración para estudiar una carrera relacionado a la salud. Gracias tíos por siempre estar presente en mi vida y celebrar cada uno de mis logros.

A mi novio Piero quiero expresar mi más profundo agradecimiento por su amor y su apoyo en todo este proceso de investigación y redacción de mi investigación. Gracias por tu apoyo incondicional, tú calidez y por recordarme que puedo lograr todos mis sueños.

ANGIE STEPHANIE HUAMÁN PINEDO

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios por bendecirme, por guiarme hacia el buen camino, por darme fuerzas para seguir adelante y superar mis obstáculos, no rendirme ante las dificultades presentadas durante este proceso de mi formación profesional.

A mi esposo e hijo, por confiar en mí, darme fuerzas y ese apoyo incondicional, por su paciencia, por sus consejos que me impulsaron a no rendirme y ser perseverante en mis metas.

MARGGY JANISSE CELIS JARAMILLO DE CAMPOS

AGRADECIMIENTO

Mi mayor consideración y todo mi amor sincero es para mis padres, tíos y abuelita por su respaldo incondicional.

Con profunda estima y consideración agradezco a nuestro asesor de tesis Lic. Joe Gerónimo Huete por guiarnos en todo momento de la investigación, su guía fue un pilar fundamental para que este transcurso de titulación sea exitoso. ¡Muchas gracias por tu paciencia!

Gracias mi querida Facultad de Industrias Alimentarias por haberme formado profesionalmente. Gracias queridos maestros y colegas de la carrera de Bromatología y Nutrición Humana.

Agradezco al Hospital Iquitos Cesar Garayar García por su recibimiento durante la investigación ya que pude adquirir nuevas experiencias que influyen de manera positiva en mi formación profesional.

A cada uno de ustedes quiero agradecerles de corazón por su invaluable apoyo y contribución en la presente tesis.

ANGIE STEPHANIE HUAMÁN PINEDO

Agradezco a la Facultad de Industrias Alimentarias por ser partícipe de mi desarrollo profesional, a ustedes mis queridos profesores, les debo mis conocimientos. Donde quiera que vaya, los llevaré conmigo en mí transitar profesional. Su semilla de conocimientos, germinó en el alma y el espíritu. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia.

También agradezco a mi esposo e hijo por estar siempre apoyándome y aconsejándome para seguir en nuestro desarrollo como profesional, y llegar a ser un profesional de éxito.

MARGGY JANISSE CELIS JARAMILLO DE CAMPOS

ÍNDICE

Portada	i
Acta de sustentación	ii
Jurados y Asesor	iii
Resultado del informe de similitud	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de contenido	vii
Índice de tablas	viii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	3
1.1 Antecedentes	3
1.2 Bases teóricas	6
1.3 Definición de términos básicos	9
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	10
2.1 Formulación de la hipótesis	10
2.2 Variables y su operacionalización	11
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño	12
3.2 Diseño muestral	13
3.3 Procedimiento de recolección de datos	14
3.4 Procesamiento y análisis de datos	16
3.5 Aspectos éticos	16
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	17
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	27
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	33
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	35
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN	36
ANEXOS	38
1. Matriz de consistencia	38
2. Consentimiento informado	40
3. Instrumentos de recolección de datos	41
4. Estadística complementaria	48

ÍNDICE DE TABLAS

Figura 1. Distribución de la variable sexo en el personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García”	17
Tabla 1. Distribución de la variable sexo por servicio en el personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García”	18
Tabla 2. Estado nutricional según índice de masa corporal (IMC) del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio	19
Tabla 3. Estado nutricional según perímetro abdominal del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio	20
Tabla 4. Estilos de vida del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio	21
Tabla 5. Clima laboral del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio	22
Tabla 6. Correlación entre los estilos de vida y el estado nutricional según IMC	23
Tabla 7. Correlación entre los estilos de vida y el estado nutricional según perímetro abdominal	24
Tabla 8. Correlación entre el clima laboral y el estado nutricional según IMC	25
Tabla 9. Correlación entre el clima laboral y el estado nutricional según perímetro abdominal	26

RESUMEN

El actual estudio se realizó con el objetivo de identificar el estado nutricional del personal asistencial del hospital Iquitos “César Garayar García” del año 2023 y la relación entre clima laboral y estilo de vida saludable. Fue de estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. La muestra estuvo compuesta por 260 profesionales de salud. Se utilizó instrumentos como cuestionarios de estilo de vida, clima laboral y ficha de evaluación nutricional.

En la evaluación del personal asistencial se observó que el 21.2% tiene IMC normal, 46.9% sobrepeso, 23.1% obesidad I, 6.5% obesidad II y 21.2% obesidad III, tanto en el sexo femenino y masculino. Así mismo, se tomó la medición del perímetro abdominal donde el mayor porcentaje presentó riesgo muy alto con el 55.8%, riesgo alto 26.9% y riesgo bajo con el 17.3%.

Respecto al clima laboral el 53.5% presentó estrés medio, 39.2% estrés bajo y 7.3% estrés alto. Por otro lado, el estilo de vida determinó que el 80% del personal asistencial en ambos sexos presentó estilos de vida no saludables mientras que solo el 20% presentó estilos de vida saludable.

En cuanto a los resultados; existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional, clima laboral y estilo de vida del personal asistencial de salud del hospital Iquitos “César Garayar García” en 2023.

Palabras clave: Estado nutricional, índice de masa corporal, perímetro abdominal, clima laboral, estilos de vida.

ABSTRACT

The current study aimed to identify the nutritional status of the healthcare staff at the “Cesar Garayar Garcia” Hospital in Iquitos, 2023 year, and to examine the relationship with work environment and healthy lifestyle. This was a non-experimental, quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional study. The sample consisted of 260 health professionals, and instruments such as lifestyle questionnaires, work environment and nutritional evaluation sheet were used.

In evaluating the healthcare personnel, it was observed that 21.2% had a normal BMI, 46.9% were overweight, 23.1% were classified as obese I, 6.5% are obese II, and 21.2% as obese III, across both genders. Additionally, abdominal circumference indicated that 55.8% were at very high risk, 26.9% at high risk, and 17.3% at low risk.

Regarding the work environment, 53.5% of participants presented medium stress levels, 39.2% low stress, and 7.3% high stress. Furthermore, lifestyle assessments revealed that 80% of healthcare personnel in both genders exhibited unhealthy lifestyles, while only 20% maintained healthy lifestyles.

The results indicate a statistically significant relationship between nutritional status, work environment, and lifestyle among the healthcare staff at the “Cesar Garayar Garcia” Hospital in Iquitos, 2023 year.

Keywords: Nutritional status, body mass index, abdominal perimeter, work environment, lifestyles.

INTRODUCCIÓN

El sobrepeso y la obesidad es un problema global debido al poco interés brindado a nuestro estado nutricional que trae como resultado diversos factores tanto físicos, genéticos, biológicos, culturales o psicológicos. Este problema no solo afecta al estado nutricional de cada individuo sino también que influye en su clima laboral y estilos de vida.

El trabajo realizado por los expertos en salud del hospital es estresante y exigente debido al gran número de pacientes atendidos en los diferentes servicios. Uno de los factores de estrés puede ser las brechas en áreas como la estructura y lineamientos de trabajo.

El desafío para el personal de salud es lograr desarrollar e implementar procedimientos que estimulen la pasión de los expertos de modernizar y a la vez mejorar el ambiente de trabajo del personal de salud y con ello proporcionar atención de calidad a los pacientes. Las relaciones humanas, además de las condiciones ambientales de los servicios no cumplen con los requisitos pertinentes, ya que suponen un alto riesgo de contaminación, no cuentan con una infraestructura adecuada ni equipos suficientes, por lo tanto, están expuestos a constante ruido y mala iluminación. (1)

Además, desde el momento en que una persona inicia su vida laboral, su ingesta calórica suele cambiar, porque no requiere la misma cantidad de energía a comparación de su etapa de crecimiento. Por esta razón, es importante mantener buena actividad física y un estilo de vida saludable. Actualmente las personas tienden a consumir mayor cantidad de alimentos que contengan exceso de calorías, grasas saturadas, azúcar libre, y alto contenido de sal/sodio, que puede provocar aumento de peso y un mal estado nutricional. (2)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estilo de vida incluye todas las dimensiones relacionadas con la conducta personal, especialmente los

patrones a largo plazo y una serie de actividades como hábitos y tiempo de descanso. (3)

Usualmente los profesionales de salud llevan un estilo de vida inadecuado o poco saludable debido a que tienen malos hábitos como fumar, beber alcohol y ser físicamente inactivos. Algunos miembros del personal de salud sugieren tener buenos hábitos a sus pacientes, sin embargo, ellos no lo practican. (4)

El problema no es sólo el desacuerdo en el tema, sino también sus consecuencias. En este sentido, Erica Frank proporciona información de que los especialistas que protegen su salud llevan estilos de vida saludables y un buen estado nutricional, por ende, tienen más probabilidades de recomendar y fomentar los mismos hábitos saludables a sus pacientes. (5)

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes

En 2022, Flores Marky realizó un estudio de investigación de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, descriptivo, correlacional con corte transversal que se llevó a cabo en un establecimiento de salud privado en San Juan – Iquitos. La muestra estuvo conformada por 50 colaboradores administrativos y se utilizaron herramientas como frecuencia de alimentación, cuestionario de estrés laboral y ficha de evaluación nutricional. La investigación concluyó que el 42,0% tuvo buenos hábitos alimentarios, el 36,0% tuvo hábitos alimentarios saludables y el 22,0% tiene hábitos alimentarios poco saludables. De acuerdo al nivel de estrés, el 98,0% presentó estrés mínimo y un 2,0% medio. El 22,0% estuvo con diagnóstico normal, el 50,0% tenía obesidad, el 18,0% tipo I, 6,0% tipo II, el 2,0% tipo I III y 2,0% con delgadez. (6)

En 2021, Onofre Brayan realizó una investigación de estudio no experimental, descriptivo, analítico y correlacional. El estudio se llevó a cabo en Juliaca. La muestra estuvo conformada por 209 trabajadores de la Municipalidad Provincial de San Román. Para recolectar los datos de nivel de estrés empleó la ficha de la escala DASS 21; cuestionario para medir los hábitos alimentarios y ficha de evaluación. El estudio tuvo relación significativa entre el estrés laboral y hábitos alimentarios con respecto al estado nutricional de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de San Román.(7)

En 2021, Huillcapacco Sivana, Suero María y Joselyn Pamela realizaron una investigación la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre estilos de vida y el nivel de estrés laboral en el personal de salud de la Microred Hunter en la ciudad de Arequipa. Fue de tipo descriptivo y diseño correlacional. Las herramientas que emplearon fueron las encuestas. La muestra fue de 70 personas. Los resultados mostraron que el 78.6% del personal de salud tienen estilos de vida no saludable. Y con respecto al grado del nivel de estrés laboral

el 57.1% tuvieron alto grado de estrés laboral. En el estudio no se encontró evidencia estadísticamente significativa para establecer la relación entre el estilo de vida y el nivel de estrés laboral en el personal de salud de la Microred de Hunter. (8)

En 2021, Gonzales Nilo y Zorrilla Kevin realizaron una investigación con el objetivo de determinar relación entre el estilo de vida y estado nutricional del personal administrativo del Hospital de Barranca. El estudio fue de diseño no experimental, descriptivo, cuantitativo y correlacional. La muestra fue de 86 personas que conforman el personal administrativo. De acuerdo a los resultados se demostró que el 69,8% presentaba estilos de vida no saludable y 30,2% presentaba estilos de vida saludable; en cuanto al estado nutricional el 66,3% presentó sobrepeso, el 17,4% padece de obesidad grado I, el 14% normal, el 1,2% padece de delgadez grado I y el 1.2% tienen obesidad grado II. Si se encontró relación entre los estilos de vida y el estado nutricional. (9)

En 2019, Veena Shinde realizó una investigación con el objetivo de identificar la relación entre el índice de masa corporal, el estrés laboral y la conducta alimentaria en la asistencia sanitaria de profesionales de la salud. Dicho estudio fue observacional, la muestra fue de 262 colaboradores. A los participantes se les entregó comida y se les administraron cuestionarios de comportamiento y encuestas de estrés laboral. Por lo tanto, se ha informado que los colaboradores de salud pueden estar exhibidos al estrés laboral perjudicial para ellos y que la actividad física está asociada con la dieta en la población de estudio. Finalmente, los participantes con estilos de vida sedentarios tenían mayores hábitos alimenticios y un mayor índice de masa corporal, mientras que el estrés laboral no se asoció con el IMC. (10)

En 2018, Anchante Miriam publicó su estudio la cual buscaba la correlación que existe entre estrés laboral y estilos de vida saludable. Su estudio fue de diseño no experimental, cuantitativo, transversal y correlacional. El estudio fue compuesto por 80 miembros de los colaboradores en enfermería y se utilizó

como herramienta un cuestionario. Los resultados de estrés laboral mostraron que la mayoría de los enfermeros de la rama principal del INSN indicaron que el estrés laboral que experimentan en el trabajo es alto (57,5%), el 23,6% consideró que es moderado y el 18,8% consideró que es alto. Los estudios muestran que la confiabilidad es 0,810 y 0,833. Asimismo ($\rho=-0,640$) la correlación negativa entre los fenómenos estudiados es alta y ($p=0,000<0,05$) significativa. Se descubrieron relaciones importantes entre los objetos mencionados anteriormente. (11)

1.2 Bases teóricas

1.2.1. Clima laboral

El ambiente de trabajo se refiere al espacio en el cual los empleados trabajan diariamente y la relación que tienen con su jefe, incluye las interacciones entre ellos y la forma en cómo lo perciben los demás (12). Hodgetts y Altman (13) describieron el ambiente de trabajo como un lugar en el cual es percibido por quienes laboran en él.

Dimensiones:

Son características organizacionales que pueden medirse e influir en el comportamiento individual como las siguientes dimensiones:

- **Organización:** Es una opinión sobre la jerarquía organizativa de la unidad estructural, división de actividades, grado de plan del trabajo y si existen los recursos suficientes para realizar las actividades.
- **Innovación:** Es la cantidad de innovación, dinamismo y adaptación a las necesidades del mercado que las organizaciones perciben.
- **Información:** Es crucial considerar si la referencia disponible es conveniente y apto o viceversa, para reconocer qué consecuencias tiene esto para el buen desarrollo de su trabajo.
- **Condiciones:** Es la condición de recursos de trabajo de los empleados, donde la remuneración económica afecta significativamente la comodidad laboral de las personas.
- **Implicación:** Es la idea que se tiene del profesional sobre el grado de implicación en organizaciones de la unidad y participación en proyectos conjuntos.
- **Autorrealización:** Es una oportunidad para mejorar sus habilidades.
- **Relaciones:** Es la percepción que tiene el personal de la satisfacción que existe en la relación con el ambiente laboral.

- **Dirección:** Indica la posición de agrado de los coparticipes y directivos de una compañía y, por tanto, a menudo evalúa las opiniones existentes sobre los sistemas de gestión y control establecidos.

1.2.2. Estilos de Vida Saludables

Son las particularidades individuales que influyen de manera positiva en la salud por factores ecológicas, económico-social y socioculturales. (3)

Tipos de estilo de vida

Los más representativos son los siguientes:

- a) **Estilo de vida no saludable:** Es una agrupación de costumbres inapropiadas y constantes que ponen en peligro el bienestar físico y mental de un individuo y lo hacen vulnerable al desarrollo de enfermedades que ponen en peligro su salud y condiciones de vida (14)
- b) **Estilo de vida saludable:** La salud mejora consumiendo alimentos saludables, ejercitándose regularmente, descansando de manera adecuada, evitando las sustancias nocivas, etc. Logrando así mantener un buen estilo de vida. (14)

1.2.3. Estado Nutricional

La adaptación física a los alimentos y los alimentos ricos en nutrientes que consume una persona se conocen como su estado nutricional.

➤ Evaluación del Estado Nutricional

Se evalúa mediante varios indicadores clínicos, antropométricos, bioquímicos y nutricionales. El objetivo principal es diagnosticar patologías.

Es esencial reconocer a la población en riesgo a través de la alimentación saludable para prevenir patologías como la obesidad, diabetes, dislipidemia, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, etc. Los estudios muestran un

vínculo entre la circunferencia abdominal, la grasa intra abdominal y el riesgo cardiovascular (15).

➤ **Medidas antropométricas básicas**

Necesarios para localizar IMC (16)

- a) **Peso:** Se emplea para valorar el peso corporal en una persona expresando su valor en kilogramos y lo convierte en un indicador representativo de las reservas energéticas totales del organismo. Puede variar según el estilo de vida, la salud, el sexo, la edad, etc. (16).
- b) **Altura:** Se emplea para valorar la altura de una persona y su valor se expresa en centímetros. También depende del sexo, estilo de vida, edad, compresión de la columna, cambios posturales, pérdida de tono muscular, etc. (16).

➤ **Dimensiones del estado nutricional**

- a) **Delgadez:** Comienza con el valor de IMC más bajo $\leq 18,5$. Por lo tanto, está determinado por la falta de IMC en correlación con la altura, por lo que es una medición de la condición magra de un sujeto (16).
- b) **Normal:** Es mayor a 18,5 e inferior a 25, lo que lo convierte en un indicador representativo del peso normal. (16).
- c) **Sobrepeso:** Se caracteriza por un índice de masa corporal igual o superior a 25 y menor a 30, formando un indicador representativo correspondiente al estado de obesidad. (16).
- d) **Obesidad:** Comienza con un valor de IMC de 30 o más. Dentro de estos parámetros, la obesidad se divide en los tipos I (30 a <35), II (35 a <40) y III (>40). El peso refleja el grado de obesidad. Este valor también puede cambiar dependiendo de la grasa corporal, la edad, la salud, el sexo, el estilo de vida, etc. (16)

1.2.4. Perímetro Abdominal

La circunferencia abdominal se utiliza para determinar el nivel de tejido adiposo de una persona, y esta medida no es del todo precisa, ya que varios estudios han utilizado su medición como indicador de riesgo cardiovascular. (16)

1.3. Definición de términos básicos

- **Estado nutricional:** Es el estado del cuerpo que resulta de la relación entre la necesidad nutricional de una persona y la ingesta, absorción y aprovechamiento de los alimentos. (15)
- **Clima laboral:** Es el conjunto de características o cualidades que son ejecutados por todos los que integran la industria y repercuten en su comportamiento.(17)
- **Estilos de vida:** Se basa en modelos de conducta reconocibles por las interacciones entre las cualidades individuales, interrelaciones colectivas, reforzados por los factores ambientales y socioeconómicos (14)
- **Estilos de vida no saludable:** Comportamientos perjudiciales para el bienestar físico y mental. Los individuos que no mantienen un estilo de vida saludable tienen un alto riesgo de desarrollar enfermedades subyacentes que ponen en peligro su calidad de vida. (14)
- **Estilos de vida saludables:** Se define a los hábitos de consumir alimentos saludables, ejercitarse regularmente, descansar de manera adecuada, evitando sustancias nocivas, etc. (14)
- **Perímetro Abdominal:** Es un parámetro que es útil para determinar la grasa intra abdominal (16)
- **IMC:** Es un número calculado en función del cuerpo y la estatura de la persona (16)
- **Peso:** Es una medida general de la masa corporal. (16)
- **Talla:** Es el factor clave para evaluar el crecimiento en longitud. (16)

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de la hipótesis

Existe relación estadísticamente significativa entre el estado nutricional con el clima laboral y estilos saludables en el personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023.

2.2. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS	VALORES DE LAS CATEGORIAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
VARIABLES INDEPENDIENTES							
Clima Laboral	Es el conjunto de características o cualidades que son ejecutados por todos los que integran la industria y repercuten en su comportamiento relativamente en su entorno de trabajo ya que son percibidas por los miembros de la organización empresarial y afectan su comportamiento en el lugar de trabajo.	Cuantitativo	- Clima laboral - Estructura laboral - Territorio laboral - Influencia del líder	Ordinal	- Nivel de estrés bajo - Nivel de estrés intermedio - Nivel de estrés alto	45 a 50 puntos 25 a 39 puntos 12 a 24 puntos	Respuestas al cuestionario de clima laboral.
Estilos de Vida Saludable	Son las particularidades individuales que influyen de manera positiva en la salud por factores ecológicas, económico-social y socioculturales.	Cuantitativo	Hábitos Saludables	Ordinal	✓ Estilos de vida saludable ✓ Estilos de vida no saludable	75 a 100 puntos 25 a 74 puntos	Respuestas al cuestionario de estilos de vida saludable.
VARIABLES DEPENDIENTES							
Estado nutricional	Es el estado de una persona en relación con su ingesta de alimentos y las adaptaciones fisiológicas después de la introducción de nutrientes, medidos por la talla, el peso y el perímetro abdominal.	Cuantitativo	IMC Perímetro Abdominal	Ordinal	Bajo Normal Sobrepeso Obesidad Obesidad I Obesidad II Obesidad III Bajo Alto Muy alto	<18.5 18.5 – <25 25 - <30 >30 30 - <35 35 - <40 >40 Masculino-femenino <94 - <80 ≥94 - ≥80 ≥102 - ≥88	Ficha de evaluación nutricional

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño

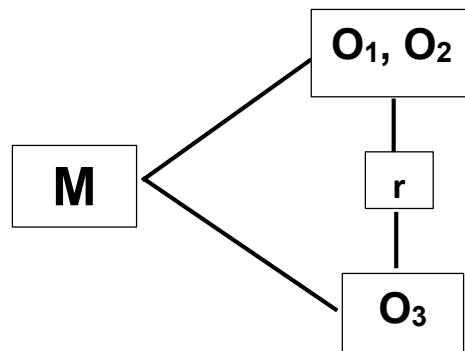
- **Tipo de investigación**

Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, correlacional, transversal.

- **No experimental:** No existió manipulación de variables
- **Descriptiva:** Detallo variables de estudio.
- **Correlacional:** Busco relación entre las variables.
- **Transversal:** Recolecto datos en un solo tiempo.

- **Diseño de la investigación**

El diseño fue descriptiva correlacional no experimental con corte transversal, cuyo esquema es:



Leyenda:

M = Muestra

O1, 2, y 3 = Observaciones de tres variables (clima laboral, estilos de vida saludables y estado nutricional).

R = Relación que existe entre las variables.

3.2. Diseño muestral

La unidad de análisis y muestreo fue el personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023, se realizó un muestreo por conveniencia.

3.2.1. Población

Fue conformada por 642 colaboradores asistenciales del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023.

3.2.2. Muestra

Fueron designados empleando muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo 260 trabajadores asistenciales del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023.

3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Colaboradores del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023 que hayan otorgado su consentimiento informado.
- Colaboradores asistenciales de ambos sexos.
- Colaboradores asistenciales que laboren 12 horas.
- Los colaboradores que no tienen ninguna enfermedad que obstaculice la recolección de datos.

Criterios de exclusión

- Todo colaborador asistencial que no desee participar.
- Los colaboradores asistenciales que tengan algún impedimento.
- Colaboradores asistenciales que no culminaron la recopilación del documento.

3.3. Procedimiento de recolección de datos

3.3.1. Técnica

En nuestra investigación, empleamos la observación directa y la encuesta.

3.3.2. Instrumento

- ✓ Se pidió autorización al director del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023, para llevar a cabo el estudio. **(Anexo N°2).**
- ✓ Se obtuvo el consentimiento informado del personal asistencial para llevar a cabo nuestra investigación. **(Anexo N°3).**
- ✓ La talla, el peso y el perímetro abdominal se registraron utilizando medidas antropométricas. **(Anexo N°4, 5, 6 y 7)**
- ✓ Cuestionario sobre Estilos de vida saludables y Clima Laboral se utilizó para recopilar información. **(Anexo N°8 y 9)**

Clima laboral

- **Cuestionario sobre Clima laboral**, adaptado del cuestionario de Carrasco (2010) y validado por juicio de 3 expertos (22). **(Anexo N°12,13 y 14).** Estuvo compuesto por doce preguntas con cinco opciones de respuesta (escala de tipo Likert): siempre, casi siempre, ocasionalmente, casi nunca y nunca. **(Anexo N°9)**
- Se midió la confiabilidad de la herramienta a través de la prueba de Alfa de Cronbach. **(Anexo N°15)**

Estilos de vida saludable

- **Cuestionario sobre Estilos de vida saludable**, adaptado del cuestionario de prácticas y creencias sobre estilos de vida publicado por Arrivillaga, M.; Salazar, I. y Gómez, I. (2002) (20) y validado por juicio de 3 expertos **(Anexo N°12,13 y 14).** Estuvo compuesta por 35

preguntas donde se contó con 4 alternativas como respuesta (escala de tipo Likert): siempre, a veces, frecuentemente y nunca. (**Anexo N°8**)

Evaluación Nutricional

- **Peso:** Se usa para estimar el peso de una persona (kg), lo que la convierte en una cantidad de las reservas de energía del organismo. (16)
- **Altura:** Se utiliza para estimar la altura de una persona (cm). El género, el estilo de vida, la edad, la compresión de la columna, los cambios de postura, la pérdida de tono muscular y otros factores también juegan un papel importante. (16)
- **Perímetro Abdominal:** La circunferencia abdominal se utiliza principalmente para determinar el nivel de tejido adiposo en una persona, su medición es un indicador de riesgo cardiovascular, enfermedades metabólicas y obesidad en varios estudios. (16)

Los datos se recopilieron de la siguiente manera:

- Se pidió la autorización del director del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023.
- Se recogió el permiso autorizado por el hospital para poder recolectar los datos correspondientes.
- Se utilizó los instrumentos de recopilación de datos para su aplicación.
- Se inició pesando, tallando, midiendo el perímetro abdominal al personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023; utilizando una balanza calibrada, tallímetro y cinta métrica.
- Se aplicó los instrumentos en el hospital con una duración de 2 horas en 30 días.
- Se realizó la tabulación de los resultados encontrados.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

El contenido se procesó mediante estadística descriptiva utilizando cuadros, gráficos y porcentajes. El software de procesamiento fue Microsoft Excel 2013. Para el análisis inferencial de las variables de estudio, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman a un nivel de confianza de 95%.

Esto se hizo utilizando el programa SPSS 25, que está licenciado y está disponible para su uso.

3.5. Aspectos éticos

La información recolectada fue completamente anónima, lo que garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos de los participantes que formaron la muestra del estudio. La presente investigación fue revisada por el Comité de Ética del Hospital Iquitos.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Los resultados de este estudio corresponden a 260 especialistas de la salud evaluados en el Hospital Iquitos “César Garayar García”. De los cuales 220 son mujeres (85%) y 40 son varones (15%) (Figura 1). Lo que indica una supremacía en cuanto a la cantidad de mujeres hacia la de hombres.

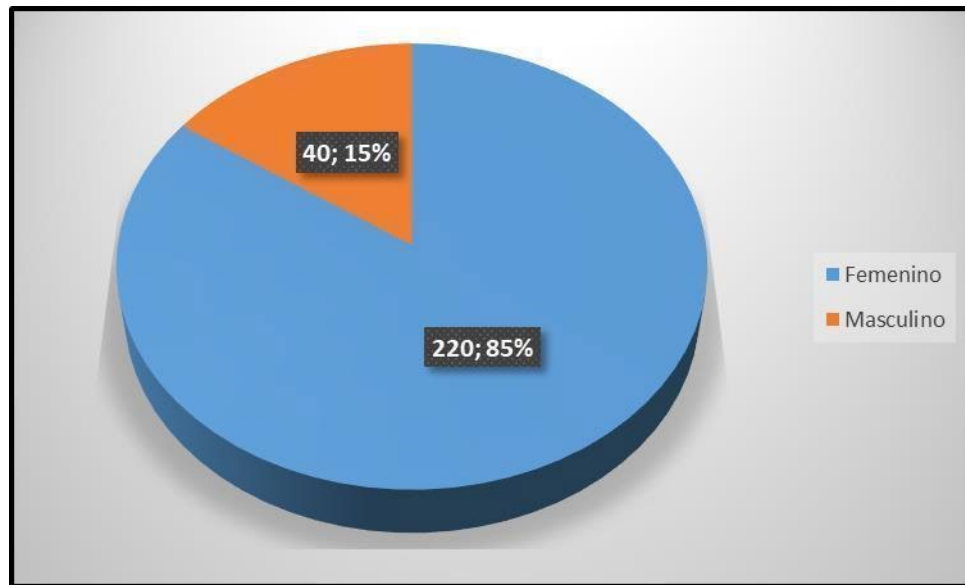


Figura 1. Distribución de la variable sexo en el personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García”

Por tipo de servicio asistencial se observa lo siguiente: En mujeres el 6.9% cirugía, 6.9% consultorio externo, 26.2% emergencia, 21,5% maternidad, 2.7% medicina, 7.7% nutrición y 12.7% pediatría. En varones el 3.1% cirugía, 0.4% consultorio externo, 6.2% emergencia, 0.8% maternidad, 1.5% medicina, 1.5% nutrición y 1.9% pediatría, evidenciándose superioridad en el número de mujeres en las distintas áreas (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución por sexo y servicio del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García”.

Sexo	CIRUJÍA Y ESPECIALIDAD		CONSULTORIO EXTERNO		EMERGENCIA Y UCI		MATERNIDAD		MEDICINA		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA		TOTAL GENERAL	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%
Femenino	18	6.92%	18	6.92%	68	26.15%	56	21.54%	7	2.69%	20	7.69%	33	12.69%	220	84.62%
Masculino	8	3.08%	1	0.38%	16	6.15%	2	0.77%	4	1.54%	4	1.54%	5	1.92%	40	15.38%
Subtotal	26	10.00%	19	7.31%	84	32.31%	58	22.31%	11	4.23%	24	9.23%	38	14.62%	260	100.00%

ÍNDICE DE MASA CORPORAL

Al analizar el estado nutricional de los participantes en la tabla 2, se obtuvo que el servicio con mayor afluencia de peso normal entre mujeres y varones fue nutrición con 4.23%, Emergencia y Uci con 8.08% sobrepeso, 2.69% obesidad grado 1 y en maternidad 1.15% obesidad grado 2, 13.46% obesidad grado 3.

Tabla 2. Estado nutricional según índice de masa corporal (IMC) del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio.

IMC	Sexo	CIRUJÍA Y ESPECIALIDAD		CONSULTORIO EXTERNO		EMERGENCIA Y UCI		MATERNIDAD		MEDICINA		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA		TOTAL GENERAL	
		N	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	N	%	n	%
Normal	Femenino	5	1.92%	3	1.15%	10	3.85%	7	2.69%	3	1.15%	11	4.23%	8	3.08%	47	18.08%
	Masculino	1	0.38%	1	0.38%	1	0.38%	1	0.38%	2	0.77%	0	0.00%	2	0.77%	8	3.08%
Sobrepeso	Femenino	2	0.77%	3	1.15%	21	8.08%	12	4.62%	1	0.38%	3	1.15%	6	2.31%	48	18.46%
	Masculino	3	1.15%	0	0.00%	5	1.92%	1	0.38%	1	0.38%	1	0.38%	1	0.38%	12	4.62%
Obesidad grado 1	Femenino	2	0.77%	0	0.00%	7	2.69%	1	0.38%	1	0.38%	1	0.38%	0	0.00%	12	4.62%
	Masculino	1	0.38%	0	0.00%	2	0.77%	0	0.00%	1	0.38%	0	0.00%	1	0.38%	5	1.92%
Obesidad grado 2	Femenino	0	0.00%	0	0.00%	3	1.15%	1	0.38%	0	0.00%	1	0.38%	0	0.00%	5	1.92%
	Masculino	0	0.00%	0	0.00%	1	0.38%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	0.38%
Obesidad grado 3	Femenino	9	3.46%	12	4.62%	27	10.38%	35	13.46%	2	0.77%	4	1.54%	19	7.31%	108	41.54%
	Masculino	3	1.15%	0	0.00%	7	2.69%	0	0.00%	0	0.00%	3	1.15%	1	0.38%	14	5.38%
Subtotal		26	10.00%	19	7.31%	84	32.31%	58	22.31%	11	4.23%	24	9.23%	38	14.62%	260	100.00%

PERÍMETRO ABDOMINAL

En cuanto al perímetro abdominal observamos en la tabla 3, que el 6.54% entre mujeres y varones presentaron riesgo bajo en el área de emergencia y Uci, 2.31% riesgo alto en nutrición y 17.69% muy alto en emergencia y Uci.

Tabla 3. Estado nutricional según perímetro abdominal del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio.

Perímetro Abdominal	Sexo	CIRUJÍA Y ESPECIALIDAD		CONSULTORIO EXTERNO		EMERGENCIA Y UCI		MATERNIDAD		MEDICINA		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA		TOTAL GENERAL	
		N	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Riesgo Bajo	Femenino	2	0.77%	5	1.92%	17	6.54%	13	5.00%	3	1.15%	5	1.92%	12	4.62%	57	21.92%
	Masculino	4	1.54%	0	0.00%	4	1.54%	0	0.00%	1	0.38%	3	1.15%	1	0.38%	13	5.00%
Riesgo Alto	Femenino	3	1.15%	4	1.54%	5	1.92%	5	1.92%	2	0.77%	6	2.31%	8	3.08%	33	12.69%
	Masculino	2	0.77%	1	0.38%	5	1.92%	1	0.38%	1	0.38%		0.00%	2	0.77%	12	4.62%
Riesgo Muy alto	Femenino	13	5.00%	9	3.46%	46	17.69%	38	14.62%	2	0.77%	9	3.46%	13	5.00%	130	50.00%
	Masculino	2	0.77%		0.00%	7	2.69%	1	0.38%	2	0.77%	1	0.38%	2	0.77%	15	5.77%
Subtotal		26	10.00%	19	7.31%	84	32.31%	58	22.31%	11	4.23%	24	9.23%	38	14.62%	260	100.00%

ESTILOS DE VIDA

Al analizar la tabla 4 de los colaboradores por servicio, se observa que el área con mayor porcentaje del régimen no saludable de la población entre varones y mujeres es emergencia y Uci con 21.9% y con 4.2% encontramos a emergencia y maternidad en un estilo saludable.

Estos resultados evidencian de manera general que el 80% entre hombres y mujeres no tiene una vida saludable principalmente a que el 46% suele consumir más de 4 gaseosas a la semana, el 41% consume sustancias nocivas y el 38% no duerme sus 7 horas diarias. **(ANEXO 10)**

Tabla 4. Estilos de vida del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio.

Estilos de vida	Sexo	CIRUJÍA Y ESPECIALIDAD		CONSULTORIO EXTERNO		EMERGENCIA Y UCI		MATERNIDAD		MEDICINA		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA		TOTAL GENERAL	
		N	%	N	%	n	%	n	%	N	%	N	%	n	%	N	%
No saludable	Femenino	15	5.8%	13	5.0%	57	21.9%	45	17.3%	5	1.9%	15	5.8%	26	10.0%	176	67.7%
	Masculino	6	2.3%	1	0.4%	14	5.4%	1	0.4%	4	1.5%	3	1.2%	3	1.2%	32	12.3%
Saludable	Femenino	3	1.2%	5	1.9%	11	4.2%	11	4.2%	2	0.8%	5	1.9%	7	2.7%	44	16.9%
	Masculino	2	0.8%		0.0%	2	0.8%	1	0.4%		0.0%	1	0.4%	2	0.8%	8	3.1%
Subtotal		26	10.0%	19	7.3%	84	32.3%	58	22.3%	11	4.2%	24	9.2%	38	14.6%	260	100.0%

CLIMA LABORAL

Al analizar el clima laboral de los participantes entre hombres y mujeres en la tabla 5, se observó que el 5.8% presentó estrés alto en el área de emergencia y Uci, 11.2% estrés medio en maternidad y 16.5% estrés bajo en emergencia y Uci.

El 39.23% presenta estrés medio entre hombres y mujeres al considerar no tener un ambiente de trabajo agradable. **(Anexo 11)**

Por otro lado, presentan estrés alto debido a que el 48% considera que no cuenta con una infraestructura adecuada y solo el 27% considera que los problemas se solucionan de manera eficaz. **(Anexo 11)**

Tabla 5. Clima laboral del personal asistencial Hospital Iquitos “César Garayar García” según sexo y servicio.

Clima Laboral	Sexo	CIRUJÍA Y ESPECIALIDAD		CONSULTORIO EXTERNO		EMERGENCIA Y UCI		MATERNIDAD		MEDICINA		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA		TOTAL GENERAL	
		N	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	N	%
Estrés alto	Femenino	0	0.0%	0	0.0%	15	5.8%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	15	5.8%
	Masculino	0	0.0%	0	0.0%	4	1.5%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	4	1.5%
Estrés medio	Femenino	10	3.8%	9	3.5%	10	3.8%	29	11.2%	3	1.2%	10	3.8%	19	7.3%	90	34.6%
	Masculino	5	1.9%	0	0.0%	1	0.4%	0	0.0%	3	1.2%	1	0.4%	2	0.8%	12	4.6%
Estrés Bajo	Femenino	8	3.1%	9	3.5%	43	16.5%	27	10.4%	4	1.5%	10	3.8%	14	5.4%	115	44.2%
	Masculino	3	1.2%	1	0.4%	11	4.2%	2	0.8%	1	0.4%	3	1.2%	3	1.2%	24	9.2%
Subtotal		26	10.0%	19	7.3%	84	32.3%	58	22.3%	11	4.2%	24	9.2%	38	14.6%	260	100.0%

En la tabla 6 podemos observar la correlación del estilo de vida saludable y el estado nutricional según IMC de los 260 (100%) especialistas de la salud del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023, donde se corrobora que el (19.0%) presentaron estilos de vida saludables y (22.0%) no saludables, con IMC normal; acerca del personal con sobrepeso, (50.0%) presentó estilos de vida saludables, y (46.0%) no saludable. El personal con obesidad I, (19.0%) presenta un estilo de vida saludable, (24.0%) no saludables. El (10.0%) de personal con obesidad II presentan estilos de vida saludables y (6.0%) no saludable; el (2.0%) con obesidad III, presentó estilos de vida saludable y (2%) no saludables. Para estipular el resultado de correlación se usó la prueba de Rho de Spearman, en el cual se obtiene que existe relación ($p < 0.05$) con el estilo de vida e IMC de los empleados asistenciales del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023.

Tabla 6. Correlación entre los estilos de vida y el estado nutricional según IMC.

Índice de Masa Corporal	Estilo de vida saludable				Total general	
	No saludable		Saludable		n	%
	n	%	N	%		
Normal	45	22%	10	19%	55	21%
Sobrepeso	96	46%	26	50%	122	47%
Obesidad grado 1	50	24%	10	19%	60	23%
Obesidad grado 2	12	6%	5	10%	17	7%
Obesidad grado 3	5	2%	1	2%	6	2%
Subtotal	208	100%	52	100%	260	100%

Correlaciones

			Estilos de vida saludable	Índice de Masa Corporal
Rho de Spearman	Estilos de vida saludable	Coeficiente de correlación	1,000	,234*
		Sig. (bilateral)	.	,042
		N	260	260
	Índice de Masa Corporal	Coeficiente de correlación	,234*	1,000
		Sig. (bilateral)	,042	.
		N	260	260

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la presente tabla 7 observamos la correlación de estilo de vida saludable y estado nutricional según perímetro abdominal de los 260 (100%) trabajadores asistenciales del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023, donde el (23.0%) presentó estilos de vida saludables y (28.0%) no saludables, con perímetro de riesgo alto; con respecto a los que tienen riesgo bajo, (21.0%) presentó estilos de vida saludables, y (16.0%) no saludable. El personal con riesgo muy alto, (56.0%) tienen un estilo de vida saludable, y (56.0%) también mantienen un estilo de vida no saludables.

Para estipular el resultado de correlación se usó la prueba de Rho de Spearman, en el cual se obtiene que existe relación ($p < 0.05$) con el estilo de vida e IMC de los empleados asistenciales del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023.

Tabla 7. Correlación entre los estilos de vida y el estado nutricional según perímetro abdominal.

Perímetro abdominal	Estilo de vida saludable				Total general	
	No saludable		Saludable		n	%
	N	%	N	%		
Riesgo Muy alto	116	56%	29	56%	145	56%
Riesgo Alto	58	28%	12	23%	70	27%
Riesgo Bajo	34	16%	11	21%	45	17%
Subtotal	208	100%	52	100%	260	100%

Correlaciones

			Estilos de vida saludable	Perímetro Abdominal
Rho de Spearman	Estilos de vida saludable	Coefficiente de correlación	1,000	,416*
		Sig. (bilateral)	.	,032
		N	260	260
	Perímetro Abdominal	Coefficiente de correlación	,416*	1,000
		Sig. (bilateral)	,032	.
		N	260	260

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Observamos la siguiente correlación en la presente tabla 8 de clima laboral y el estado nutricional según IMC de los 260 (100%) colaboradores del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023, donde se comprueba que el (26.0%) presentaron estrés bajo y (20.0%) presentó estrés medio, con IMC normal; con respecto a los que tienen sobrepeso, (42.0%) presentó estrés alto, (45.0%) estrés bajo, y (49.0%) estrés medio. El personal con obesidad I, (37.0%) presentó estrés alto, (25.0%) estrés bajo, y (20.0%) estrés medio. El (21.0%) de trabajadores con obesidad grado II presentó estrés alto, (2.0%) estrés bajo, y (8.0%) estrés medio, con obesidad III el (2.0%) tuvo bajo estrés y (3%) estrés medio.

Para llegar a dicho resultado de correlación, se usó la prueba estadística de Rho de Spearman, en donde se obtiene que si existe relación ($p < 0.05$) entre el estilo de vida y el IMC del personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023.

Tabla 8. Correlación entre el clima laboral y el estado nutricional según IMC.

Índice de Masa Corporal	Clima Laboral						Total general	
	Estrés alto		Estrés Bajo		Estrés medio		n	%
	n	%	n	%	N	%		
Normal	0	0%	27	26%	28	20%	55	21%
Sobrepeso	8	42%	46	45%	68	49%	122	47%
Obesidad grado 1	7	37%	25	25%	28	20%	60	23%
Obesidad grado 2	4	21%	2	2%	11	8%	17	7%
Obesidad grado 3	0	0%	2	2%	4	3%	6	2%
Subtotal	19	100%	102	100%	139	100%	260	100%

Correlaciones

			Clima Laboral	Índice de Masa Corporal
Rho de Spearman	Clima Laboral	Coefficiente de correlación	1,000	,141*
		Sig. (bilateral)	.	,023
		N	260	260
	Índice de Masa Corporal	Coefficiente de correlación	,141*	1,000
		Sig. (bilateral)	,023	.
		N	260	260

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la última tabla 9 podemos visualizar la correlación de estilo de vida saludable y el estado nutricional según perímetro abdominal de los 260 (100%) empleadores del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023, donde se muestra que el (21%) presentó estrés alto, (24.0%) presentaron estrés bajo y (30.0%) presentó estrés medio, con perímetro abdominal de riesgo alto; con respecto a los que tienen riesgo bajo, (5.0%) presentó estrés alto, (20.0%) estrés bajo, y (17.0%) estrés medio. El personal con riesgo muy alto (74.0%) presentó estrés alto, (57.0%) estrés bajo, y (53.0%) estrés medio.

Para concluir con dicho resultado de correlación, se usó la prueba estadística de Rho de Spearman, en el cual se obtiene que hay relación ($p < 0.05$) entre el estilo de vida y el IMC de los empleadores asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” - 2023.

Tabla 9. Correlación entre el clima laboral y el estado nutricional según perímetro abdominal.

Perímetro Abdominal	Clima Laboral						Total general	
	Estrés alto		Estrés Bajo		Estrés medio		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Riesgo Bajo	1	5%	20	20%	24	17%	45	17%
Riesgo Alto	4	21%	24	24%	42	30%	70	27%
Riesgo Muy alto	14	74%	58	57%	73	53%	145	56%
Subtotal	19	100%	102	100%	139	100%	260	100%

Correlaciones

			Clima Laboral	Perímetro Abdominal
Rho de Spearman	Clima Laboral	Coefficiente de correlación	1,000	,235*
		Sig. (bilateral)	.	,044
		N	260	260
	Perímetro Abdominal	Coefficiente de correlación	,235*	1,000
		Sig. (bilateral)	,044	.
		N	260	260

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La presente investigación examinó cómo el clima laboral y el estilo de vida saludable tienen un vínculo con el estado nutricional de los empleadores del Hospital Iquitos "César Garayar García" – Loreto, 2023.

La muestra consistió en 260 trabajadores de atención médica y se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Del total que corresponde a 260 personas que representan el 100%: 220 son mujeres (85%), mientras que 40 son hombres (15%).

El estado nutricional actualmente es un tema muy preocupante ya que refleja la condición física y necesidades diarias de las personas, dicho parámetro se encuentra relacionado a un estilo de vida saludable ya que nos permite mantener un buen estado mental, físico y social para poder brindar mejor atención a los pacientes.

De acuerdo al reciente estudio de **Onofre** (7) El estado nutricional de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de San Román Juliaca del año 2021, el IMC indica que el 45% tuvo sobrepeso, el 8.1% obesidad grado I y el 34% se encontró normal.

Otro estudio realizado por **Flores** (6) difiere de nuestro estudio, ya que los trabajadores administrativos y asistenciales, que representaron la muestra arrojaron un IMC de sobrepeso. El siguiente porcentaje fue el 22,0% con un IMC normal, el 18% con obesidad I, el 6,0% con obesidad II, el 2,0% con obesidad III y el 2,0% con delgadez.

En dicho estudio tanto como el nuestro reportaron más porcentaje de sobrepeso y obesidad debido a la poca actividad física, al consumo de productos con exceso de azúcar y grasa en horas laborales. Además, el personal opta por el exceso del consumo de alimentos procesados y comidas rápidas. También se observó que los servicios o departamentos que presentan mayor proporción de sobrepeso son emergencia y uci (8.08%), maternidad (4.62%), y obesidad en grado I en

Emergencia y UCI (2.69%), debido a que el personal de estos servicios tiene un desorden alimenticio por la alta carga laboral, ya que al no tener tiempo de consumir sus alimentos a la hora adecuada lo hacen de manera desenfrenada en su momento libre. A diferencia del resto de estudios que difieren con el nuestro se deben al desorden alimenticio debido a que no comen en los horarios adecuados por exceso de trabajo.

Si dichos resultados persisten en el personal asistencial, pueden manifestar o agravar su estado de salud actual, adquiriendo enfermedades no transmisibles como enfermedades cardiovasculares; diabetes tipo 2, hipertensión, obesidad I, II y III perjudicando así su desempeño laboral.

Así mismo, al realizar la evaluación en el perímetro abdominal del personal asistencial de dicho hospital se obtuvo como resultado que el 55.8 % de la población en general presenta riesgo muy alto, siendo mujeres la gran mayoría. El servicio o departamento que presento mayor porcentaje es Emergencia y Uci con el resultado de riesgo muy alto (17.69%). El perímetro abdominal como medida antropométrica el cual establece el tejido adiposo en la zona abdominal de un individuo debido al alto consumo de grasa y carbohidratos; siendo relevante su relación con patologías no transmisibles y lo que busca nuestro estudio es sensibilizar a esta población por medio de campañas y charlas de salud para que de esta manera evitar gastos en medicamentos por dichas patologías.

Actualmente el entorno laboral suele ser competente y estresante muchas veces para el personal la cual labora en una organización o en este caso en un centro de salud como el Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023; por ende, las organizaciones o empresas deben poner como enfoque principal el clima laboral del personal para así asegurarse de que su personal pueda trabajar en un entorno laboral cómodo, agradable, apropiado y también reconocer el nivel de estrés del personal asistencial.

Luego de analizar los datos obtenidos mediante el cuestionario de Clima Laboral aplicado al personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023, tanto en el sexo femenino y masculino, nuestros resultados

obtenidos nos indican que el clima laboral presenta una relación significativa con el estado nutricional y el estilo de vida ya que se precisa que al tener un clima laboral desfavorable afectara el estado nutricional y a la vez el estilo de vida del personal asistencial. El estudio de **Flores** (6) difiere a nuestros resultados ya que el 98.0% de los evaluados presenta nivel de estrés bajo y solo el 2.0% nivel de estrés intermedio debido a que dicha población sufre menos estrés por ser una institución privada. Así mismo el estudio de **Anchante** (11) también difiere a nuestros resultados ya que el 23.6 % presenta estrés medio debido a una mejor organización del personal en el manejo de sus tiempo libre para practicar pausas activas, deportes y relaciones afectivas para lograr un buen estado físico y mental, en cambio nuestro estudio presenta el 39.2% de estrés medio.

Estos indicadores resaltan en los servicios de maternidad y pediatría ya que presentan un mayor porcentaje de estrés medio con el 11.2% y 7.3% respectivamente ya que se detectó que al momento de responder el cuestionario de Clima Laboral; la gran mayoría del personal consideraba que el hospital mencionado no cuenta con una infraestructura adecuada para cumplir sus funciones correctamente, siendo esto una influencia negativa en las actividades laborales del personal asistencial. Se debe agregar que el servicio que tiene mayor porcentaje de estrés alto es de emergencia y UCI siendo el 5.8% debido a la cantidad de pacientes que atienden día a día y a las condiciones inapropiadas tales como falta de camas, aire acondicionado en distintos servicios. Es necesario un espacio más amplio con mejor iluminación que permita un adecuado ambiente laboral para poder brindar una buena atención a los pacientes.

Por otro lado, a través de la evaluación de “Estilos de vida” se obtuvo que el 20% del personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto. 2023 presentan un estilo de vida saludable particularmente en mujeres y varones, debido a que la población encuestada refiere que siempre comen 3 veces al día, como también respondieron que a veces comen alimentos saludables variados. A diferencia del 80 % de la población mencionada el cual presentó estilos de vida

no saludables tanto en mujeres y varones del personal asistencial, este preocupante porcentaje se logra reflejar en las respuestas de los encuestados el cual refieren que consumen gaseosas 3 veces a la semana, como también la encuesta evidencia que siempre consumen sustancias nocivas, la poca actividad física que realizan y las pocas horas de sueño que tienen durante el día.

El estudio actual de **Silvana** (8) fue conformado por 70 personas que trabajan en la Microred de Hunter, el 78.6% del personal de salud tienen estilos de vida no saludable el cual se asimila a nuestro estudio con un resultado del 80 % en el estilo de vida no saludable del personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023. Dichos resultados se asemejan a nuestro estudio ya que en ambos predomina un estilo de vida no saludable debido a la falta de actividad física, las pocas pausas activas en el trabajo, como también las pocas horas de sueño como consecuencia de las guardias nocturnas y a raíz de ello el desarrollo de hábitos nocivos. También tiene relación a nuestro estudio de acuerdo al resultado o cercanía de su porcentaje, pero difieren en la población ya que nuestro estudio es de una población de 260 personas que conforman el personal asistencial de diferentes especialidades de la salud a comparación de la población del estudio de Silvana que es una población exclusivamente con el personal de enfermería de 70 personas.

De acuerdo al estudio realizado por **Gonzales y Zorrilla** (9) titulado “Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del personal administrativo y asistencial del Hospital de Barranca, 2021” difiere a nuestro estudio ya que se muestra que el 69,8% del personal administrativo tiene estilos de vida no saludable y el 30,2% tienen estilo de vida saludable, debido a que no consumen alimentos balanceados y no tienen una adecuada hidratación.

Estos resultados difieren de nuestro estudio tanto en lo porcentual como en el número de población ya que dichas investigaciones presentan una población de 86 y 119 respectivamente con un estilo de vida no saludable a raíz del desequilibrio alimentario adquirido con el tiempo, conllevando a ingerir comidas rápidas y procesadas con alto contenido de calorías como también a la poca

actividad física y el poco interés de recurrir a sus evaluaciones médicas eventualmente.

Para un adecuado estilo de vida en el personal asistencial es necesario aplicar estrategias como las pausas activas durante las horas de trabajo, fomentar la elección de alimentos inocuos para así obtener una seguridad alimentaria. Se debe fomentar los hábitos saludables a través de charlas y campañas a nivel interno. Es importante que los profesionales de salud puedan mantener un correcto estilo de vida saludable, para practicar la medicina que permita un mayor éxito en el seguimiento de las indicaciones brindadas a los pacientes.

En el análisis de la relación de variables podemos observar que si existe relación estadísticamente significativa entre estilos de vida y estado nutricional según IMC del personal asistencial de Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023, dichos resultados se asemejan a la investigación hecha por **Onofre** (7) y **Gonzales y Zorrilla** (9), donde para llegar a dichos resultados se usó la prueba estadística de Pearson y refiere que si existe relación significativa ($p < 0.05$) entre el estilo de vida y estado nutricional según IMC de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de San Román Juliaca – 2021.

Como también en la relación de estilos de vida y perímetro abdominal del personal asistencial de Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023, se puede decir que, si existe relación significativa, estos resultados se asemeja a la investigación hecha por Onofre (7) donde para llegar a dichos resultados se usó la prueba estadística de Pearson en el cual se observa que existe relación ($p < 0.05$) entre los estilos de vida y perímetro abdominal de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de San Román Juliaca – 2021.

En nuestros resultados se pudo corroborar que existe evidencia significativa entre el clima laboral y estado nutricional del personal asistencial de Hospital Apoyo Iquitos estos datos no se asemejan a lo dicho por Onofre (7) y Marky (6) donde para dichos resultados se usó la prueba estadística de se indica que no existe relación significativa ($p > 0.05$) entre el clima laboral y estado nutricional de los empleadores de la Municipalidad Provincial de San Román Juliaca – 2021.

Para culminar, podemos decir que se presencia relación significativa entre las variables clima laboral y perímetro abdominal del personal asistencial de Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023. Estos resultados fueron diferentes a lo manifestado por Onofre (7) donde se evidenció que no existe relación estadística ($p>0.05$) significativa gracias a la prueba estadística de Pearson entre las variables clima laboral y perímetro abdominal de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de San Román Juliaca – 2021.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

- El personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023 presentó un elevado sobrepeso y obesidad en los servicios de Emergencia y Uci (8.08%), maternidad (13.46%), producto de la poca actividad física, el consumo de productos con exceso de azúcar y grasa en horas de trabajo y también consumo excesivo de alimentos procesados y comidas rápidas.
- El mayor porcentaje del personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023 presentó perímetro abdominal con diagnóstico de riesgo muy alto principalmente en el servicio de emergencia y UCI (17.69%), a raíz del alto consumo de grasa y carbohidratos el cual se establece en el tejido adiposo en la zona abdominal por el cual es un indicador de riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares Diabetes tipo II, colesterol alto, etc.
- A través del cuestionario de clima laboral se evidenció que el personal asistencial del Hospital Iquitos César Garayar García presentó estrés medio en los servicios de maternidad (11.2%), pediatría y neonatología (7.3%) debido a la infraestructura inadecuada para que el personal asistencial pueda cumplir sus funciones correctamente, siendo esto una influencia negativa en sus actividades laborales.
- También mediante el cuestionario de estilos de vida saludable se evidenció que el 80% de la población estudiada presentó estilos de vida no saludables en ambos sexos del personal asistencial. Esto se evidencia principalmente en los servicios de Emergencia y UCI (21.9%) y maternidad (17.3%) producto de no realizar pausas activas en el trabajo, elección de alimentos saludables y horas de sueño.

- Se encontró relación significativa entre el estado nutricional, clima laboral y estilos de vida saludable en el personal existencial del Hospital Iquitos César Garayar García -Loreto 2023.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Ministerio de Salud y Geresa coordinar con el director del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023 con el fin de tomar como prioridad el estado nutricional de los empleadores asistenciales que ejercen en el nosocomio teniendo en cuenta los resultados de nuestra evaluación el cual nos arroja diagnósticos preocupantes como sobrepeso y obesidad tipo I, II y III. También es importante tener en cuenta que el personal realice periódicamente evaluaciones nutricionales cada seis meses para obtener mejoría en su estado nutricional.
- Al departamento o servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023 se recomienda realizar charlas de alimentación saludable al personal asistencial, como también fomentar las pausas activas durante el trabajo con el objetivo de mantener un buen estado nutricional del personal de dicho hospital para así poder preservar la salud del personal y evitando que el personal adquiera enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, entre otras enfermedades.
- A los futuros tesisistas de la escuela de Bromatología y Nutrición Humana a continuar aplicando nuevas investigaciones en distintos establecimientos de salud, en el cual se identifique el estrés laboral como otros temas relacionados con el mismo.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

Referencias

1. Córdova Berrú Lizbeth. “Calidad de atención y grado de satisfacción de los adultos mayores beneficiarios de Pensión 65 en el servicio de medicina, en la provincia de Rioja – 2015”.
2. Iglesias AEV. Ateromatosis de la aorta abdominal y su relación con el estilo de vida.
3. De la Cruz Nadezhda. Estilos de vida saludable que practican los profesionales de enfermería del servicio de emergencia y de la unidad de trauma shock, Hospital «Victor Ramos Guardia» Huaraz 2015.
4. Martínez Elkin L, Saldarriaga Liliana R. Habito de fumar y estilo de vida en una población urbana.
5. Frank E. Physician health and patient care . JAMA. [Internet] 2004 Feb [cited 1 May 2020]. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/8887098>.
6. Flores FGM. CONSUMO DE ALIMENTOS, ESTRÉS LABORAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES DE LA CLÍNICA SAN JUAN, IQUITOS 2021.
7. Onofre Bryan. ESTRÉS LABORAL Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN JULIACA - 2021.
8. SILVANA MARÍA, SUERO JOSELYN. “ESTILOS DE VIDA Y NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA MICRORED DE HUNTER, AREQUIPA - 2020”. [AREQUIPA – PERÚ]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA;

9. GONZALES NILO, ZORRILLA KEVIN. “ESTILOS DE VIDA Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL DE BARRANCA, 2021”.
10. H-C C. Factors Influencing Overweight and Obesity in Nurses: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Obes Overweight. 7(2).
11. Anchante Miriam. Estilos de vida saludable y estrés laboral en enfermeras de áreas críticas del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, 2017.
12. Ramos Diana. El Clima Organizacional, definición, teoría, dimensiones y modelos de Abordaje.
13. Hodgetts, R. M., Altman, S. Comportamiento en las organizaciones.
14. Pardo Robles YM, Rodríguez Núñez Y. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor del pueblo joven La Unión, Chimbote. Crescendo [Internet]. 6 de junio de 2014 [citado 7 de julio de 2024];5(1):37. Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/220>
15. Poveda JAL. ESTADO NUTRICIONAL, CONSUMO DE ALIMENTOS, PERCEPCIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE E IMAGEN CORPORAL EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA.
16. Aguilar Luis, Constanza Mariela, Del Canto Juan. GUÍA TÉCNICA PARA LA VALORACIÓN NUTRICIONAL DE LA PERSONA ADULTA. 2012.
17. Obregon Pamela, Valer Andrea. Clima laboral y síndrome de burnout en el personal asistencial del Hospital Regional del Cusco, 2017.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivo de la investigación	Hipótesis	Variables e indicadores	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumentos de recolección de datos
<p>Estado Nutricional, Clima Laboral y Estilos de vida Saludables en el personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023</p>	<p>¿Cuál es la relación que existe del estado nutricional, clima laboral y hábitos saludables del personal asistencial del Hospital Apoyo Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023?</p>	<p>Determinar la relación del estado nutricional con el clima laboral y hábitos saludables en el personal asistencial del Hospital Apoyo Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el estado nutricional con el clima laboral y estilos saludables en el personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023.</p>	<p>Estilos de vida saludable - Hábitos saludables</p> <p>Clima laboral -Clima laboral -Estructura laboral -Territorio laboral -Tecnología -Influencia del líder -Falta de cohesión</p> <p>Estado nutricional -IMC -Perímetro abdominal</p>	<p>El tipo de la investigación será de enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional, transversal y prospectivo</p>	<p>Población: 642 trabajadores asistenciales del Hospital Apoyo Iquitos.</p> <p>Muestra: 260 trabajadores del personal asistencial Hospital Apoyo Iquitos.</p> <p>Procesamiento de datos. El procedimiento de recolección de datos será de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Solicitar permiso al director del Hospital Apoyo Iquitos para la realización del estudio. -Hacer entrega del consentimiento informado al personal asistencial del Hospital Apoyo Iquitos. -Recoger el consentimiento informado firmado por el personal. -Preparar los instrumentos de recolección de datos para su aplicación. -Aplicar los instrumentos en el personal asistencial duración de 1 hora. -Tabulación de los resultados encontrados. 	<ul style="list-style-type: none"> -Observación directa -Cuestionario de Estilos de Vida adaptado del cuestionario de prácticas y creencias sobre estilos de vida de Arrivillaga, M.; Salazar, I. y Gómez, I. (2002). - Cuestionario de Clima Laboral. - Ficha de evaluación nutricional.

ANEXO 2:
PERMISO AL DIRECTOR DEL HOSPITAL APOYO IQUITOS

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y DESARROLLO”

SOLICITA: Aprobación de Proyecto de Tesis

Señor:
Dr. Carlos Alberto Coral Gonzales
Director Ejecutivo Hospital Iquitos “Cesar Garayar García”
Presente. –

De nuestra especial consideración. -

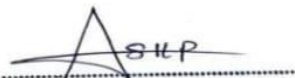
ANGIE STEPHANIE HUAMÁN PINEDO, MARGGY JANISSE CELIS JARAMILLO egresadas de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Que deseando obtener la aprobación del Comité de ética del Hospital Iquitos que ud, dignamente dirige, presento mi Proyecto de Tesis titulado **Estado Nutricional, Clima Laboral y Estilos de Vida Saludables en el personal asistencial del Hospital Iquitos “César Garayar García” – Loreto, 2023** que elige desarrollar en este prestigioso nosocomio y así poder aplicar y desarrollar los instrumentos en el personal asistencial; cuyo fin es obtener el Grado Académico de Licenciadas en Nutrición, solicito a usted señor Director ordena a quien corresponda la aprobación de mi solicitud, ya que usted es conocedor y tiene un alto espíritu de colaboración hacia la investigación.

Pido a usted señor director acceder a mi solicitud por considerarla justa.

Iquitos, 30 de Octubre del 2023

Atentamente,



Angie Stephanie Huamán Pinedo



Marggy Janisse Celis Jaramillo

ANEXO 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por **MARGGY JANISSE CELIS JARAMILLO DE CAMPOS Y ANGIE STEPHANIE HUAMAN PINEDO**, de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, la meta de este estudio es **poder encontrar la relación entre las variables estado nutricional, clima laboral y estilos de vida saludable, como también crear conciencia en el personal de dicha investigación.**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). esto tomará aproximadamente **10** minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de investigación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, los audios con las grabaciones se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

ANEXO 4:

FICHA PARA LA EVALUACIÓN NUTRICIONAL

FECHA:.....
 PROFESIÓN:.....
 SERVICIO O
 DEPARTAMENTO:.....

1. Información personal del personal				
Nombres y Apellidos:				
Edad	DNI:			
Sexo	M		F	
2. Evaluación Antropométrica				
Peso Actual				
Talla				
Perímetro Abdominal	Masculino		femenino	
	Bajo	<94	Bajo	<80
	Alto	≥94	Alto	≥80
	Muy alto	≥102	Muy alto	≥88
IMC				
Bajo Peso	<18.5			
Rango Normal	18.5-24.9			
Sobrepeso	>25			
Obesidad	>30			
Obesidad Grado I	30-34.9			
Obesidad Grado II	35-39.9			
Obesidad Grado III	>40			
Peso Ideal				
3. Diagnóstico Nutricional				

ANEXO 5:
INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN NUTRICIONAL

<p>Tallímetro fijo de madera.</p>	
<p>Balanza mecánica de plataforma (sin tallímetro incorporado).</p>	
<p>Cinta antropométrica marca Seca</p>	


ANEXO 6:

**GUÍA TÉCNICA PARA LA VALORACIÓN NUTRICIONAL
ANTROPOMÉTRICA DEL ADULTO**



ANEXO 7:

TABLA DE VALORACION NUTRICIONAL SEGÚN IMC ADULTAS/OS




PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto
Nacional de Salud

Centro Nacional
de Alimentación y Nutrición

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL SEGÚN IMC ADULTAS/OS



		CLASIFICACIÓN							
		PESOS (kg)							
Talla (m)	IMC	Delgadez			Normal	Sobrepeso	Obesidad		
		III <16	II ≥16	I ≥17	≥18,5	≥25	I ≥30	II ≥35	III ≥40

INSTRUCCIONES

- Ubique en la columna Talla, la talla del adulto (varón o mujer)
- Compare el peso del adulto con los valores de peso que aparecen en el recuadro y clasificar:

Peso	Clasificación
< al peso correspondiente al IMC 16	Delgadez III
≥ al peso correspondiente al IMC 16	Delgadez II
≥ al peso correspondiente al IMC 17	Delgadez I
≥ al peso correspondiente al IMC 18,5	Normal
≥ al peso correspondiente al IMC 25	Sobrepeso
≥ al peso correspondiente al IMC 30	Obesidad I
≥ al peso correspondiente al IMC 35	Obesidad II
≥ al peso correspondiente al IMC 40	Obesidad III

< : menor ≥ : mayor o igual

Fuente:
 WHO, 2000, Obesity: Preventing and managing the global epidemic, Report of a WHO Consultation, (WHO Technical Report Series N° 894).
 OMS, 1995, El Estado Físico, Uso e Interpretación de la Antropometría, Comité Expertos de la OMS, Ginebra. (Serie de informes técnicos 854).

SIGNOS DE ALERTA

- Cuando el IMC de normalidad varía en ± 1,5 entre dos controles.
- Cuando el peso de la persona evaluada se aproxima a los valores de peso correspondiente a los límites de IMC Normal.
- Perímetro abdominal ≥ 80 cm en mujeres y ≥ 94 cm en varones
- Incremento o pérdida de peso mayor a 1 kg en dos semanas.
- Cambio de clasificación de IMC en sentido opuesto a la normalidad, por ejemplo: de delgadez I a delgadez II, de normal a sobrepeso o de sobrepeso a obesidad I.

ANEXO 8:

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

Modificado por: Celis, M. Huamán, A. (2023)

Por favor marca con una "X" la casilla que mejor describa tu comportamiento. Te pedimos contestar con mucha sinceridad. No pienses demasiado en responder y hazlo de acuerdo a lo que generalmente sueles hacer. No existen respuestas ni buenas ni malas. Tienes 4 alternativas para cada pregunta.

N = Nunca

V = A veces

F = Frecuentemente

S = Siempre

ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida	N	V	F	S
2	Todos los días Ud. consume alimentos balanceados que incluyen tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida	N	V	F	S
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes	N	V	F	S
7	¿Consume más de cuatro gaseosas a la semana?	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
8	Hace Ud. ejercicio por 20 o 30 minutos tres veces a la semana	N	V	F	S
9	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo	N	V	F	S
10	Participa en programas o actividades de ejercicio físico bajo supervisión.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
11	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
12	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
13	Usted plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S

14	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
15	Se relaciona con los demás	N	V	F	S
16	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	N	V	F	S
17	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	N	V	F	S
18	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás	N	V	F	S
AURORREALIZACIÓN					
19	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	N	V	F	S
20	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	N	V	F	S
21	Realza actividades que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
22	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	N	V	F	S
23	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud	N	V	F	S
24	Toma medicamentos solo prescritos por el médico	N	V	F	S
25	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud	N	V	F	S
26	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud	N	V	F	S
27	Consume sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas	N	V	F	S
SUEÑO					
28	¿Duerme al menos siete horas diarias?	N	V	F	S
29	¿Trasnocha?	N	V	F	S
30	¿Duerme bien y se levanta descansado?	N	V	F	S
31	¿Le cuesta trabajo quedarse dormido?	N	V	F	S
32	¿Se despierta en varias ocasiones durante la noche?	N	V	F	S
33	¿Se levanta en la mañana con la sensación de una noche mal dormida?	N	V	F	S
34	¿Se mantiene con sueño durante el día?	N	V	F	S
35	¿Utiliza pastillas para dormir?	N	V	F	S

Fuente: cuestionario adaptado del cuestionario de prácticas y creencias sobre estilos de vida de Arrivillaga, M.; Salazar, I. y Gómez, I. (2002)

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 9:

CUESTIONARIO CLIMA LABORAL

Señores personales asistenciales del Hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García”, sírvase usted a responder el siguiente cuestionario en forma anónima. Lea cuidadosamente cada proposición y marque con un aspa (x) solo una alternativa.

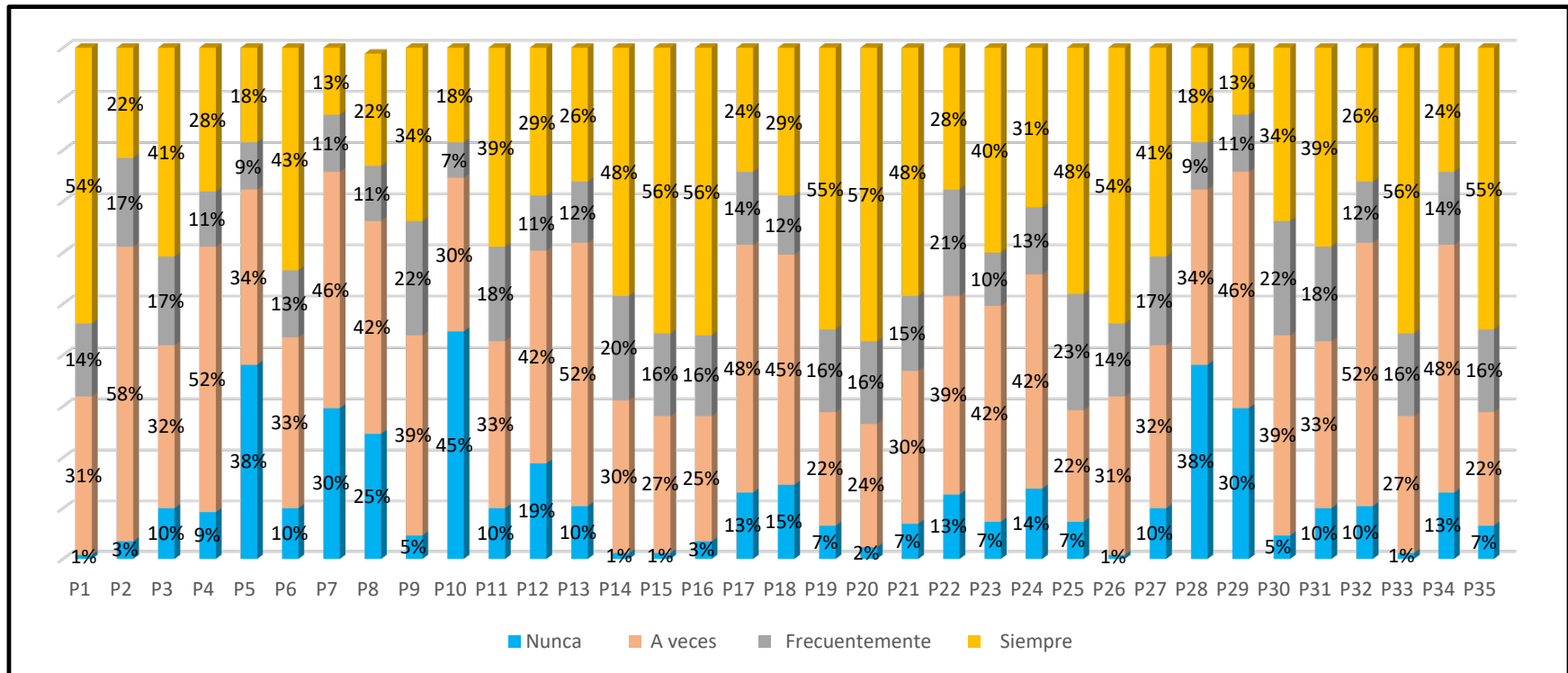
ALTERNATIVA	ESCALA VALORATIVA
Siempre	5
Casi siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

VARIABLE 1: CLIMA LABORAL	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: ADAPTACIÓN					
1. En el hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García, ¿hay un ambiente de trabajo agradable?					
2. ¿Recibe una gestión de información adecuada para desempeñarse correctamente en el trabajo?					
3. ¿En el hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García” consideran las opiniones y referencias de los trabajadores?					
4. ¿Puede comunicarse y relacionarse fácilmente en su área o servicio?					
DIMENSIÓN: SATISFACER LAS NECESIDADES					
6. ¿El Hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García” o capacitaciones para reforzar su gestión de información en la atención al usuario?					
7. ¿El Hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García” brinda incentivos o bonos como estrategia de motivación?					

8. ¿El Hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García” cumple la misión principal que es encaminar hacia los objetivos a los colaboradores?					
9. ¿El Hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García” cuenta con una infraestructura adecuada para la labor de trabajo?					
DIMENSIÓN: EQUILIBRIO EMOCIONAL					
10. ¿En el Hospital Apoyo Iquitos “Cesar Garayar García” solucionan los problemas o inconvenientes que se dan en las actividades de trabajo de manera eficaz?					
11. ¿Se adapta y realiza sus actividades de trabajo bajo presión?					
12. ¿Tiene libertad para realizar su labor en el trabajo?					

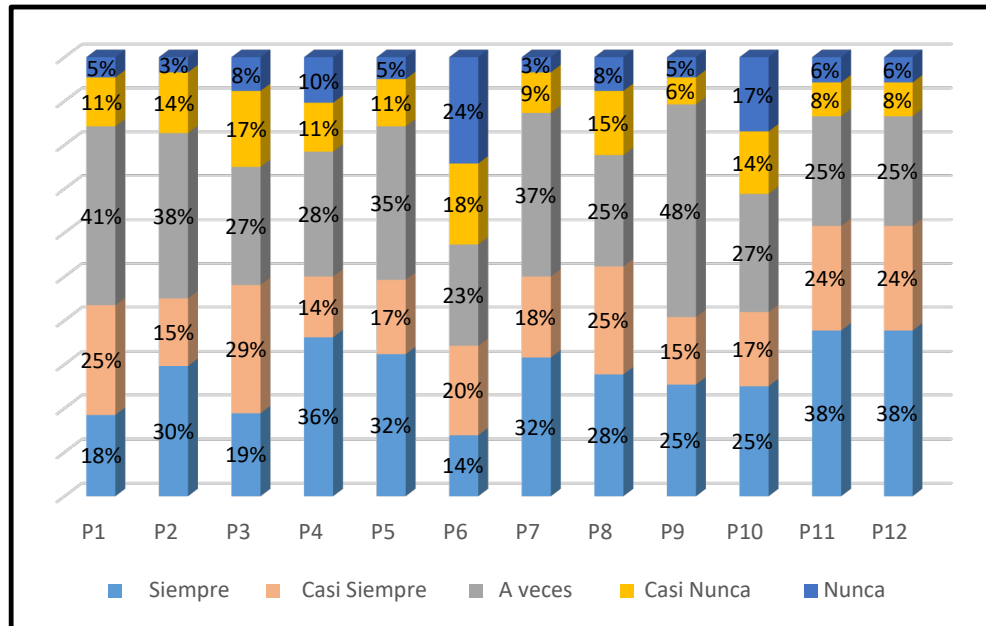
ANEXO 10:

Recopilación de respuestas al cuestionario de Estilos de Vida.



ANEXO 11:

Recopilación de respuestas al cuestionario de Clima laboral.



ANEXO 12:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. Datos generales

- Apellidos y nombres del experto: CORAL LINARES ERNESTO
- Cargo e institución donde labora: MÉDICO ASISTENTE HOSPITAL DAVIÑO
- Título profesional: MÉDICO CIRUJANO
- Grado académico: MÉDICO CIRUJANO - MÉDICO INTERNISTA

II. Instrucciones: luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia de la presente le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

- Nota: para cada criterio considere la escala del 1 al 5.

1. Muy poco	2. Poco	3. Regular	4. Aceptable	5. Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACION				
		1	2	3	4	5
1) Claridad	El instrumento esta formulado con un lenguaje apropiado.					✓
2) Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					✓
3) Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					✓
4) Organización	El instrumento tiene una organización lógica.					✓
5) Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					✓
6) Intencionalidad	Es adecuado para relacionar las variables en mención.					✓
7) Consistencia	Se basa en los aspectos teóricos y científicos de acuerdo con el CODEX ALIMENTARIUS.					✓
8) Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, dimensiones y las variables.					✓
9) Persistencia	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación					✓
10) Persistencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					✓
Total						

Favorable: 1 (SI)

DESFAVORABLE : 0 (NO)


Ernesto Coral Linares
 Medicina Interna
 CMP 38248 - RNE 30544

Firma del experto

DNI: 05333345

ANEXO 13:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. Datos generales

- Apellidos y nombres del experto: Meza Parez Karina Lisbeth
- Cargo e institución donde labora: Notarionista "Hospital Apoyo IQuité"
- Título profesional: Notarionista
- Grado académico: Licenciada en Bromatología y Nutrición

II. Instrucciones: luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia de la presente le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

- Nota: para cada criterio considere la escala del 1 al 5.

1. Muy poco	2. Poco	3. Regular	4. Aceptable	5. Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACION				
		1	2	3	4	5
1) Claridad	El instrumento esta formulado con un lenguaje apropiado.					✓
2) Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					✓
3) Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					✓
4) Organización	El instrumento tiene una organización lógica.					✓
5) Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					✓
6) Intencionalidad	Es adecuado para relacionar las variables en mención.					✓
7) Consistencia	Se basa en los aspectos teóricos y científicos de acuerdo con el CODEX ALIMENTARIUS.					✓
8) Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, dimensiones y las variables.					✓
9) Persistencia	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación					✓
10) Persistencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					✓
Total						

Favorable: 1 (SI) *

DESFAVORABLE : 0 (NO)


Lic. Karina L. Meza Parez
Nutricionista
CNP. 7131 RNE: 0578

Firma del experto

DNI: 46672676

ANEXO 14:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. Datos generales

- Apellidos y nombres del experto: *Huacho Vivar; MELISA PAOLA*
- Cargo e institución donde labora: *NUTRICIONISTA EN HOSPITAL APOYO, QUITOS*
- Título profesional: *LICENCIADA EN BROMATOLOGIA Y NUTRICION*
- Grado académico: *LICENCIADA*

II. Instrucciones: luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia de la presente le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

- Nota: para cada criterio considere la escala del 1 al 5.

1. Muy poco	2. Poco	3. Regular	4. Aceptable	5. Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACION				
		1	2	3	4	5
1) Claridad	El instrumento esta formulado con un lenguaje apropiado.					✓
2) Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					✓
3) Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.				✓	
4) Organización	El instrumento tiene una organización lógica.					✓
5) Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					✓
6) Intencionalidad	Es adecuado para relacionar las variables en mención.					✓
7) Consistencia	Se basa en los aspectos teóricos y científicos de acuerdo con el CODEX ALIMENTARIUS.				✓	
8) Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, dimensiones y las variables.					✓
9) Persistencia	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación					✓
10) Persistencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					✓
Total						

Favorable: 1 (SI)

DESFAVORABLE : 0 (NO)


 LIC. MELISA HUACHO VIVAR
 NUTRICIONISTA
 C.N.P. N° 7360

Firma del experto

DNI: 47834236

ANEXO 15:

CONFIABILIDAD

Confiabilidad del instrumento

El cuestionario de clima laboral, pasó por una evaluación de juicio de expertos utilizando la prueba de confiabilidad estadística el “Alfa de Cronbach”, encontrándose un valor de 0.850 para los 12 ítems de nuestro instrumento (Tabla N°1); por lo que decimos que el instrumento presenta un nivel de confiabilidad aceptada.

Tabla 1. Prueba de confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	100	100,0
	Excluido a	0	,0
	Total	100	100,0

La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,850	12

El cuestionario de estilos de vida saludable, pasó por una evaluación de juicio de expertos utilizando la prueba de confiabilidad estadística el “Alfa de Cronbach”, encontrándose un valor de 0.880 para los 35 ítems de nuestro instrumento (Tabla N°2); por lo que decimos que el instrumento presento un nivel de confiabilidad aceptada.

Tabla 2. Prueba de confiabilidad del instrumento.

Resumen de procesamiento de casos.

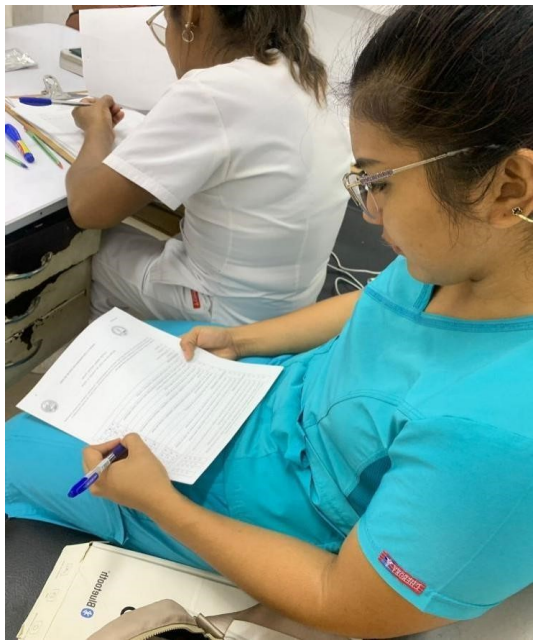
		N	%
Casos	Válido	100	100,0
	Excluido a	0	,0
	Total	100	100,0

La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,880	35

ANEXO 16:
MANEJOS DEL CUESTIONARIO SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y CLIMA LABORAL



ANEXO 17:

MEDICIONES ANTROPOMÉTRICAS DEL PERSONAL ASISTENCIAL



