



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO
EN ENFERMERIA**

TEMA:

**FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA
OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20 -55 AÑOS, EL SALTO,
BABAHOYO, LOS RIOS OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019**

AUTOR:

**MAYRA TERESA GALARZA BRAVO
ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA**

TUTOR:

LCD. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ. MSC

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

2019



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**Dr. CARLOS PAZ SANCHEZ PHD.
DECANA O DELEGADO (A)**

**LCDA. LIGIA VARGAS ANGULO MSC.
DELEGADO (A) DE LA CARRERA**

**Dr. GALO PINO ICAZA
DELEGADO (A) DEL CIDE**

**ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 10^{ta} de abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Salud y Bienestar

Por medio de la presente declaramos ser autoras del Informe final del Proyecto de Investigación titulado:

FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20 -55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de nuestra labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de nuestra absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Enfermería exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizamos en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Mayra Teresa Galarza Bravo

C.I: 1205448085

Autora


Firma

Zuly Anahy Armendáriz Cadena

C.I: 1206780619

Autora


Firma



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Tercera Etapa): "**FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20-55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019**", elaborado por los estudiantes: **ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA** y **MAYRA TERESA GALARZA BRAVO** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 5 días del mes de ABRIL del año 2019

Firma del Docente -Tutor
Lcda. Alba Cecilia Ovaco Rodríguez
Ci: 0910447085

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Zulay.Armendariz.Mayra.Galarza.tesis.para.revision.docx
(D50213966)
Submitted: 4/5/2019 4:55:00 AM
Submitted By: agomez@utb.edu.ec
Significance: 9 %

Sources included in the report:

Hipertensión trabajo final.docx (D46449190)
<https://www.monografias.com/trabajos89/trastorno-obesidad/trastorno-obesidad.shtml>
<https://obymed.es/tipos-de-obesidad/>
<https://www.monografias.com/trabajos15/obesidad/obesidad.shtml>
<https://www.calameo.com/books/0028402119c3a0d3dcf16>
<https://www.slideshare.net/jesussanval/obesidad-y-activacion-fisica>
<http://www.ilsoeducacion.com/97-factores-culturales-de-la-obesidad/>
https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/Facts_for_Families_Pages/Spanish/La_Obesidad_en_los_Ninos_y_Adolescentes_79.aspx
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252008000600010
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300011
<https://www1.nichd.nih.gov/espanol/salud/temas/obesity/informacion/Pages/causa.aspx#>
<https://respuestasocialobesidad.wordpress.com/2015/03/25/contenido-del-planteamiento-del-problema/>
<https://www.personasque.es/obesidad/salud/diagnostico/grados-obesidad-3573/>
<https://www.clikisalud.net/factores-ambientales-biologicos-obesidad/>

Instances where selected sources appear:

19


MAYRA TERESA GALARZA BRAVO
C.I. 1205448085


ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA
C.I. 1206780619

TABLA DE CONTENIDO

I DEDICATORIA	9
DEDICATORIA	1
0	
II AGRADECIMIENTO	1
1	
III TEMA	1
2	
IV RESUMEN	1
V ABSTRACT	2
VI INTRODUCCION	1
CAPITULO I.	3
1.PROBLEMA.	3
1.1. Marco Contextual	3
1.1.1. Contexto Internacional	3
1.1.2. Contexto Nacional	4
1.1.3. Contexto Regional.	7
Aumenta porcentaje de personas con sobrepeso	8
1.1.4. Contexto Local	10
1.2. Situación Problemática.	11
1.3 Planteamiento Del Problema.	14
1.3.1. Problema General.	15
1.3.2. Problemas Derivados.	16
1.4. Delimitación de la investigación.	16
1.5. Justificación	16
1.6. Objetivos	17
1.6.1. Objetivo general	17
1.6.2. Objetivos específicos	17

CAPITULO II	19
2. MARCO TEORICO	19
2.1. Marco Teórico	19
2.1.1 Marco Conceptual	25
2.1.2. Antecedentes Investigativos.	27
2.2 Hipótesis	29
2.2.2. Hipótesis específica.....	29
2.3. Variables	29
2.3.1. Variable Independiente:.....	29
2.3.2. Variable dependiente:	29
2.3.3. Variable Interviniente	29
CAPITULO III	33
3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1. Método de Investigación	33
3.2. Modalidad de la Investigación.....	33
3.3. Tipo de Investigación.....	33
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.	34
Formula:.....	36
3.7. Recursos.....	39
	Error! Marcador no definido.
CAPITULO IV	64
1. Medidas directas:	67
2. Medidas indirectas:	67
4.2. Análisis e interpretación de datos.....	77
4.3. Conclusiones	78
4.4. Recomendaciones.....	79
CAPITULO V	81
5.1. Título de la propuesta de la aplicación	81
5.2. Antecedentes	81
5.3. Justificación	82
5.4. Objetivos	82
5.4.1. Objetivos generales.....	82
5.4.2. Objetivos específicos.	83

5.5. Aspectos básicos de la propuesta de aplicación	83
5.5.1. Estructura general de la propuesta	84
5.5.2. Componentes	88
5.6. Resultados esperados de la propuesta de aplicación	88
5.6.1. Alcance de la alternativa.	88
Bibliografía.....	89
ANEXOS.....	91
INDICE DE TABLAS.....	106
INDICE DE GRAFICOS.....	107

I DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada: A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

A mis tíos, Rita Elena Bravo Castro y su esposo Humberto Galarza Contreras; quienes me brindaron su apoyo incondicional durante toda esta etapa y depositaron su confianza en mí.

A mi madre Teresa Bravo Castro quien con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanos por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias.

A mi abuelita piedad Castro Bazán quien en vida me apoyo guio con sus consejos sabios y a tiempo.

A mi tía Raquel Bravo Castro y a toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas. Finalmente quiero dedicar esta tesis a todas mis amigas, por apoyarme cuando más las necesito, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, de verdad mil gracias hermanitas, siempre las llevo en mi corazón.

Mayra Teresa Galarza Bravo

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

Para mi madre María Elena Cadena Bazán, por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Me ha dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

A mis Pastores Cristian Méndez y Ana Peñafiel, por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar como buena cristiana, por compartir momentos significativos conmigo y estar siempre dispuestos a escucharme y ayudarme en cualquier momento.

Lusy Anahí Armendáriz Cadena

II AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestras familias: por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradecemos a nuestra Universidad Técnica de Babahoyo a la Facultad de Salud y Bienestar nuestros docentes de la Escuela de Enfermería, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, a la Lcd. Alba Cecilia Ovaco Rodríguez. Msc. tutora de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente, y a todos nuestros compañeros por todo ese hermoso tiempo juntos, a los cuales les deseamos los mejores éxitos de la vida

Mayra Teresa Galarza Bravo

Lusy Anahí Armendáriz Cadena

III TEMA

**FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA
OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20 -55 AÑOS, EL SALTO,
BABAHOYO, LOS RIOS OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019**

IV RESUMEN

En los actuales tiempos el sedentarismo y los malos hábitos alimenticios han sido un inconveniente que se ha ido desarrollando poquito a poco con el tiempo con la llegada de nuevos inventos tecnológicos con la incursión de otras costumbres alimenticias, con deseo de facilitar la vida a las personas, no perciben que la humanidad se está tornando cada vez más inactivo, pues para trabajar, divertirte, adquirir, hacer las tareas de la casa, no precisas moverte, ya todo lo puedes hacer a través de un ordenador, una lavadora, secadora, vehículo y demás instrumentos que únicamente hacen ahorrar sacrificios físicos a las personas, más que cada vez las convierten en sedentarias además de en la calle se encuentra a la disposición del día las comidas chatarras o snacks o frituras sin tener en cuenta que todo esto conllevara a la humanidad a un problema de obesidad con graves consecuencias de morbimortalidad.

Estos están provocando que los hábitos perjudiciales alimentarios que día con día las familias han ido acogiendo, un caso de esto sería, que en una gran parte de las familias prefieren consumir comida veloz con el objetivo de ahorrarse tiempo y dinero.

Algo delicado que las familias no han advertido es la acumulación silenciosa de grasa bajo el diafragma y la pared torácica que esto hace que se ejerza una fuerte presión sobre los pulmones provocando graves problemas respiratorios, lo cual se hace más peligroso cuando se está dormido porque se presentan espacios prolongados de respiración y apnea de sueño, lo que causa que durante el día no pueda movilizarse con destreza por las complicaciones de la somnolencia.

Debido a los malos hábitos alimenticios los moradores de la comunidad de El Salto, con sobrepeso aumenta cada día trayendo consigo muchas complicaciones asociadas a la obesidad en adultos jóvenes.

Palabras Claves: Obesidad, sedentarismo y hábitos alimenticios.

V ABSTRACT

In the current times sedentary lifestyle and bad eating habits have been an inconvenience that has been developing little by little over time with the arrival of new technological inventions with the incursion of other food habits, with a desire to make life easier for people. , do not perceive that humanity is becoming more and more inactive, because to work, have fun, acquire, do household chores, do not need to move, and everything you can do through a computer, a washing machine, dryer, vehicle and other instruments that only make physical sacrifices to people, more than every time they become sedentary, in addition to the street is available for the day junk foods or snacks or fried foods without taking into account that all this led to the humanity to a problem of obesity with serious consequences of morbidity and mortality.

These are causing the harmful eating habits that families have been receiving day by day; a case of this would be that in a large part of families prefer to eat fast food in order to save time and money.

Something delicate that families have not noticed is the silent accumulation of fat under the diaphragm and the chest wall that this causes a strong pressure on the lungs causing serious respiratory problems, which becomes more dangerous when you are asleep because it is They have prolonged breathing spaces and sleep apnea, which means that during the day they can not mobilize skillfully due to the complications of drowsiness.

Due to the bad eating habits of the residents of the El Salto community, overweight increases every day, bringing with it many complications associated with obesity in young adults

Key words: Obesity, sedentary lifestyle and eating habits.

VI INTRODUCCION

Uno de los factores más frecuentes asociados a la condición de vida actual, es el exceso de peso. La obesidad y el sobrepeso son graves inconvenientes que suponen una creciente carga económica sobre los recursos y la salud pública del país. No obstante, este mal se puede prevenir en buena medida si se introducen los cambios convenientes en el modo de vida de quien la padece.

La obesidad es una enfermedad crónica provocada por muchas causas y con múltiples complicaciones, se reconoce por el exceso de grasa en el organismo y se presenta cuando el Índice de Masa Anatómico en el adulto es mayor de veinticinco unidades.

La obesidad no distingue color de piel, edad, nivel asociado económico, sexo o situación geográfica. Anteriormente se consideraba de forma equivocada a la persona con sobrepeso como una persona que gozaba de buena salud, sin embargo, ahora se sabe que la obesidad tiene numerosas consecuencias en la persona.

Con excepción de las personas que son muy musculosas, aquellas cuyo peso supera en un veinte por ciento o más el punto medio de la escala de peso conforme el valor estándar peso/altura, son consideradas obesas. La obesidad puede ser clasificada como leve del 20 al 40 por cien de sobrepeso, moderada del 41 al 100 por cien de sobrepeso bien grave más del ciento por ciento de sobrepeso. La obesidad es grave en únicamente el 0,5 por ciento de las personas obesas.

La obesidad es una amenaza para la vida, es una enfermedad progresiva y crónica que afecta a todo el mundo. Debido a los hábitos perjudiciales dietéticos, la frecuencia de pacientes con sobrepeso aumenta día a día, trayendo consigo un importante número de complicaciones socias a esta enfermedad, una ancianidad y muerte prematura. Asimismo, hay efectos negativos de índole social y psicológica. Las personas con sobrepeso de manera frecuente son objeto de burlas y esto conlleva a problemas sensibles no expresados fácilmente por lo que sufren.

La investigación se efectúa con la pretensión de conocer los factores que inciden en el aumento de riesgo en la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años de la localidad del salto.

CAPITULO I.

1. PROBLEMA.

1.1. Marco Contextual

1.1.1. Contexto Internacional

Según la OMS (1990), durante el proceso del avance de algunos grupos prosperan desde sociedades rurales, en las que la presteza física es justamente lo que se requiere para la fabricación agropecuaria, a las más fabricadas, urbanizadas y excesivas en las que disminuye paulatinamente la solicitud de trabajo físico. Así mismo, en las áreas urbanas es común el empleo de aparatos eléctricos para realizar quehaceres domésticos, los vehículos motorizados se usan con más frecuencia y el tiempo libre se invierte en actividades físicas pasivas, como ver televisión, por lo que el modo de vida sedentario se convierte en una característica destacada de la urbanización, que se ha considerado responsable del aumento progresivo del sobrepeso y obesidad, siendo de esta forma el inicio de la obesidad mundial. (Marcelina Cruz Sánchez, 2013)

De la misma forma, la despoblación rural hacia las ciudades y, sobre todo, a las localidades pobres urbanas, ha sido un elemento que manifiesta el progresivo engrandecimiento de la obesidad. En estos ambientes escasea la seguridad pública para ejecutar movimientos al aire libre, y hay un alto consumo de alimentos fritos y grasosos, refrescos embotellados, cerveza y otras bebidas alcohólicas, y las familias presentan un alto riesgo de obesidad (Torún 2000). En México, algunas investigaciones han encontrado altas tasas de sobrepeso y obesidad en mujeres de zonas rurales, como el de Anaya et al. (2006), quienes encontraron una prevalencia de 46% con obesidad y 20% con sobrepeso. Lo anterior se asocia a su pobre calidad de dieta, compuesta casi en exclusiva de carbohidratos y productos de fuentes animales. (Marcelina Cruz Sánchez, 2013)

Al respecto, Rodríguez et al. (2006), en una investigación referente al sobrepeso y obesidad entre mujeres de los seis estados más pobres de la república mexicana, describen cuatro patrones dietéticos: alimentos grasos chatarra (17.5 por ciento), variado (36.4), carne (13) y cereal (33). El primero contenía alta ingesta de alimentos chatarra, grasa, productos lácteos y huevos; el variado fue una dieta determinada por varios grupos: cereales, productos lácteos, alimento chatarra y pocos vegetales y frutas. El de la carne se diferenció por un consumo sobresaliente de carne y poco de otros grupos, y el de cereal fue una dieta a base de maíz, con pocos vegetales y frutas. El porcentaje de sobrepeso y obesidad resultante fue de 65.8, 56.5, 60.7 y 48 respectivamente, para cada patrón dietético. (Marcelina Cruz Sánchez, 2013) De esta manera tomamos a México como país de incidencia en obesidad por las costumbres alimenticias urbanas y rurales.

1.1.2. Contexto Nacional

El gobierno ecuatoriano ha mostrado cierta preocupación por el sobrepeso que está presentando la población ecuatoriana y el índice de crecimiento en adultos, jóvenes y niños. Según la Organización Panamericana de la Salud, el sobrepeso es alarmante y cerca de 5.5 millones de ecuatorianos presentan un índice de sobrepeso y obesidad.

Resultados que arrojaron la encuesta que realizó Ensanut demostró que la forma de alimentarse los ecuatorianos es desalentadora; de esta manera el informe señala que 5.558.185 ecuatorianos que tienen entre 19 y 59 años padecen de sobrepeso y obesidad.

El problema también se repite en dos segmentos más de la población. Un 29,9% de menores de 5 a 11 años está con sobrepeso y el 26% de adolescentes entre 12 y 19 años también.

El informe Ensanut, que encuestó a 92.500 personas en el país, tomó en cuenta un cálculo mundial, más conocido como la operación de Índice de Masa Corporal (IMC), para medir el peso o sobrepeso de las personas. En el IMC, los kilos se dividen para la estatura de la persona, que previamente fue multiplicada por dos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estipula: quienes obtienen más de 25 puntos tienen un cuadro de sobrepeso, pues lo normal sería entre 18 y 24.

Galápagos es la provincia con menos habitantes, pero tiene más personas con sobrepeso, seguida por Azuay, Carchi y El Oro.

Existe un gran número de adultos indígenas con cuadros presentan un numero de peso excesivo, más que los mestizos y montubios. Mientras que en la Amazonía no hay esta propensión. Estas cifras fueron calificadas por la ministra de Salud, Carina Vance, como “datos alarmantes”. (telegrafo, 5,5 millones de adultos ecuatorianos viven con sobrepeso y obesidad, 2013)

Vance expresó que se está trabajando en los etiquetados de productos, pues más de la mitad de los alimentos procesados tienen altos índices de grasas y azúcares. El nuevo etiquetado, que estará listo en cinco meses, tendrá figuras en colores para distinguir niveles de azúcar, grasa y sal. “Será necesario comprometer la responsabilidad para asegurar que nuestra población tenga acceso a alimentos sanos”, manifestó durante la presentación de la encuesta. (telegrafo, 5,5 millones de adultos ecuatorianos viven con sobrepeso y obesidad, 2013)

También comprometió la responsabilidad a la publicidad masiva de alimentos en la televisión, pues a su criterio son mensajes que impactan a los niños. La industria destina mensualmente \$14 millones a comerciales relacionados con la comida procesada, según la Ministra. (telegrafo, 5,5 millones de adultos ecuatorianos viven con sobrepeso y obesidad, 2013)

La obesidad ha sido considerada como una pandemia mundial. En América del Sur, países como Venezuela, Argentina y Chile sobrepasan el 30% de obesidad de sus habitantes, según un informe de la FAO publicado en 2013. ¿Dónde radica el

problema? El alimento que más prima en la mesa ecuatoriana es sin duda el arroz, un cereal con alto nivel nutricional, pero que al ingerirlo en exceso sobrealimenta. El 32,8% de energía diaria que un ecuatoriano tiene es gracias a este cereal; el 19,2% de proteínas diarias provienen de éste y el 47,3% de carbohidratos también. Hay un claro exceso de arroz para la nutricionista Loli Robalino, quien explicó que el promedio de consumo diario del alimento debe ser de 60 gramos, solamente media taza. En el país, el primer alimento que proporciona fibra es la papa, “mas no las frutas y verduras como se recomienda”, dice Robalino. La OMS indica que el promedio mínimo de consumo diario de frutas y verduras debe ser de 400 gramos. En Ecuador, el consumo promedio es de 183, menos de la mitad del valor óptimo.

Los alimentos con grasa que más se consumen al día son el aceite de palma, el pollo y el pan. Este último producto está sobre el consumo de carne de res. “Nuestros hábitos han cambiado bastante, hay tendencia a la alimentación con grasa y comida rápida. La población cree que no hay gente con sobrepeso, nos hemos acostumbrado a ver a las personas gruesitas como saludables”, agrega la nutricionista Robalino. (telegrafo, 5,5 millones de adultos ecuatorianos viven con sobrepeso y obesidad, 2013)

Estilo de vida La prevalencia de actividad física en el país también presenta datos que alarman a las autoridades. Más de un tercio (34%) de los adolescentes son inactivos, y el 31,1% es irregularmente activo. Solo tres de cada 10 jóvenes realizan alguna actividad física o deporte después de las tareas diarias. Estos resultados varían con respecto a los adultos de hasta 60 años. Un 46,2% de mujeres tiene mediana o alta actividad versus el 64,9% de hombres.

El informe destaca que el promedio de ver televisión y jugar videojuegos en niños, entre 10 y 19 años, es de dos a cuatro horas. Esto explicaría algunos problemas de sobrepeso, según Vilma Freire, investigadora principal de Ensanut, quien alertó sobre el incremento de hipertensión y diabetes. Enfatizó que es necesario reforzar las loncheras escolares en los colegios, el etiquetado de productos e hizo una convocatoria a las empresas privadas de alimentos para tomar medidas más sanas.

1.1.3. Contexto Regional.

Seis de cada diez adultos en la región sufren de sobrepeso y obesidad; por esto el Ministerio De Salud Pública con su Plan Nacional De Alimentación Y Nutrición

Propuso una correcta alimentación para la población desde la etapa neonatal hasta la edad adulta. Donde incluye realizar más de tres horas de ejercicios físicos a la semana y mejorar la ingesta de nutrientes. (telegrafo, Seis de cada diez adultos en Ecuador tienen sobrepeso y obesidad, 2018)

Al respecto, la nutricionista Alegría Dávalos refiere que es necesaria una educación alimenticia en la familia. Esta debe empezar desde el infante, para que coma frutas y verduras con frecuencia y evitar que las mismas no sean de su agrado más adelante. (Sociedad, 2018)

Además, explica María Vanegas Moreno, jefa del servicio de Endocrinología del hospital Luis Vernaza, que la obesidad está relacionada con 45 enfermedades bien marcadas como la diabetes, las cardiacas y las cerebrovasculares entre otras que se encuentran en el primer y segundo lugar de causas de muerte en el Ecuador. (Salud, 2014)

De igual manera Según los padrones concedidos por el nutricionista del Hospital Sagrado Corazón de Jesús del cantón Quevedo, Geovanny Martínez, existe un 14 a 16% de la población en lo que respecta a niños y adolescentes, que presentan sobrepeso y obesidad, especialmente en escuelas y colegios. (Universao, 2014)

Afirmó que el problema del sobrepeso y la obesidad se presentan por malos hábitos alimentarios, y por la falta de ejercicio físico. Una de las principales causas que genera el sobrepeso y la obesidad, es el consumo de comidas chatarras como las hamburguesas y papas fritas, así lo dio a conocer Martínez. (Hora, 2019)

Debido a la gran cantidad de personas que ya presentan este mal se tiene proyectado implementar un programa para mejorar la alimentación en los bares escolares.

Aumenta porcentaje de personas con sobrepeso

Uno de los problemas existentes hoy en día en nuestro medio, es el sobrepeso o la obesidad, tanto en niños, jóvenes y adultos.

El sobrepeso y la obesidad, pueden ser superados de muchas maneras, no es tarea sencilla, pero está demostrado que, con un tratamiento adecuado y el compromiso personal, es posible revertirlos.

Los especialistas han dado en llamarlo síndrome metabólico a un conjunto de trastornos que tienen íntima relación con el exceso de grasas, sobre todo en la región abdominal.

Lejos de constituir solo un problema estético, la acumulación de grasas desencadena serios problemas de salud, como diabetes, patologías cardiovasculares y hasta una mayor predisposición a padecer cáncer de colón, de mama y de ovarios.

El sobrepeso es uno de los síntomas más claros de trastorno y obesidad, su expresión más grave.

Las causas de la obesidad son múltiples, y algunas de ellas poco conocidas, como la herencia genética y su influencia en el metabolismo y el comportamiento de los sistemas nerviosos y endocrinológico.

En cuanto al origen, los especialistas coinciden en señalar los hábitos alimentarios en los que abundan el consumo de grasas saturadas, y de hidratos de carbono y la significativa falta de actividad física.

Prevenir desde la niñez

Los expertos en alimentación infantil, hacen ahínco en la desconfianza de la exuberancia de peso desde la infancia, más aún si se tiene en cuenta las horas que pasan frente al televisor y la computadora, lo que causa grandemente el deterioro energético.

En el 50% de los casos de la obesidad infantil se presenta antes de los 2 años de vida, mientras que en el resto se desarrolla en los periodos de mayor crecimiento (pubertad y adolescencia).

Para prevenirla es necesario que el niño reciba lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y que sus primeras comidas no tengan sal, exceso de aceite, ni aderezos.

Además, es aconsejable fomentar el hábito de beber agua en vez de gaseosas y jugos azucarados, y la disminución del consumo de golosinas y comida chatarra.

Además, los hábitos alimentarios saludables deben complementarse con un esquema de actividad física diario que termine con el sedentarismo.

Geovanny Martínez, nutricionista del Hospital Sagrado Corazón de Jesús del cantón Quevedo, informó que el problema del sobrepeso y la obesidad está dando un repunte, en especial en la niñez del todo el país.

Resaltó que según las estadísticas existe un 14 a 16 por ciento de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes.

Resaltó que lo mismo ocurre con madres que están en periodo de lactancia, así como en las personas adultas.

Testificó que esta dificultad se muestra por malos hábitos alimentarios y por la falta de ejercicio físico.

“Los ecuatorianos hemos acogido tradiciones de países extranjeros, como es el de consumir comida chatarra que perjudica firmemente la salud de los jóvenes, este

tipo de comidas como son las hamburguesas, papas fritas, alimentos que son preparados con exceso de grasa, lo que conlleva a un sobrepeso y subsiguientemente a la obesidad.

En nuestro país existe un situación muy alarmante, especialmente en las escuela y colegios, donde existen gran cantidad de jóvenes y adolescentes con complicaciones de obesidad”, dijo el nutricionista. (Hora, 2019)

Medidas preventivas

Martínez resaltó que, como medidas preventivas a este problema social, el Gobierno Nacional, tiene proyectado implementar un programa para mejorar los bares escolares, a fin de mejorar la alimentación de los estudiantes.

Una mala nutrición se puntualiza como “un estado fisiológico anormal debido a un consumo incorrecto, desequilibrado o excesivo de macronutrientes y/o micronutrientes. La mala nutrición incluye la subalimentación y la sobrealimentación, así como las deficiencias de micronutrientes”. (Fao, 2014)

1.1.4. Contexto Local

En la cultura de la parroquia el Salto del Cantón Babahoyo, la obesidad se ha convertido en la mayor amenaza nutricional de Babahoyo, afectando más a las personas de menor ingreso económico afectando principalmente a personas que oscilan entre los 20 y los 55 años de edad, el estudio nos ha mostrado que la peor parte en cuanto al sobrepeso lo padece este tipo de población vulnerable que se ha convertido en un problema al igual que la desnutrición.

Aunque la desnutrición se muestra más en la región rural que rodea al Salto, también se suma la obesidad y el sobrepeso, que afecta de manera particular a esta población.

Teniendo en cuenta el contexto internacional y local nos damos cuenta que el Salto no está por fuera de un índice poblacional de riesgo de morbimortalidad a causa del sobrepeso y la obesidad.

1.2. Situación Problemática

Existe un incremento en las cifras de sobrepeso y obesidad entre la población joven. Los cuales están corriendo un riesgo importante en su salud, sino se toman las medidas oportunas (Teleamazonas, 2018)

Cinco entes internacionales alertan sobre los grandes riesgos de la mala alimentación en el Ecuador. “La situación es espantosa”, dijo el miércoles **Julio Berdegué**, representante regional en **América Latina** y el **Caribe** de la **Organización de la ONU** para la **Agricultura y la Alimentación (FAO)**. Esa es una de las cinco organizaciones internacionales que participaron en la elaboración del informe Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe 2018. Las otras son el **Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef)**, el **Programa Mundial de Alimentos (PMA)** y las **organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud (OMS/OPS)**. Las cifras de **Seguridad Alimentaria y Nutricional** de **Ecuador** y los demás países de América Latina y el Caribe, expuestas en un estudio **multisectorial**, muestran el escenario de un país pobre, subalimentado, con una alta población infantil y adulta obesa y con sobrepeso, expuesta a sufrir enfermedades y a disparar las tasas de **mortalidad materno-infantil** y el gasto en salud. (Torres, 2018)

La problemática de los jóvenes se ha elevado abundantemente en nuestra provincia. La obesidad es uno de las condiciones médicas más factibles de mostrarse de acuerdo al volumen de personas sometidas a tratamiento, pero cuyo tratamiento es muy dificultoso. El acrecentamiento en peso no sano debido a una dieta inconveniente que es el caso de la parroquia de El Salto, culturalmente se ha venido desarrollando una alimentación que le han denominado comida chatarra o comida callejera, lo que ha incrementado el sobrepeso en niños, jóvenes y adultos.

Este contexto se torna en un problema no solo físico sino también emocional; efectivamente la obesidad se tiende a relacionar con problemas graves de colesterol e hipertensión, el exceso de grasas azúcares y harinas provocan taponamiento de arterias, mal **funcionamiento** cardíaco afectando las coronarias y causando infartos cerebrales. (Shriver, 2012)

Debido a la falta de control alimenticio en la zona es que este tipo de alimentación se ha incrementado.

Sin embargo, hay muchas causas que inciden en el aumento de peso. Esto incluye la dieta, sedentarismo y factores genéticos o del ambiente que rodea a la persona y los describiremos brevemente a continuación:

Dieta: las personas suben de peso cuando ingieren más calorías que las que queman por el sedentarismo, este es el punto que más contribuye al sobrepeso. (Shriver, 2012)

El ambiente que rodea a una persona influye en nuestras habilidades para mantener un peso saludable, por ejemplo:

- No tener cerca parques, aceras y gimnasios costeados torna más difícil para las personas hacer actividad física.
- Las porciones de tamaño extra grande de los alimentos aumentan la ingesta de calorías de los estadounidenses, lo que torna incluso más necesaria la actividad física para mantener un peso saludable.
- Algunas personas no tienen acceso a supermercados que vendan alimentos saludables como frutas y verduras frescas a precios razonables.
- La publicidad de los alimentos alienta a las personas a comprar alimentos poco saludables como bocadillos con alto contenido de grasa y bebidas azucaradas.

Los factores genéticos según investigaciones manifiestan un rol en la obesidad, los genes pueden causar obesidad directamente.

Los genes también pueden favorecer a la propensión de una persona a subir de peso. Los científicos creen que los genes podrían aumentar la posibilidad de una persona de volverse obesa, pero que los factores externos como un abastecimiento exuberante de alimentos o una actividad física escasa también serían necesarios para que una persona suba de peso. (Shriver, 2012)

Estrés, factores emocionales y falta de sueño. Algunas personas comen más de lo habitual cuando están aburridas, enojadas, molestas o estresadas.

Algunos estudios también descubrieron que cuanto menos duermen las personas, más probable es que tengan sobrepeso u obesidad. Esto se debe, en parte, a que las hormonas que se liberan durante el sueño controlan el apetito y el consumo de energía del organismo (NHLBI, 2012)

Tabla 1Tabla nutricional

Clasificación de la OMS del estado nutricional según el IMC		
Clasificación	IMC (kg/m²)	
	Valores principales	Valores adicionales
Bajo peso	<18,50	<18,50
Delgadez severa	<16,00	<16,00
Delgadez moderada	16,00 - 16,99	16,00 - 16,99
Delgadez leve	17,00 - 18,49	17,00 - 18,49
Normal	18,5 - 24,99	18,5 - 22,99 23,00 - 24,99
Sobrepeso	>25,00	>25,00
Pre obeso	25,00 - 29,99	25,00 - 27,49
		27,50 - 29,99
Obesidad	>30,00	>30,00
Obesidad leve	30,00 - 34,99	30,00 - 32,49
		32,50 - 34,99
Obesidad media	35,00 - 39,99	35,00 - 37,49
		37,50 - 39,99
Obesidad mórbida	>40,00	>40,00

Tabla I

Tabla 2 Tabla de pesos y medidas

Estatura	25 a 59 años de edad				
Pies y Pulgadas	Metros	Hombres		Mujeres	
		Libras	Kilos	Libras	Kilos
4' 10"	1,47			100 - 131	45 - 59
4' 11"	1,50			101 - 134	45 - 60
5' 0"	1,52			103 - 137	46 - 62
5' 1"	1,55	123 - 145	55 - 65	105 - 140	47 - 63
5' 2"	1,57	125 - 148	56 - 67	108 - 144	48 - 65
5' 3"	1,6	127 - 151	57 - 68	111 - 148	50 - 67
5' 4"	1,63	129 - 155	58 - 70	114 - 152	51 - 68
5' 5"	1,65	131 - 159	59 - 72	117 - 156	53 - 70
5' 6"	1,68	133 - 163	60 - 73	120 - 160	54 - 72
5' 7"	1,70	135 - 167	61 - 75	123 - 164	55 - 74
5' 8"	1,73	137 - 171	62 - 77	126 - 167	57 - 75
5' 9"	1,75	139 - 175	63 - 79	129 - 170	58 - 77
5' 10"	1,78	141 - 179	64 - 81	132 - 173	59 - 78
5' 11"	1,80	144 - 183	65 - 83	135 - 176	61 - 79
6' 0"	1,83	147 - 187	66 - 84		
6' 1"	1,85	150 - 192	68 - 87		
6' 2"	1,88	153 - 197	69 - 89		
6' 3"	1,91	157 - 202	71 - 91		

Tabla II

1.3 Planteamiento Del Problema

La obesidad es una enfermedad crónica inducida por diversas causas y con variadas complicaciones, se reconoce por el exceso de grasa en el organismo y se presenta cuando el Índice de Masa Anatómico en el adulto es joven de 20 -55 años, interviniendo en el desarrollo de la obesidad los factores culturales y genéticos.

En cuanto a los factores culturales, recalca la poca o nula actividad física, el estilo de vida sedentario, la ingesta de alimentos con alto contenido calórico, entre otros. A su vez, destacan los factores psicológicos, como la depresión, trastorno que provoca poco interés por cuidar la dieta y hacer ejercicio. (Slim, 2009-2018)

La obesidad es grave en solamente en un pequeño porcentaje de las personas obesas. Una apropiada atención al paciente con sobrepeso/obesidad tiene como objetivo fundamental conseguir que mejore su nivel de auto/cuidado y alcance una mayor calidad de vida; los cuidados en enfermería consisten en: Asistir, Informar, Formar, Educar, Asesorar, Adiestrar, Cuidar (Gisel, 2013)

Las personas obesas que residen en la Comunidad “El Salto”, corren un peligro mayor de enfermar o bien fallecer por cualquier enfermedad, lesión o bien accidente, y este peligro aumenta proporcionalmente conforme aumenta su obesidad.

Por esta razón nos enfocaremos en determinar cuáles son los factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 -55 años, en el Salto Babahoyo.

1.3.1. Problema General.

¿Cuáles son los factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años El Salto, Babahoyo, Los Ríos Octubre 2018 – Abril 2019?

1.3.2. Problemas Derivados

- ¿De qué manera el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en El Salto, Babahoyo?
- ¿Por qué incide el factor económico en la obesidad de los adultos jóvenes 20-55 años en la localidad de El Salto, Babahoyo?
- ¿Cómo afecta el sedentarismo en la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en la localidad de El Salto, Babahoyo?

1.4. Delimitación de la investigación.

El desarrollo de esta investigación está enfocado en la parroquia urbana El Salto, Babahoyo, Los Ríos tratando el tema de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años, se realiza este estudio con la finalidad de determinar cómo se desarrolla la obesidad en esta área del Cantón Babahoyo, los resultados de esta investigación están limitados a estos términos.

1.5. Justificación

La obesidad es un problema de salud pública que afecta a la mayoría de países. La juventud es una etapa crucial donde se desarrolla de manera rápida y contundente la obesidad y esto conlleva e implica múltiples cambios fisiológicos y psicológicos. La obesidad en las edades tempranas es un factor de riesgo que se asocia con un aumento de las enfermedades cardiovasculares en la edad adulta y una disminución de la esperanza de vida. La intervención del personal de enfermería juega un papel fundamental en la prevención y promoción de la salud con obesidad. La realización de planes de cuidados es una herramienta fundamental que permite identificar

problemas, realizar las intervenciones de enfermería y establecer los objetivos a conseguir. (Olegario, 2017)

Un factor de riesgo de obesidad es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecerlo, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso mórbido. Estos factores de riesgo (biológicos, ambientales, de comportamiento, socio-culturales, económicos) pueden, sumándose unos a otros, aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno de interacción. (Milian & García, 2016) .

Por esto esta investigación nos conduce a indagar los hábitos dietéticos culturales y ambientales que perjudican notablemente a la población de adultos jóvenes de El Salto Babahoyo, para determinar la intervención de enfermería en el proceso de la participación en las actividades culturales y sociales o bien sencillamente a la adecuación de su nutrición diaria, situación que se hace poco a poco más progresiva y que justifica toda investigación que se haga con el propósito de prosperar de alguna manera la calidad de vida del obeso (SALUD, 2008)

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general

Identificar los factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años El Salto, Babahoyo, Los Ríos octubre 2018 – abril 2019.

1.6.2. Objetivos específicos

- Describir el factor alimenticio hipercalórico que incide en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en El Salto Babahoyo, Los Ríos

- Determinar cómo afecta el factor socio-económico en la obesidad de los adultos jóvenes 20-55 años en la localidad de El Salto Babahoyo, Los Ríos
- Identificar como afecta el sedentarismo en la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en la localidad de El Salto Babahoyo, Los Ríos

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Marco Teórico

Obesidad:

La obesidad es una enfermedad crónica tratable que aparece cuando existe un exceso de tejido adiposo (grasa) en el cuerpo.

Los expertos advierten de que sus efectos más negativos se producen porque actúa como un agente que acentúa y agrava a corto plazo y de forma muy evidente patologías graves como la diabetes, la hipertensión, las complicaciones cardiovasculares (especialmente la cardiopatía isquémica), e incluso algunos tipos de cáncer, como los gastrointestinales.

Con excepción de las personas que son muy musculosas, aquellas cuyo peso supera en un 20 por ciento o más el punto medio de la escala de peso según el índice de masa corporal (IMC), son consideradas obesas. (Plus, 2016)

La obesidad puede ocasionar múltiples inconvenientes protésicos, incluyendo dolor en la zona inferior de la espalda y empeoramiento de la artrosis, singularmente en las caderas, rodillas y tobillos. Los trastornos cutáneos son particularmente usuales. El sudor hace parte de nuestra vida diaria y no se puede evitar, cuando realizamos muchas actividades físicas, la sudoración aumenta y al sudar pierde líquidos. El problema es que al segregar agua para disipar el calor cuando la temperatura del cuerpo aumenta como cuando se realizan ejercicios, también se están expulsando

otros elementos que son vitales para evitar alteraciones cardiovasculares, renales y cerebrales. Por esto la cantidad de sudor varia en las diferentes personas (Mundo, 2015)

Causas:

Existen diversas causas en la aparición del problema de obesidad. Seguida de una mala alimentación o el sedentarismo, también factores genéticos como lo habíamos visto anteriormente.

El factor socioeconómico influye notablemente, en personas con nivel económico bajo incrementa más la obesidad que en personas de nivel económico alto; las personas que tienen un nivel económico más alto poseen más tiempo y recursos para someterse a dietas y gimnasios de acuerdo a su estrato social.

El factor psicológico afecta a personas que son sometidas a bullying, lo cual las lleva a una inseguridad extrema y molestia en ciertos contextos sociales.

Síntomas:

Algunas personas obesas, tienen mucha dificultad al respirar debido a que la grasa acumulada debajo del diafragma y de la pared torácica presiona los pulmones estimulando el ahogo y este a su vez interfiere en el sueño provocando la apnea del sueño, por lo cual siempre tienen un desorden en el sueño. Además de los problemas ortopédicos por todo el peso que lleva la columna causando lumbalgia, y consecuentemente agrava las caderas y las rodillas y los tobillos; los trastornos cutáneos por el exceso de sudoración y el roce de los pliegues de la piel a causa de la grasa acumulada, hinchazón de los pies y los tobillos causada por la retención de líquido causando edemas.

Prevención:

Llevar una dieta sana y equilibrada, junto con la práctica regular de ejercicio físico son claves para la prevención de la obesidad.

Los expertos aconsejan realizar un mínimo de cinco ingestas de alimentos al día en raciones reducidas, así como seguir un patrón alimentario cercano a la dieta mediterránea, es decir, bajo en grasas y rico en frutas y verduras.

En cuanto al deporte, la constancia es fundamental. La recomendación es practicarlo de forma habitual al menos tres veces por semana durante 45 minutos. La intensidad debe adecuarse a las necesidades y al estado físico de la persona. (Plus, 2016)

Tipos de obesidad

Obesidad Androide o Central:

Se diferencia por el lugar en el que se deposita el exceso de grasa y por las complicaciones asociadas. Es más riesgosa para la salud, por lo tanto, si la padeces debes extremar los cuidados para evitar la aparición de las complicaciones. (Crocco, 2016)

Está catalogada como la más peligrosa de las obesidades porque puede conllevar a significativas complicaciones anómalas como la diabetes tipo 2.

Obesidad Mórbida

La obesidad mórbida, es una enfermedad de origen multifactorial, con un gran componente genético, y por ello es crónica y progresiva. Los pacientes con genes de obesidad, pueden perder con más o menos sacrificio todo o parte del peso excesivo, pero mantienen de por vida la tendencia a recuperarlo.

Cuando se llega a una obesidad en grado severo (IMC mayor de 35), se produce un cambio en el metabolismo de esa persona, de manera que se facilita la ganancia progresiva de peso, y se vuelve difícil perder peso.

Esta dificultad nos la transmiten nuestros pacientes cada día en nuestra Clínica, y quizá usted ya conozca esa frase de: “A partir de cierto momento de mi vida, ya me ha costado mucho perder peso, y lo he recuperado con una facilidad enorme”.

Por ello insistimos en que:

- Sólo es posible mantener la pérdida de peso a largo plazo, mediante un cambio radical en el hábito dietético y en el estilo de vida.
- En los obesos mórbidos (IMC mayor de 40), sólo una operación de obesidad es capaz de conseguir y perpetuar la pérdida de peso. (Ferrer)

El círculo de la obesidad

La obesidad es una de las enfermedades más comunes de este siglo, es interesante notar que se desarrolla desde edades tempranas.

Conforme la vida se ha ido haciendo más «moderna», la actividad física se ha visto comprometida, los niños y adolescentes tienden a estar más tiempo en reposo, utilizando la televisión y los medios cibernéticos; a la par, ingieren alimentos con pobre aporte nutricional; a lo anterior se agregan cambios en el concepto de familia, la necesidad de los padres de trabajar para contribuir con el sostén económico ha dejado en libertad a los niños, y a los adolescentes, para realizar su libre albedrío. Realizar deporte al aire libre en nuestra ciudad es problemático, ya que no existen

suficientes sitios apropiados para efectuar ejercicio, y cuando se trata de hacerlo en la calle, el riesgo es muy grande; por lo anterior, existe actualmente una «epidemia de obesidad» (Chirino-Barcelo, 2012)

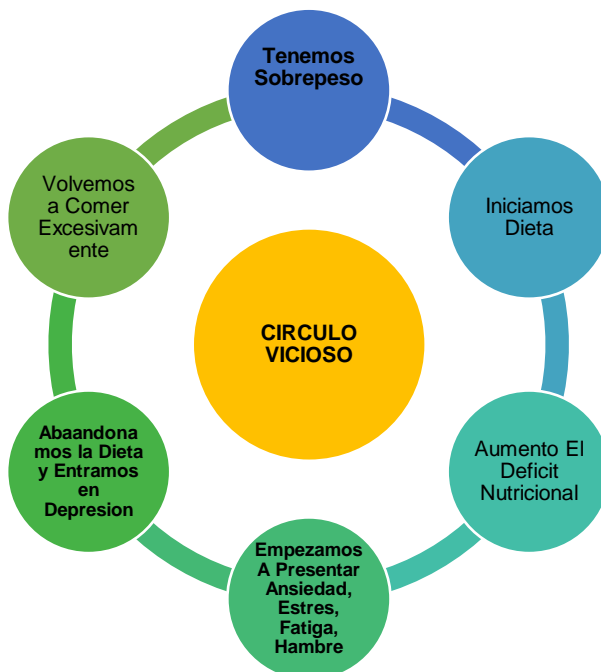


Ilustración 1

Círculo Vicioso.



Ilustración2

Tabla IV Grados de Obesidad.

Grados de la obesidad.

Antes de hablar de los grados de obesidad es necesario explicar lo que es el índice de Masa Corporal (IMC).

El IMC establece la relación entre el peso y la estatura de un individuo. Se calcula para los adultos con la fórmula **IMC=masa (Kg)/estatura² (m²)**. Para los niños el cálculo es diferente, por estar ellos siempre en continuo crecimiento. Para ello se utilizan unas tablas de crecimiento con percentiles.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMC), la obesidad puede ser clasificada, de acuerdo con el IMC, en los siguientes grados:

- **Sobrepeso**, cuando el IMC se ubica en valores entre 25.0 y 29.9.
- **Obesidad Tipo I**, cuando el IMC se ubica entre 30.0 y 34.9.
- **Obesidad Tipo II**, cuando el IMC se ubica entre 35.0 y 39.9.
- **Obesidad Tipo III (extrema)**, cuando el IMC se ubica en más de 40.0
(Personasque.es, 2019)

No cabe duda de que **la obesidad es un riesgo para la salud** de la persona que la padece. La grasa corporal acumulada dificulta el correcto funcionamiento de los órganos internos de una persona. Además de la propia obesidad, algunos factores no modificables como la edad, raza o antecedentes familiares contribuyen a aumentar las **posibilidades de presentar una enfermedad o problema de salud relacionadas con la obesidad**, como:

- Glucosa alta en sangre o diabetes.
- Presión arterial alta o hipertensión.
- Cardiopatías coronarias, insuficiencia cardíaca y accidentes cerebrovasculares.
- Nivel de colesterol y triglicéridos en sangre alto.
- Problemas óseos, articulares u osteoartritis.
- Apnea del sueño, provocando fatiga, somnolencia diurna y falta de atención.
- Cálculos biliares y problemas del hígado.

En función de la grasa corporal, podemos definir como personas obesas a aquellos que presentan niveles de grasa corporal por encima de los valores normales, que son del 10 al 20% de grasa corporal respecto al peso total en los hombres adultos y del 20 al 30% en las mujeres adultas.

En la práctica, se usan diferentes medidas como el índice de Masa Corporal para clasificar los Tipos de Obesidad, aunque hay que tener en cuenta otros factores como la musculatura de la persona, la edad, sexo o raza de la persona. (ilahy, 2019)

2.1.1 Marco Conceptual

En la localidad el Salto, los factores culturales intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes; situación que nos preocupa por el trastorno nutricional de la población de 20 – 55 años cuerpo del estudio, que hay un desarrollo acelerado de la población y por lo tanto un acrecimiento de obesidad en las edades del nivel de edad nombrado previamente.

Cultura, alimentación y obesidad

La concordancia entre cultura y salud es verdaderamente complicada y nos invita a reflexionar un caleidoscopio de causas, costumbres y procedimientos para las dolencias humanas. De este modo, si registramos que la biología y la cultura están relativamente unidas, y que las diferentes formas de concebirla actividad del cuerpo humano, consiguen y de hecho llevan a diversas concepciones de cómo “componerlo” o curarlo, entonces una mentalidad abierta del argumento social en que los sujetos asimilan acerca de la comida y la experimentan es útil para entender el fenómeno actual de la obesidad.

Concebir la obesidad demanda una exploración al interior de las familias y a las prácticas de vida de los individuos con esta enfermedad. Las costumbres alimenticias y el modo de vida que se asimilan en la infancia son elementos primordiales para desarrollar obesidad.

Era innegable que las costumbres de alimentación familiares son detonantes de la obesidad. El estudio demuestra que las interacciones sociales – al estar constituidas por pensamientos, sentimientos y actitudes – influyen en las prácticas alimenticias. Si en el núcleo familiar se acostumbra comer continuamente y disponer de comida entonces cada integrante será propenso a desarrollar la enfermedad.

Además, existen otros factores culturales como el contexto escolar y la influencia de los medios. Las fiestas tradicionales se asocian con grandes porciones de alimentos y son parte del origen de la obesidad en los participantes. (Obesidad I. L., 2015)

Las causas más comunes de la obesidad es el exceso de alimentos ricos en calorías

Sobrepeso y obesidad.

El sobrepeso y la obesidad se puntualiza como el aumento de peso corporal que se coliga a la acumulación de grasa en el cuerpo por una reducción de gasto de energía; lo cual les lleva a tener enfermedades como diabetes, hipertensión, colesterol en sangre (dislipidemias), infartos que pueden causar una muerte.

El beneficio de divisar precozmente el sobrepeso y la obesidad en el niño es que hace posible que se pueda inspeccionar el exceso de peso para optimar la calidad de vida. Por ello, es preciso vigorizar las dietas saludables bajas en grasas y altas en carbohidratos, reduciendo un gran aporte de frutas y verduras; adicionalmente la realización de actividad física adecuada para su edad.

En la investigación se halló la existencia de una relación significativa entre los niños obesos con la tendencia a tener inadecuados hábitos tanto alimentarios como de actividad física; sin embargo, en los niños con peso normal no se puede concluir que tienen adecuados hábitos

alimentarios y/o actividad física lo que quiere decir que existen otros factores que pueden estar influenciando.

Entre las costumbres impropias los padres relatan que principalmente es el consumo de hamburguesas, tortillas, choclos, golosinas, colas, pastas (fideos), papas fritas, chocolates; y que este consumo es ejecutado fuera de casa y en reunión de cualquier otro familiar. La ingesta de la comida chatarra cuando es habitual puede causar fatiga, agotamiento, inconvenientes digestivos, el acrecentamiento de enfermedades cardiovasculares; igualmente de ocasionar la diabetes, entre otras. Este consumo se da por la falta de investigación que poseen los padres acerca de la nutrición que deben llevar sus hijos ya sea en la casa o en el colegio, lo cual estas comidas no dan ninguna contribución nutritiva para el niño; asimismo también se debe al abandono de los padres de obtener las comidas enlatadas o embotelladas ya que evitan el trajín de ejecutar una comida adecuada.

2.1.2. Antecedentes Investigativos.

Revisando proyectos de tesis semejantes al nuestro, nos hemos encontrado con la tesis que sustentaron las Licenciadas Quiroz Vilela, Geraldine Salas Fanola, Danya Alexandra Salazar Muñoz, Deyanira Dabaiva, para optar el título de licenciada de enfermería, titulada, Relación Entre Hábitos Alimentarios Y Actividad Física Con El Índice De Masa Corporal En Niños De 6 A 11 Años De Una Institución Educativa Privada, llevaron como objetivo principal en esta investigación, determinar la relación que existe entre los hábitos alimenticios y la actividad física con el índice de sobrepeso y obesidad en niños de 6-12 años, identificaron los hábitos alimenticios de los niños, identificaron la poca actividad física que realizan, identificaron el índice de masa corporal de cada niño; midieron que no existe relación entre la alimentación de cada

niño y la actividad física. La diversidad de manifestaciones recurrentes de comportamiento individuales y colectivas respecto al qué, cuándo, dónde, cómo, con qué, para qué se come y quien consume los alimentos, y que se adoptan de manera directa como parte de prácticas socioculturales. (QUIROZ VILELA, 2016)

Encontramos un segundo proyecto de tesis también con similitud al nuestro de la nutricionista Lorena Daniela Domínguez Brito, tesis que sustentó para obtener el título de nutricionista dietista, llevando el tema Relación Entre Obesidad y Circunferencia De Cintura en Estudiantes Adolescentes Del Colegio Nacional De Señoritas Riobamba En La ciudad De Riobamba 2008. Encontraron que la obesidad es una amenaza para la vida, porque es una enfermedad progresiva y crónica de proporciones epidémicas que afecta a todo el mundo. Determinaron la relación entre obesidad y circunferencia de la cintura en estudiantes adolescentes; determinaron características generales de la población estudiada, identificaron los grados de obesidad, determinaron la circunferencia de la cintura. Afirmaron que se incrementara el riesgo de obesidad en la edad adulta; cuando la obesidad se inicia entre los seis y siete años de edad el porcentaje de los que seguirán siendo obesos en la edad adulta es de hasta el 40%, mientras que para los que comenzaron entre los 10-13 años, las probabilidades serán del 70%. Además, concluyeron diciendo que los factores que influyen en la obesidad del adolescente son los mismos que de los adultos. Con frecuencia un adolescente ligeramente obeso gana peso con rapidez y se hace sustancialmente obeso en pocos años.

2.2 Hipótesis

Asociamos el consumo de alimentos calóricos tomando de partida los factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años, El Salto, Babahoyo, Los Ríos octubre 2018 – abril 2019.

2.2.2. Hipótesis específica

- La ingesta de una alimentación hipercalórica y el sedentarismo serán las causas de la obesidad en los adultos jóvenes de 20 a 55 del salto
- Los adultos jóvenes del salto consumen alimentos calóricos de forma regular, teniendo la probabilidad de desarrollar obesidad.
- Se determinará las características generales de la obesidad en adultos jóvenes de 20-55 años en la localidad El Salto Babahoyo.

2.3. Variables

2.3.1. Variable Independiente: factores culturales

2.3.2. Variable dependiente: obesidad en adultos jóvenes

2.3.3. Variable Interviniente: Prácticas de Enfermería, intervención de enfermería

	Conceptualización	Dimensión	Indicadores	Índice
Factores Culturales	La relación entre la cultura y la salud es realmente importante, porque culturalmente la salud se puede ver afectada por algunos regímenes alimenticios hipercalóricos que están contenidos dentro de la cotidianidad de la cultura que conlleva alimentos nocivos para la salud porque produce el desarrollo de la obesidad por esto se difundirá guías alimenticias para orientar a la comunidad.	Orientar y guiar al a comunidad para prevenir la obesidad en los adultos jóvenes	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad • Centro de salud 	50% institucional 50% poblacional
		Interpretar las guías de alimentación para prevenir la obesidad	Llevar a la comunidad	100% dimensional
		Aplicar las guías de alimentación en la comunidad a través del centro de salud	Adultos jóvenes de 20-55 años	100% poblacional
		Prevenir	En áreas de alimentación	100% Poblacional
		Implantar técnicas de enfermería par a evitar la obesidad	Centro de salud	100% institucional
Estrategia de información para aplicar en enfermería				

Variable Independiente

	Conceptualización	Dimensión	Indicadores	Índice
Obesidad en adultos jóvenes	La obesidad en los adultos jóvenes se ha venido desarrollando promovido por los factores culturales, económicos y sedentarismo llevándolos a una morbimortalidad, la cual es prevenible y tratable, aunque los tratamientos son lentos	Centro de Salud El Salto correspondiente al primer nivel de atención de salud del Ministerio de Salud Pública, pertenece al distrito de salud 12D0. Y la Comunidad el Salto.	<ul style="list-style-type: none"> • Prevenir Obesidad • Instruir a la Comunidad • Ayudar a interpretar las guías de información • Prevenir sobre la alimentación hipercalórica 	100% institucional

Variable Dependiente:

	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMESIÓN	INDICADOR	INDICE
Prácticas de Enfermería,	La práctica de la enfermería es altamente importante en la nutrición de la comunidad, porque evita una mala nutrición, obesidad y desnutrición	Intensificar las guías de alimentación en el Centro de Salud y en la comunidad	Identificar como afecta la mala alimentación y el sedentarismo en la obesidad	100% Institucional
		Usar guías metodológicas	Dinamizar la cultura de la buena alimentación	100% Dimensional
		En charlas en el Centro de Salud	Promover las guías de alimentación y difundirlas	100% Institucional
	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMESIÓN	INDICADOR	INDICE
intervención de enfermería	Obesidad en adultos jóvenes	Intervención y promoción	Usar los recursos de enfermería	100% Dimensional

VARIABLE INTERVINIENTE

CAPITULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método de Investigación

Esta investigación será de la modalidad cuantitativa y a través de ella se establecerán las variables de acuerdo a los resultados de las encuestas, los cuales se graficarán, en lo relacionado a al incremento de la obesidad en los moradores de la Comunidad “El Salto” del cantón Babahoyo.

3.2. Modalidad de la Investigación.

Se realizó una investigación cuantitativa con el fin de establecer el instrumento para generar una información que ayude a crear una base de datos numérica y a la vez que la investigación genere una información sobre registros, conceptos que abarque una parte real de lo que estamos investigando.

3.3. Tipo de Investigación

Investigación exploratoria. En este caso los elementos a tener en consideración son la alimentación, la obesidad influenciada por los diferentes factores, para con esto llevar a las personas a concientizarse de las consecuencias que representa ser obeso

Investigación descriptiva. Realizamos una encuesta para determinar la población de obesos y describir la procedencia y causa de la obesidad en la localidad a través de sus costumbres socio-económicas

Investigación Explicativa. Utilizamos la propuesta de la obesidad en los adultos jóvenes utilizando métodos que nos condujera a conocer las diferentes causas o influencias que han llevado a cierto porcentaje de la población a padecer esta enfermedad silenciosa.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.

Tomando una muestra probalística que fue la que nos permitió la encuesta, donde el entorno de la alimentación callejera se nota el poco interés de las personas por su salud y la poca información sobre una alimentación sana

En función del logro de los objetivos de este estudio, se emplearon instrumento y técnicas orientadas a obtener información o datos a través de las siguientes técnicas:

3.4.1. Técnicas

Como técnica de recolección de datos para esta investigación utilizaremos:

- Observación directa, natural e individual;
- Encuesta para tener una información cuantitativa de la investigación
- Entrevistas, para una mayor información

3.4.2. Instrumentos

Tomando una muestra probalística que fue la que nos permitirá la encuesta, donde el entorno que necesitamos observar para determinar que el aumento de la obesidad se debe a la alimentación que lleva esta

población; y en función de los objetivos de este estudio emplearemos los instrumentos y técnicas orientadas a obtener información y datos por las técnicas antes descritas

3.5. Población y Muestra

3.5.1. Población

La población está constituida por 12.591 personas, que constituye el 100% de la población del Salto, de los cuales hay una población de 389 obeso que son el 3% de la población con relación a la obesidad que se presenta en la parroquia del Salto de la ciudad de Babahoyo provincia de Los Ríos, personas que consumen productos callejeros o tienen por habito una mala alimentación acompañada de sedentarismo.

OBESIDAD	POBLACIÓN	PORCENTAJE
389	12591	3%



Ilustración 3|1

3.5.2. Muestra.

Para los casos de los moradores del Salto, Babahoyo, se podrá investigar con facilidad con la muestra probabilística para ser calculada para nuestro trabajo de campo. (Psyma, 2015)

Y Para determinar el tamaño de la muestra, se utiliza la siguiente fórmula estadística,

La muestra es una porción de la población que se utiliza para realizar el estudio, Siempre debe ser representativa de la población de la cual proviene. Para calcular el tamaño de la muestra existen dos fórmulas, la de poblaciones infinitas y la de poblaciones finitas que se muestra a continuación, (Hurtado de B. 2000, p. 154)

Formula:

Para determinar el tamaño de la muestra se utiliza la siguiente fórmula

estadística:

$$n = \frac{76 * N * P * Q}{E^2 (N - 1) + 4 * P * Q} =$$

n = Tamaño de la muestra

4 = Constante

N = Población

P y Q = Posibilidades de éxito que tiene un valor de 50% por lo que P y Q son igual a 50 respectivamente.

E = Es el valor seleccionado por el investigador.

N =76

P=0.1

Q=0.5

E2= (10)2

n=76*250*0.5*0.5

0.01 (250 -1)+1*0.5*0.5

n=250

0.01 (260)+1

n= 75,05

1,0

N= 76 Habitantes.

Tabla 3

3.1 Cronogramas de Proyectos.

N°	Mes Semana Actividades	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Formación del equipo de trabajo		■																										
2	Asignación de docente tutor						■																						
3	Elección del tema							■																					
4	Elaboración de perfil								■																				
5	Aprobación del tema									■	■																		
6	Presentación del perfil de proyecto de investigación											■	■																
9	Desarrollo del capítulo I													■															
10	Desarrollo del capítulo II														■														
11	Desarrollo del capítulo III															■													
12	Sustentación de la segunda etapa del proyecto de investigación																■												
13	Desarrollo del capítulo IV Elaboración de encuestas																	■											
14	Validación de la encuesta por el docente tutor																		■										
15	Aplicación de las encuestas a la																			■	■								

3.7. Recursos

Tabla 4 **3.7.1. Recursos Humanos.**

Recursos Humanos	Nombre
Investigador	MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA
Asesor del proyecto de investigación	LIC. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ

Tabla 5 **3.7.2. Recursos económicos.**

Recurso Económico	
	INVERSION
Seminario de tesis	40
Internet	30
Primer material escrito en borrador	29
Material bibliografico	25
Copias de colores	30
Fotocopia final	35
Fotografías	6
Empastada	15
Alquiler de equipo de información	10
Material de escritorio	50
Alimentacion	40
Movilizacion y transporte	30
TOTAL	340
*autofinanciacion	

3.8. Plan de Tabulación y de Análisis

FORMATO DE ENCUESTA REALIZADA A LA COMUNIDAD DEL SALTO BABAHOYO

El tema de este estudio es: FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20-55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019.

Pregunta 1

1. ¿Considera usted que el factor cultural influye en la elección del consumo de alimentos densamente energético para llevarla los adultos jóvenes a padecer de obesidad en la comunidad El Salto?
A. SI
B. NO

Tabla 6Tabla # 1

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	46	61%
NO	30	39%
TOTAL	76	100%

Elaborado: MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 1

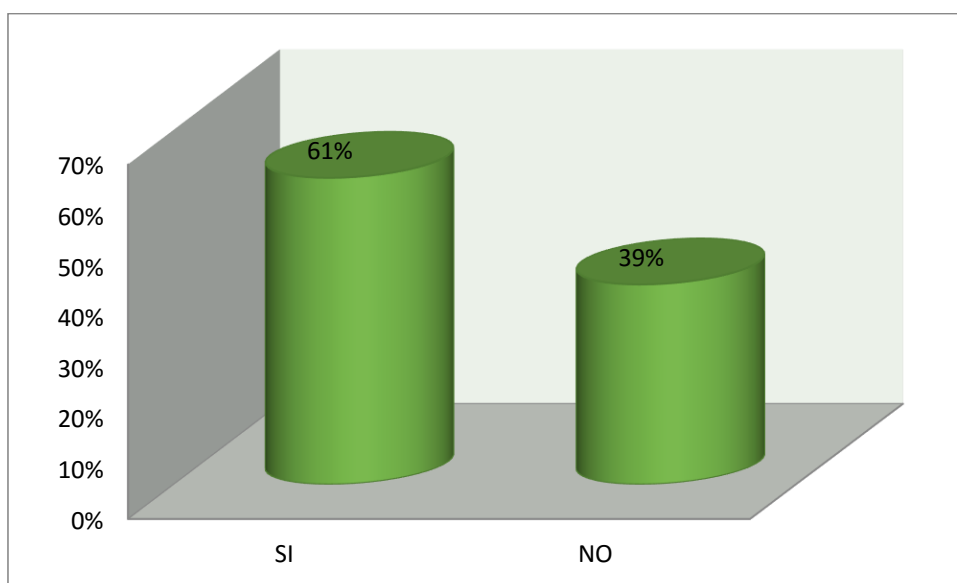


Ilustración 4

Análisis e Interpretación:

El resultado de esta pregunta, con un 61% indica claramente que estas personas habitantes de la Comunidad El Salto son conscientes de lo perjudicial de los alimentos densamente energéticos y que los conlleva a una obesidad temprana. El 39% estuvo en desacuerdo lo cual indica que no tienen conocimiento de lo que consumen.

Pregunta 2

2. ¿Cree usted que el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad?

- A. SI
- B. NO

Tabla 7 **Tabla # 2**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	60	79%
NO	16	21%
TOTAL	76	100%

Elaborado: MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 2

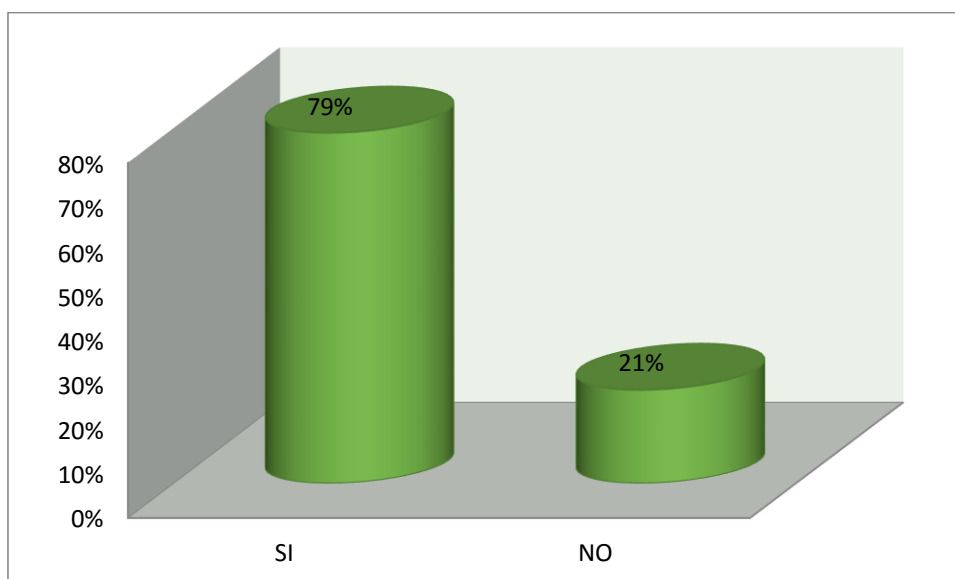


Ilustración 5

Análisis e interpretación

Como hemos detallado en el transcurso de la investigación la alimentación hipercalórica es la que más incide en el desarrollo de la obesidad y es aceptada por el 79% de los pobladores encuestados que afirman la incidencia de este tipo de alimentos para llevarlos a la obesidad. No obstante, el 21% demostró que pese a esto ellos consumen alimentos hipercalóricos mientras que el 0% mostro indiferencia total.

Pregunta 3

3. ¿Cree usted que el factor económico es una de las principales causas del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes?

- A. SI
- B. NO

Tabla 8 **Tabla # 3**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	30	39%
NO	46	61%
TOTAL	76	100%

Elaborado: MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 3

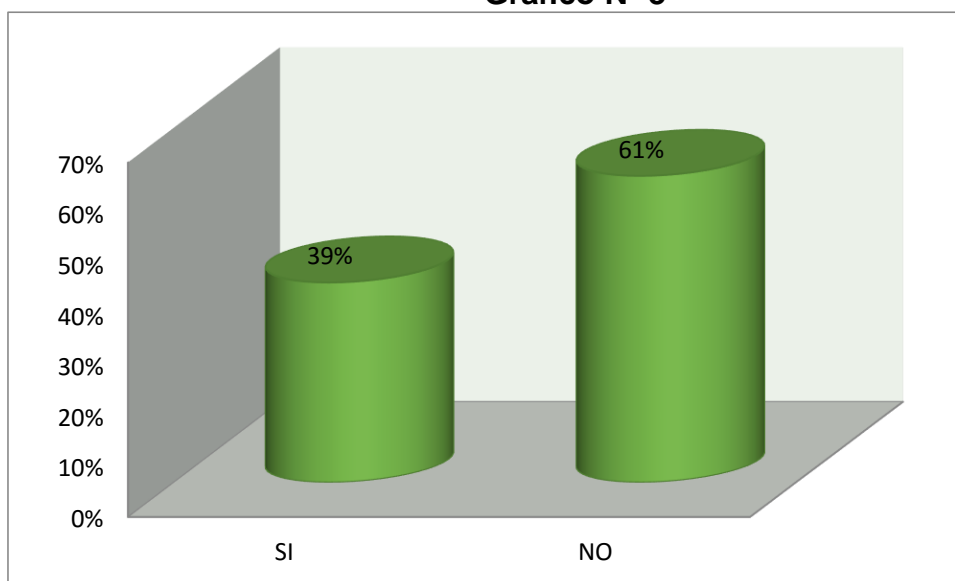


Ilustración 6

Análisis e interpretación

De la misma forma como lo hemos visto en las respuestas anteriores la poca o ninguna información acerca de la alimentación el factor económico para el 61% de los encuestados, el 39% estuvo en desacuerdo como causa del factor económico en la obesidad y el cero% mostro indiferencia.

Pregunta 4

1. ¿Considera usted que la falta de ejercicio físico (sedentarismo) es un factor de riesgo importante para la aparición de la obesidad en los adultos jóvenes?

A.SI

B. NO

Tabla 9 **Tabla # 4**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	71	93%
NO	5	7%
TOTAL	76	100%

Elaborado: MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 4

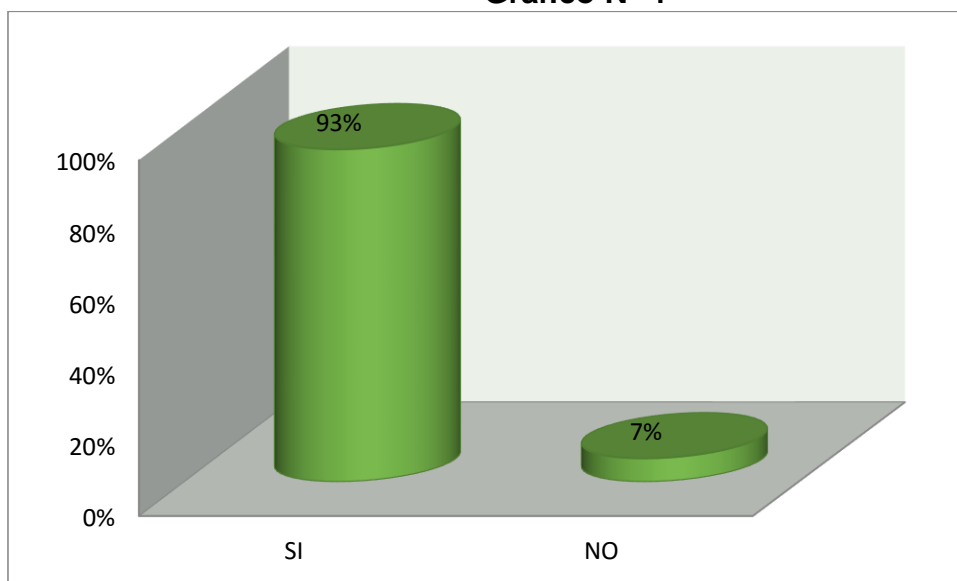


Ilustración 7

Análisis e interpretación

Si existiera una gestión adecuada en la localidad para disminuir el sedentarismo, disminuiría notablemente el riesgo de la obesidad en los adultos jóvenes, el 93% de los encuetados están de acuerdo con la falta de ejercicio físico y un 7% no está de acuerdo con esto y un 0% muestra indiferencia.

Pregunta 5

4. ¿Considera usted que la falta de educación nutricional en la comunidad los lleva a consumir dietas desequilibradas?

A. SI

B. NO

Tabla 10 **Tabla # 5**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	58	76%
NO	18	24%
TOTAL	76	100%

Elaborado: MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico Nº 5

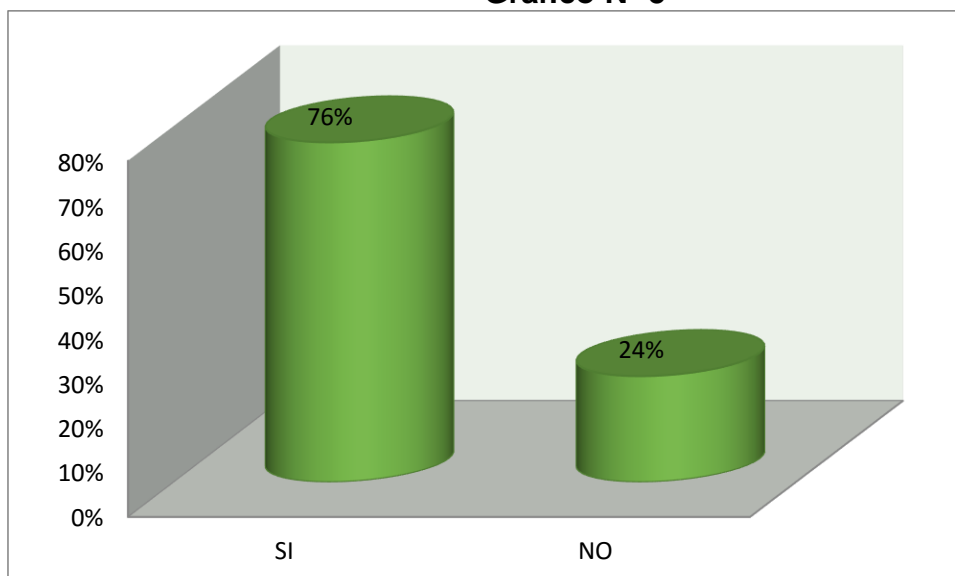


Ilustración 8

Análisis e interpretación

Con esta respuesta afirmamos la necesidad de información y capacitación de la comunidad acerca de guías alimenticias para poder establecer en la población una mejor forma de vida y con esto lograríamos una comunidad sana así lo reconoció el 76% de los encuestados, el 24% estuvo algo en desacuerdo con el plan de guías alimenticias.

Pregunta 6

5. ¿Cree usted que si el personal de enfermería del Centro de Salud El Salto instruyera a la comunidad sobre la alimentación adecuada se prevendría la obesidad?

- A. SI**
- B. NO**

Tabla 11 **Tabla # 6**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	47	62%
NO	29	38%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 6

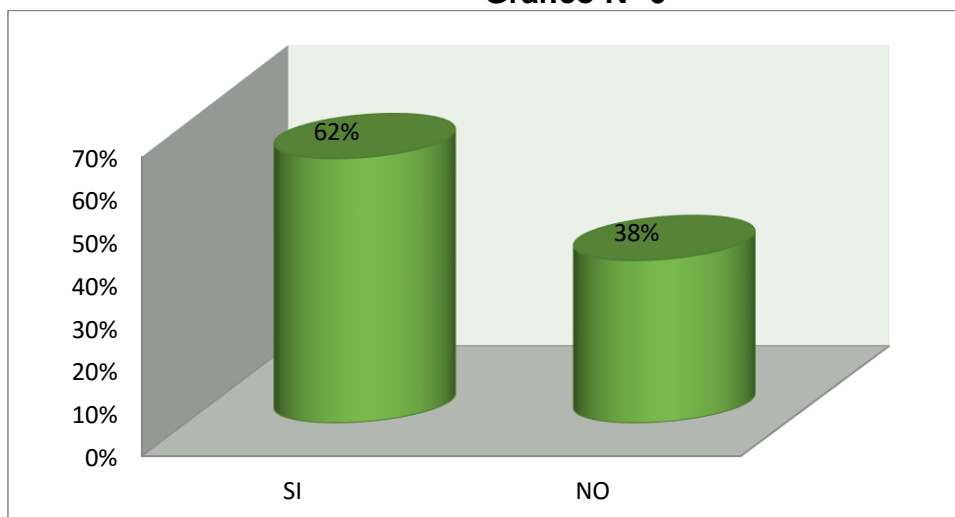


Ilustración 9

Análisis e interpretación

El 62% de los encuestados ven la necesidad que el personal de enfermería del Centro de Salud el Salto instruya la comunidad en aras de evitar la obesidad en la localidad, el 38% muy en desacuerdo no ve la necesidad de guías, mientras que el 0% muestra indiferencia.

Pregunta 7

6. ¿Cree usted que los factores de riesgo biológicos, económicos, ambientales, socioculturales se suman al aumento del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de la comunidad el salto?

- A. SI
- B. NO

Tabla 12 **Tabla # 7**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	48	63%
NO	28	37%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 7

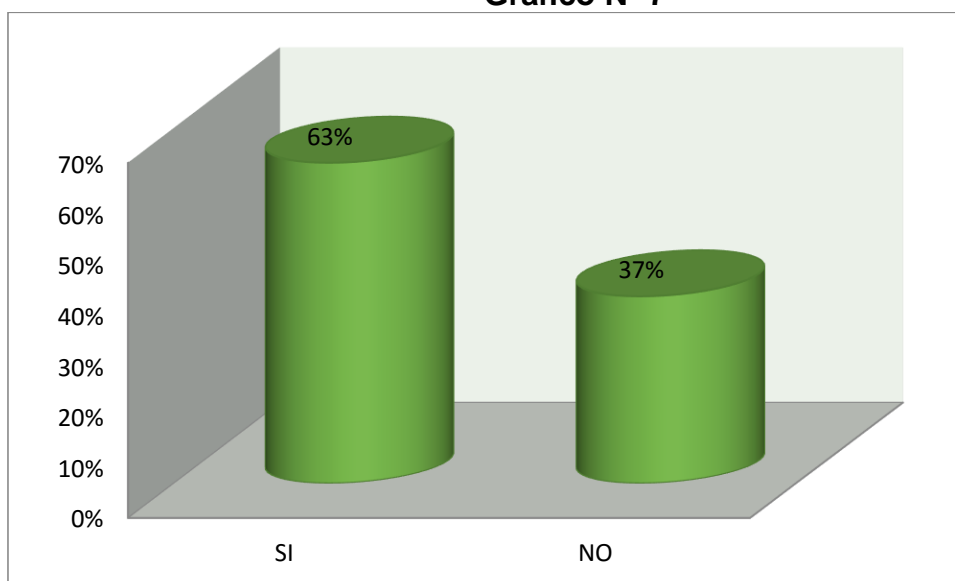


Ilustración 10

Análisis e interpretación

Esta pregunta nos permitió ver que los ciudadanos reconocen los factores de riesgo que los lleva a la obesidad, observando que los factores socioculturales han cambiado, cambiando así la tradición el 63% afirmo verse afectado por todo esto, el 37% estuvo algo en desacuerdo indicando que el factor económico no incide en el tipo de alimentación.

Pregunta 8

7. ¿Considera usted que la falta de educación nutricional, apoyo social, de compromiso personal ha llevado a los adultos jóvenes de la comunidad a desarrollar obesidad?

A. SI

B. NO

Tabla 13 **Tabla # 8**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	61	80%
NO	15	20%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 8

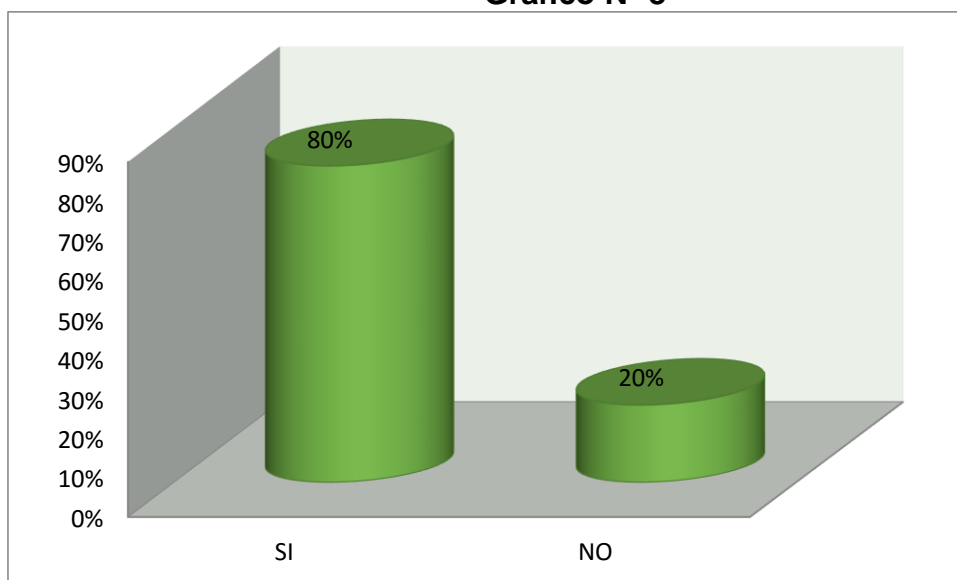


Ilustración 11

Análisis e interpretación

Son conscientes de la necesidad de aprendizaje, de guías y seguimientos para un mejor vivir, así lo manifestó el 80% de los encuestados y el 20% estuvo algo en desacuerdo.

Pregunta 9

8. ¿Estaría usted dispuesto a cambiar tus hábitos alimenticios con la finalidad de disminuir los problemas relacionados con la obesidad?

A. SI

B. NO

Tabla 14 Tabla # 9

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	43	57%
NO	33	43%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 9

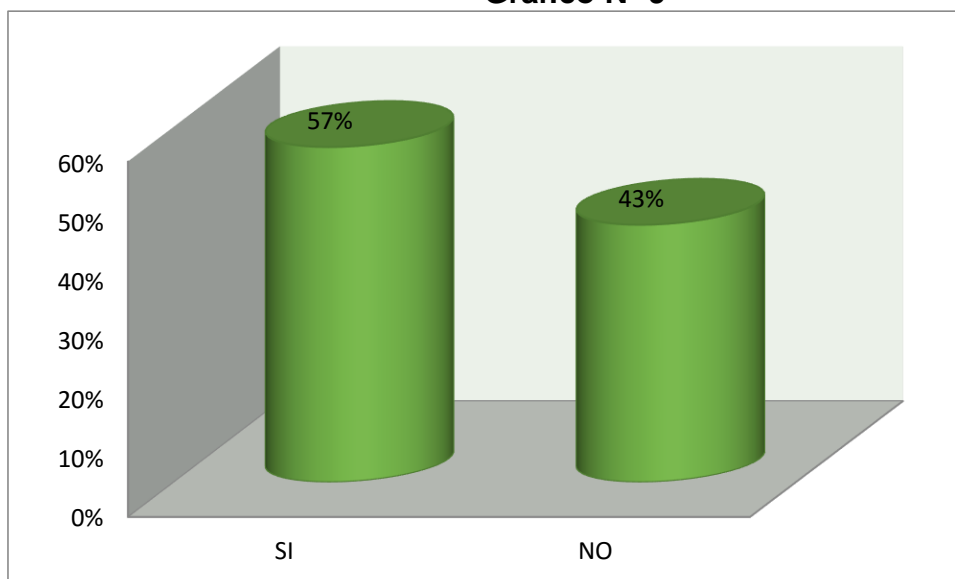


Ilustración 12

Análisis e interpretación

Una respuesta casi dividida se nota la falta de instrucción en la comunidad el 57% está de acuerdo en cambiar hábitos alimenticios mientras que el 43% está muy en desacuerdo en cambiar sus hábitos alimenticios debido a la estabilidad económica que presentan.

Pregunta 10

9. ¿Considera usted que podría seguir los consejos del personal de enfermería del Centro de Salud El Salto para mejorar su estado de salud y nutricional?

A. SI

B. NO

Tabla 15 **Tabla # 10**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	65	86%
NO	11	14%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Pobladores de El Salto

Gráfico N° 10

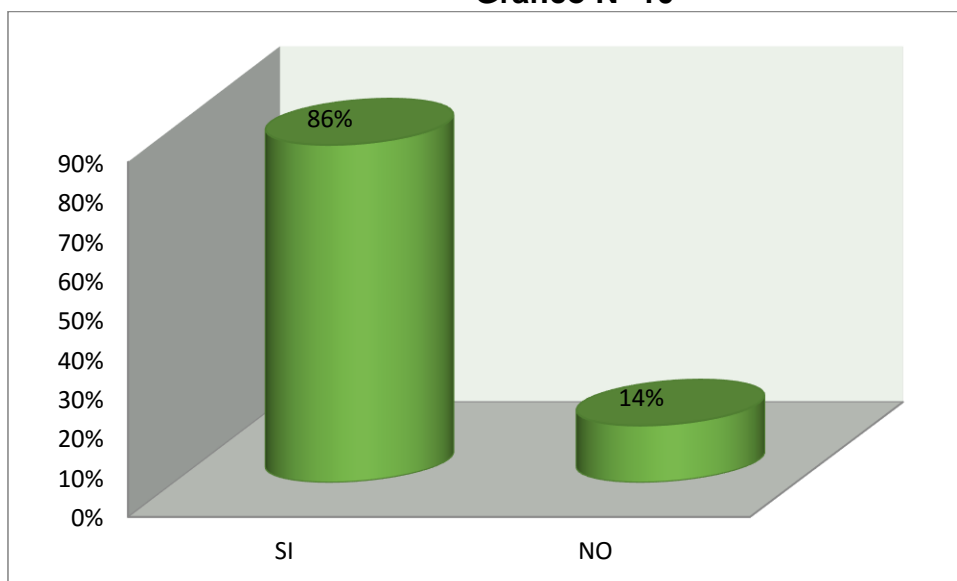


Ilustración 13

Análisis e interpretación

Es clara la necesidad que tienen los habitantes de El Salto de los servicios directos de enfermería en la comunidad para instruirlo para un mejor progreso, esto lo afirmo el 86% de los encuestados mientras que el 14% estuvo en desacuerdo total a esta pregunta.

Firma del Participante

Firma del Investigador

Firma del Investigador

Elaborado por: ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA, MAYRA TERESA GALARZA BRAVO

FORMATO DE ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD “EL SALTO”, BABAHOYO.

El tema de este estudio es: FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20-55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019.

Nombre del participante: _____

Fecha: _____

MARQUE LA RESPUESTA DE ACUERDO CON SU OPINION PERSONAL.

1. ¿Considera como profesional de enfermería que el factor cultural influye en la elección del consumo de alimentos densamente energético para llevar a los adultos jóvenes a padecer de obesidad en la comunidad El Salto?
 - A. SI
 - B. NO

Tabla 16 **Tabla # 1:** -Personal del Centro de Salud El Salto

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	47	62%
NO	29	38%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico N° 1: Personal del Centro de Salud El Salto

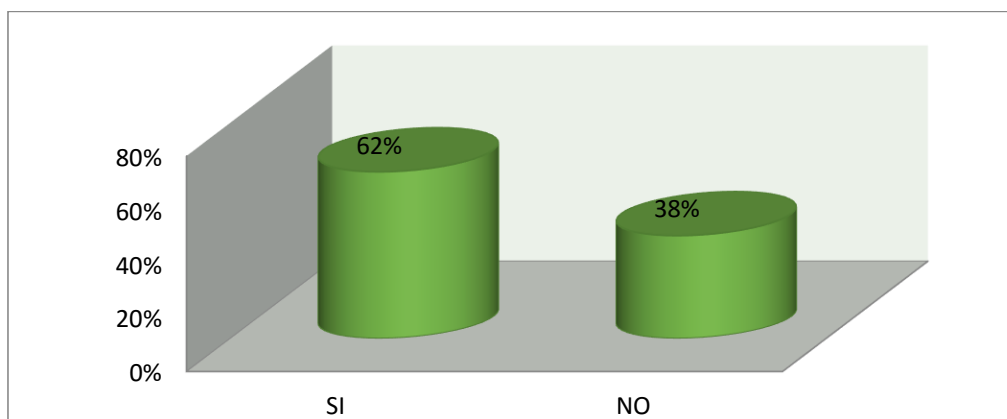


Ilustración 14

Análisis e interpretación

Al preguntar que si el factor cultural influye en la alimentación, el personal de enfermería respondió estar muy de acuerdo un 62% el resto dieron respuestas negativas con un 38%

Pregunta 2

2. ¿Cree usted que el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad en la comunidad?

- A. Si**
- B. No**

Tabla 17 Tabla # 2: Personal del Centro de Salud El Salto

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	56	74%
NO	20	26%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico Nº 2: Personal del Centro de Salud El Salto

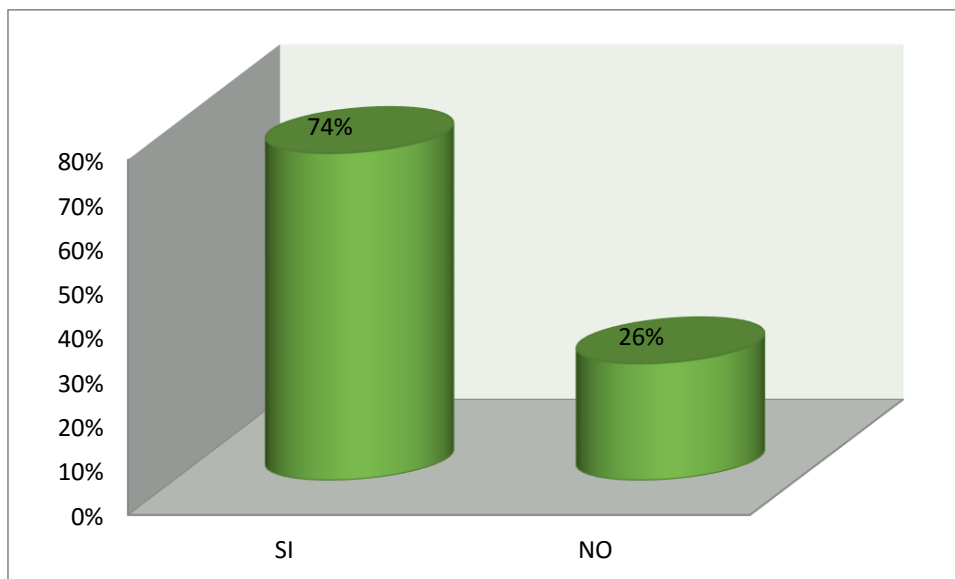


Ilustración 15

Análisis e interpretación

Al preguntar por el factor alimenticio calórico al personal de enfermería el 74% afirma su gran influencia y el aumento de la obesidad en los adultos jóvenes; el otro 26% nos informó que se debe al sedentarismo de las personas no realizan actividad física adecuada.

Pregunta 3

3. ¿Cree usted que el factor económico es una de las principales causas del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes en la comunidad El Salto?

A. Si

B. No

Tabla 18 Tabla # 3: Personal del Centro de Salud El Salto

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	60	79%
NO	16	21%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico N° 3: Personal del Centro de Salud El Salto

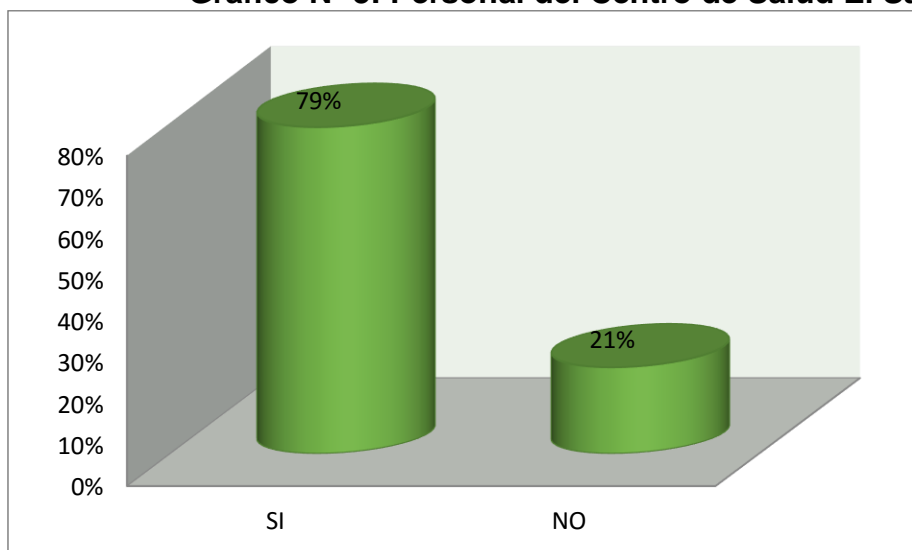


Ilustración 16

Análisis e interpretación:

Al preguntar si el factor económico es una de las principales causales de la obesidad en los adultos jóvenes un importante porcentaje del 79% no dudó en afirmar esto, sabiendo que la gran mayoría de personas se queja de austeridad, el 16% estuvo algo de acuerdo alegando que aunque no haya dinero suficiente se puede comer sano sin necesidad de consumir alimentos densamente calóricos que perjudican a la salud.

Pregunta 4

4. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de ejercicio físico (sedentarismo) es un factor de riesgo importante para la aparición de la obesidad en los adultos jóvenes?

A. Si

B. No

Tabla 19 **Tabla # 4:** Personal del Centro de Salud El Salto

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	71	93%
NO	5	7%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico N° 4: Personal del Centro de Salud El Salto

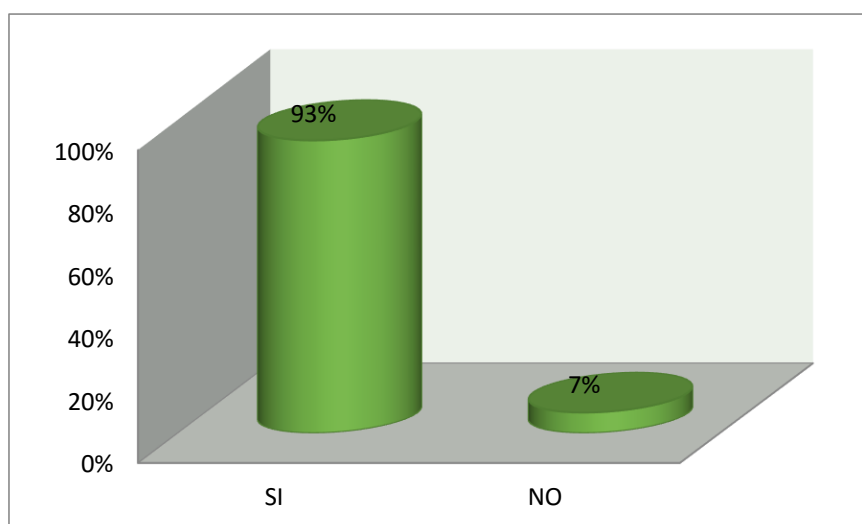


Ilustración 17

Análisis e interpretación:

Cuando hablamos del sedentarismo al personal de enfermería no dudaron en responder que esto es lo que realmente les está llevando a la obesidad por lo que un 93% estuvo de acuerdo en la falta de ejercicio físico, y solo un 5% estuvo algo de acuerdo, ya que ellos realizan actividad física en lo laboral mas no como ejercicios de caminata o trote.

Pregunta 5

5. ¿Considera usted como profesional de enfermería que la falta de educación nutricional en la comunidad los lleva a consumir dietas desequilibradas?

A. Si

B. No

Tabla 20 Tabla # 5: Personal del Centro de Salud El Salto

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	59	78%
NO	17	22%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico Nº 5: Personal del Centro de Salud El Salto

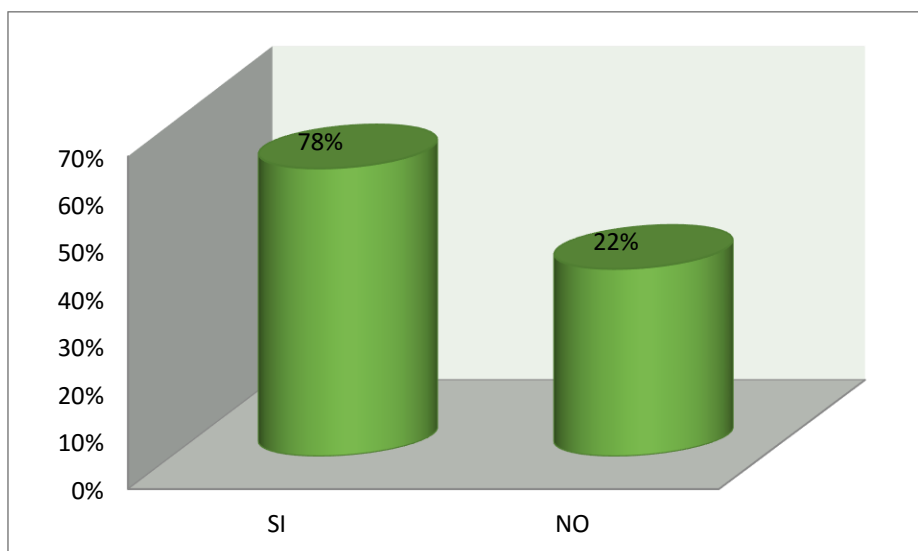


Ilustración 18

Análisis e interpretación.

Se pregunta si la poca educación nutricional que tiene la comunidad los lleva a tomar una alimentación inadecuada que los conllevará a la obesidad lo que un 78% está de acuerdo, el 22% algo de acuerdo. De acuerdo a esta pregunta el personal de enfermería prefiere que la comunidad sea educada en esta área lo cual nos condujo a la siguiente pregunta.

Pregunta 6

6. ¿Cree usted como personal de enfermería del Centro de Salud El Salto que se debe instruir a la comunidad sobre la alimentación adecuada para prevenir la obesidad?

A. Si

B. No

Tabla 21 **Tabla # 6:** Personal del Centro de Salud El Salto

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	56	74%
NO	20	26%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico N° 6: Personal del Centro de Salud El Salto

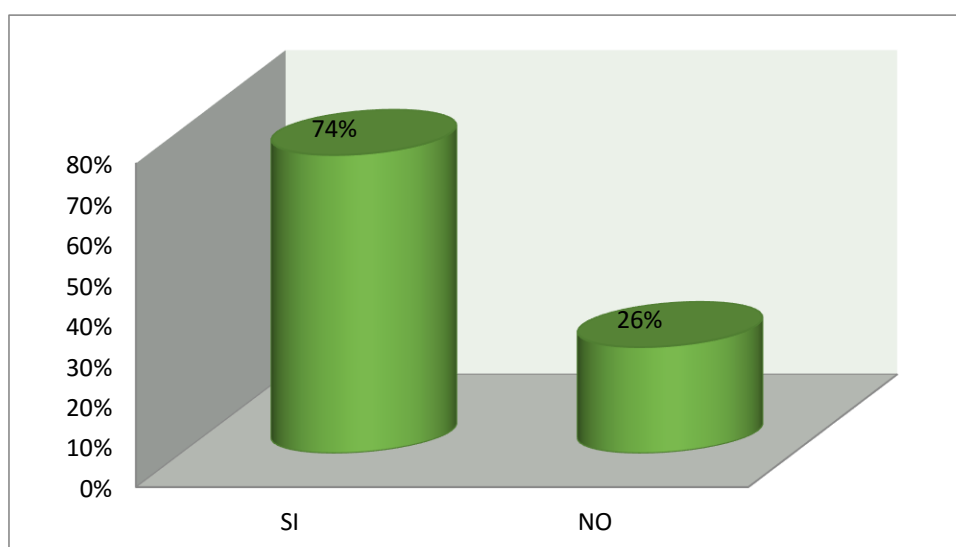


Ilustración 19

Análisis e interpretación:

Al preguntar si el personal de enfermería debía instruir a la comunidad, las respuestas estuvieron muy divididas, sin embargo la mayoría con un 55% dio estar de acuerdo a los resultados que se han obtenido gran parte del personal aseguró que la capacitación es muy importante e influyente. El 26% dijo estar algo de acuerdo, alegando que no solo es responsabilidad del personal de enfermería.

Pregunta 7

7. ¿Cree usted que los factores de riesgo biológicos, económicos, ambientales, socioculturales se suman al aumento del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de la comunidad el salto?

A. Si

B. No

Tabla 22 **Tabla # 7: Personal del Centro de Salud El Salto**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	48	63%
NO	28	37%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico N° 7: Personal del Centro de Salud El Salto

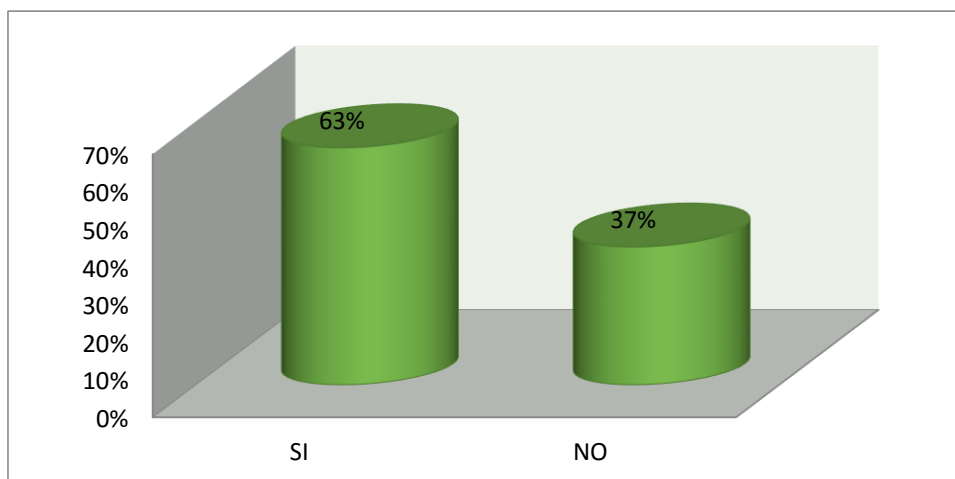


Ilustración 20

Análisis e interpretación

Se le preguntó al personal de enfermería del Centro de Salud El Salto a cerca de factores de riesgo biológico ambiental y sociocultural y hubo desacuerdo en las respuestas de ellos, aunque la mayoría con un 63% dijo estar muy de acuerdo. Los resultados de la encuesta indica que existe diferencia de opiniones el 37% estuvo algo desacuerdo que no todos los factores de riesgos se asocian.

Pregunta 8

8. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de educación nutricional, apoyo social, de compromiso personal ha llevado a los adultos jóvenes de la comunidad a desarrollar obesidad?

A. Si

B. No

Tabla 23 **Tabla # 8: Personal del Centro de Salud El Salto**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	64	84%
NO	12	16%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico N° 8: Personal del Centro de Salud El Salto

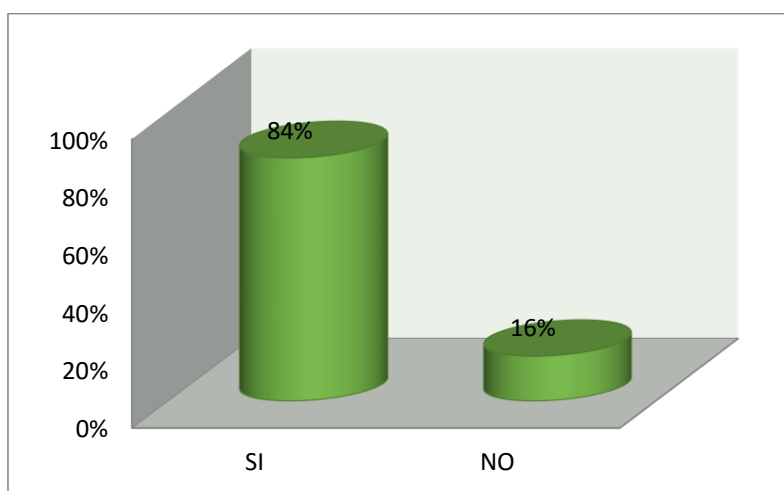


Ilustración 21

Análisis e interpretación

A la pregunta por la falta de apoyo educacional, nutricional y social todos reaccionaron igual a la anterior respuesta, la mayoría con un 84% que están muy de acuerdo y el 16% restante del personal de enfermería encuestado indicó que los de la comunidad deben esforzarse más.

Pregunta 9

9. ¿Cree usted que la comunidad estaría dispuesto (a) a cambiar sus hábitos alimenticios con la finalidad de disminuir los problemas relacionados con la obesidad?

A. Si

B. No

Tabla 24 **Tabla # 9: Personal del Centro de Salud El Salto**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	41	54%
NO	35	46%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico Nº 9: Personal del Centro de Salud El Salto

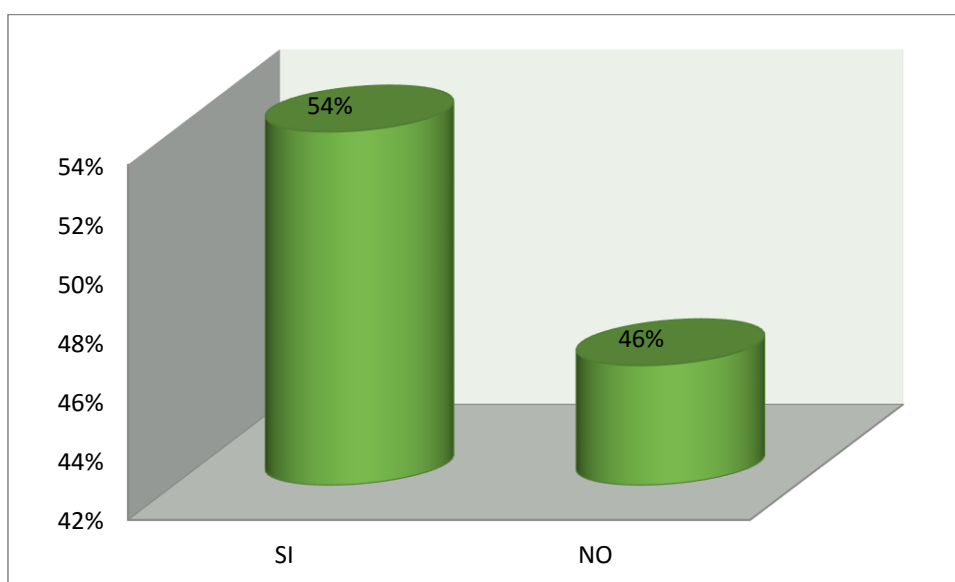


Ilustración 22

Análisis e interpretación:

Se pregunta si los pobladores estarían dispuestos a cambiar sus hábitos alimenticios, el 54% responde que está muy de acuerdo y el 46% del personal de enfermería dice estar en desacuerdo. Existe un mediano porcentaje que los pobladores no promueven iniciativa para cambios alimenticios.

Pregunta10

10. ¿Considera usted que la comunidad del Salto podría seguir los consejos del personal de enfermería del Centro de Salud para mejorar el estado de salud y nutricional?

A. Si

B. No

Tabla 25 **Tabla # 10: Personal del Centro de Salud El Salto**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	70	92%
NO	6	8%
TOTAL	76	100%

MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA

Fuente de investigación: Personal del centro de salud El Salto

Gráfico Nº 10: Personal del Centro de Salud El Salto

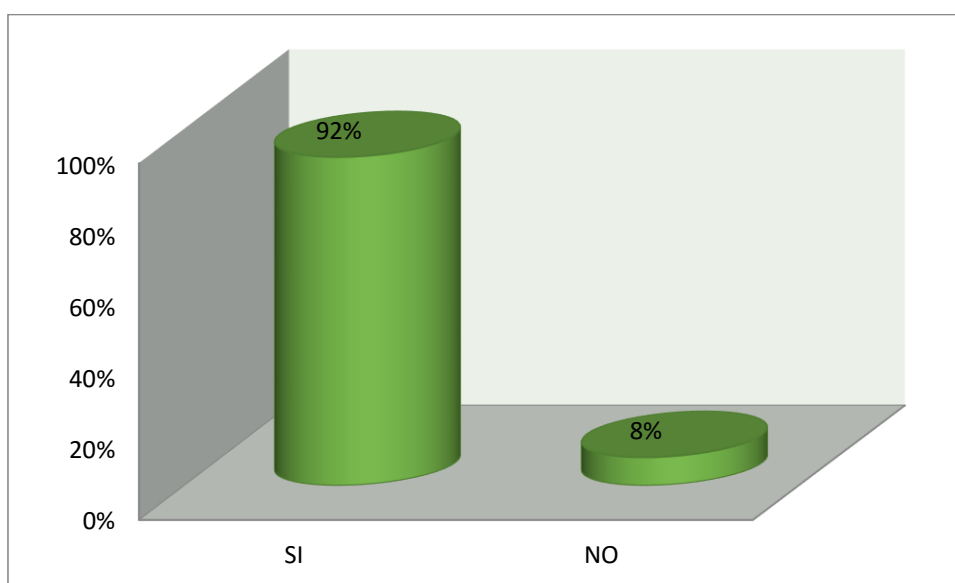


Ilustración 23

Análisis e interpretación:

Se pregunta si los habitantes de la comunidad podrían seguir los consejos del personal de enfermería, a lo que el personal respondió satisfactoriamente, el 92% de los encuestados afirmo estar muy de acuerdo con la pregunta y solo un 8% estuvo en desacuerdo.

Firma del Participante

Firma del Investigador

Firma del Investigador

Elaborado por: ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA, MAYRA TERESA GALARZA BRAVO

3.8.1. Base de datos

La información utilizada en esta investigación, proviene fundamentalmente por los datos adquiridos por las investigadoras de esta tesis de licenciatura de enfermería, solamente de los habitantes de la comunidad El Salto, para análisis de factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 -55 años los cuales fueron receptados en El Centro de Salud y en la calle como comensales; que sería el primer grupo de investigación.

De la misma forma el Segundo Grupo estuvo conformado por el personal de enfermería de El Centro de Salud El Salto, esto se hizo como análisis ponderal de enfermedades como consecuencia de la obesidad, los datos clínicos utilizados para esta investigación fueron obtenidos de los registros de las historias clínicas de los pacientes en el momento de la investigación en el Centro de Salud con el personal de enfermería complementado con una encuesta que se realizó a los dos grupos lo cual posteriormente transferimos a una hoja de cálculo elaborada en Microsoft Excel, para transformarlos datos estadísticos.

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos

El estudio se realizó en tres etapas, desarrollado en la comunidad el Salto y el Centro de Salud El Salto recogiendo para el análisis de los datos una encuesta en la todos respondieron satisfactoriamente, tanto la población como el personal de enfermería.

Fase 1

Se procedió a tomar datos a la población investigada, mediante una hoja de recolección de datos como:

- Características Biológicas
- Factores asociados al sobrepeso y la obesidad
- Valoración de la dieta consumida
- Valoración del sobrepeso y obesidad mediante indicadores antropométricos, tomando en cuenta los puntos de corte de la clasificación actual de la OMS según el IMC. Y para los datos

bioquímicos de valores normales los puntos de corte establecidos fueron.

Estos datos fueron recolectados directamente en el Centro de Salud El Salto.

Fase 2

Se procedió a dar mensajes nutricionales en torno a los problemas encontrados en la evaluación inicial, la población investigada acudió al llamado a una charla para modificar su dieta

- Desayuno saludable, siéntete bien y controla tu peso.
- Valor nutritivo de los alimentos
- Dieta hipercalórica
- Dieta hipocalórica
- ¿Qué es eso de alimentarnos? (didáctica)

Fase 3

Evaluación final, en la que se realizó la encuesta con los indicadores utilizados en la presente investigación

- Se utilizará dos programas
 - ❖ Excel 2010
 - ❖ Programa “Canasta”
 - ❖ JMP 5.1
- **Análisis Estadísticos**
 - ❖ Para el análisis estadístico de los datos se realizó una base datos electrónica utilizando Excel 2010
 - ❖ Depuración de datos para la verificación de mínimos y máximos.
 - ❖ Construcción de índices y escalas
 - ❖ Software “Canastas”
 - ❖ Procesamiento en el programa JMP 5.1 (software para descubrimiento estadístico como herramienta científica)
 - ❖ Las variables continuas se midieron con medidas antes y después de las encuestas realizadas.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Resultados Obtenidos de la investigación

Fase 1

- **Características biológicas**

Son adultos que se encuentran en un promedio de edad de 20 a 55 años, seguido de un promedio de 28 hombres de 35-50 años en estado de obesidad tipo 2 con un no menor valor de mujeres de 40 – 50 años con obesidad tipo 2 y un grupo de 16 personas entre hombres y mujeres que estuvieron motivados y dispuestos para participar en un cambio de vida alimenticia y ejercicios.

Hombres	Población	Porcentaje
Sobrepeso	5	14%
Obesidad tipo I	17	47%
Obesidad tipo II	14	39%
Total	36	100%

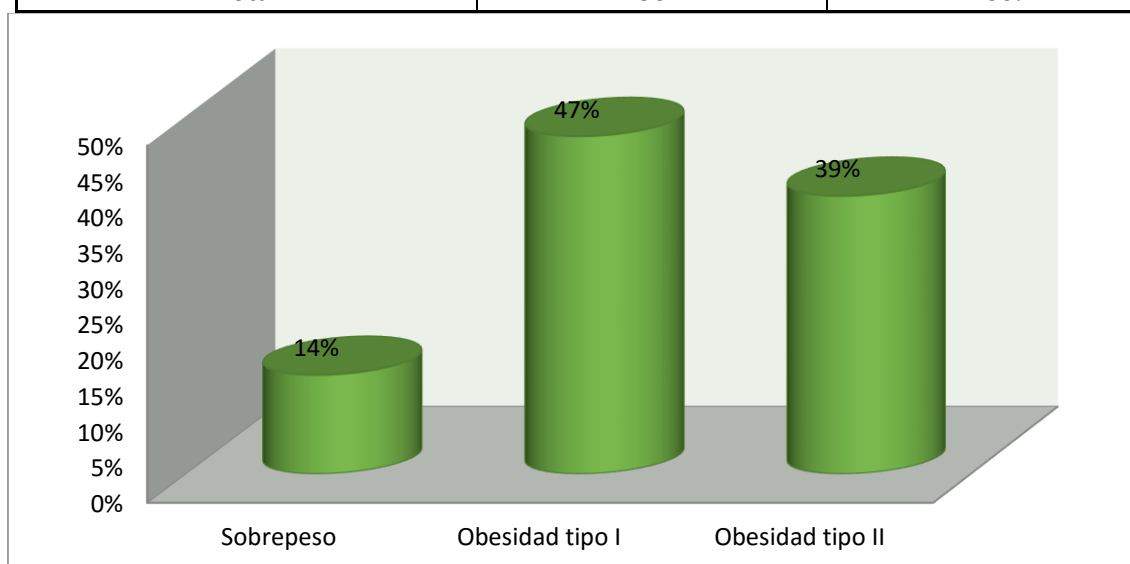
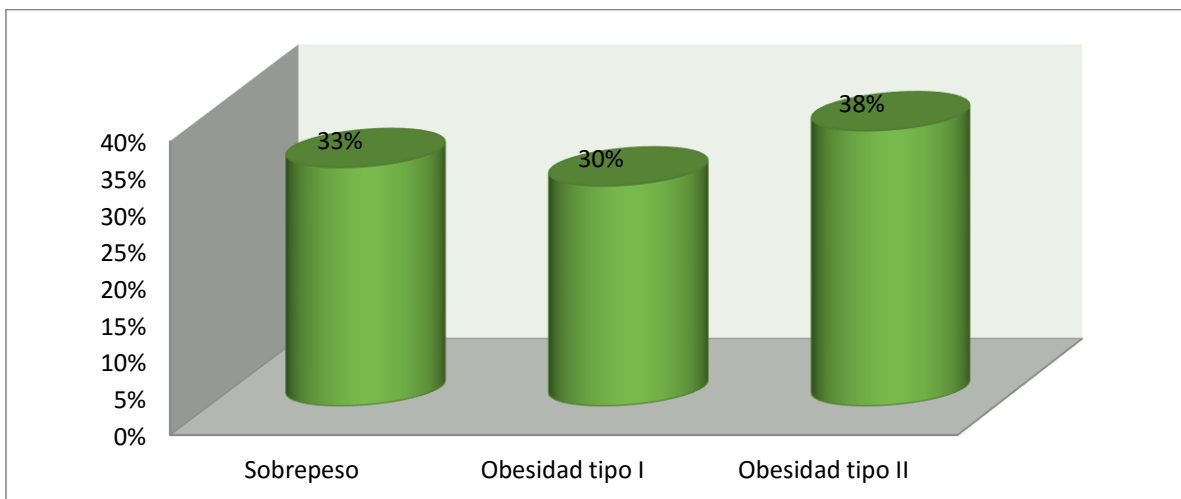


Ilustración 24
Figura 1

Tabla 1 Tabla 26

Mujeres	Población	Porcentaje
Sobrepeso	13	33%
Obesidad tipo I	12	30%
Obesidad tipo II	15	38%
Total	40	100%



Actividad Física	Obesidad tipo I	Porcentaje
Mujeres	9	56%
Hombres	7	44%
Total	16	100%

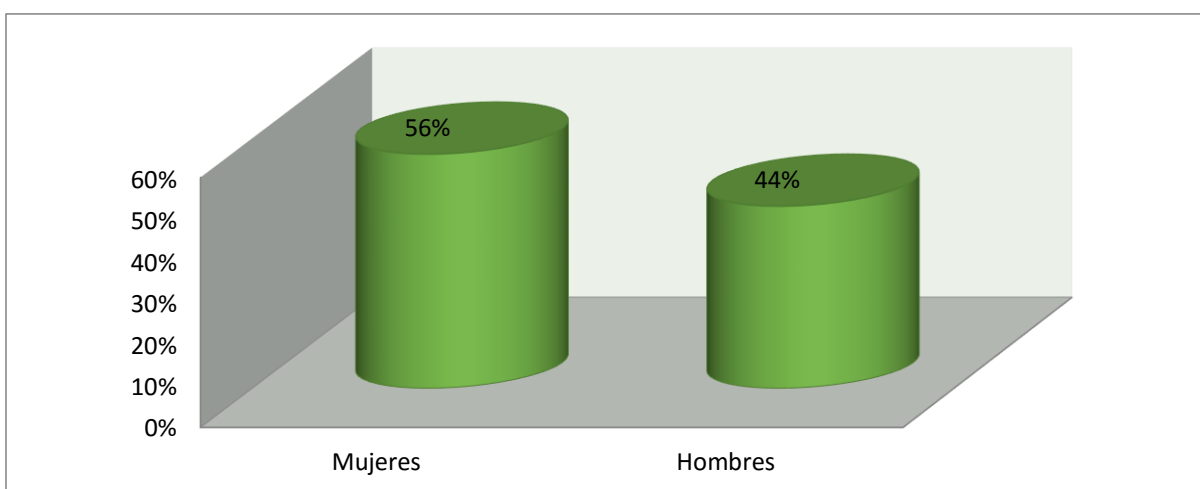


Ilustración 25
Figura 1

- **Factores asociados al sobrepeso y a la obesidad**

Los factores asociados a la obesidad están:

- Los niveles de escolaridad
- Antecedentes patológicos
- Tabaquismo alcoholismo
- Hipertensión arterial
- Ganancia de peso a partir de los 20 años
- Factor socioeconómico
- Consumo de alimentos hipercalóricos
- Perfil lipídico
- Apnea al sueño

FACTORES DE OBESIDAD



Ilustración 26

Figura 2

- **Valoración de la dieta consumida**

La valoración del estado nutricional de reunir algunos valores que mencionaremos:

- Composición corporal: estudio de las medidas antropométricas
- Situación del metabolismo: estudio de los parámetros analítico
- Situación fisiopatológica: historia clínica y exploración física
- Informe psicosocial: educación y hábitos nutritivos
- Historia dietética

Composición corporal: Medidas antropométricas

Estos datos están basados en la comparación de distintas medidas corporales respecto a patrones apropiados.

Las más frecuentes son:

Medidas directas:

- Peso y altura
- Envergadura del codo o la muñeca
- Perímetro del brazo
- Pliegues cutáneos: tricipital, subescapular, bicipital y abdominal

2. Medidas indirectas: elaboradas a partir de las medidas anteriores

- Complejión
- Superficie corporal y metabolismo basal (energía consumida para el mantenimiento de las actividades mínimas del organismo).
- Perímetro y área muscular del brazo
- Índice peso-altura (índice de Quetelet): relaciona el peso y la altura según la fórmula: Índice de Quetelet: $\text{Peso (Kg)}/\text{Altura}^2 \text{ (m)}$
- Porcentaje de grasa corporal

Situación del metabolismo: análisis bioquímicos y hematológicos

Las muestras se obtienen normalmente de sangre, orina, heces. Los objetivos de realizar dichas pruebas son por un lado detectar las posibles carencias nutricionales, antes de que aparezcan signos clínicos, por otro lado, confirmar el diagnóstico de malnutriciones específicas y por último realizar encuestas de población para detectar posibles déficits en las mismas.

Se debe valorar:

Metabolismo de las proteínas

- Metabolismo de los azúcares
- Metabolismo de las grasas
- Metabolismo de las vitaminas
- Metabolismo de los minerales
- Valoración de la respuesta inmunológica

Realización de la historia clínica y la exploración física

En este apartado se recogen datos de identidad, antecedentes personales y familiares, tratamiento farmacológico y se debe realizar una adecuada exploración física. Se debe prestar especial atención a la piel, pelo, dientes, lengua, encías, labios y los ojos, al ser zonas con elevada capacidad de regeneración y en las que se podrían encontrar signos tempranos de malnutrición

Informe psicosocial

El estilo de vida, la situación económica, el ambiente cultural y los factores étnicos, también tienen gran influencia sobre los patrones nutritivos.

Historia dietética

La historia dietética no se utiliza como medio diagnóstico, sino como fuente complementaria de información para ser estudiada conjuntamente con el resto de los datos. Esta técnica tiene muchas limitaciones ya que es muy difícil conocer exactamente la composición de cada uno de los alimentos ingeridos y la incapacidad para recordar los tipos y cantidades de alimento ingeridos.

Existen muchos métodos empleados, aunque es aconsejable realizar al menos dos de éstos:

- Encuesta de 24 horas
- Cuestionarios selectivos de frecuencia
- Diario dietético durante 5-7 días
- Control de compras y consumo de alimentos.

La información obtenida debe ser transformada en términos de cantidades de nutrientes y energía, esto se puede llevar a cabo utilizando unas tablas de composición de alimentos. (pfizer, 2007)



Ilustración 27

Tabla 2

- Valoración del sobrepeso y obesidad mediante indicadores antropométricos, tomando en cuenta los puntos de corte de la clasificación actual de la OMS según el IMC

Clasificación	IMC (Kg/m ²)	Riesgo
Normal	18.5 - 24.9	Promedio
Sobrepeso	25 - 29.9	Aumentado
Obesidad grado I	30 - 34.9	Moderado
Obesidad grado II	35 - 39.9	Severo
Obesidad grado III	Más de 40	Muy Severo

Tabla3 Fuente: OMS (Organización Mundial de la Salud)

Ilustración 28

Fase 2

Mensajes nutricionales en torno a los problemas encontrados en la evaluación inicial.

- Desayuno saludable, siéntete bien y controla tu peso.

- ◆ El desayuno ideal debe contener lácteos, (yogurt, queso, leche...)
- ◆ Hidratos de carbono, (libre de endulcolorantes y gluten) pan, cereales que te aporten energía.
- ◆ Proteína: huevos, yogurt, quinoa, carnes rojas, carnes blancas
- ◆ Frutas
- ◆ Grasas saludables
- Valor nutritivo de los alimentos
Es lo que aporta los nutrientes esenciales y la energía que cada persona necesita para mantenerse sana.



Ilustración 29

Figura 3

- **Dieta hipercalórica**

La característica de una dieta hipercalórica, es cuando las calorías se aumentan sin tener en cuenta la calidad y de la cantidad de alimentos ingeridos, con un aumento de los hidratos de carbono y de las proteínas en menor medida de las grasas porque da mayor saciedad.



Ilustración 30

Figura 4

- **Dieta hipocalórica**

Esta dieta controla y limita las calorías que debemos consumir para perder peso de forma segura, este tipo de alimentación se compone de alimentos de bajas calorías, como son los vegetales y las frutas.

Figura 5



Ilustración 31

- **¿Qué es eso de alimentarnos bien?**

Para alimentarse bien hay que saber realmente cómo hacerlo, qué es lo que debemos comer y en qué cantidad, algo que nadie hasta ahora nos ha enseñado. Solo hemos aprendido, en líneas generales, a tener modales en la mesa

Figura 6



Ilustración 32

Fase 3

Encuestas

FORMATO DE ENCUESTA REALIZADA A LA COMUNIDAD DEL SALTO BABAHOYO

1. ¿Considera usted que el factor cultural influye en la elección del consumo de alimentos densamente energético para llevarla los adultos jóvenes a padecer de obesidad en la comunidad El Salto?

A. Si
B. No

2. ¿Cree usted que el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad?

A. Si
B. No

3. ¿Cree usted que el factor económico es una de las principales causas del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes?

A. Si
B. No

4. ¿Considera usted que la falta de ejercicio físico (sedentarismo) es un factor de riesgo importante para la aparición de la obesidad en los adultos jóvenes?

A. Si
B. No

5. ¿Considera usted que la falta de educación nutricional en la comunidad los lleva a consumir dietas desequilibradas?

A. Si
B. No

6. ¿Cree usted que si el personal de enfermería del Centro de Salud El Salto instruyera a la comunidad sobre la alimentación adecuada se prevendría la obesidad?

- A. Si
- B. No

7. ¿Cree usted que los factores de riesgo biológicos, económicos, ambientales, socioculturales se suman al aumento del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de la comunidad el salto?

- A. Si
- B. No

8. ¿Considera usted que la falta de educación nutricional, apoyo social, de compromiso personal ha llevado a los adultos jóvenes de la comunidad a desarrollar obesidad?

- A. Si
- B. No

9. ¿Estaría usted dispuesto a cambiar tus hábitos alimenticios con la finalidad de disminuir los problemas relacionados con la obesidad?

- A. Si
- B. No

10. ¿Considera usted que podría seguir los consejos del personal de enfermería del Centro de Salud El Salto para mejorar su estado de salud y nutricional?

- A. Si
- B. No

FORMATO DE ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD “EL SALTO”, BABAHOYO.

1. ¿Considera como profesional de enfermería que el factor cultural influye en la elección del consumo de alimentos densamente energético para llevar a los adultos jóvenes a padecer de obesidad en la comunidad El Salto?

A. Si
B. No

2. ¿Cree usted que el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad en la comunidad?

C. Si
D. No

3. ¿Cree usted que el factor económico es una de las principales causas del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes en la comunidad El Salto?

A. Si
B. No

4. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de ejercicio físico (sedentarismo) es un factor de riesgo importante para la aparición de la obesidad en los adultos jóvenes?

A. Si
B. No

5. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de educación nutricional en la comunidad los lleva a consumir dietas desequilibradas?

A. Si
B. No

6. ¿Cree usted como personal de enfermería del Centro de Salud El Salto que se debe instruir a la comunidad sobre la alimentación adecuada para prevenir la obesidad?

- A. Si
- B. No

7. ¿Cree usted que los factores de riesgo biológicos, económicos, ambientales, socioculturales se suman al aumento del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de la comunidad el salto?

- A. Si
- B. No

8. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de educación nutricional, apoyo social, de compromiso personal ha llevado a los adultos jóvenes de la comunidad a desarrollar obesidad?

- A. Si
- B. No

9. ¿Estaría usted dispuesto (a) a cambiar sus hábitos alimenticios con la finalidad de disminuir los problemas relacionados con la obesidad?

- A. Si
- B. No

10. ¿Considera usted que la comunidad del Salto podría seguir los consejos del personal de enfermería del Centro de Salud para mejorar el estado de salud y nutricional?

- A. Si
- B. No

4.2. Análisis e interpretación de datos

La relación entre la cultura y la salud es realmente importante, porque culturalmente la salud se puede ver afectada por algún régimen alimenticios hipercalóricos que están contenidos dentro de la cotidianidad de la cultura que conlleva alimentos nocivos para la salud porque produce el desarrollo de la obesidad por esto se difundirá guías alimenticias para orientar a la comunidad.

La obesidad en los adultos jóvenes se ha venido desarrollando promovido por los factores culturales, económicos y sedentarismo llevándolos a una morbimortalidad, la cual es prevenible y tratable, aunque los tratamientos son lentos.

De esta manera hipotéticamente Asociamos el consumo de alimentos calóricos con la intervención de enfermería con guías didácticas para ayudar a los factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años, El Salto, Babahoyo, Los Ríos octubre 2018 – abril 2019.

Las características biológicas y sociales y económicas son factores preponderantes para la obesidad en la comunidad El Salto, esto lo pudimos identificar en medio de la investigación.

Sobrepeso y obesidad se valora en las personas con exceso de grasa en su organismo y que son valoradas en el centro de salud por el personal de enfermería.

Fue fácil promover y charlar a cerca de la dieta, instruyéndoles de una alimentación sana sin tratar de mezclarla con la que habitualmente consumen, los ejercicios físicos enseñándoles que la actividad física comprende un conjunto de movimientos del cuerpo lo que les dará como resultado un desgaste de la energía calórica.

4.3. Conclusiones

- ❖ Existe muy poca formación alimenticia a cerca del peligro del sobrepeso en los pobladores de la comunidad El Salto lo cual genera malos hábitos alimenticios, y los conlleva rápidamente a una morbimortalidad obesa, una diabetes, y, problemas coronarios.
- ❖ Esta ignorancia de los riesgos que representa la obesidad y sobrepeso representa un gran peligro para obtener la diabetes, pues esta es una afección casi normal de los obesos y de quienes padecen sobrepeso.
- ❖ La ausencia de actividad física los ha llevado a una vida de sedentarismo peligroso llevando a un buen porcentaje de ellos a la obesidad.
- ❖ Con relación a los factores de riesgo nutricional asociados a la obesidad, se ven comprometidos por diferentes causas entre ellas:
 - Los niveles de escolaridad
 - Antecedentes patológicos
 - Tabaquismo alcoholismo
 - Hipertensión arterial
 - Ganancia de peso a partir de los 20 años
 - Factor socioeconómico
 - Consumo de alimentos hipercalóricos
 - Perfil lipídico
 - Apnea al sueño
- ❖ Un alto nivel de consumo de grasas saturadas, mas no así el consumo de frutas y vegetales que en promedio es muy bajo en toda la población investigada.

- ❖ Está comprobado que una rutina de ejercicios es perfecta para las personas que padecen de obesidad y sobrepeso, lo cual afecta favorablemente en la salud de todas las personas
- ❖ Una guía nutricional y de ejercicios para las personas que padecen de obesidad y sobrepeso es la mejor solución para esta clase de personas de 20 a 55 años de edad.
- ❖ La calidad de vida de los moradores depende del emprendimiento que ellos tengan para realizar cambios alimenticios y de ejercicios.
- ❖ La mayoría de los moradores de la comunidad El Salto, se mueven en una cultura de alimentación callejera y chatarrera e hipercalórica.

4.4. Recomendaciones

- ❖ Se debe tener en cuenta un buen hábito alimentario complementario a efectuar actividad física diaria para que no se tenga que sufrir de sobrepeso u obesidad. Y no solo acudir a realizar ejercicio físico por algún evento en específico.
- ❖ Es preciso dar informaciones acerca del riesgo del sobrepeso lo cual causa el compromiso de originar enfermedades en dichos moradores, como, por ejemplo, diabetes, problemas coronarios, entre otros.
- ❖ Educar a los moradores de la Comunidad El Salto de los riesgos que trae la obesidad ya que esta puede transformarse en una trampa mortal para quienes exceden de peso, las enfermedades son fáciles de contraer en ese estado y edad.

- ❖ Luchar contra la obesidad y sobrepeso con ejercicios físicos y cambios alimenticios para evitar riesgos como el adquirir la diabetes, pues esta es una enfermedad casi normal de los obesos y de quienes sufren de sobrepeso.
- ❖ Una práctica de ejercicios es excelente para las personas que sufren de obesidad y sobrepeso, lo cual beneficiará en la salud de todos los moradores de la comunidad el Salto.
- ❖ Una guía nutricional y de ejercicios para las personas que padecen de obesidad y sobrepeso será la mejor solución para esta clase de personas de 20 a 55 años de edad

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

Al desarrollar el presente estudio nos sentimos motivadas por la propuesta ha constado sobre la obesidad en adultos jóvenes, el cual se conforma de varios factores incidentes es esta epidemia de obesidad. Por esto nuestra propuesta se basa en que se puedan implementar programas educativos y programas de cultura física, logrando un consenso entre la comunidad y el puesto de salud, haciendo a un lado las ideologías sociales y económicas, centrándonos en desarrollar este tipo de actividades en aras de lograr una buena y sana conciencia en la población; de tal forma que podamos culturizar a la comunidad con respecto a la sana alimentación y el beneficio del ejercicio físico.

5.1. Título de la propuesta de la aplicación

Capacitación e implementación de programas culturales y físicos para prevenir el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes en El Salto Babahoyo.

5.2. Antecedentes

La obesidad es una enfermedad que extingue como virus en la sociedad, que produce cambios físicos, fisiológicos y psicológicos, lo cual modifica el estilo de vida de una persona poniendo en riesgo su salud.

La Organización Mundial de la Salud define como adultos jóvenes a personas comprendidas de los 20 años a los 50 años de edad; considerando esta una etapa peligrosa en la fase alimenticia, porque es cuando el cuerpo necesita

eliminar más los carbohidratos, los azúcares y las grasas insaturadas es la etapa más compleja y determinada para mantener el peso.

La falta de actividad física regular como lo hemos venido citando está asociado con una vida menos saludable; la actividad física debe estar asociada a una vida saludable.

En la actualidad uno de los problemas de salud con mayor consecuencia de riesgo de obesidad es la alimentación, los malos hábitos alimenticios son la principal causa de enfermedades crónicas como afecciones cardiovasculares, obesidad, diabetes, patologías del sistema como consecuencia de la cotidianidad adoptamos malos hábitos alimenticios por esto los impactos negativos en la salud.

5.3. Justificación

Por las investigaciones hechas previamente se intuye que existe la necesidad de buscar alternativas para la prevención de la obesidad en adultos jóvenes de la localidad El Salto.

La relevancia social del estudio radica en que los adultos jóvenes que presentan obesidad son un grupo social cada vez más grande, más amplio a causa del sedentarismo y la mala alimentación lo cual nos lleva a presentar una propuesta para establecer algunos beneficios para la comunidad.

5.4. Objetivos

5.4.1. Objetivos generales

Promover guías alimenticias y programas de ejercicios físicos para lograr prevenir la obesidad en adultos jóvenes de la localidad El Salto, que les permita una vida saludable sin que el factor cultural intervenga en el desarrollo de la obesidad.

5.4.2. Objetivos específicos

- Elaborar una propuesta, donde se realicen talleres y guías prácticas que le lleve a conocer el efecto de la obesidad en las personas sedentarias y con malos hábitos alimenticios
- Determinar el riesgo de la obesidad aplicando la capacitación que se le extienda a la comunidad.
- Aplicar sugerencias emitidas en las guías de prevención de la obesidad y ejercitarse.

5.5. Aspectos básicos de la propuesta de aplicación

- Impulsar la propuesta de guías y talleres, las propuestas que pondremos ahora implica cambiar sutilmente las costumbres de los habitantes de El Salto, costumbres gastronómicas y de cultura física, en cuanto a la cultura física es necesario que se extienda a toda la comunidad no solo a los obesos sino a todos.
- Organizar brigadas de salud pública, para que ellos puedan seguir un lineamiento de aplicación de las guías de prevención en contra de la obesidad.
- Daremos cinco pasos de ejercicio físicos para que sea puesto en práctica todos los días para prevenir la obesidad y relajarse.
 - Lo principal es preparar a nuestro cuerpo para el ejercicio aspirando y espirando profundamente diez veces; este calentamiento es físico y mental y te asistirá a despejar la psique de los pendientes y el agobio. Visualiza todo tu cuerpo y empieza por los movimientos de la cabeza para acabar con los pies.
 - Mueve la cabeza de arriba abajo y de derecha a izquierda. Hazlo con suavidad, deseamos relajarnos no herirnos.

- Levanta los brazos estirados poco a poco hasta el momento en que lleguen a la altura de tus oídos. Vuelve a repetirlo llevando los brazos cara el frente.
- Estira los brazos cara arriba, tal y como si trataras de tocar el techo, y dobla el leño cara abajo hasta el momento en que tus manos lleguen a tocar la punta de tus pies. Es muy posible que al comienzo no alcances tus pies, no importa, baja hasta dónde llegues con comodidad. Retorna a la situación inicial y sin plegar las rodillas.
- Pon las piernas paralelamente y mueve, únicamente, el leño de derecha a izquierda. De este modo relajas tu espalda, la cintura y el abdomen eleva una pierna cara al pecho, hazlo con las dos piernas.

Repite cada uno de estos movimientos por lo menos diez veces por día. Recuerda que estas rutinas no reemplazan el ejercicio cardiovascular; actívalos todos los días incluso desde el sitio de trabajo para prevenir la obesidad.

- Se determina que el desenlace de la esta propuesta es viable y realizable, con esto los habitantes de la comunidad El Salto, de Babahoyo serán beneficiados pues esta es la oportunidad de luchar en contra de la obesidad de manera social con dirección y guía.

5.5.1. Estructura general de la propuesta

- **Titulo**

Capacitación e implementación de programas culturales y físicos para prevenir el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes en El Salto Babahoyo.

- **Antecedentes**

La obesidad hoy en día es pensada como un desafío sanitario (por el aumento de las comorbilidades asociadas) en los países desarrollados y en los que están en vías de desarrollo los cuales han empezado su industrialización y además

están adoptando los hábitos típicos de los países de los mundos desarrollados. (TOMAYCONZA, 2017)

- **Planteamiento del problema**

La obesidad ha sido hasta el día de hoy una de las enfermedades más importantes y de más crecimiento, impacto y alcance en todo el mundo, ya que en la actualidad es un problema de salud pública prácticamente de escala mundial y que año con año aumenta exponencialmente, y los daños a la salud que genera no se enfocan en un solo grupo de personas, sino que afectan a todo mundo, desde niños, adultos y ancianos. (Obesidad R. S., 2015)

- **Objetivos**

Entender el rol de la obesidad en los adultos jóvenes a través de la implementación de programas culturales y físicos en la Localidad El Salto.

- **Objetivos Específicos**

- Explorar los antecedentes psicológicos y sociales de las conductas vinculadas a la nutrición y la actividad física
- Promover la buena salud de poblaciones particulares que tienen un mayor riesgo de obesidad.
- Desarrollar y probar los programas culturales y físicos.

- **Justificación**

La obesidad, es puntualizada por la OMS como un escenario en la que una desproporción de tejido graso lesiona la salud y desarrolla la mortalidad. La dimensión de su prevalencia y aumento en todo el mundo, argumentan la calificación de legítima epidemia y obliga a realizar con urgencia tratamientos preventivos y estrategias terapéuticas correctas.

- **Marco Teórico**

La obesidad es un factor de riesgo que se provoca por la acumulación de grasa y que se vuelve perjudicial para la salud. Está catalogada en la escala de enfermedades crónicas.

- **Estrategia metodológica**

Para impulsar la implementación de programas culturales y físicos en contra de la obesidad en la localidad El Salto, se aplicarán las siguientes estrategias metodológicas:

Estrategia #1 impulsar la participación y enseñanzas de las guías a la comunidad El Salto.

Finalidad:

Los programas culturales y físicos son esenciales para la vida humana, y son útiles y necesarios para sostener una vida sana y prevenir la obesidad como parte del desarrollo local donde se desarrollarán los programas.

Consignas:

- Dar adiestramiento a los habitantes de La comunidad de manera directa y oportuna.
- Permitir que los habitantes de la Comunidad El Salto sientan satisfacción de los resultados que obtendrán al cumplir con los programas.
- Incentivarlos a que practiquen por lo menos tres veces por semana los ejercicios físicos.
- Establecer límites de ejercicios para que los excesos no sean perjudiciales para ellos.
- Establecer horarios fijos para educarlos a ser responsables con su vida.
- Incentivarlos a que ellos sean diagnosticados para que puedan hacer con dirección sus ejercicios físicos.

Estrategia #2 Programas de Charlas educativas para la prevención de la obesidad.

Finalidad:

Usar los programas de charlas educativas para el desarrollo de proyectos educativos, charlas que les incentive a crecer y desarrollarse como personas sanas.

Consignas:

- Brindar capacitación a la comunidad El Salto dotándolos de conocimientos básicos, para que puedan usarlo en su propio beneficio y vida social.
- Como proyectos educativos realizar talleres sobre alimentación hipercalórica y sedentarismo.
- Elaborar y poner a consideración de la comunidad proyectos que el centro de Salud disponga para ellos.
- Coordinar con otras entidades y organismos del sector público, acciones para la promoción de guías prácticas.
- Impulsar la capacitación de los diferentes temas que se llevaran a cabo en relación a la obesidad y a una vida sana.

Estrategia #3 Mejorar la calidad de vida de la comunidad.

Finalidad:

Se busca mejorar la calidad de vida de los habitantes de la comunidad El salto, por esto es el requerimiento de guiarlos a educarse para el desarrollo de las actividades diarias.

Consignas:

- Mejorar la calidad de vida aumentando los ejercicios físicos

- Crear una conciencia de una buena alimentación, para mejorar la calidad de vida.
- Optimizar los procesos de educación en el fortalecimiento de cada uno.
- Presentación y aprobación de la propuesta para una mejor calidad de vida.
- Elaboración y preparación del material didáctico.
- Elaboración de cronograma de charlas educativas.

5.5.2. Componentes

Esta investigación se realizó en la Comunidad el Salto con el apoyo del personal de enfermería del Centro de Salud el Salto, desarrollamos un proyecto para la caminar.

5.6. Resultados esperados de la propuesta de aplicación

5.6.1. Alcance de la alternativa.

- Diseñar estrategias que motiven a los habitantes de la comunidad El Salto
- Brindar la oportunidad que la comunidad tenga más acercamiento con los profesionales de enfermería del Centro de Salud El Salto.
- Crear un plan para ejecutar la propuesta.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(s.f.).

(s.f.). *Revista Portales Medicos.*

5,5 millones de adultos ecuatorianos viven con sobrepeso y obesidad. (20 de DICIEMBRE de 2013). *Diario EL TELEGRAFO.*

Chirino-Barcelo, Y. A. (2012). el circulo de la obesidad. *Medigraphic*, 176.

Crocco, L. A. (17 de 08 de 2016). Obesidad androide . *El Clarin.*

Fao, O. d. (21 de Febrero de 2014). Aprende cómo una buena alimentación puede mejorar tu salud. *La Hora.*

Ferrer, D. J. (s.f.). Que es la Obesidad Morbida. *Clinicas Obesitas.*

Gisel, S. A. (18 de Septiembre de 2013). *Scrib.* Obtenido de <https://es.scribd.com/document/169244413/Cuidados-de-Enfermeria-en-Pacientes-Con-Obesidad>

Hora, L. (04 de Abril de 2019). El sobrepeso y la obesidad, un problema social. *La Hora.*

ilahy. (2019). Tipos de obesidad. *ilahy instituto Dermoestetico.*

Marcelina Cruz Sánchez, E. T. (Mayo - Agosto de 2013). <http://www.scielo.org.mx/scielo>. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252013000200006: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252013000200006

Milian, A. J., & García, E. D. (2016). La obesidad como factor de riesgo, sus determinantes y tratamiento. *Revista Cubana de Medicina General Integral.* Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300011

Mundo, R. d. (7 de Enero de 2015). realmente sudar te hace perder peso? *BBC Mundo.* Recuperado el 20 de 10 de 2015, de <http://es.scribd.com/doc/135512905/35120641-Libro-de-Traumatologia#scribd>

NHLBI. (8 de agosto de 2012). *Sobrepeso y obesidad.* Nathional Heart, Lung, and Blood Institute. Obtenido de <https://www1.nichd.nih.gov/espanol/salud/temas/obesity/informacion/Pages/causa.a.spx#>

Obesidad, I. L. (2015). Factores culturales de la Obesidad. *ILSOEDUCACIOM.*

- Obesidad, R. S. (25 de Marzo de 2015). *Equipo1sistemas*. Obtenido de Respuesta Social Obesidad wordpress.com:
<https://respuestasocialobesidad.wordpress.com/2015/03/25/contenido-del-planteamiento-del-problema/>
- Olegario, A. M. (2017). Plan de cuidados de enfermería en el adolescente con obesidad. *Revista Médica Electrónica Portales Médicos* .
- Personasque.es. (2019). <https://www.personasque.es/obesidad/salud/diagnostico/grados-obesidad-3573/>. Obtenido de <https://www.personasque.es/obesidad/salud/diagnostico/grados-obesidad-3573/>: <https://www.personasque.es/obesidad/salud/diagnostico/grados-obesidad-3573/>
- pfizer. (7 de septiembre de 2007). *pfizer*. Obtenido de pfizer:
https://www.pfizer.es/salud/prevencion_habitos_saludables/dietas_nutricion/valoracion_estado_nutricional.html
- Plus, C. (2016). Obesidad. *Cuidate Plus*.
- Psyma. (4 de Noviembre de 2015). <http://www.psyma.com>. Obtenido de <http://www.psyma.com>
- QUIROZ VILELA, G. F. (2016). *RELACIÓN ENTRE HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ACTIVIDAD FÍSICA CON EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA* . lima: universidad peruana Cayrtano Heredia.
- SALUD, O. M. (2008). MAS NECESARIA QUE NUNCA. *LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD*, 65.
- Salud, O. P. (2014). *Diabetes e hipertensión, dos males silenciosos que afectan la salud*. Ecuador: OPS.
- Shriver, E. K. (8 de agosto de 2012). ¿Qué causa el sobrepeso y la obesidad? *NIH*. Obtenido de <https://www1.nichd.nih.gov/espanol/salud/temas/obesity/informacion/Pages/causa.aspx#>
- Slim, f. C. (2009-2018). *Clikisalud.net*. Obtenido de www.clikisalud.net:
<https://www.clikisalud.net/factores-ambientales-biologicos-obesidad/>
- Sociedad, R. (19 de Julio de 2018). Seis de cada diez adultos en Ecuador tienen sobrepeso y obesidad. *El Telegrafo*.
- Teleamazonas. (11 de Julio de 2018). Incremento en cifras de sobrepeso y obesidad entre la población joven. *Teleamazonas*.
- telegrafo, E. (20 de diciembre de 2013). 5,5 millones de adultos ecuatorianos viven con sobrepeso y obesidad. *eltelegrafo*.
- telegrafo, E. (19 de Julio de 2018). Seis de cada diez adultos en Ecuador tienen sobrepeso y obesidad. *Eltelegrafo*.

TOMAYCONZA, L. H. (2017). *historia de la obesidad en el mundo*. monografias.com.

Torres, R. (11 de Noviembre de 2018). Sobrepeso, la gran amenaza. *Expreso.ec*.

Universao, E. (2014). *Diabetes e hipertensión, dos males silenciosos que afectan la salud*. El
Universao.

ANEXOS

Encuestas

FORMATO DE ENCUESTA REALIZADA A LA COMUNIDAD DEL SALTO BABAHOYO

1. ¿Considera usted que el factor cultural influye en la elección del consumo de alimentos densamente energético para llevarla los adultos jóvenes a padecer de obesidad en la comunidad El Salto?

A. Si

B. No

2. ¿Cree usted que el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad?

A. Si

B. NO

3. ¿Cree usted que el factor económico es una de las principales causas del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes?

A. Si

B. No

- 4.- ¿Considera usted que la falta de ejercicio físico (sedentarismo) es un factor de riesgo importante para la aparición de la obesidad en los adultos jóvenes?

A.Si

B.No

- 5.- ¿Considera usted que la falta de educación nutricional en la comunidad los lleva a consumir dietas desequilibradas?

A. Si

B. No

6.- ¿Cree usted que si el personal de enfermería del Centro de Salud El Salto instruyera a la comunidad sobre la alimentación adecuada se prevendría la obesidad?

- A. Si
- B. No

7.-¿Cree usted que los factores de riesgo biológicos, económicos, ambientales, socioculturales se suman al aumento del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de la comunidad el salto?

- C. Si
- D. No

8.-¿Considera usted que la falta de educación nutricional, apoyo social, de compromiso personal ha llevado a los adultos jóvenes de la comunidad a desarrollar obesidad?

- C. Si
- D. No

9.- ¿Estaría usted dispuesto a cambiar tus hábitos alimenticios con la finalidad de disminuir los problemas relacionados con la obesidad?

- C. Si
- D. No

10.- ¿Considera usted que podría seguir los consejos del personal de enfermería del Centro de Salud El Salto para mejorar su estado de salud y nutricional?

- C. Si
- D. No

FORMATO DE ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD “EL SALTO”, BABAHOYO.

1. ¿Considera como profesional de enfermería que el factor cultural influye en la elección del consumo de alimentos densamente energético para llevar a los adultos jóvenes a padecer de obesidad en la comunidad El Salto?

C. Si
D. No

2. ¿Cree usted que el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad en la comunidad?

E. Si
F. No

3. ¿Cree usted que el factor económico es una de las principales causas del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes en la comunidad El Salto?

C. Si
D. No

4. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de ejercicio físico (sedentarismo) es un factor de riesgo importante para la aparición de la obesidad en los adultos jóvenes?

C. Si
D. No

5. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de educación nutricional en la comunidad los lleva a consumir dietas desequilibradas?

C. Si
D. No

6. ¿Cree usted como personal de enfermería del Centro de Salud El Salto que se debe instruir a la comunidad sobre la alimentación adecuada para prevenir la obesidad?

- C. Si
- D. No

7. ¿Cree usted que los factores de riesgo biológicos, económicos, ambientales, socioculturales se suman al aumento del desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de la comunidad el salto?

- C. Si
- D. No

8. ¿Considera usted como profesional de la enfermería que la falta de educación nutricional, apoyo social, de compromiso personal ha llevado a los adultos jóvenes de la comunidad a desarrollar obesidad?

- C. Si
- D. No

9. ¿Estaría usted dispuesto (a) a cambiar sus hábitos alimenticios con la finalidad de disminuir los problemas relacionados con la obesidad?

- C. Si
- D. No

10. ¿Considera usted que la comunidad del Salto podría seguir los consejos del personal de enfermería del Centro de Salud para mejorar el estado de salud y nutricional?

- A. SI
- B.NO

Matriz de confrontación: Vinculación Organizacional

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
<p>¿De qué manera los factores culturales intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años El Salto, Babahoyo, Los Ríos Octubre 2018 – Abril 2019?</p>	<p>Identificar los factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años El Salto, Babahoyo, Los Ríos octubre 2018 – abril 2019</p>	<p>Asociamos el consumo de alimentos calóricos tomando de partida los factores culturales que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años, El Salto, Babahoyo, Los Ríos octubre 2018 – abril 2019.</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especifica
<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera el factor alimenticio hipercalórico incide en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en El Salto, Babahoyo? • ¿Por qué incide el factor económico en la obesidad de los adultos jóvenes 20-55 años en la localidad de El Salto, Babahoyo? • ¿Cómo afecta el sedentarismo en la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en la localidad de El Salto, Babahoyo? 	<ul style="list-style-type: none"> • Describir el factor alimenticio hipercalórico que incide en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en El Salto Babahoyo, Los Ríos • Determinar cómo afecta el factor socio-económico en la obesidad de los adultos jóvenes 20-55 años en la localidad de El Salto Babahoyo, Los Ríos • Identificar como afecta el sedentarismo en la obesidad en adultos jóvenes de 20 – 55 años en la localidad de El Salto Babahoyo, Los Ríos 	<ul style="list-style-type: none"> • La ingesta de una alimentación hipercalórica y el sedentarismo serán las causas de la obesidad en los adultos jóvenes de 20 a 55 del salto • Los adultos jóvenes del salto consumen alimentos calóricos de forma regular, teniendo la probabilidad de desarrollar obesidad. • Se determinará las características generales de la obesidad en adultos jóvenes de 20-55 años en la localidad El Salto Babahoyo.

Clasificación de la OMS del estado nutricional según el IMC		
Clasificación	IMC (kg/m²)	
	Valores principales	Valores adicionales
Bajo peso	<18,50	<18,50
Delgadez severa	<16,00	<16,00
Delgadez moderada	16,00 - 16,99	16,00 - 16,99
Delgadez leve	17,00 - 18,49	17,00 - 18,49
Normal	18,5 - 24,99	18,5 - 22,99 23,00 - 24,99
Sobrepeso	>25,00	>25,00
Pre obeso	25,00 - 29,99	25,00 - 27,49
		27,50 - 29,99
Obesidad	>30,00	>30,00
Obesidad leve	30,00 - 34,99	30,00 - 32,49
		32,50 - 34,99
Obesidad media	35,00 - 39,99	35,00 - 37,49
		37,50 - 39,99
Obesidad mórbida	>40,00	>40,00

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
Variable independiente Factores culturales Factores que intervienen	Tipo de alimentación	alta	Comida chatarra	poblacional
	socioeconómico	baja	Mala nutrición	80% de la población
Variable Dependiente Desarrollo de la obesidad	Sedentarismo y	alta	Características generales de la obesidad	Adultos jóvenes de 20-50 años

Recursos Humanos	Nombre
Investigador	MAYRA TERESA GALARZA BRAVO ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA
Asesor del proyecto de investigación	LIC. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ

3.2 Cronogramas de Proyectos.

N°	Mes Semana Actividades	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Formación del equipo de trabajo		■																										
2	Asignación de docente tutor						■																						
3	Elección del tema							■																					
4	Elaboración de perfil								■																				
5	Aprobación del tema									■	■																		
6	Presentación del perfil de proyecto de investigación											■	■																
9	Desarrollo del capítulo I													■															
10	Desarrollo del capítulo II														■														
11	Desarrollo del capítulo III															■													
12	Sustentación de la segunda etapa del proyecto de investigación																■												
13	Desarrollo del capítulo IV Elaboración de encuestas																	■											
14	Validación de la encuesta por el docente tutor																		■										
15	Aplicación de las encuestas a la																			■	■								

Recurso Económico	
	INVERSION
Seminario de tesis	40
Internet	30
Primer material escrito en borrador	29
Material bibliográfico	25
Copias de colores	30
Fotocopia final	35
Fotografías	6
Empastada	15
Alquiler de equipo de información	10
Material de escritorio	50
Alimentación	40
Movilización y transporte	30
TOTAL	340
*autofinanciación	

Estatura	25 a 59 años de edad				
Pies y Pulgadas	Metros	Hombres		Mujeres	
		Libras	Kilos	Libras	Kilos
4' 10"	1,47			100 - 131	45 - 59
4' 11"	1,50			101 - 134	45 - 60
5' 0"	1,52			103 - 137	46 - 62
5' 1"	1,55	123 - 145	55 - 65	105 - 140	47 - 63
5' 2"	1,57	125 - 148	56 - 67	108 - 144	48 - 65
5' 3"	1,6	127 - 151	57 - 68	111 - 148	50 - 67
5' 4"	1,63	129 - 155	58 - 70	114 - 152	51 - 68
5' 5"	1,65	131 - 159	59 - 72	117 - 156	53 - 70
5' 6"	1,68	133 - 163	60 - 73	120 - 160	54 - 72
5' 7"	1,70	135 - 167	61 - 75	123 - 164	55 - 74
5' 8"	1,73	137 - 171	62 - 77	126 - 167	57 - 75
5' 9"	1,75	139 - 175	63 - 79	129 - 170	58 - 77
5' 10"	1,78	141 - 179	64 - 81	132 - 173	59 - 78
5' 11"	1,80	144 - 183	65 - 83	135 - 176	61 - 79
6' 0"	1,83	147 - 187	66 - 84		
6' 1"	1,85	150 - 192	68 - 87		
6' 2"	1,88	153 - 197	69 - 89		
6' 3"	1,91	157 - 202	71 - 91		







INDICE DE TABLAS.

Tabla 1	Tabla nutricional	13
Tabla 2	Tabla de pesos y medidas	14
	Cronogramas del Proyectos Tabla 3	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 4	3.7.1. Recursos Humanos.	39
Tabla 5	3.7.2. Recursos económicos.	39
Tabla 6	Tabla # 1	40
Tabla 7	Tabla # 2	41
Tabla 8	Tabla # 3	42
Tabla 9	Tabla # 4	43
Tabla 10	Tabla # 5	44
Tabla 11	Tabla # 6	45
Tabla 12	Tabla # 7	46
Tabla 13	Tabla # 8	47
Tabla 14	Tabla # 9	48
Tabla 15	Tabla # 10	49
Tabla 16	Tabla # 1: -Personal del Centro de Salud El Salto	51
Tabla 17	Tabla # 2: Personal del Centro de Salud El Salto	52
Tabla 18	Tabla # 3: Personal del Centro de Salud El Salto	53
Tabla 19	Tabla # 4: Personal del Centro de Salud El Salto	54
Tabla 20	Tabla # 5: Personal del Centro de Salud El Salto	55
Tabla 21	Tabla # 6: Personal del Centro de Salud El Salto	56
Tabla 22	Tabla # 7: Personal del Centro de Salud El Salto	57
Tabla 23	Tabla # 8: Personal del Centro de Salud El Salto	58
Tabla 24	Tabla # 9: Personal del Centro de Salud El Salto	59
Tabla 25	Tabla # 10: Personal del Centro de Salud El Salto	60
Tabla 1	Tabla 26	¡Error! Marcador no definido.

INDICE DE GRAFICOS

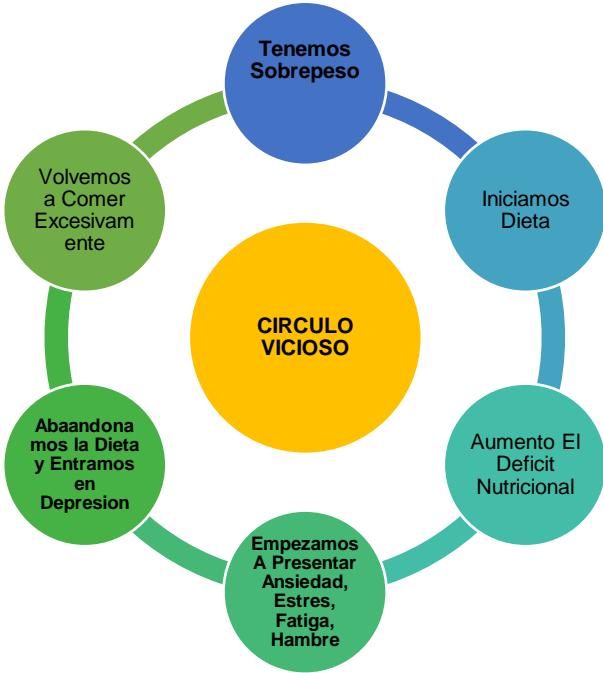


Ilustración 1.....23

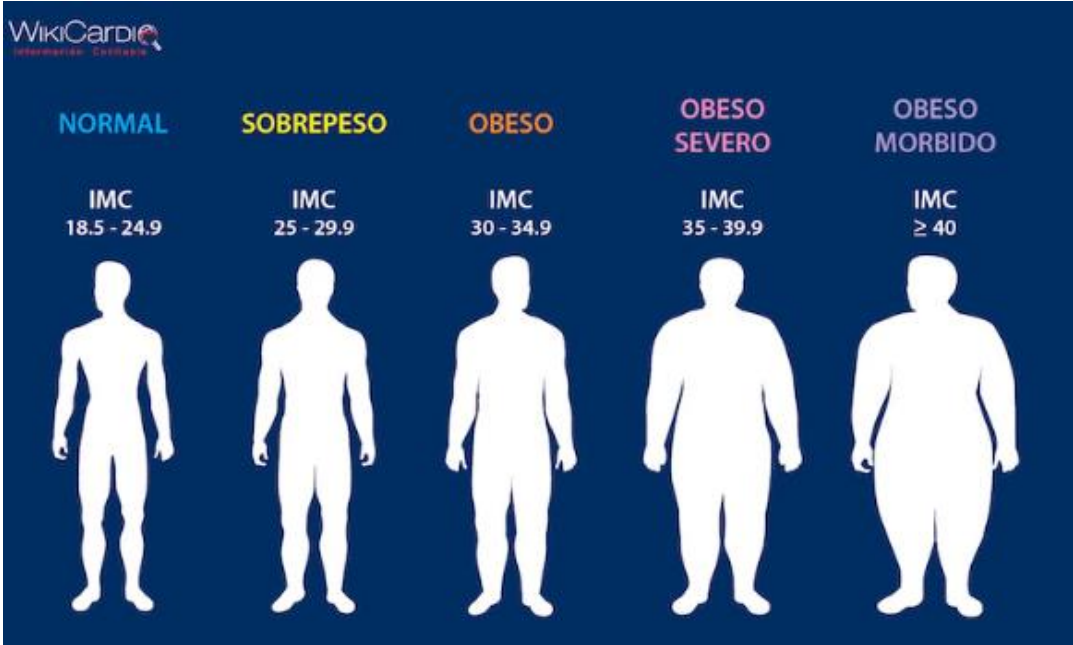
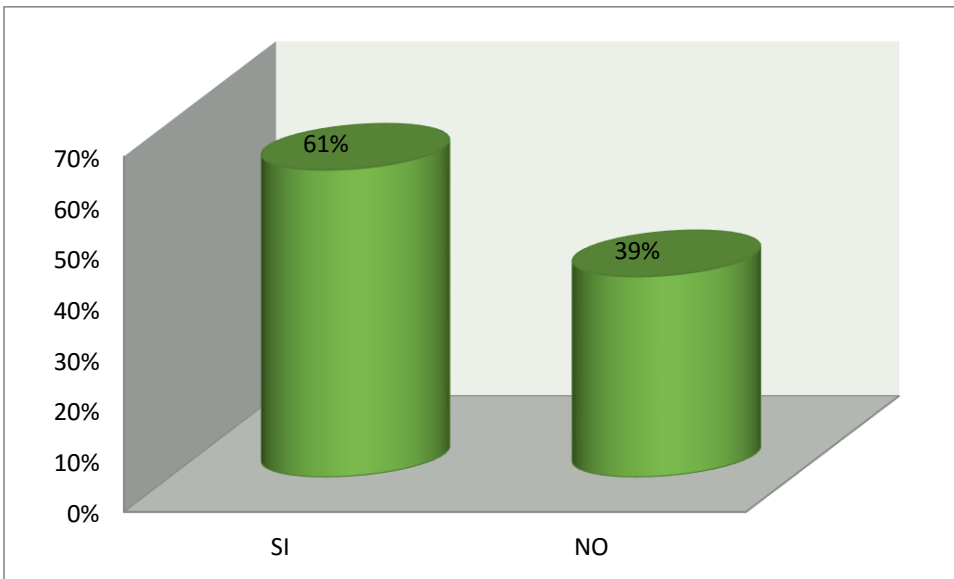


Ilustración 2.....23

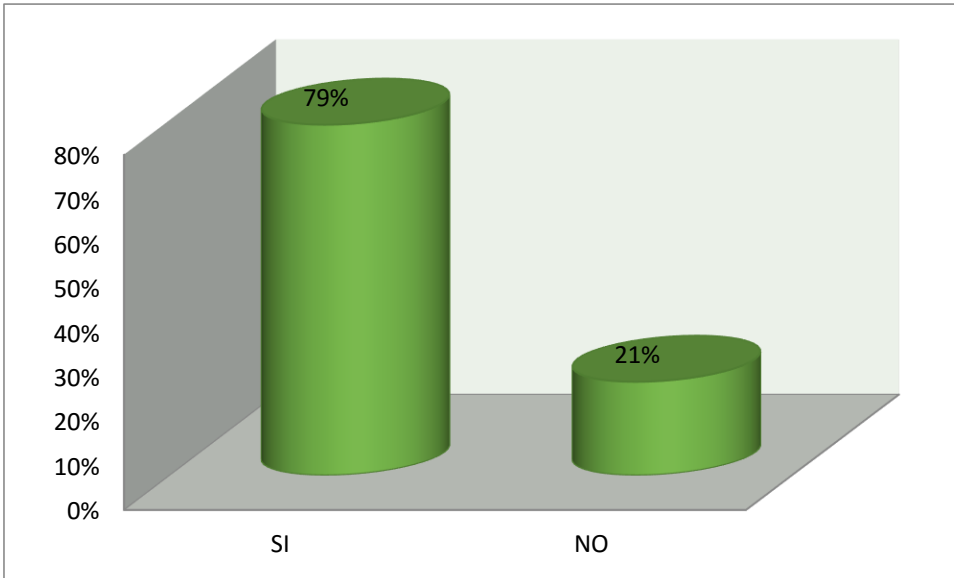


Ilustración 3 | 1.....35



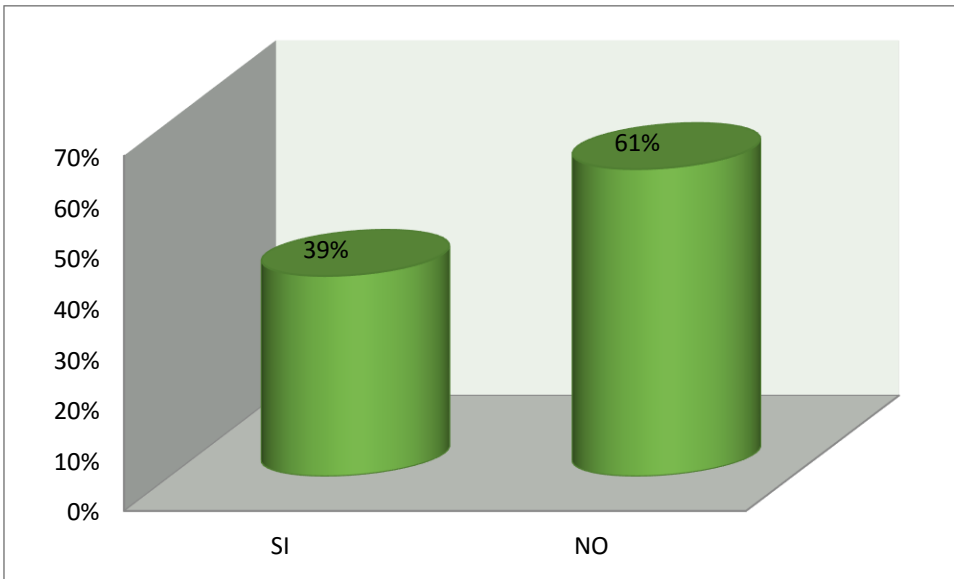
Ilustración

440



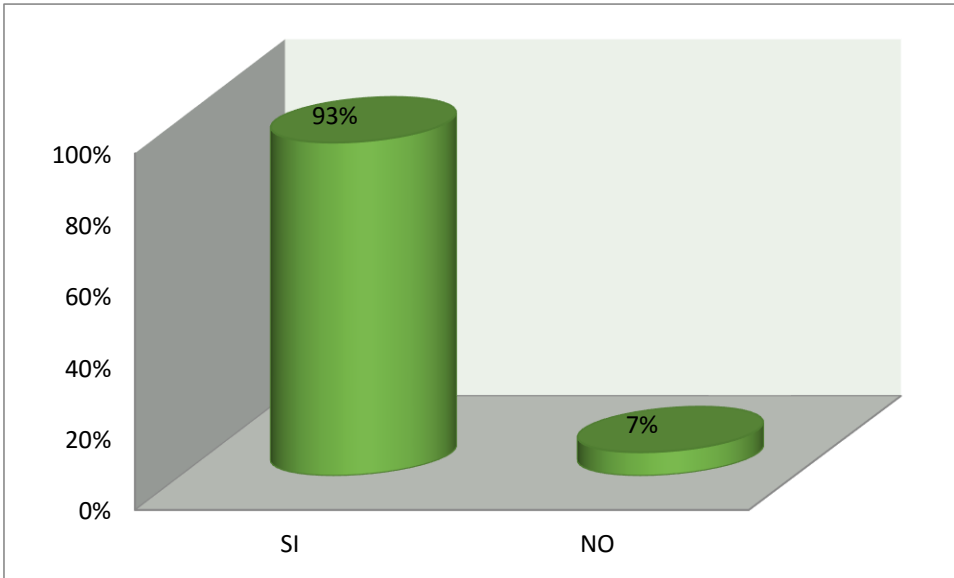
Ilustración

541



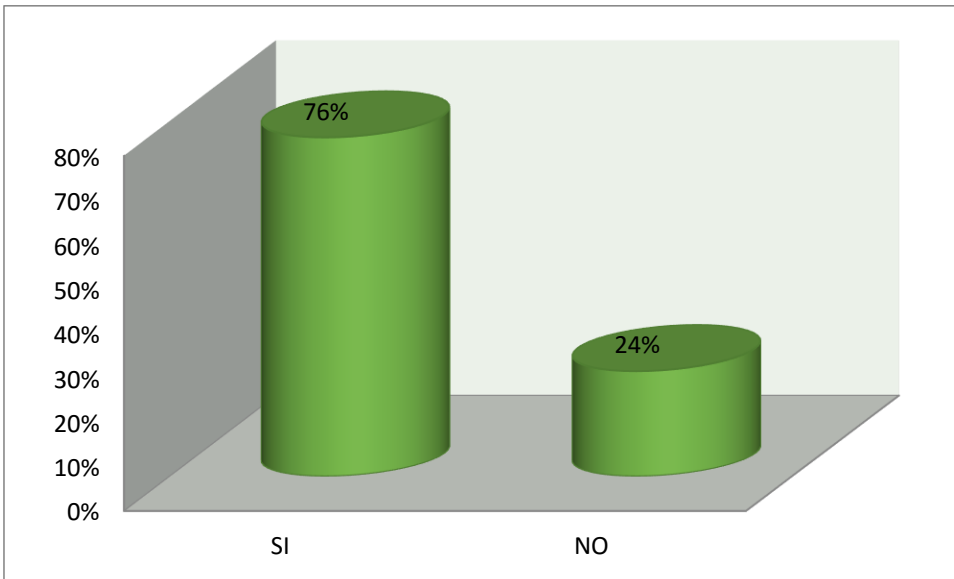
Ilustración

642



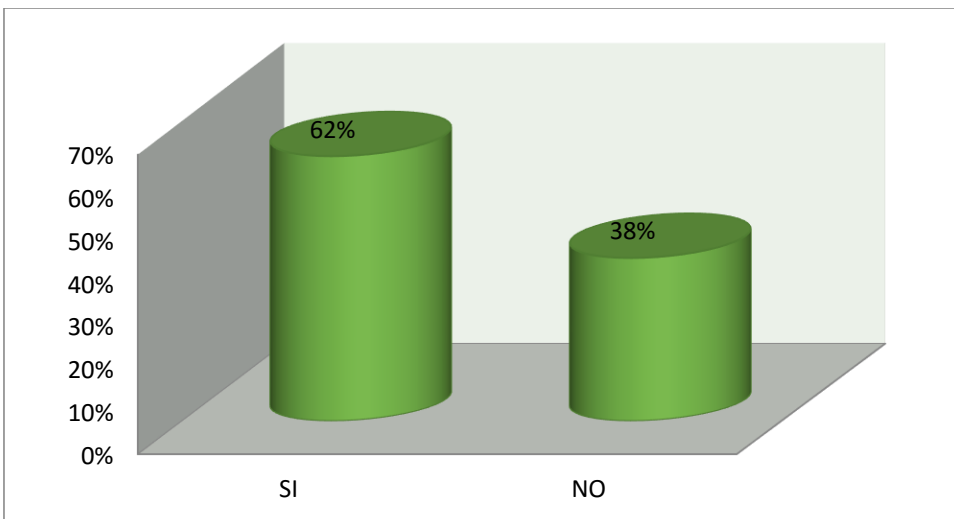
Ilustración

743



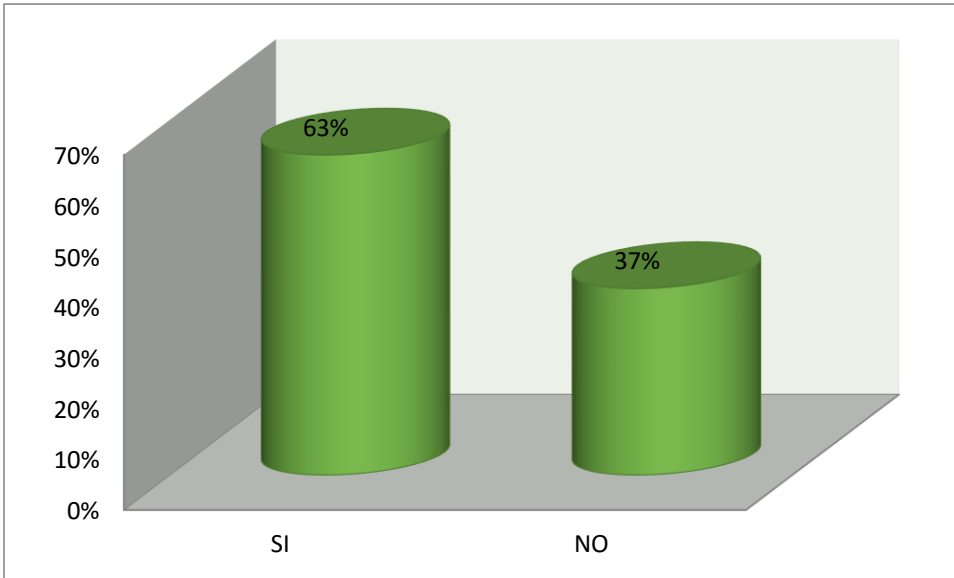
Ilustración

844



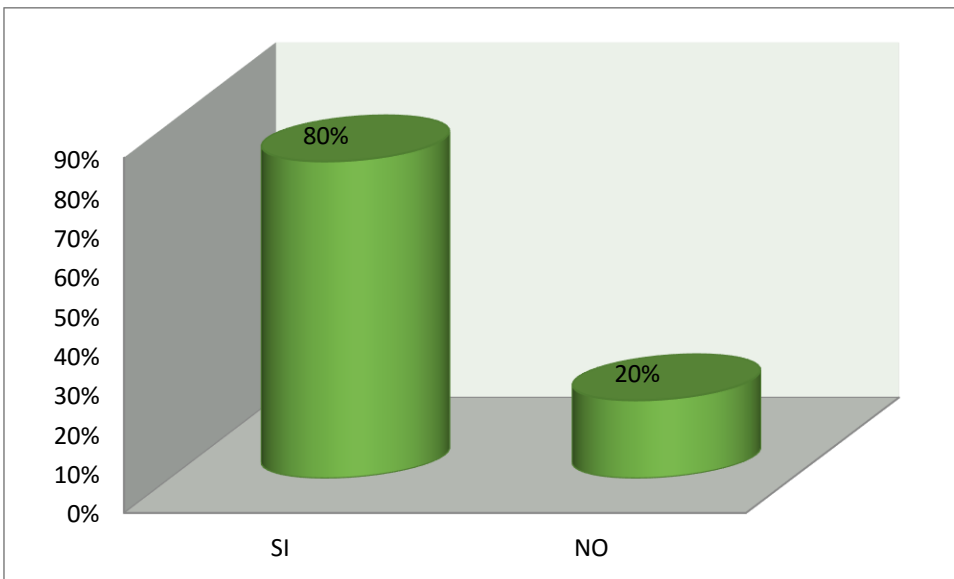
Ilustración

945



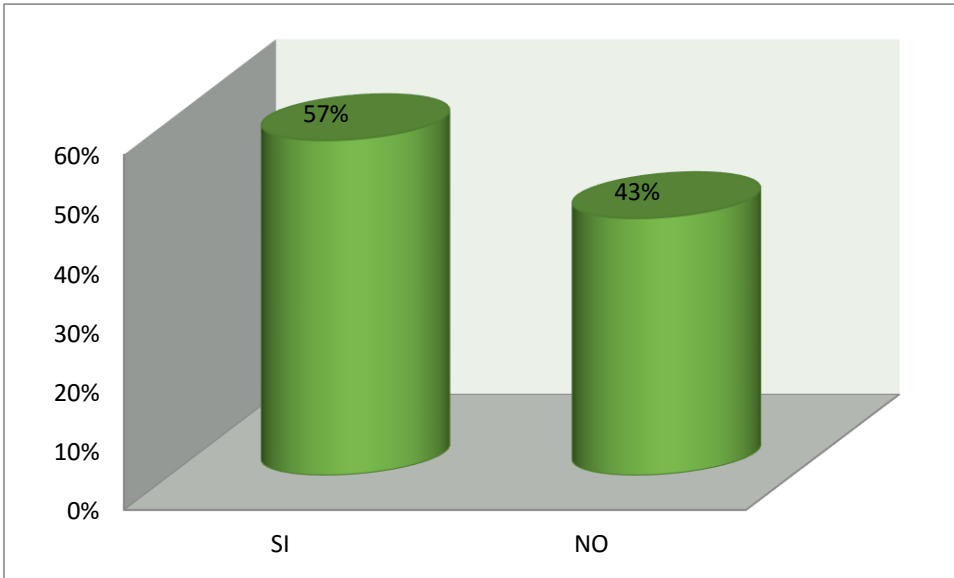
Ilustración

1046



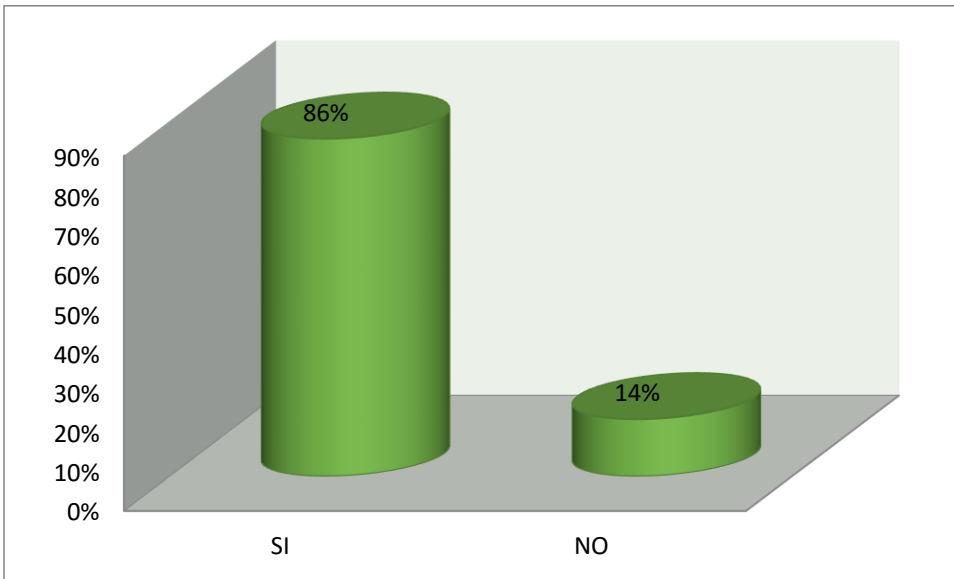
Ilustración

1147



Ilustración

1248



Ilustración

1349

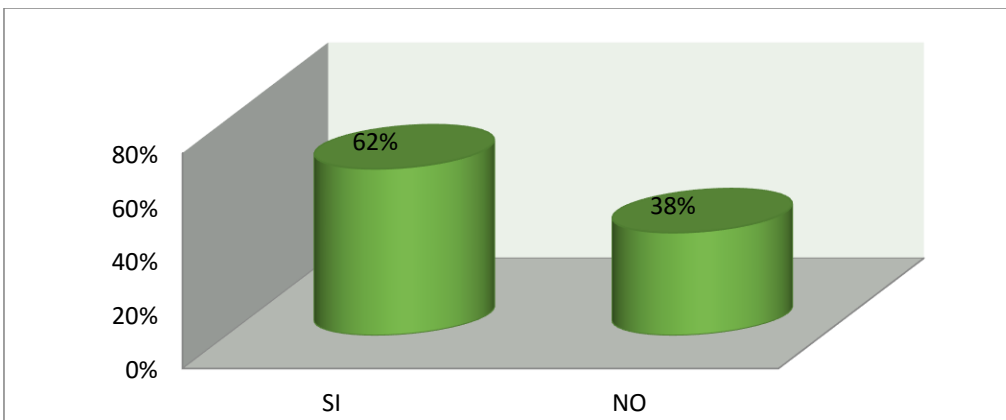
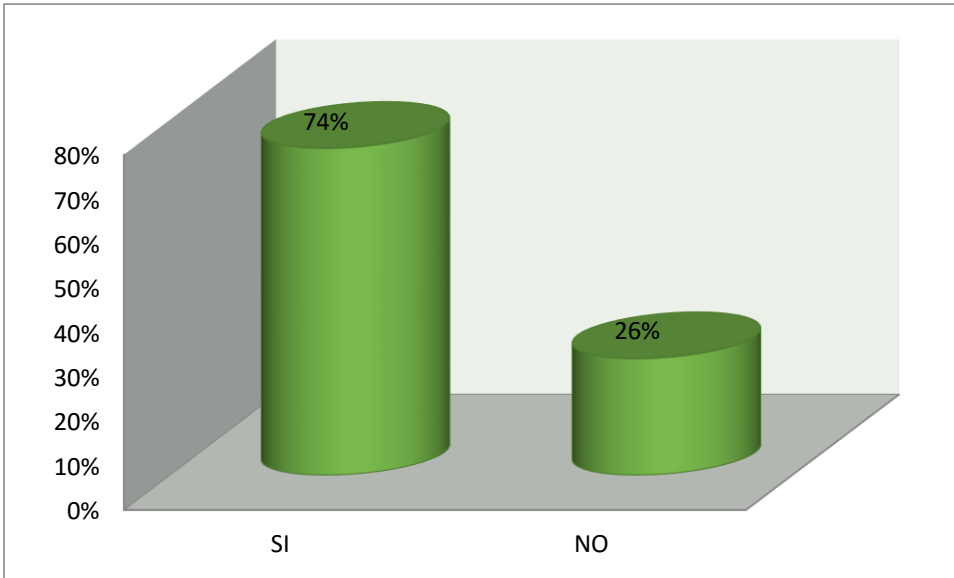


Ilustración 14.....51



Ilustración

1552

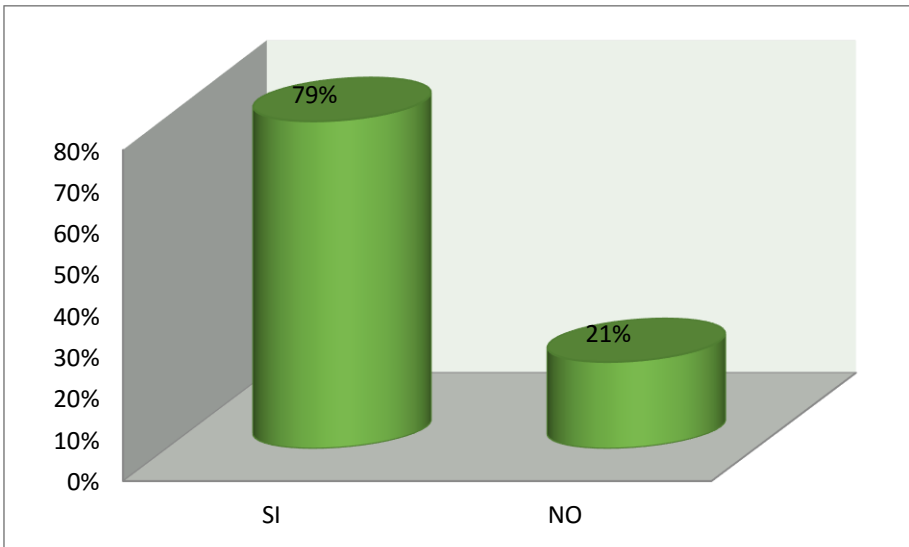


Ilustración 16 ..53

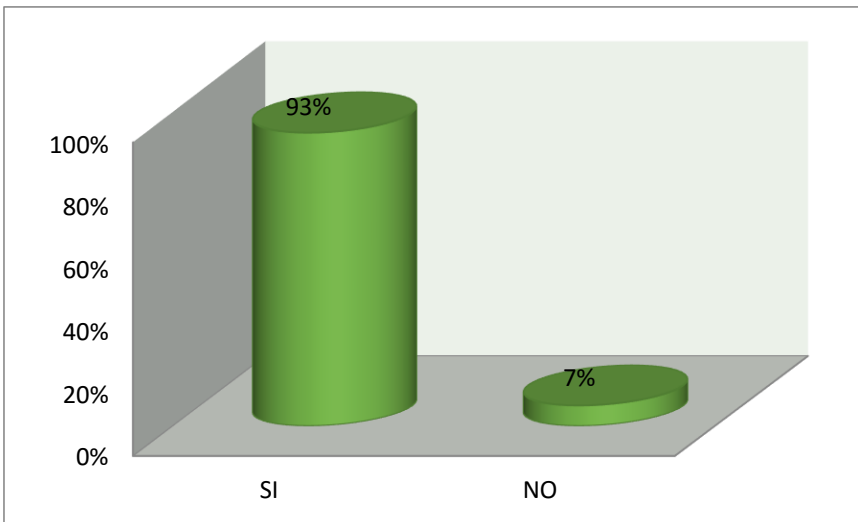
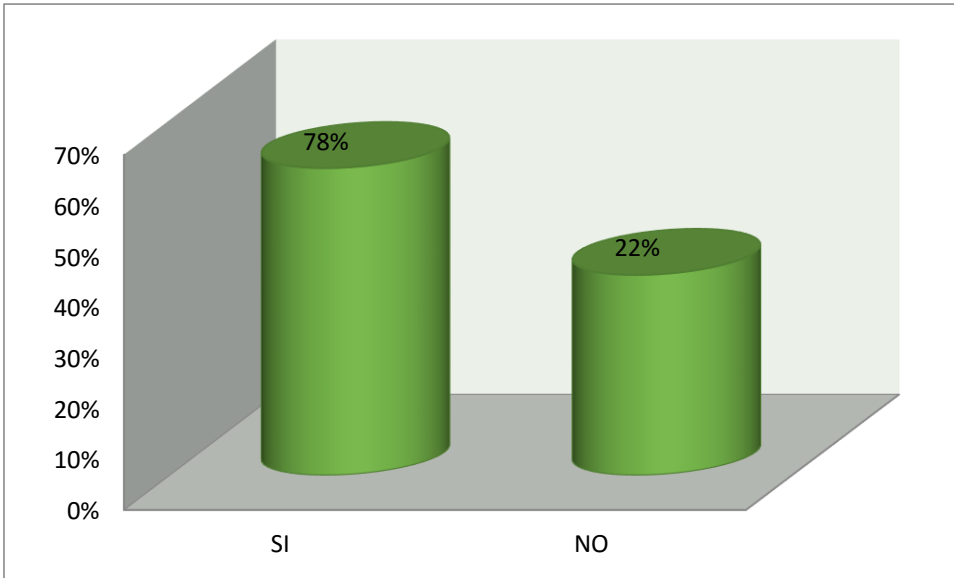
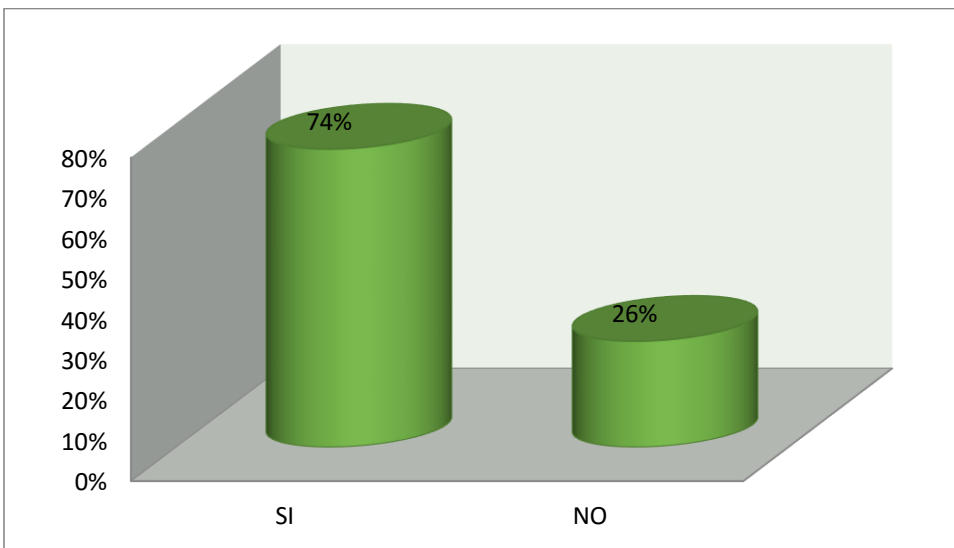


Ilustración 1754



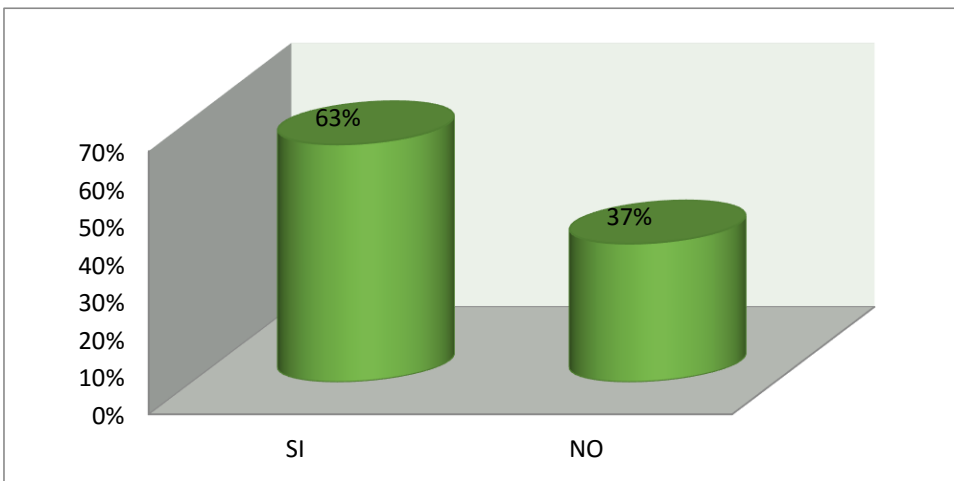
Ilustración

1855



Ilustración

1956



Ilustración

2057

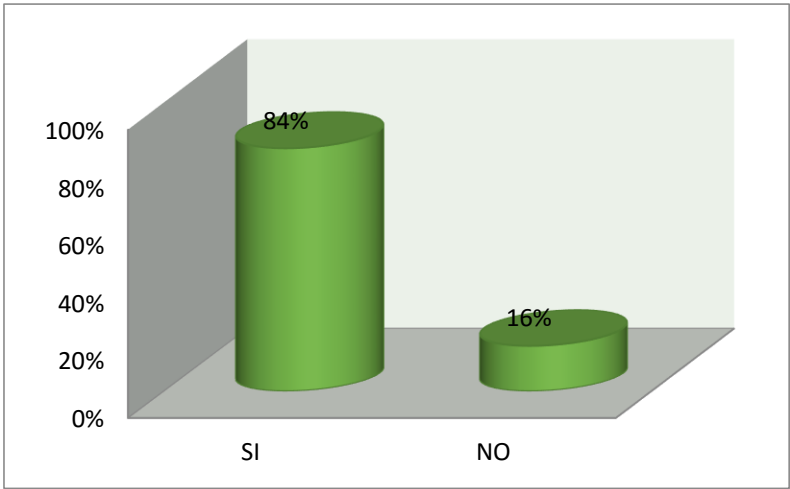
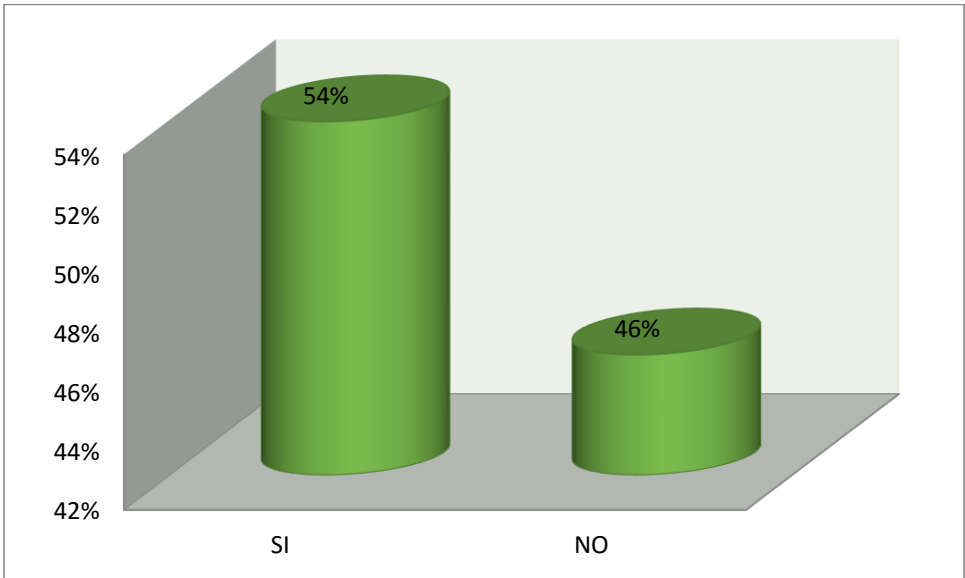
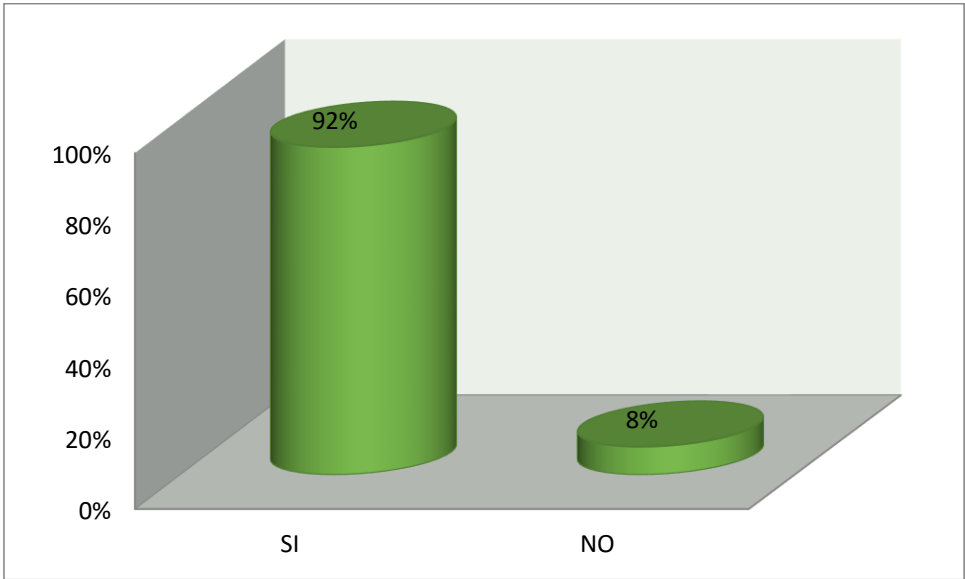


Ilustración 2158



Ilustración

2259



Ilustración

2360

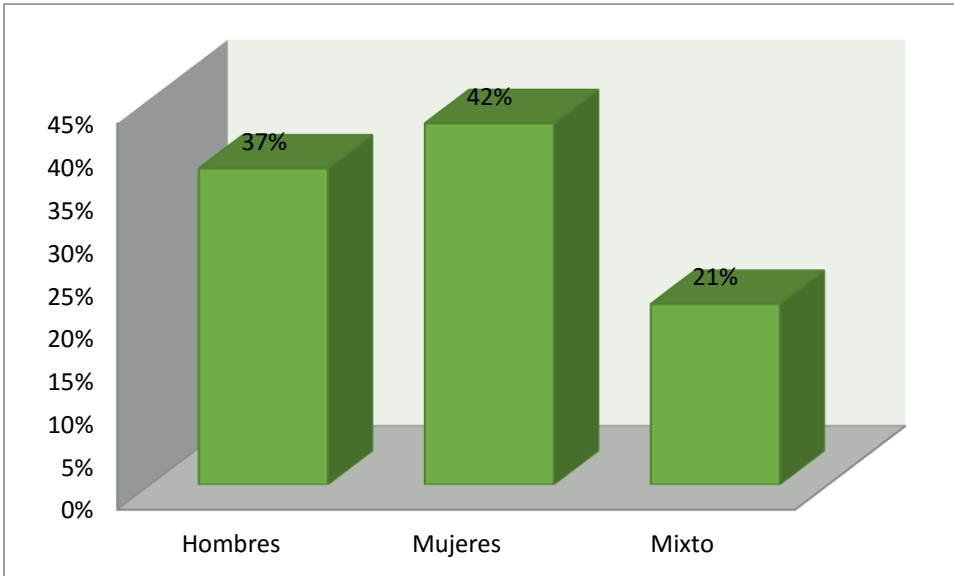


Ilustración 24

Figura 1.....64

FACTORES DE OBESIDAD



Ilustración 25..... ¡Error! Marcador no definido.

Valoración y calidad de la dieta

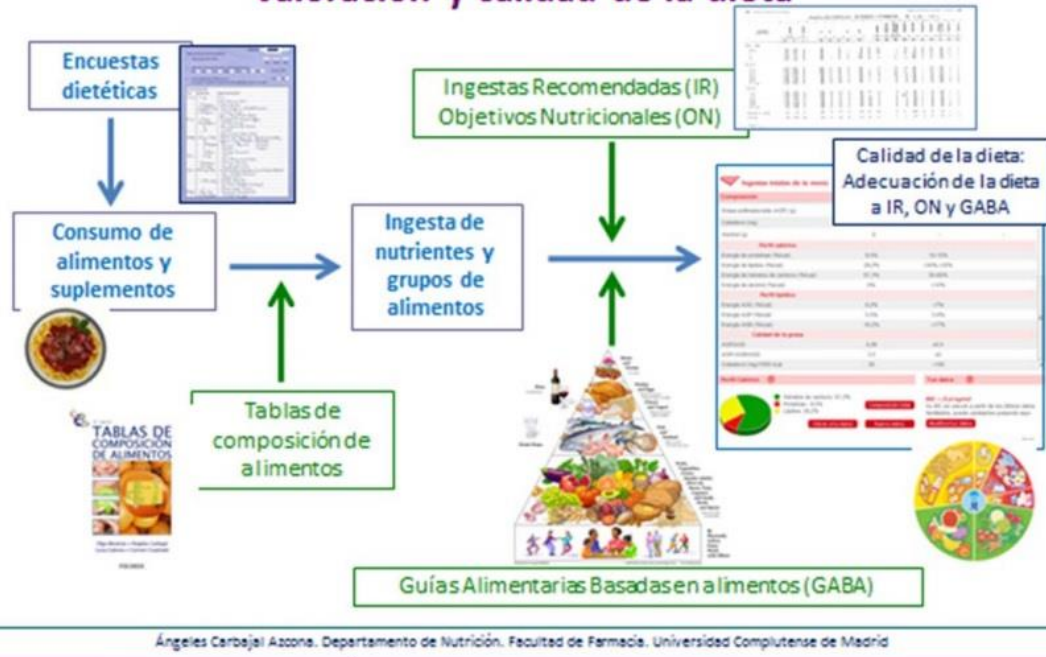


Ilustración 26..... ¡Error! Marcador no definido.

Clasificación	IMC (Kg/m ²)	Riesgo
Normal	18.5 - 24.9	Promedio
Sobrepeso	25 - 29.9	Aumentado
Obesidad grado I	30 - 34.9	Moderado
Obesidad grado II	35 - 39.9	Severo
Obesidad grado III	Más de 40	Muy Severo

Tabla3 Fuente: OMS (Organización Mundial de la Salud)

Ilustración

2769



Ilustración 28..... ¡Error!

Marcador no definido.



Ilustración 29.....71



Ilustración 30.....72



Ilustración 31.....72



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ** en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **"FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20-55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019"**, elaborado por los estudiantes: **ZULY ANAHI ARMENDARIZ CADENA** y **MAYRA TERESA GALARZA BRAVO** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 12 días del mes de DICIEMBRE del año 2018

Firma del Docente -Tutor
Lcda. Alba Cecilia Ovaco Rodriguez
CI: 0910447085



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDR)



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN: Factores asociados que intervienen en el desarrollo de la obesidad en adultos jóvenes de 20-35 años, El Caltu, Babahoyo, los Rios del Sur, 2018 - Abril 2019.

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: Marysa Tejera, Gabriela Bravo, Evely Anahi Araya Rodríguez Cadena

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO			Puntos
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2	
1	Ítem o tema de Investigación El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. En su formulación refleja un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero sí es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático) Planteamiento del problema con una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	4
3	Problema (General) Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivos (General) Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia donde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia donde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación. Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marco teórico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada.	Definición con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ninguna duda.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación para sus variables.	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio.	4
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivo.	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivo.	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	4
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación.	No corresponde al propósito de la investigación.	3
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y además describe en que manera cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Falta de metodología.	3
10	Referencias Bibliográficas.	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver).	Presenta una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver).	Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma.	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	4
TOTAL						30
PROMEDIO PONDERADO					40 = 10 / 25 = 7 Minimo	9,5

OBSERVACIONES:

Lucy Alba Ordoñez
Nombre y Firma del Docente Evaluador

Fecha de Revisión

Fecha y Firma de Recepción

JAF



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 12 de diciembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-


De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotras, **ZULY ANAHYARMENDARIZ CADENA**, con cédula de ciudadanía **1206780619** Y **MAYRA TERESA GALARZA BRAVO**, con cédula de ciudadanía **1205448085**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20-55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019** el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Atentamente



Zuly Armendáriz Cadena

C.I 1206780619



Mayra Galarza Bravo

C.I 1205448085



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **"FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20-55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019"**, elaborado por los estudiantes: **ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA** y **MAYRA TERESA GALARZA BRAVO** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 16 días del mes de ENERO del año 2019

Firma del Docente - Tutor
Lcda. Alba Cecilia Ovaco Rodríguez
CI: 0910447085



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN
PERIODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
CARRERA DE ENFERMERIA



REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (SEGUNDA ETAPA)

16-01-019

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: LCA. MSc. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ FIRMA TUTOR:

TEMA DEL PROYECTO: FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JÓVENES DE 20-55 AÑOS, TERCETO: BABAHOYO, 16º PERIODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MAYRA TERESA GALARZA BRAVO FIRMA ESTUDIANTE:

CARRERA: ENFERMERIA

Item de Tutoría	Fecha de Tutoría	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Asistencia	Docente	Firma de	
			Presencial	Virtual			Estudiante 1	Estudiante 2
1	11 Enero-019	Elaboración del capitulo I	X		80%			
1	12 Enero-019	Elaboración del marco teórico	X		95%			
2	14 Enero-019	El Estado de la Investigación	X		65%			
1	15 Enero-019	Tipo de Investigación	X		80%			
1	16 Enero-019	Población y muestra	X		100%			



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 16 de enero del 2019

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotras, **ZULY ANAHYARMENDARIZ CADENA**, con cédula de ciudadanía **1206780619** Y **MAYRA TERESA GALARZA BRAVO**, con cédula de ciudadanía **1205448085**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del proyecto de investigación (segunda etapa): **FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20-55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS, OCTUBRE 2018-ABRIL 2019** el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. ALBA CECILIA OVACO RODRIGUEZ**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Atentamente

Zuly Armendáriz Cadena

C.I 1206780619

Mayra Galarza Bravo

C.I 1205448085



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERIODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE ENFERMERIA

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO:

04/10/2019



REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TEMARIO ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: LCD. MSC. ALBA CECILIA OYAGO RODRIGUEZ. FIRMA TUTOR:

TEMA DEL PROYECTO: FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JÓVENES DE 20-55 AÑOS-EL SANTO BABAHYO, LOS RIOS OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MARIYA TERESA GALARZA BRAVO ZILY ANAHY ARMBENDASIT CAJERNA

CARRERA: ENFERMERIA

Número de Tutorías	Fecha de Tutoría	Tema tratado	Tipo de Tutoría		Porcentaje de Avance	Docente	Firma del		
			Presencial	Virtual			Estudiante 1	Estudiante 2	
1	10/10/2019	Significado del concepto de Enfermería de emergencias.	X		100%				
2	20/10/2019	Importancia de la asistencia humanitaria en situaciones de emergencia.		X	35%				
3	20/10/2019	Importancia del concepto de trabajo de la enfermería en situaciones de emergencia.	X		50%				
4	20/10/2019	Importancia de la preparación de la enfermería en situaciones de emergencia.	X		65%				
5	20/10/2019	Importancia de la preparación de la enfermería en situaciones de emergencia.	X		80%				
6	20/10/2019	Importancia de la preparación de la enfermería en situaciones de emergencia.	X		100%				



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**



Babahoyo, 10 de abril del 2019

**A. COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **MAYRA TERESA GALARZA BRAVO**, con cédula de ciudadanía **1205448085**, y, **ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA**, con cédula de ciudadanía **1206780619** egresado (a) de la Escuela de Salud y Bienestar de la carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Informe Final del Proyecto de Investigación (tercera etapa), tema: **FACTORES CULTURALES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE LA OBESIDAD EN ADULTOS JOVENES DE 20 -55 AÑOS, EL SALTO, BABAHOYO, LOS RIOS OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019** para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedo de usted muy agradecido (a).


MAYRA TERESA GALARZA BRAVO
C.I. 1205448085


ZULY ANAHY ARMENDARIZ CADENA
C.I. 1206780619

10-4-19
Recibido