



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SEGURIDAD Y
GESTIÓN DE RIESGOS.**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**PREVALENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES
EN UNA EMPRESA AGRICOLA Y SU RELACIÓN CON
EL AUSENTISMO LABORAL 2018**

**REQUISITO PREVIO PARA OPTAR POR EL TÍTULO ESPECIALISTA EN
SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL CON MENCIÓN SALUD
OCUPACIONAL**

AUTORA: DRA. MAISANCHE GUAMÁN, ANA ROSA

**DIRECTOR DE TESIS: DR. MGS. SERRANO BOADA ALEXANDER
FROILAN**

QUITO – ECUADOR

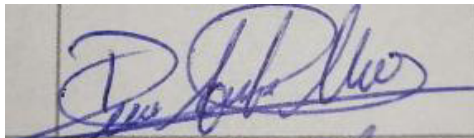
DICIEMBRE 2019

CERTIFICACIÓN Y ACUERDO DE ORIGINALIDAD

Yo, Dra. Ana Rosa Maisanche Guamán, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional y que se ha consultado la bibliografía detallada.

Cedo mis derechos de propiedad intelectual a la Universidad Internacional del Ecuador, para que sea publicado y divulgado en internet, según lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual, reglamento y leyes.

LA AUTORA



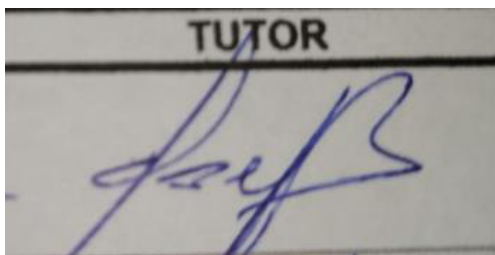
Maisanche Guamán, Ana Rosa

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dr.Mgs. SERRANO BOADA ALEXANDER FROILAN, certifico que conozco ala autora del presente trabajo de investigación previo a la obtención del título de Especialista en Salud y Seguridad Ocupacional con mención salud ocupacional del tema: “PREVALENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES EN UNA EMPRESA AGRICOLA Y SU RELACIÓN CON EL AUSENTISMO LABORAL 2018” considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado calificador de la Facultad de ciencias de la seguridad y gestión de riesgos, además este trabajo es original y autentico.

Quito, Julio 2019

Director de Tesis

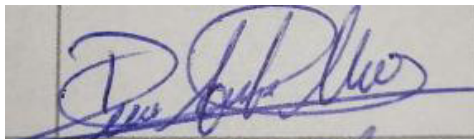
A rectangular stamp with the word "TUTOR" printed in bold, black, uppercase letters at the top. Below the text, there is a horizontal line, and underneath that line, a handwritten signature in blue ink is written across the stamp.

Dr. Mgs. SERRANO BOADA ALEXANDER FROILAN

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis a mi familia.

A mi madre Fabiola por ser el pilar más importante por demostrarme siempre su amor y apoyo incondicional para que yo pudiera lograr mis sueños dándome fortaleza para continuar y no rendirme nunca, a mi abuelito Manuel gracias por su sabiduría ahora desde el cielo también guía cada uno de mis pasos y sé que está orgulloso de mi, a mi esposo gracias por el apoyo incondicional que me ha demostrado hasta el momento, a mis pequeños hijos José David y Luis Eduardo testigos silenciosos de mis luchas cotidianas y quienes son el motivo y la razón que me ha llevado a seguir superándome día a día, ahora puedo decir que mi triunfo es el de ustedes también.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ana Rosa Maisanche', written on a light-colored background.

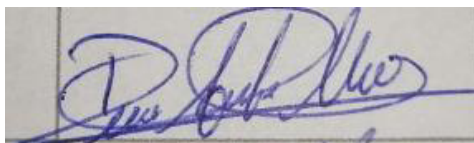
Maisanche Guamán, Ana Rosa

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de investigación agradezco a Dios y a mi madre por bendecirme y haber llegado a cumplir mi sueño más anhelado.

A la Universidad Internacional del Ecuador por haberme abierto las puertas para continuar con mi formación y de esta manera culminar esta etapa profesional de mi vida.

A mi Director de Tesis Dr. Mgs. Serrano Boada Alexander Froilan por haber guiado este trabajo investigativo quien con sus conocimientos, su experiencia, motivación y palabras de aliento ha logrado que pueda terminar este trabajo con éxito, además agradezco a todos mis profesores durante toda mi formación profesional han aportado con un granito de arena. En realidad son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que les agradezco infinitamente por cada palabra o gesto de apoyo hacia mí en los momentos más difíciles gracias por todo las llevara siempre en mi corazón.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ana Rosa Maisanche Guamán', written over a horizontal line.

Ana Rosa Maisanche Guamán

ÍNDICE DE CONTENIDO

Contenido

CERTIFICACIÓN Y ACUERDO DE ORIGINALIDAD	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE DE CONTENIDO	vii
RESUMEN	x
Introducción.....	xi
CAPÍTULO I.....	1
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. TEMA DE INVESTIGACIÓN:.....	1
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN.....	1
1.2.2. ANÁLISIS CRÍTICO.....	3
1.2.3. PROGNOSIS	4
1.2.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
1.2.5 PREGUNTAS DIRECTRICES	4
1.2.6 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.	4
1.2.6.1 DE CONTENIDO.....	4
1.2.6.2 DELIMITACIÓN ESPACIAL:.....	5
1.2.6.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	5
1.3 JUSTIFICACIÓN	5
1.4. OBJETIVOS.....	5

1.4.1. OBJETIVO GENERAL	5
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
CAPÍTULO II.....	6
MARCO TEÓRICO	6
2.1. ANTECEDENTES	6
ÁRBOL DE PROBLEMAS.	8
2.2. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	8
2.3. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.....	9
DESARROLLO DE VARIABLE INDEPENDIENTE.....	9
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10
2.3.1 FACTORES SOCIOECONÓMICOS	10
2.3.2 FACTORES PERSONALES.	15
2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	18
2.5. SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPOTESIS	19
CAPÍTULO III	19
METODOLOGÍA.....	19
3.1. ENFOQUE	19
3.2. MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN	19
3.3. NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN	19
3.4. POBLACIÓN O MUESTRA	19
3.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	20
3.4.1.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	20
3.4.2. ASPECTOS ÉTICOS	20
3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	20
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	20
3.7 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	20
3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS	21
CAPÍTULO IV	22
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	22
4. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.	22

CAPÍTULO V	26
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	26
5.1 CONCLUSIONES:.....	26
5.2 RECOMENDACIONES.	27
Bibliografía:.....	28

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro No.1 Clasificación del Índice de Masa Corporal.....	11
Cuadro No.2 Nutrición en el ciclo de vida Corporal.....	12
Cuadro No.3 Alimentos de consumo.....	13
Cuadro No. 4 Porcentajes de Sedentarismo	14
Cuadro No. 5 Acercamiento Entorno Obesogénico	15
Cuadro No. 6 Variable independiente	17
Cuadro No. 7 prevalencia de Estados Nutricionales	22
CUADRO N: 8 PORCENTAJE GRASA CORPORAL	22
CUADRO N.9 PORCENTAJE DE MUSCULO.....	23
CUADRO N.10 PORCENTAJE DE GRASA VISCERAL	23
CUADRO N.11 SEDENTARISMO VS ESTADO NUTRICIONAL.....	24
CUADRO N.12 SEDENTARISMO VS ESTADO NUTRICIONAL.....	24

INDICA DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 Árbol De Problemas	8
Gráfico No. 2 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.....	9
Gráfico No. 3 Desarrollo de la Variable Independiente	10

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SEGURIDAD Y GESTIÓN DE
RIESGOS.**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**PREVALENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES EN UNA
EMPRESA AGRICOLA Y SU RELACIÓN CON EL AUSENTISMO
LABORAL 2018**

AUTORA: MD. MAISANCHE GUAMÁN, ANA ROSA.

**DIRECTOR DE TESIS: DR. MGS. SERRANO BOADA
ALEXANDER FROILAN**

Fecha: diciembre 2019.

RESUMEN

Este trabajo de investigación se realizó a base de documentación en una empresa agrícola en el periodo 2018, tiene como objetivo identificar la prevalencia de los estados nutricionales en una agrícola y su relación con el ausentismo laboral 2018, es un estudio Cual- cuantitativo ya que busca la comprensión de prevalencia de los estados nutricionales y su impacto en el ausentismo laboral aplicando herramientas estadísticas, modalidad de campo, tipo de estudio: retrospectivo para poder comprobar la hipótesis planteada sobre la relación y análisis de estos 2 aspectos alteración de los estados nutricionales y el ausentismo laboral.

Se analizan variables moderadoras previamente establecidas teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, con un Chi cuadrado de 10,47, el nivel de significación es del 95% de Confiabilidad, estadística de la prueba: Esta dada por Odds ratio o razón de momios y p: 0,0129.

PALABRAS CLAVES: ESTADOS NUTRICIONALES, AUSENTISMO LABORAL, OBESIDAD, SALUD LABORAL, SOBREPESO, ESTILOS DE VIDA.

Introducción

La alteración de los estados nutricionales sobre todo la obesidad y sobrepeso son conocidos desde hace tiempo como una gran problemática a nivel mundial las cifras cada vez van en aumento pero cuál es su relación directa en el ámbito laboral en especial con el ausentismo de tipo laboral, en realidad son pocos los estudios en los que se tratado esta problemática, el impacto a nivel económico y las cifras cada vez van aumentado es por eso que considero muy importante esta trabajo investigativo. En Latinoamérica en varios estudios de prevalencia del incremento de peso en los diferentes estratos nos revelan datos entre el 22%-26% en Brasil, 21% en México, 10% en Ecuador, 3-22% en Perú, 22% - 35% en Paraguay y 24%-27% en Argentina. En Ecuador la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población adulta de 20 años a menos 60 años corresponde al 62,8% y en los adultos mayores > 60 años corresponden al 59%,

El ausentismo laboral debido a lesiones por accidentes laborales o por enfermedades laborales es una problemática que se incrementa día a día en estudios anteriores se ha demostrado que las causas de ausentismo de tipo laboral son enfermedades respiratorias, osteomusculares, digestivas según datos de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud hacen referencia a lo importante que es un ambiente de trabajo Saludable no solo para cumplir con nuestra Constitución de la República del Ecuador en su Art. 32, si no para lograr colaboradores saludables, motivados, que alcancen su satisfacción laboral y una calidad de vida adecuada.

Nuestros colaboradores pasan un promedio de 8 horas incluso más en su área de trabajo por lo que es trascendental cuidar de los espacios donde estos se desarrollan para promover de esta manera acciones de prevención y promoción de la salud y de esta manera crear intervenciones considerando de manera fundamental los factores sociales, personales, ambientales y las condiciones de trabajo que afecten a la salud de nuestro personal. Dentro de los pasos a considerar es importante evaluar el perfil de salud del personal que estamos estudiando además de su nivel o grado de exposición a los factores laborales y generales para considerar la relación directa con las alteraciones nutricionales y la relación básica con el ausentismo laboral son los parámetros que este

estudio considera para evaluar esta relación y considerar estrategias de prevención en nuestro grupo de estudio.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. TEMA DE INVESTIGACIÓN:

PREVALENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES EN UNA EMPRESA AGRICOLA Y SU RELACIÓN CON EL AUSENTISMO LABORAL 2018

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN.

Datos de la Organización Mundial de la Salud no indican que desde el año 1975 la obesidad se ha casi triplicado en todo el mundo, en 2016, el 39% de las personas adultas de 18 o más años tenían sobrepeso, y el 13% eran obesas, es por eso que la OMS ha creado el Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020, que tiene por objeto cumplir los compromisos de la Declaración Política de las Naciones Unidas sobre las Enfermedades No Transmisibles, que recibió el respaldo de los Jefes de Estado y de Gobierno en septiembre de 2011.

El Plan de acción mundial contribuirá a realizar avances en nueve metas mundiales relativas a las enfermedades no transmisibles que deben alcanzarse no más tarde de 2025, incluidas una reducción relativa del 25% en la mortalidad prematura a causa de dichas enfermedades para 2025 y una detención del aumento de la obesidad mundial. (Organización Mundial de la Salud 2017).

Zárate A. y otros autores en su estudio descriptivo y retrospectivo en el año 2009, titulado **“INFLUENCIA DE LA OBESIDAD EN LOS COSTOS EN SALUD Y EN AUSENTISMO LABORAL DE CAUSA MÉDICA EN UNA COHORTE DE TRABAJADORES”** trabajo autorizado por CODELCO.

La muestra estuvo conformada por 4.673 trabajadores de una empresa minera el tiempo de la evaluación fue desde 01/01/2003 hasta el 30/06/2006, se aplicaron procedimientos médicos mediante historia clínica comparativa, registros de consultas, exámenes de laboratorio, estudios complementarios y mediciones para evaluar el estado nutricional.

Los resultados de este estudio nos indicaron que la prevalencia de sobrepeso 56,2%, obesidad 24,3%, obesidad severa y mórbida 3,9 %, los trabajadores con mayor índice de masa muscular presentaron mayor prevalencia enfermedades como diabetes, hipertensión arterial, dislipidemia, el promedio anual de ausentismo laboral fue de 14,1 días aumentado los costos de salud, el promedio de licencias médicas de 12,6 días se presentó en personal que presentó un estado nutricional valorado como normal, la comorbilidad aumento de manera significativa los costos de Salud sobre todo la Hipertensión Arterial.

Hoffmeister L. y otros autores en su estudio meta-análisis retrospectivo cuantitativo y analítico en el año 2014, titulado **“FACTORES ASOCIADOS A ACCIDENTES, ENFERMEDADES Y AUSENTISMO LABORAL: ANÁLISIS DE UNA COHORTE DE TRABAJADORES FORMALES EN CHILE”** colaboración de la Asociación Chilena de Seguridad (ACHS).

Se evaluaron registros de evaluaciones ocupacionales realizadas por el equipo médico en el año 2009 y 2012 alcanzando un número de 47, 221 trabajadores de 230 empresas, la media de IMC corresponde a una población con sobrepeso lo que coincidió con los datos de circunferencia abdominal 100 cm o más, la tensión arterial y los niveles de colesterol elevado aparecen elevados en la población con IMC aumentado, un 18,2% de los trabajadores refirió practicar actividad física al menos tres veces por semana existiendo una población de 46,3 de trabajadores sedentarios, la actividad física es mayor en la población joven, la evidencia arroja que la promoción de Salud en el trabajo aumenta el bienestar mental (RR 1,25; rango 1,05) considerando promover estilos de vida saludables para crear impacto en reducir las ausencias laborales, aunque aun faltan estudios para tener más claro este panorama.

VELÁSQUEZ C, PALOMINO J. TICSE R. en su estudio de artículo original tipo transversal titulado **“RELACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LOS**

GRADOS DE AUSENTISMOS LABORAL EN TRABAJADORES DE 2 EMPRESAS PERUANAS

Revista Acta Médica Peruana publicado en el 2017.

Se recolecto la información a través de historias clínicas y examen físico ocupacional los datos los recolectaron en el año 2013 se utilizó estadística descriptiva para para el cálculo de frecuencia la población trabajadora utilizada fue 545 trabajadores, llevando a cabo los siguientes resultados a mayor edad mayor predisposición de presentar alteración en estado nutricional, complicaciones hipertensión arterial 48,8%, diabetes 57,1%, dislipidemia 54,4% y los trastornos musculo esqueléticos 61,9%, presentándose en la población con sobrepeso y obesidad, concluyendo que existe una relación directa entre el ausentismo laboral y los estados nutricionales.

SALINAS J, LERA L, GONZÁLEZ S, VILLALOBOS E Y VIO F. en su estudio observacional, descriptivo de cohorte transversal titulado **“ESTILOS DE VIDA ALIMENTACIÓN Y ESTADO NUTRICIONAL EN TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE CHILE ”** Publicado por la Revista Médica Chilena 2014.

Recolectaron datos demográficos, estilos de vida, percepción de alimentación, hábitos alimentarios, toma de medidas para cálculo de IMC, los resultados expresan promedios de desviación estándar con porcentaje de intervalo de confianza del 95%, la tasa de sobre peso y obesidad fue del 82%, de los cuales coincidían el mismo grupo con trabajadores que eran sedentarios, y de los cuales un porcentaje de 75% desarrollaron enfermedades como hipertensión arterial, diabetes y dislipidemia, este estudio concluyo su relación directa de los estados nutricionales y su relación con el ausentismo laboral en un 68%.

1.2.2. ANÁLISIS CRÍTICO.

El aumento de cifras de sobrepeso y obesidad a nivel mundial y de igual manera en nuestro País ha considerado la importancia de desarrollar este tipo de investigación ya que hemos visto la relación directa con el desarrollo de enfermedades como hipertensión, diabetes, dislipidemias relacionado con el alto impacto económico que esto con lleva la herramienta más útil en estos casos es la prevención.

En nuestra población trabajadora debemos trabajar para poder ir cambiando este chip hacia la generación de hábitos saludables enfocado en todos los ambientes tanto laboral como familiar creando una cultura de empresas saludables que trascienda a nivel de todos los aspectos económicos , social pero sobre todo un fin común llegar a tener trabajadores saludables, motivados y felices.

1.2.3. PROGNOSIS

Si no se identifica las cifras de prevalencia de casos de alteraciones en los estados nutricionales no se podrá determinar a ciencia cierta la relación con el ausentismo laboral y su impacto.

1.2.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué factores intervienen en el desarrollo de alteraciones de los estados nutricionales de mi población en estudio y cómo influyen en el ausentismo laboral?

1.2.5 PREGUNTAS DIRECTRICES

- ¿Cuál es la relación entre los estados nutricionales y el ausentismo laboral de mi población en estudio?
- ¿Cómo influyen los factores sociales, personales y culturales en la alteración de los estados nutricionales y su impacto en la población en estudio?
- ¿Se pueden disminuir las cifras de ausentismo laboral mejoran la calidad de vida de nuestros trabajadores?

1.2.6 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.

1.2.6.1 DE CONTENIDO.

CAMPO: Salud Ocupacional

ÁREA: Alteración de estados nutricionales

ASPECTO: Ausentismo Laboral.

1.2.6.2 DELIMITACIÓN ESPACIAL:

La investigación se realizó en las instalaciones de una empresa agrícola.

1.2.6.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL

La recolección de información se la realizo por medio de documentación desde Enero a Diciembre 2018.

1.3 JUSTIFICACIÓN

El interés que impulsó a esta investigación es porque día a día se observa un aumento significativo de la alteración de los estados nutricionales, en este mundo cambiante y con la tecnología de la mano, he podido palpar muy de cerca como la mayoría de personas son sedentarias siendo esto un factor coadyuvante a esta problemática e incluso nuestros niños ya no les interesa alguna actividad física se prefieren quedarse frente al televisor o en le internet que disfrutar de alguna actividad deportiva, ligado esto al ámbito laboral como profesional de Salud Ocupacional he visto que este factor esta relacionado con las tasas de ausentismo laboral y detectar esta relación directa me ayudara a buscar las estrategias de trabajo de prevención y promoción de la salud en el campo nutricional para beneficiar a la población trabajadora de mi País.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la prevalencia de los estados nutricionales en una agrícola y su relación con el ausentismo laboral 2018.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar la relación entre los estados nutricionales en los trabajadores de una empresa agrícola.

- Establecer cómo influyen los estilos de vida de los trabajadores y relación con el ausentismo laboral.
- Promover cambios en los estilos de vida de la población en estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

Una vez revisadas fuentes bibliográficas en las diferentes bibliotecas y páginas Web, no se encuentran estudios iguales pero en el ámbito internacional en libros y revistas científicas electrónicas si se han encontrado publicaciones referentes al estudio, de las cuales se han llegado a establecer las siguientes conclusiones:

VELÁSQUEZ C, PALOMINO J. TICSE R. en su estudio de artículo original tipo transversal titulado **“RELACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LOS GRADOS DE AUSENTISMOS LABORAL EN TRABAJADORES DE 2 EMPRESAS PERUANAS”** Revista Acta Médica Peruana publicado en el 2017.

Se recolecto la información a través de historias clínicas y examen físico ocupacional los datos los recolectaron en el año 2013 se utilizó estadística descriptiva para para el cálculo de frecuencia la población trabajadora utilizada fue 545 trabajadores, llevando a cabo los siguientes resultados a mayor edad mayor predisposición de presentar alteración en estado nutricional, complicaciones hipertensión arterial 48,8%, diabetes 57,1%, dislipidemia 54,4% y los trastornos musculo esqueléticos 61,9%, presentándose en la población con sobrepeso y obesidad, concluyendo que existe una relación directa entre el ausentismo laboral y los estados nutricionales.

Hernández Julio-Martínez Marcela Varona-Uribe Gilma Hernández en su estudio descriptivo de corte transversal artículo original titulado **“PREVALENCIA DE FACTORES ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y SU RELACIÓN CON EL AUSENTISMO LABORAL DE LOS TRABAJADORES DE UNA ENTIDAD OFICIAL”** Revista Colombiana de Cardiología 2019.

Se utilizó registros de 214 trabajadores en donde se incluyó los factores sociodemográficos, factores clínicos-cardiovasculares y laborales y se planteó un modelo de regresión logística, teniendo como variable dependiente el ausentismo laboral, las prevalencias de la muestra fueron: tabaquismo, 13.1%; consumo de alcohol, 35.1%; sedentarismo, 39.7%; trabajadores con sobrepeso u obesidad, 54.2% y colesterol total elevado, 43.9%. El 29.9% recibía tratamiento para la hipertensión, 4.7% para la diabetes y 21.5% para las dislipidemias, El promedio de edad de la población estudiada fue de 51.54 años y, por ende, con mayor probabilidad de tener enfermedades crónicas, en concreto la enfermedad cardiovascular tiene mayor prevalencia en esta población, el tiempo de servicio en la entidad fue de 21.27 años, lo cual indica que son trabajadores con buena estabilidad laboral. Se debe tener en cuenta que la edad no se relaciona con el ausentismo laboral, en cambio a mayor tiempo de servicio es mayor el ausentismo.

Los tamizajes y la calificación del riesgo cardiovascular por cuenta del personal de salud son medidas útiles para reducir complicaciones tardías del sistema cardiovascular. Los programas de promoción y prevención de la enfermedad, como aquellos de bienestar en las empresas se orientan a reducir costos médicos y de ausentismo, y cuentan con apoyo importante de las entidades encargadas de la salud en la población trabajadora. Hay alta prevalencia para sobrepeso y obesidad (54.21%) lo que podría limitar el desarrollo laboral individual, de la empresa y la sociedad en general

Tello A. en su estudio transversal descriptivo, titulado: **“BRECHA EN LOS COSTOS LABORALES DEBIDO A LA OBESIDAD DE LOS TRABAJADORES”**

Este estudio afirma que un accidente laboral es un evento no deseable que ocurre en el trabajo o en los traslados hacia o desde el trabajo y que tiene una consecuencia de salud para el trabajador (leve, moderado o severo, incluso fatal), pero lo más importante, se puede prevenir, en la investigación demuestra que la salud de los trabajadores impacta directamente en la probabilidad de tener un accidente o una enfermedad laboral, aseverando que las personas con mayor circunferencia de cintura (hombres más de 102 centímetros y mujeres más de 88) y presión arterial elevada, tienen 31% más de probabilidad de sufrir ambos eventos, aumenta 23% entre los sedentarios en

comparación con los que realizan actividad física al menos tres o más veces a la semana, y 17% más de probabilidades para los que tienen hipertensión.

ÁRBOL DE PROBLEMAS.

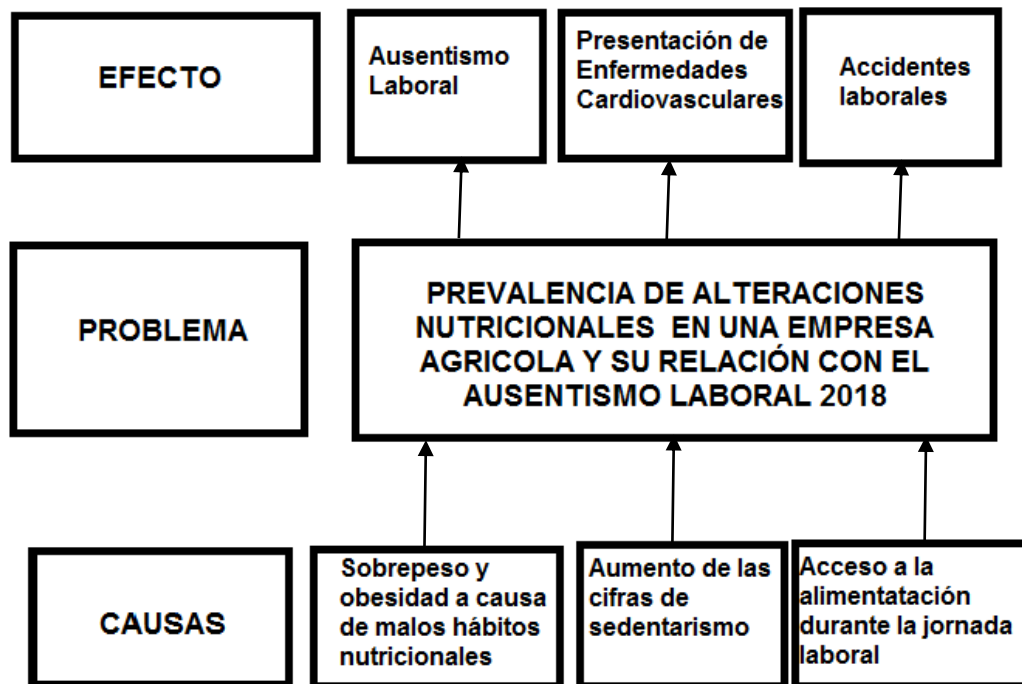


Gráfico No. 1 Árbol De Problemas

Elaborado por: MAISANCHE GUAMAN, Ana Rosa

2.2. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.

La presente investigación tiene la finalidad de analizar, investigar y comprender en este caso la relación directa que existe entre la alteración de los estados nutricionales y su impacto en el ámbito laboral ausentismo en el periodo antes mencionado.

2.3. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.

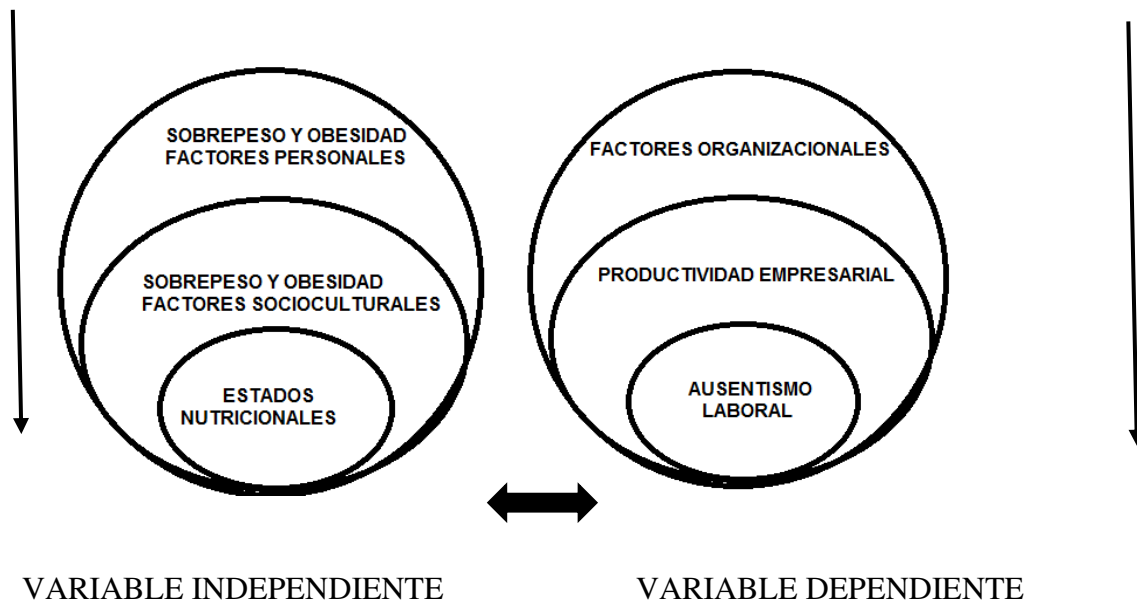


Gráfico No. 2 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.

Elaborado por: MAISANCHE GUAMAN, Ana Rosa

DESARROLLO DE VARIABLE INDEPENDIENTE.

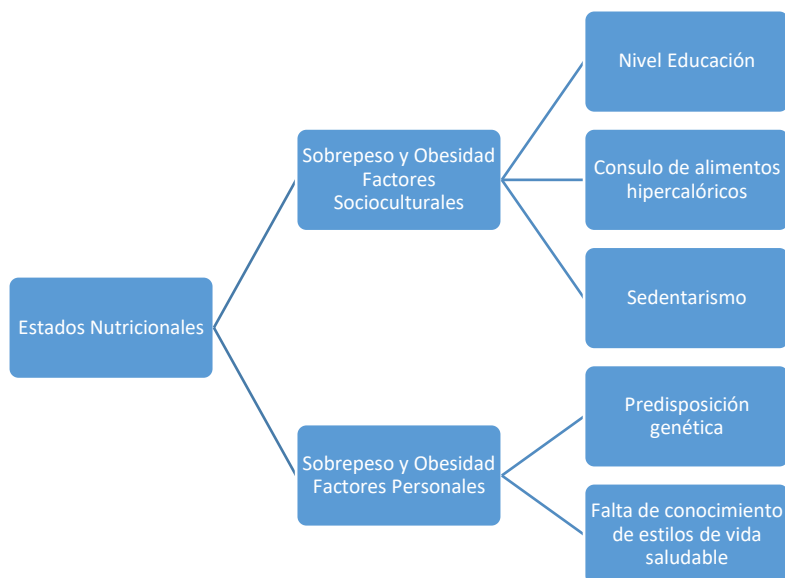


Gráfico No. 3 Desarrollo de la Variable Independiente

Elaborado por: MAISANCHE GUAMAN, Ana Rosa

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.3.1 FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Índice de masa corporal: Es el resultado de relacionar el peso y la estatura de una persona, este parámetro nos ayuda a considerar un enfoque aproximadamente del estado nutricional con la siguiente fórmula.

$$\text{IMC} = \text{peso (kg)} / \text{talla (m}^2\text{)}$$

Además se plantea una clasificación para considerar aspectos fundamentales.

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

Cuadro No.1 Clasificación del Índice de Masa Corporal

Fuente: Datos de la Organización Mundial de la Salud

El Sobrepeso Según lo indica la (Organización Mundial de la Salud, 2018), esta se define al término quien junto con la obesidad, se trata de la acumulación anormal o excesiva de grasa con perjuicio directo para la salud cuando éste logra superar el Índice de Masa Corporal (IMC).

Según los datos más recientes encontrados en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT-ECU) realizada entre los años 2011 y 2013, se aprecia que en los niños entre 5 a 11 años hay una prevalencia de sobrepeso y obesidad combinados de 29,9%, siendo el 19,0% sobrepeso y el resto obesidad. La prevalencia de exceso de peso en este grupo etario es más elevada en niños que en niñas.

Los adolescentes ecuatorianos presentan una prevalencia de exceso de peso es del 26,0% (18,8% de sobrepeso y 7,1% de obesidad), siendo mayor en las mujeres (Freire et al., 2014). Estos datos pueden revelar que probablemente los niveles de actividad física de los jóvenes ecuatorianos son demasiado bajos.

Considerando a la obesidad como una enfermedad de tipo crónica con consecuencias negativas para la salud, establecida como el incremento de peso corporal a causa de un exceso de grasa, conocida también como una enfermedad metabólica y multifactorial, influenciada por elementos genéticos, fisiológicos, sociales, metabólicos y moleculares, es por ello que algunas personas son más sensibles a ganar peso por razones genéticas, pero como indica el informe de la (National Audit Office, 2001), la mayor parte de esta condición se presenta con frecuencia por la combinación de una mala alimentación y la tendencia a reducir la actividad física, lo cual se relaciona con el mayor tiempo que la persona le dedica a actividades sedentarias.

Según Yopez y cols. (2008), la prevalencia de sobrepeso y obesidad combinados en jóvenes que habitaban zonas urbanas fue de 21,2% (el 13,7% padecía sobrepeso y el 7,5% padecía obesidad). La prevalencia de exceso de peso era más alta en la Costa (24,7%) que en la Sierra (17,7%) y también fue más prevalente en adolescentes que estudiaban en colegios particulares (25,3%) que aquellos que estudiaban en colegios

fiscales (18,9%). La prevalencia fue mayor en mujeres (Yépez, Carrasco, & Baldeón, 2008).



Cuadro No.2 Nutrición en el ciclo de vida Corporal

Fuente: Adaptado de WHO NMH/NHP/ALC. 2001

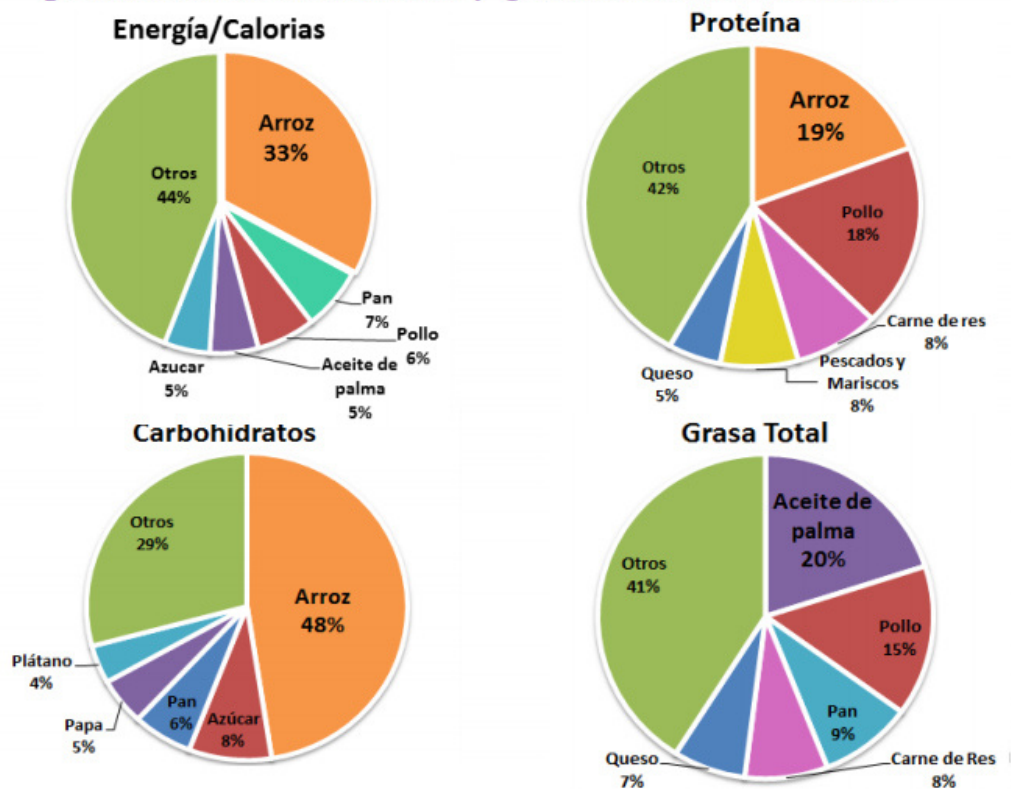
NIVEL EDUCACIÓN.

En las personas con menor grado de instrucción, la obesidad se presenta con mayor frecuencia, según lo afirma el autor (Aranceta-Bartrinaa, Serra-Majem, Foz-Sala, MorenoEsteban, & Grupo Colaborativo SEEDO, 2005) las personas no lo miran como una condición que facilita enfermedades, además agregamos que estas personas, no tienen acceso a alimentos de calidad y poca posibilidades de adquirir información nutricional, abre las posibilidades de convivir con un régimen de alimentación inadecuado para el estilo de vida. El autor también menciona que se ha presentado una relación inversa entre el nivel cultural y la prevalencia a la obesidad, lo cual hace que a menor grado de instrucción la prevalencia a la obesidad es más elevada.

CONSUMO DE ALIMENTOS HIPERCALÓRICOS.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) pronostica un aumento mundial de sobrepeso y obesidad infantil a un cambio dietético mundial orientado hacia un aumento de la ingesta de alimentos hipercalóricos con abundantes grasas y azúcares, pero con escasas vitaminas, minerales y otros micronutrientes fundamentales, la Comida Rápida es un Éxito Internacional. Su triunfo radica en la rapidez del servicio, y por otro lado en los bajos precios y la flexibilidad de horarios. Estas son las razones que llevan a las personas a frecuentar los establecimientos de comida rápida: la falta de tiempo y de poder monetario, además de que a casi cualquier hora del día se encuentran abiertos.

Alimentos que más contribuyen al consumo diario de energía, proteínas, carbohidratos y grasa a escala nacional



Cuadro No.3 Alimentos de consumo

Sedentarismo.

De acuerdo con los autores (Caspersen C. J. Powell K. E. & Christenson G. M 2005) la actividad física se define como “todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos y que ocasiona un gasto de energía que dependerá de la masa muscular implicada, de las características de dicho movimiento, de la intensidad, duración y frecuencia de las contracciones musculares”

Esta práctica tiene una evolución desde tiempos remotos, pues el hombre para alimentarse debía caminar y esforzarse hasta por encima de sus límites y esto le permitía subsistir, es por ese motivo que hoy en día el avance de la tecnología y los procesos han cambiado generando disminución de las prácticas de actividad física y generando mayor índices de sobrepeso y obesidad (ZagalazSanchez, 2001)

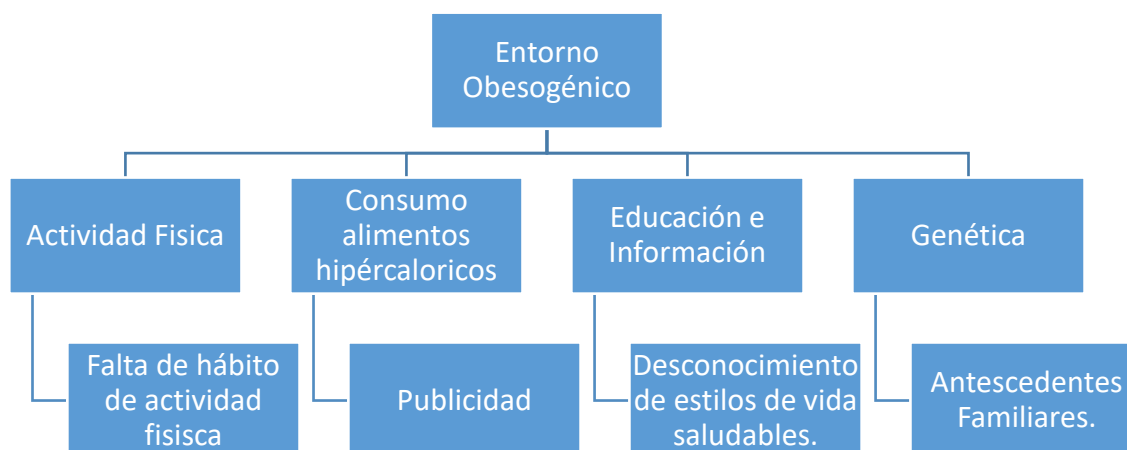
La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha revelado que según el primer estudio para analizar la **evolución de la actividad física** de las personas en todo el mundo, los países latinoamericanos presentan un porcentaje elevado de habitantes que están en riesgo de enfermar a causa de su sedentarismo, nos revela que el **27,5 por ciento de la población mundial, tiene su salud en riesgo** por la falta de actividad física, las cifras en América Latina.

País	Porcentaje de Sedentarismo
Brasil	47%
Costa Rica	46%
Argentina	41%
Colombia	36%
Ecuador, Uruguay, Chile	25%

Cuadro No. 4 Porcentajes de Sedentarismo

2.3.2 FACTORES PERSONALES.

Los factores genéticos puedan explicar algunos casos, pero la mayoría de causas hay que buscarlas en otros factores, pues el aumento de la prevalencia de sobrepeso y 15 obesidad no siempre es una exclusividad de las causas genéticas, si resaltamos que los factores genéticos son importantes, también debemos mencionar que el genoma humano sufre modificaciones en tan poco tiempo. Es por ello que también debemos considerar que los factores ambientales o del entorno, sirven como influencia para generar cambios constantes en el estilo de vida y con ello se ejerce un papel esencial en la creación de un entorno obesogénico, mencionado por (Santos Muñoz, 2005), con características de alimentación e excesiva y convivir con una conducta sedentaria



Cuadro No. 5 Acercamiento Entorno Obesogénico

Fuente: Obesity in Europe: The Case For Action. IOTF. 2002.

FALTA DE CONOCIMIENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

Definiendo al estilo de vida, hábito de vida a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianos que realizan las personas, algunos de los cuales pueden ser no saludables, estas dependen de cada persona.

El estilo de vida es la base de la calidad de vida, concepto que la Organización Mundial de la Salud –OMS- define como "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes".

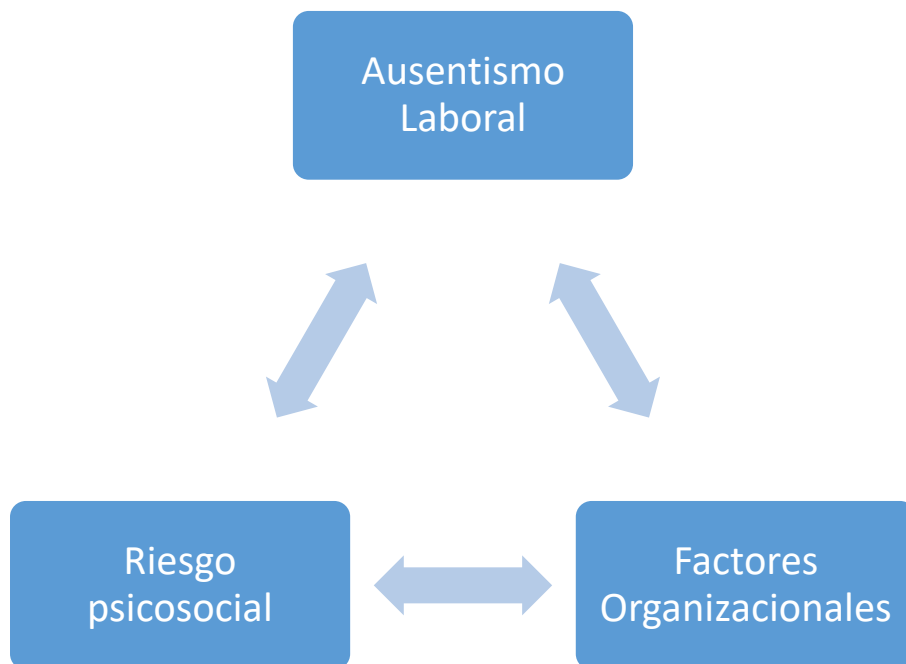
- **Dieta equilibrada:** hace referencia a una alimentación saludable que incluye todos los alimentos y en las proporciones adecuadas y en la cantidad suficiente para mantener las necesidades nutricionales del organismo en función del consumo energético que éste realiza con la actividad diaria, el valor energético diario de la dieta debe ser de 30-40 kilocalorías por kilo de peso los hidratos de carbono deben ocupar un 50-55% de los nutrientes, con no más de un 10% de azúcares simples, las grasas han de ser un 30% del valor energético total, repartiéndose del siguiente modo: un 15-20% de grasas monoinsaturadas, un 5% de poliinsaturadas y no más de un 7-8% de saturadas, las proteínas consumidas no deben superar el 10% de la dieta. Finalmente, se debe aportar al organismo unos 20-25 gramos de fibra vegetal.
- **Hábitos no adecuados:** el tabaco, el alcohol y las drogas influyen de forma muy negativa sobre la salud, el alcohol es una de las sustancias psicoactivas más consumidas en el mundo y la que provoca más graves consecuencias en la salud pública.
- **Ejercicio físico:** las recomendaciones generales determinan unos 30 minutos diarios de actividad física, siendo suficiente caminar a paso rápido durante este tiempo, esta actividad permite quemar las calorías, fortalecer los músculos y huesos, de forma

proporcional además controlar la tensión arterial, el colesterol y los niveles de glucosa en sangre, además de contribuir a la eliminación del estrés y ayudar a dormir mejor, adquirir un estado de relajación y evitar cambios de humor, mejorar la autoestima y el estado de satisfacción personal.

- **Higiene:** una higiene adecuada evita muchos problemas de salud: desde infecciones a problemas dentales o dermatológicos. El concepto de higiene no sólo se refiere al aseo y limpieza del cuerpo, sino que afecta también al ámbito doméstico.

Sueño: **Dormir bien o mal es tan importante como llevar una buena alimentación, aporta a nivel físico como psicológico, un mal descanso tiene consecuencias negativas sobre el cuerpo y el cerebro, además de que favorece el desarrollo de enfermedades.**

DESARROLLO DE VARIABLE DEPENDIENTE



Cuadro No. 6 Variable independiente

Elaborado por: MAISANCHE GUAMAN, Ana Rosa

Ausentismo laboral: conceptualmente es considerado como la no asistencia al trabajo por un periodo de uno o más días laborales, considerado como una problemática de salud con un creciente interés por su impacto en la calidad de vida, salud mental del trabajador, economía y competitividad organizacional, afecta la economía, la competitividad de las empresas y el desarrollo del talento humano, que afecta de forma global la salud mental del trabajador, pues interfiere en el despliegue óptimo de habilidades, conocimientos, destrezas, experiencias y aptitudes de quienes se consideran el capital intelectual de la organización y un elemento fundamental para el logro del éxito organizacional.

Con relación al tercer grupo, el ausentismo se relaciona con factores intralaborales o propios de la organización tales como sobrecarga laboral, insatisfacción, factores de riesgo en el sitio de trabajo, cargo desempeñado y jornada laboral, en este sentido, las investigaciones demuestran que la organización estructural de una empresa y la asignación de roles, responsabilidades, poder y jerarquías, pueden influenciar de manera positiva o negativa en las motivaciones de los trabajadores, es por esto, que los factores psicosociales cada vez adquieren un peso importante dentro de los factores determinantes del ausentismo; la alta demanda psicológica, la discriminación, el desequilibrio entre la vida personal y laboral, la baja probabilidad de tener crecimiento profesional dentro de la empresa, son sólo algunos de los ejemplos que condicionan las ausencias, es primordial reconocer al trabajador como parte elemental de la organización, tener presente sus aportes en las decisiones empresariales, promover la motivación, el entusiasmo y permitir el desarrollo de sus competencias profesionales, lo cual contribuirá a desarrollar un sentido de pertenencia con la organización, mejorar el ambiente laboral y las relaciones interpersonales que tendrán como resultado asegurar la permanencia del trabajador en su lugar de trabajo.

2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

Hipótesis

El ausentismo laboral es más frecuente en trabajadores que presentan alteración de los estados nutricionales.

2.5. SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPOTESIS

Variable Independiente: Alteración de estados nutricionales

Variable Dependiente: Ausentismo laboral

Unidad de Observación: trabajadores de empresa agrícola

Término de Relación: Influencia

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE

En la presente investigación se aplicó el enfoque cuali-cuantitativo ya que busca la comprensión de prevalencia de los estados nutricionales y su impacto en el ausentismo laboral aplicando herramientas estadísticas.

3.2. MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

De Campo: Esta investigación es de campo porque se acudió a la Empresa Agrícola a recabar la información de acuerdo con los objetivos del proyecto.

3.3. NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de estudio: retrospectivo para poder comprobar la hipótesis planteada sobre la relación y análisis de estos 2 aspectos alteración de los estados nutricionales y el ausentismo laboral.

3.4. POBLACIÓN O MUESTRA

La presente investigación se llevó a cabo en la empresa agrícola tomando todos los archivos del 2018 (320 archivos de los colaboradores), las evaluaciones nutricionales de los trabajadores y los datos de ausentismo y sus causas tratando de verificar alguna relación causal.

3.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Trabajadores que se registraron ausentismo laboral en el periodo antes mencionado.

3.4.1.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Ausentismo por causa diferente alguna patología clínica o médica.

3.4.2. ASPECTOS ÉTICOS

Con el fin de guardar la confidencialidad y anonimato de los pacientes la identificación de datos se realizó solo con los números de historias clínicas en base de datos Excel.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para la recolección de datos, se realizó un análisis de cada uno de los historiales clínicos, para recoger la información necesaria para el estudio.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Para la ejecución de esta investigación se utilizó una tabla Excel de los datos contenidos en la historia clínica para poder recolectar la información en cuanto al tema anteriormente planteada, donde constaran los aspectos específicos para obtener la información y así alcanzar los objetivos propuestos.

3.7 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Los datos recogidos:

- Tabulación a cuadros según datos obtenidos.
- Estudio estadístico para la presentación de resultados.

3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

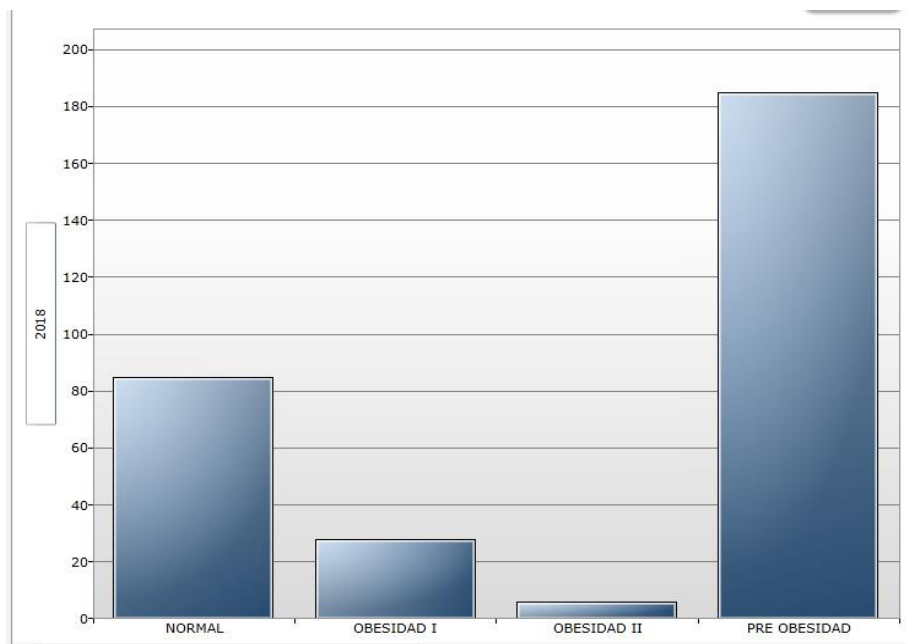
- Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.
- Interpretación de los resultados, con apoyo del marco teórico.
- Los datos registrados en el formulario de recolección de información se los proceso posteriormente en la base de datos creada en Microsoft Excel, de esta los datos se pasaron al programa spss, mediante la aplicación de sus fórmulas se obtuvieron promedios, rangos y se realizaron los cruces variables medidas, se calculó el Chi cuadrado. Para la validación de la hipótesis se utilizó (OR) Razón de Momios.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

Cuadro No. 7 prevalencia de Estados Nutricionales



Fuente: Base de Datos Empresa Agrícola

Elaborado: MAISANCHE GUAMÁN Ana Rosa

De acuerdo a la consideración del siguiente cuadro los estados nutricionales que prevalecen e en la población estudiada son 60,86% pre- obesidad, peso normal 27,96%, Obesidad tipo I 9,21%, obesidad tipo II 1,97%, coincidiendo con datos de estudios anteriores.

CUADRO N: 8 PORCENTAJE GRASA CORPORAL

GRASA CORPORAL	PORCETAJE

BAJO	4,28%
ELEVADO	54,93%
NORMAL	40,79%
TOTAL	100%

Fuente: Base de Datos Empresa Agrícola

Elaborado: MAISANCHE GUAMÁN Ana Rosa

Dentro de nuestro estudio se evidencio que el porcentaje de trabajadores con porcentaje elevado corresponde a 167 trabajadores, seguido de 124 colaboradores con porcentaje de grasa corporal normal, 13 colaboradores posee un porcentaje de grasa con un porcentaje bajo.

CUADRO N.9 PORCENTAJE DE MUSCULO

MUSCULO	PORCETAJE
BAJO	19,41
ELEVADO	29,61%
NORMAL	50,99%
TOTAL	100%

Fuente: Base de Datos Empresa Agrícola

Elaborado: MAISANCHE GUAMÁN Ana Rosa

Dentro de nuestro estudio se evidencio que el porcentaje de trabajadores con porcentaje normal de masa muscular ya que al momento se cuenta con una población joven en el aspecto laboral.

CUADRO N.10 PORCENTAJE DE GRASA VISCERAL

GRASA VISCERAL	PORCETAJE
BAJO	0,66%
ELEVADO	44,08 %
NORMAL	46,05%
TOTAL	100%

Fuente: Base de Datos Empresa Agrícola

Elaborado: MAISANCHE GUAMÁN Ana Rosa

Dentro de nuestro es nuestra matriz de resultados se evidencio una relacion casi equioarada de la grasa visceral elevada con la de aspecto normal, em este sentido tiene mucho que ver la practica de alguna actividad fisica a mi criterio de autor esta variable si la considero de alto riesgo cardiovascular.

CUADRO N.11 SEDENTARISMO VS ESTADO NUTRICIONAL

SEDENTARISMO		
ESTADO NUTRICIONAL	NO	SI
NORMAL	67%	49,29%
OBESIDAD I	1%	8,06%
OBESIDAD II	22%	2%
PRE OBESIDAD	10%	40,65%

Fuente: Base de Datos Empresa Agrícola

Elaborado: MAISANCHE GUAMÁN Ana Rosa

La relacion directa con el sedentarismo y el desarrollo de una alteracion en ek estado nutricional si ligada en comparacion como se muestra en el cuadro en comparacion con la respuesta si el trabajador es sedentario se evidencian alto porcentaje el mismi que podria influir directamente en este aspecto a desarrollo de estados nutricionales.

CUADRO N.12 SEDENTARISMO VS ESTADO NUTRICIONAL

AUSENTISMO LABORAL EN RELACION CON LOS ESTADOS NUTRICIONALES

AUSENTISMO	ESTADO NUTRICIONAL				Total
	NORMAL	OBESIDAD I	OBESIDAD II	PRE OBESIDAD	
NO	3	0	0	25	28
Porcentaje	10,71%	0,00%	0,00%	89,29%	100,00%
SI	82	28	6	160	276
Porcentaje	29,71%	10,14%	2,17%	57,97%	100,00%
TOTAL	85	28	6	185	304
Porcentaje	27,96%	9,21%	1,97%	60,86%	100,00%

La relación de estas variables 2

variables tiene relación directa para poder relacionar se utilizó el método de chi square

= 10,7907 el mismo que ayuda a validar la hipótesis la cual es directamente relacionada., p: 0.0129

VALIDACIÓN DE LA HIPÓTESIS.

PASOS:

1. Formulación de la Hipótesis

Ho:El ausentismo laboral es menos frecuente en trabajadores que presentan alteración de los estados nutricionales.

H1: El ausentismo laboral es más frecuente en trabajadores que presentan alteración de los estados nutricionales.

2 Fijar el nivel de significación:

El nivel de significación es del 95% de Confiabilidad

3. Estadística de la prueba: Esta dada por Odds ratio o razón de momios

4. Determinar la Región Crítica: El valor Critico >1

5. Decisión y Conclusión:

Dado el valor calculado se rechaza la Ho y se Acepta la H1 en la que nos dice que las :El ausentismo laboral es más frecuente en trabajadores que presentan alteración de los estados nutricionales.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

1. En el estudio realizado la relación directa entre el ausentismo con los estados nutricionales en este caso el sobre peso y la obesidad que con el transcurso del tiempo evoluciona a enfermedades crónicas no transmisibles pero que generan un gran costo a nivel de la salud pública, de acuerdo a mi estudio los estados nutricionales que prevalecen e en la población estudiada son 60,86% pre- obesidad, peso normal 27,96%, Obesidad tipo I 9,21%, obesidad tipo II 1,97%, coincidiendo con datos de estudios anteriores.
2. Adicionalmente en cuanto al sedentarismo se llevó a cabo los cruces de variables se evidencio que en nuestros hábitos de vida no se realiza una adecuada actividad física acompañado en este mundo cambiante en el que vivimos la tecnología no nos ayudado en este campo ya que nuestros niños hoy en día no realizan alguna actividad física.
3. Los hábitos como el tabaco, alcohol también se relacionan al desarrollo de alteración de los estados nutricionales como obesidad y pre obesidad llevados de la mano de nuestra cultura.

5.2 RECOMENDACIONES.

1. Incentivar un programa de empresas saludables para poder actuar a nivel del área preventiva, este programa debe ser y estar al alcance de todos los puestos de las empresas de acuerdo a los organigramas.
2. Verificar el tipo de alimentación que consumen nuestros trabajadores en las horas laborales.
3. Incentivar la actividad física en cada uno de nuestros trabajadores para de esta manera trascender el área de trabajo e involucrar a la familia por medio de reuniones campeonatos amistosos de tipo deportivo para junto con esto como se ha visto en alguno estudios un colaborador saludable rinde mucho mejor.

Bibliografía:

Hernández-Martínez, J. C., Varona-Uribe, M., & Hernández, G. (2019). Prevalencia de factores asociados a la enfermedad cardiovascular y su relación con el ausentismo laboral de los trabajadores de una entidad oficial. *Revista Colombiana de Cardiología*.

Tello, J. A. (2015). Brecha en los costos laborales debido a la obesidad de los trabajadores. *Contaduría Universidad de Antioquia*, (67), 21-44.

Pérez, M. A., & Blasco, E. F. (2019). La gran epidemia global. Dossier Los costes de la obesidad. Un alto precio que pagar.

Espinosa, M. C. A. (2019, July). Atención visual en relación al índice de masa corporal con estímulos visuales de alimentos. In *IX Congreso Estudiantil y IV Congreso internacional de investigación en Psicología*.

Delgado, M. L. G. (2018). Influencia de los padres con sobrepeso en la alimentación de los hijos. *Calidad de vida, cuidadores e intervención para la mejora de la salud*, 81.

García, L. I. M., & Ledezma, J. C. R. (2018). La obesidad, un verdadero problema de salud pública persistente en México. *Journal of Negative and No Positive Results: JONNPR*, 3(8), 643-654.

Gallardo, G. (2018). Alimentación y vida saludable para el bienestar.

Álvarez Mieres, N. (2019). Alimentación Y Salud: La Obesidad Como Factor De Riesgo. *Alimentación Y Salud: La Obesidad Como Factor De Riesgo*, 81(81), 1-81.

Moreno-Altamirano, L., Capraro, S., Panico, C., Silberman, M., & Soto-Estrada, G. (2018). Estructura económica, distribución del ingreso, patrones de alimentación y las condiciones nutricionales en México. *Economía UNAM*, 15(45), 29-49.

Sanabria-Ferrand, P. A., González, L. A., & Urrego, D. Z. (2007). Estilos de vida saludable en profesionales de la salud colombianos. Estudio exploratorio. *Revista Med*, 15(2), 207-217.

Araya, R. E. C., Capetillo, J. F., Morán, D., & Díaz-Valdés, N. M. (2005). La Terapia Ocupacional en la intervención en salud comunitaria: el modelo educativo. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, (5), ág-69.

Báez Peña, J. L., & Herrera Pérez, J. M. (2015). *Diseño y ejecución de un programa de terapia ocupacional enfocado al bienestar ocupacional para promover estilos de vida saludables y mitigar riesgos psicosociales en los funcionarios de la Alta Consejería para los Derechos de las Víctimas, la Paz y la Reconciliación Bogotá-2013* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Colombia).

Agredo Zúñiga, R. A., García Ordoñez, E. S., Osorio, C., Escudero, N., López-Albán, C. A., & Ramírez-Vélez, R. (2013). Obesidad abdominal y ausentismo por causa médica en una empresa de la industria metalmeccánica en Cali, Colombia. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 30(2), 251-255.

Martínez-López, E., & Saldarriaga-Franco, J. (2008). Inactividad física y ausentismo en el ámbito laboral. *Revista de salud pública*, 10, 227-238.

Ramírez, R., & Agredo, R. A. (2012). El sedentarismo es un factor predictor de hipertrigliceridemia, obesidad central y sobrepeso. *Revista Colombiana de Cardiología*, 19(2), 75-79.

Zarate, A., Crestto, M., Maiz, A., Ravest, G., Pino, M. I., Valdivia, G., ... & Villarroel, L. (2009). Influencia de la obesidad en los costos en salud y en el ausentismo laboral de causa médica en una cohorte de trabajadores. *Revista médica de Chile*, 137(3), 337-344.

Arteaga Juárez, J. B. (2014). Sobrepeso y obesidad en trabajadores de operaciones con enfermedades crónicas y ausentismo laboral.

García-Rodríguez, J. F., García-Fariñas, A., Rodríguez-León, G. A., & Gálvez-González, A. M. (2010). Dimensión económica del sobrepeso y la obesidad como problemas de salud pública. *Salud en Tabasco*, 16(1), 891-896.

García, J. A. R. (2014). *Análisis del ausentismo laboral por enfermedad en el personal de SEDAPAL, en el periodo 2001-2013* (Doctoral dissertation, UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS).




CONTROL DE TUTORÍAS
 Fecha de entrega:

ALUMNOS: ANA ROSA SERRANO GUERRA
 TEMA: PREVALENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES EN UNA EMPRESA AGRÍCOLA Y SU RELACIÓN CON EL AUSENTISMO LABORAL 2018
 TUTOR: DR. JOSÉ SERRANO BORDA ALFARDES FROILAN

FECHA	LUGAR	# DE SESIÓN	COMENTARIOS	MAESTRANTES	TUTOR
17/01/2018	UIDE	1	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
20/02/2018	UIDE	2	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
16/03/2018	UIDE	3	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
21/03/2018	UIDE	4	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
21/03/2018	UIDE	5	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
17/12/2018	UIDE	6	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
18/11/2018	UIDE	7	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
18/11/2018	UIDE	8	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
16/12/2018	UIDE	9	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
20/12/2018	UIDE	10	Actualizar las recomendaciones emitidas por parte del tutor	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES FINALES