

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE LA
OBESIDAD EN HABITANTES MAYORES DE EDAD DEL
SECTOR ZANJA HONDA - JAÉN 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO
CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTOR (ES)

Bach. Leslie Jazmin Ramírez Monteza.
Bach. Lady Gabriela Alvarez Iparraquirre.

ASESOR (A)

Dr. Luis Omar Carbajal García

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no transmisibles.

JAÉN – PERÚ

2024

6% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Luis Omar Carbajal Garcia
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
CENTRO DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día miércoles 18 de diciembre del 2024, siendo las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidenta: **Mg. María Margarita Niño Correa.**

Secretario: **Dr. Diomer Marino Jara Llanos.**

Vocal : **Mg. Luis Rafael Tinedo Saavedra.**

Para evaluar la Sustentación de:

- () Trabajo de Investigación
() Tesis
() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE LA OBESIDAD EN HABITANTES MAYORES DE EDAD DEL SECTOR ZANJA HONDA -JAÉN 2024”** por las Bachilleres **Leslie Jazmin Ramírez Monteza** y **Lady Gabriela Alvarez Iparraguirre** de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- () Aprobar () Desaprobar () Unanimidad () Mayoría

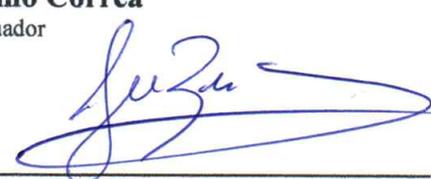
Con la siguiente mención:

- | | | |
|----------------|------------|--------|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | () |
| c) Bueno | 14, 15 | (15) |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | () |

Siendo las 16:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.


Dr. Diomer Marino Jara Llanos
Secretario Jurado Evaluador


Mg. María Margarita Niño Correa
Presidenta Jurado Evaluador


Mg. Luis Rafael Tinedo Saavedra
Vocal Jurado Evaluador

ÍNDICE

ÍNDICE.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	1
I. MATERIAL Y MÉTODOS.....	12
2.1 Población, muestra y muestreo	12
2.1.1 Población.....	12
2.1.2 Muestra.....	12
2.1.3 Muestreo.....	13
2.2 Variables de estudio.....	13
2.2.1 Variable 1:.....	13
2.2.2 Variable 2:	13
2.2.3 Operacionalización de variables	13
2.3 Tipo, diseño y método de investigación	13
2.3.1 Método de investigación.....	13
2.3.2 Tipo de investigación	13
2.3.3 Diseño de investigación.....	14
2.4 Técnica, instrumento y procedimiento de recolección de datos	14
2.4.1 Técnica	14
2.4.2 Instrumento	14
2.4.3 Procedimiento de recolección de datos	16
2.5 Análisis de datos	16
2.6 Aspectos éticos de investigación	17
II. RESULTADOS.....	18
III. DISCUSIÓN.....	22
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	26
5.1 Conclusiones	26
5.2 Recomendaciones.....	27
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28

AGRADECIMIENTO.....	33
DEDICATORIA	34
ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024.....	18
Tabla 2. Actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024.	18
Tabla 3. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, según grupo etario.....	19
Tabla 4. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, según su género.....	20
Tabla 5. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024.....	21

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda – Jaén 2024. La muestra para este estudio estuvo conformada por 150 habitantes mayores de edad, de ambos géneros que cumplieron con los criterios de inclusión. El método de esta investigación fue deductivo y en cuanto al tipo de estudio, descriptivo, por el grado de abstracción básico y cuantitativo porque se basó en valores numéricos, de diseño no experimental y de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y dos instrumentos, donde se empleó un cuestionario para la variable de conocimientos y un test para la variable de actitudes, por lo que ambos instrumentos estuvieron conformados por 20 ítems. En los resultados se evidenció que un 47.3% tuvo un conocimiento alto y un 57.3% presentó una actitud positiva, en relación al grupo etario la edad que más predominó oscilaba entre los 18 a 39 años que estuvo conformada por los adultos jóvenes con un 55.3% y el género que más resaltó fue el femenino con un 64.7% a diferencia del género masculino, que solo presentó un 35.3%. Se concluye que la mayoría de encuestados presentó un conocimiento alto y mostrando al mismo tiempo actitudes positivas frente a la obesidad.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, obesidad.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the level of knowledge and attitudes about obesity in adult inhabitants of the Zanja Honda Sector – Jaén 2024. The sample for this study was made up of 150 adult inhabitants, of both genders. met the inclusion criteria. The method of this research was deductive and, in terms of the type of study, descriptive, due to the degree of basic and quantitative abstraction because it was based on numerical values, non-experimental and cross-sectional design. To collect data, the survey and two instruments were used as a technique, where a questionnaire was used for the knowledge variable and a test for the attitude variable, so both instruments were made up of 20 items. The results showed that 47.3% had high knowledge and 57.3% had a positive attitude. In relation to the age group, the most predominant age ranged from 18 to 39 years, which was made up of young adults with 55.3%. and the generation that stood out the most was the female with 64.7% unlike the male gender, which only presented 35.3%. It is concluded that the majority of respondents presented high knowledge and at the same time showed positive attitudes towards obesity.

Keywords: Knowledge, attitude, obesity.

INTRODUCCIÓN

La obesidad es una enfermedad no transmisible y a la vez muy frecuente que afecta a cualquier población como niños, adolescentes, jóvenes y adultos. Por lo que se define como un almacenamiento anómalo o desmesurado de grasa que puede ser dañino para la salud y ser el principal factor de riesgo para desencadenar distintas otras enfermedades, entre ellas enfermedades crónicas e irreversibles como el cáncer. Para saber si una persona sufre de obesidad se tiene en cuenta su índice de masa corporal (IMC), el cual está valorado por el peso de la persona y su talla; considerando que si su índice es igual o mayor a 30 padece de obesidad¹. Así mismo, la obesidad se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial afectando a diferentes países desarrollados con altos, bajos y medianos ingresos económicos; esto se debe por los malos hábitos alimenticios que la persona realiza en su día a día, mediante el consumo de alimentos con alto contenido calórico y poco saludable, como también la falta de actividad física que contribuye a la acumulación de grasa, convirtiéndose en una de las principales causas para desarrollar esta enfermedad y otras vinculadas a la obesidad².

De acuerdo con una investigación realizada por la Organización de las Naciones Unidas (FAO), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Programa Mundial de Alimentos (WPF) y El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), durante el año 2019, teniendo en cuenta de las cifras del año de 1975 hasta la fecha de la investigación, determinaron que prevalece una gran cantidad de casos con obesidad en las personas adultas durante todo el continente americano. Teniendo como datos importantes de esta investigación que la cuarta parte de la población adulta padeció de obesidad, con una mayor prevalencia en el sexo femenino con un 28% a diferencia del sexo masculino que ocupó un 20% de casos por obesidad³.

En un reciente informe estadístico realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) durante el 2022, registró que Estados Unidos es el líder principal con más casos de obesidad en todo el mundo, superando a otros países que también se encontraban dentro de los primeros puestos como China y la India. Teniendo una población de más de 77 millones de personas con obesidad en Estados Unidos, debiéndose a distintas situaciones como no llevar una alimentación saludable y comiendo más porciones de comida de lo habitual, sumando a ello comidas procesadas y con alto contenido calórico,

llevando a la vez una vida sedentaria, sin realizar actividades físicas, que pueda de alguna forma ayudar a quemar las calorías consumidas durante el tiempo presente^{4,5}.

Mediante una investigación estadística realizada en el 2023, señala a Nauru como el país con mayores casos de prevalencia en obesidad a nivel mundial, teniendo un 61% de la población con obesidad; siendo una de las naciones más pequeñas del mundo y con una tasa de población reducida, pero con un gran número de personas el cual su índice de masa corporal (IMC) es igual o supera los 30. Esto se debió al consumo de comidas procesadas de las cuales tenían una gran cantidad de azúcar y grasas, llevando también una vida más sedentaria, dejando de lado las actividades físicas y abandonando otras actividades agrarias como la agricultura y la pesca. Trayendo consecuencias grandes en la salud de la población y catalogándose como uno de los principales estados del sur del Pacífico quien encabeza el ranking de países con obesidad durante el 2023^{6,7}.

En el Perú en una investigación del 2019 en la población adulta, se determinó que existe una prevalencia de obesidad de un 19.7% de las cuales el porcentaje fue mayor en el sexo femenino con un 23.4% a diferencia del sexo masculino que solo presentó un 15.7% de los cuales también se obtuvo un porcentaje de personas adultas con obesidad abdominal, teniendo más casos en el sexo femenino con un 51.2% superando el valor de casos del sexo masculino con un 14.8%. A la vez se determinó que la región con más prevalencia de casos por obesidad fue Tacna con un 33.9% a diferencia de Ayacucho que presentó una menor presencia de casos con un 8.1% y la mayor presencia de casos por obesidad abdominal fue en Lima con un 42.6% y siendo menor en Huánuco con un 16.0%⁸.

En el 2020 el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) realizó un estudio a nivel nacional en personas mayores de 15 años, donde determinó que un 24.6% de habitantes padecieron de obesidad, siendo la población femenina la más resaltante con un 28.1% de casos a diferencia de la población masculina con un 20.7% y los que provenían de la zona urbana presentaron un mayor porcentaje de 26.9% casos en comparación con la zona rural con un 14.5%. A nivel nacional el departamento que presentó mayor porcentaje de casos por obesidad fue Moquegua con un 35.8%, a diferencia del departamento de Huancavelica que presentó 9.6% de casos confirmados⁹.

Durante el 2021 en el Perú el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) realizó una investigación en personas de 15 años a más donde demostró que había un 25.8% de pobladores con obesidad; siendo el sexo femenino el más prevalente con un

total de 30.0% a diferencia del sexo masculino que ocupó un 21.4% de casos y en relación con el tipo de procedencia se presentaron más casos de obesidad en el área urbana con un 28.4% y un 15.0% en el área rural. Mediante este estudio también se determinó que el departamento con mayores cifras de obesidad fue Tacna con un 37.4% a diferencia de Huancavelica que presentó un 10.4% de casos¹⁰.

En el Perú mediante una investigación en el 2022 por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en personas mayores de 15 años, determinó que un 25.6% de personas padecían de obesidad, demostrando que el género femenino tenía una mayor prevalencia de casos con un 29.8% a diferencia del género masculino que ocupó una menor cantidad de 21.2% de casos. Según el tipo de procedencia los de la zona urbana presentaron un mayor número de casos con un total de 27.8% a diferencia de la zona rural que presentaron un 16.2%. A nivel nacional también realizó un estudio donde demostró que el departamento que encabezaba la lista de casos por obesidad estaba Ica con un 38.2% y el departamento con menos casos de obesidad se encontraba nuevamente Huancavelica con un 9.7% de prevalencia¹¹.

A nivel regional encontramos que mediante una investigación realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el 2021 se determinó que al transcurrir los años el incremento de casos de obesidad fue incrementando, teniendo consigo para el 2021 un 15.6% en aquellas personas que su edad promedio era de 15 años a más a diferencia del 2020 que ocupó un 13.9% de casos por obesidad¹²

En el año 2022 el Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) y el HIS realizaron un estudio sobre la obesidad en pacientes gestantes que acudían a los centros de salud según la DIRESA donde determinaron que en Cajamarca el total de gestantes evaluadas fueron 18,429 de las cuales 2,385 padecían de obesidad, teniendo un porcentaje de casos de 12.9%¹³.

Durante el 2023 el SIEN HIS realizó un estudio en niños menores de 5 años que se presentaban a los establecimientos de salud según la DIRESA de los cuales se identificó que a nivel regional en Cajamarca el número de niños de 5 años evaluados fueron de 100.890, teniendo un número de casos de niños con obesidad de 1,133, obteniendo un porcentaje de 1.1% a nivel nacional. También se determinó que los niños menores de 3 años que se presentaron a los establecimientos de salud según la DIRESA fueron un total

de 64.840, de los cuales 713 niños presentaban obesidad, obteniendo un porcentaje de 1.1%¹⁴

En una investigación local, realizada en el 2020 por un grupo específico de personas en este caso estudiantes universitarios de la facultad de Tecnología Médica en tiempos de pandemia, con el objetivo de determinar los factores asociados a la prevalencia del sobrepeso y obesidad, se estimó que de 169 estudiantes el 49.1% presentó sobrepeso y obesidad, siendo el género femenino el más afectado, también se demostró que un 59.0% de estudiantes tenían riesgo elevado de obesidad abdominal; a esta investigación se sumó otros factores como la falta de actividad física con un 57.8%, teniendo una vida más sedentaria con un 71.0%, el consumo de alimentos alto en carbohidratos con un 81.9%, la ingesta de comida chatarra con un 54.2% y finalmente no llevaban una calidad de sueño adecuado ya que dormían menos de 7 horas con un 67.4% de estudiantes¹⁵

Mediante los acontecimientos relatados se formuló el siguiente problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del sector Zanja Honda - Jaén 2024? Así mismo se desarrollaron los siguientes problemas específicos: ¿Cuál será el nivel de conocimiento acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del sector Zanja Honda - Jaén 2024?; ¿Cuáles serán las actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del sector Zanja Honda - Jaén 2024?; ¿Cuál será el nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, según su grupo etario?; ¿Cuál será el nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024, según su género?

Desde el punto de vista de la investigación, se justifica bajo el siguiente contexto, teniendo en cuenta que la obesidad afecta cada vez con mayor frecuencia a un creciente porcentaje de la población. Dado que en nuestro país se ha convertido en un problema de salud pública, que ha ido aumentando en los últimos años, probablemente debido al cambio en los estilos de alimentación, un incremento en el consumo de azúcares y grasas, y una disminución de la actividad física.

Así mismo la obesidad se ha convertido en un factor desencadenante de otras enfermedades, prácticamente todos los sistemas y órganos del cuerpo pueden afectarse debido al sobrepeso excesivo, desde las articulaciones, el sistema cardiovascular, sistema digestivo, endocrino, y entre otros; generando una disminución de la expectativa de vida

de los pacientes y un gasto enorme en la salud; pero aún hay personas que no tienen el debido conocimiento de cuanto nos puede afectar esta enfermedad con el paso del tiempo; así como también tienen actitudes y prácticas inadecuadas acerca de la obesidad. Por lo que la presente investigación se justifica en base a los diferentes contextos que se presentan y que son de importante relevancia para el tema de investigación:

Justificación teórica: El estudio aporta nuevos métodos e instrumentos de investigación acerca de la obesidad que usó como objeto de estudio a los habitantes que residen en el Sector Zanja Honda, brindando modelos o estrategias de investigación, para generar un conocimiento válido y confiable a través de este estudio de gran importancia en la salud.

Justificación práctica: La obesidad se ha vuelto un problema de salud más importante que aqueja a toda la población en estos últimos años; donde los profesionales de la salud deberían promocionar y promover la educación a los pacientes que se atienden en los centros de salud para poder sensibilizarlos sobre el conocimiento de la obesidad, asimismo, poder elaborar planes para mejorar las actitudes y las prácticas acerca de la obesidad, debido a que puede originar riesgos en el crecimiento como problemas de diabetes, hipertensión, depresión y baja autoestima.

Justificación metodológica: Para el desarrollo de este estudio el cual tiene como propósito evaluar el conocimiento y actitudes de los habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda, se utilizó como técnica la encuesta y dos instrumentos conformados por un cuestionario y un test, por lo cual, los resultados de la presente investigación ayudaron a plantear discusiones, conclusiones y recomendaciones que fortalecieron con contribuciones de las bases teóricas existentes, así como estudios similares y, así mismo, plantear estrategias que ayuden a promocionar la salud.

Justificación social: La obesidad ha tenido un gran impacto social debido a que las personas que lo padecen tienden a aislarse y excluirse socialmente, llegando a sufrir estigmatización social, bullying y rechazo por parte de la sociedad; trayendo como consecuencias grandes problemas de salud, relacionadas por producto de la obesidad e inclusive poner en riesgo la vida de quien lo padece. Es por ello que el presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de estudiar el nivel de conocimiento y las actitudes de los habitantes frente al tema de la obesidad, y de esa manera brindar la información y orientación necesaria, siendo de mucha utilidad y a la vez puedan compartir lo aprendido con algún familiar, amigo o conocido y puedan tomarse las precauciones necesarias para prevenir esta enfermedad.

Por eso es fundamental en esta investigación saber el nivel de conocimiento y actitudes que presentan los habitantes que residen en el Sector Zanja Honda, ya que puede influir de manera positiva o negativa ante la sociedad, siendo de gran apoyo para la investigación científica y para futuros investigadores del área de la salud, interesados en poder hacer más investigaciones basados en la obesidad; así mismo con este estudio beneficiar a toda la población y en un futuro disminuir estadísticamente la obesidad, y promover un mejor estilo de vida saludable, siendo esta la razón que nos impulsó en trabajar con esta población de estudio.

La presente investigación se sustenta a través de los siguientes antecedentes de investigación:

Palma *et al*¹⁶, realizaron un estudio en la población chilena relacionando el índice de masa corporal elevado con las variables socioeconómicas. Para ello tuvo como objetivo analizar la prevalencia del IMC elevado en la población chilena y su relación con la edad, sexo, hábito tabáquico, educación y el ingreso económico. Aplicaron un estudio observacional transversal, usando los resultados de las encuestas los años 2009 y 2015. La muestra estuvo conformada por 21.392 personas encuestadas. Los resultados obtenidos en la investigación demostraron que un 20% de la población presentó obesidad, siendo la prevalencia de obesidad mayor en las mujeres y el IMC elevado mayor en las personas de más de 45 años. Por lo que se concluyó que la educación resultó ser relevante en la implementación de estrategias de prevención y control del índice de masa corporal.

Ortiz *et al*¹⁷, en el 2020 analizaron la prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de salud de un Centro de atención primaria en Bogotá, teniendo como objetivo estimar la asociación de la actividad laboral y los estilos de vida con obesidad y sobrepeso en el personal de salud. La metodología que se empleó fue descriptivo observacional, de corte transversal, con una muestra de 133 trabajadores, obteniendo variables sociodemográficas, toma de medidas antropométricas y cuestionarios de actividad física, etc. Los resultados de la investigación demostraron que un 11% presentó obesidad. Concluyendo que los médicos generales presentaron una mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad a diferencia de los otros profesionales de la salud; además no encontró una relación estadísticamente significativa entre la profesión y el aumento del índice de masa corporal.

Bretón¹⁸ realizó un estudio que tuvo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento y consecuencias comunes de sobrepeso y obesidad en aquellos pacientes que acudían al Hospital Central de las Fuerzas Armadas durante el 2021. En donde empleó un estudio observacional, descriptivo y transversal, la muestra estuvo conformada por 203 pacientes, donde el 56.2% eran del sexo femenino y el 43.8% del sexo masculino, además el 51.7% en el nivel de conocimiento, estuvo conformada por hombres, donde sus edades oscilaban de 36 a 59 años, además la mayor parte de los encuestados presentó un nivel de conocimiento bajo con un 59.1%, seguido de un nivel de conocimiento moderado con un 36% y un nivel alto con un 4.9%. Se concluye que la mayoría de los pacientes presentó un nivel de conocimiento bajo, siendo el sexo femenino y masculino con un 50.9% y 69.6%.

Restrepo¹⁹, en su estudio relacionado a la obesidad y el sobrepeso en el 2022 tuvo como objetivo describir y comparar el porcentaje de obesidad y sobrepeso entre los diferentes Estados de EE.UU. Para la metodología usó un análisis de frecuencia de carácter unidimensional mediante porcentajes vinculados a la obesidad y sobrepeso. Los resultados de la investigación demostraron que las personas adultas de 45 a 64 años presentaron un mayor porcentaje de obesidad a diferencia de las personas de 18 a 24 años que presentaron un menor porcentaje. Por lo que se concluyó que el género masculino presentó mayores niveles de sobrepeso a comparación con los del género femenino; se observó que la obesidad ha incrementado a lo largo del tiempo, mientras que el sobrepeso ha disminuido.

Valdés et al²⁰ en el 2022 realizaron un estudio de tipo cuasiesperimental de investigación aplicada en una población ecuatoriana, específicamente de San Gerardo de la provincia de Chimborazo, que tuvo como objetivo realizar una intervención educativa enfocada al sobrepeso y obesidad en aquella población adulta, de los cuáles se tuvo una muestra de 213 pobladores y se les aplicó un cuestionario de investigación para medir el nivel de conocimiento. Teniendo como resultado que la edad promedio era de 44,23 años, predominando el sexo femenino con un 60.56% y en relación al nivel de conocimiento se tuvo un promedio de 55.87% personas con un nivel medio de conocimiento y un 32.27% presentaron un nivel alto. Se concluye que las personas presentaron un nivel medio y alto después de la intervención educativa lo que es favorable para la prevención y control.

Ludizaca et al²¹ en el 2022 y 2023 realizaron un estudio en una población ecuatoriana, que tuvo como objetivo evaluar los conocimientos y prácticas del adulto para las

estrategias de prevención de la obesidad. El tipo de estudio que emplearon fue correlacional, transversal y cuantitativo, tuvieron una muestra de 246 participantes, teniendo como resultado que el género femenino fue el que más prevaleció con un 66.3% a diferencia del género masculino que solo ocupó un 33.7%, la media de la edad fue de 38,83 años, el 57.7% de la población practica actividad física y el 52.4% consume comida chatarra. En conclusión, la población de estudio se encuentra en riesgo de desarrollar obesidad por motivo de que no tienen conocimiento de las estrategias preventivas.

Bautista et al²² en su estudio acerca de la obesidad en el 2023, tuvieron como objetivo comparar las actitudes hacia la obesidad en una muestra de estudiantes universitarios que estuvo conformada por 347 que sus edades oscilaban entre los 18 a 25 años y ver el grado de satisfacción corporal como el sexo. En la investigación realizada se usó una muestra no probabilística y como instrumentos para la satisfacción corporal emplearon una escala del 1 al 10 y usaron un cuestionario para valorar la actitud hacia la obesidad. Teniendo como resultado que el género que más predominó fue el femenino con un 66.3% y el género masculino con un 33.7%, presentaron una edad media de 21.06 ± 1.33 . Concluyendo que la mayoría muestra tener un alto nivel de satisfacción corporal y el género masculino presentó más actitudes positivas que el género femenino.

Ordoñez²³ en su estudio realizado en los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo en Lima durante el 2019, tuvo como objetivo determinar la actitud hacia la obesidad que presentaron estos jóvenes, teniendo una muestra de 40 con un rango de edad de 18 a 27 años. El diseño que empleó en su investigación fue no experimental, transversal y el tipo de estudio, aplicada, descriptivo y con enfoque cuantitativo, haciendo uso de un muestreo no probabilístico. Tuvo como resultados que un 75% presentó una actitud moderada, un 20% una actitud alta y solo un 5% presentó una actitud baja hacia la obesidad y el género que más predominó fue el femenino con 68%. Se concluye que el 75% presentó un nivel de actitud moderada, por lo que presentan ideas o pensamientos pocos radicales y no brindan tanta importancia a la obesidad.

Morocho et al²⁴, realizaron un estudio acerca de la educación y la obesidad en el Perú, durante el periodo del 2013 al 2021, teniendo como objetivo determinar la importancia de la educación para explicar la obesidad de los individuos en el Perú. Emplearon un diseño de investigación cuantitativo – no experimental, teniendo como objeto de estudio la relación entre obesidad y educación que será de carácter correlacional y no causal, además para contrastar su hipótesis realizaron la estimación de un modelo logístico

ordinal generalizado. A través de los resultados demostraron que las personas con mayores niveles educativos tienen menor posibilidad de padecer de obesidad. Por lo que se concluye que la educación se constituye como segundo factor para la mejora de las tasas de obesidad en el Perú.

Apaza *et al*²⁵, realizaron una investigación en estudiantes universitarios de la zona Altiplánica del Perú con el objetivo de determinar la relación que existe entre el índice de masa corporal y los estilos de vida en los estudiantes universitarios. Realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Tuvieron una muestra de 194 estudiantes en el que se les aplicó una encuesta para la recolección de sus datos sociodemográficos y se evaluó el estado nutricional a través del peso y la talla para la estimación del Índice de Masa Corporal. Mediante los resultados se demostró que un 3,1% tiene déficit nutricional, un 76.3% presentó un estado nutricional normal y un 20.6% sobrepeso y obesidad. Se concluyó que uno de cada 5 estudiantes tiene sobrepeso y obesidad.

Leiva²⁶ en un estudio realizado en el 2023 en una población de internos de nutrición de universidades nacionales, tuvo como objetivo evaluar las actitudes de los internos sobre los individuos con obesidad en la ciudad de Lima. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, observacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 60 internos de nutrición, donde usó un muestreo no probabilístico. Para el recojo de datos empleó un cuestionario virtual que contaba con 3 dimensiones. En relación a los resultados un 75% presentó actitudes positivas y un 25% presentó actitudes negativas, la edad que más predominó fue de 21 a 23 años con un 46.7% y además el género femenino sobresalió con un 75.0%. Se concluye que los internos de nutrición presentan buenas actitudes y sobre todo actitudes positivas que fueron las que más predominaron.

Quiroz *et al*²⁷, en el 2021 en la Ciudad de Cajamarca en un programa de vaso de leche de madres de familia, realizaron una investigación que tenía como objetivo determinar la relación de los hábitos alimentarios y actividad física asociados a sobrepeso y obesidad. Realizaron un estudio de enfoque cualitativo, de diseño no experimental y correlacional de corte transversal, con una muestra de 105 de ellas que habían sido beneficiarias del programa. Utilizaron como instrumento la encuesta y medidas antropométricas para índice de masa corporal en adultos. Los resultados obtenidos demostraron que un 59% presentó sobrepeso y un 32.4% obesidad. Se concluyó que existe una relación

significativa entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios; así como la actividad física y el estado nutricional que es estadísticamente significativa.

Culqui *et al*²⁸, en el 2021 realizaron una investigación en los vendedores ambulantes del mercado modelo de la región de Cajamarca, en el que tuvieron como objetivo estudiar la relación que existe entre los factores demográficos, socioeconómicos, culturales y hábitos alimenticios asociados al sobrepeso y obesidad. Se trató de un estudio transversal constituido por 50 personas adultas que asistían constantemente al mercado, en el que se determinó su peso, talla y se les aplicó una encuesta sobre hábitos alimenticios. Los resultados obtenidos en la investigación demostraron una prevalencia de obesidad de un 20% y el sobrepeso de un 46%. Por lo que se concluyó que la obesidad y el sobrepeso tuvieron una estrecha relación con los hábitos alimenticios y las variables demográficas.

Hernández²⁹, en el 2022 realizó un estudio en la Universidad Nacional de Cajamarca, teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios de los estudiantes de enfermería. Empleó un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y de diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 127 estudiantes del ciclo 2022-I de la facultad de Enfermería. Como instrumento aplicó una encuesta en el que incorporó variables como el estado nutricional y dentro de ella el peso y talla. Los resultados obtenidos en la investigación demostraron que un 25.2% tenía sobre peso, un 6.3% obesidad. Se concluyó que no existe una relación entre estas variables ya que el nivel de significancia fue de $= 0,601$ (p valor $> 0,05$).

Carrasco³⁰, en el 2021 realizó una investigación en la ciudad de Jaén con el objetivo de determinar la relación entre el índice de masa corporal y actividad física de los docentes de la Universidad Nacional de Cajamarca. Llevó a cabo esta investigación con el fin de promover y tomar conciencia del desarrollo de enfermedades crónicas producto del sedentarismo y aumento de grasa. En el que utilizó un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y de diseño transversal, la muestra fue de 41 docentes, en el que se utilizó dos instrumentos para la recolección de datos, como la ficha de registro para el índice de masa corporal y un cuestionario denominado “Encuesta de actividad física - 17”. Los resultados de la investigación determinaron que un 34% de docentes tiene obesidad y un 56.1% sobrepeso. Se concluyó que la relación entre el IMC y la actividad física según sus dimensiones no es significativa, por lo que no existe relación entre las variables de estudio.

Salazar³¹, en el 2021 realizó un estudio en los mercados de la ciudad de Jaén, con el objetivo de determinar la relación que existe entre la autoestima y el índice de masa corporal de las mujeres que trabajan en los diferentes mercados de Jaén, debido a que el sobrepeso y la obesidad afectan muchas veces a la autoestima y la salud mental. La muestra estuvo conformada por 52 mujeres, siendo el proyecto de investigación no experimental, de tipo descriptivo correlacional y de diseño transversal. Para la recolección de datos se empleó la escala de Autoestima de Coopersmith y el instrumento fue validado por expertos. Los resultados de la investigación determinaron que un 46.2% presentaron un nivel de autoestima media y un 15.4% de autoestima alta y en relación con el índice de masa corporal un 7.7% presentó obesidad. Se concluyó que no existe relación significativa entre la autoestima y el IMC en las mujeres que laboran en los mercados de Jaén.

En la presente investigación, se planteó como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024. Y como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, describir las actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, determinar el nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, según grupo etario y determinar el nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, según su género.

I. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Población, muestra y muestreo

2.1.1 Población

La población es un conjunto amplio conformado por individuos, fenómenos, elementos u objetos que comparten ciertas características con la finalidad de ser estudiados para una investigación, teniendo en cuenta la estructura de la población y de ser analizada con la mayor precisión³².

La población para este estudio se decidió a conveniencia de los investigadores, debido a que el sector de Zanja Honda no cuenta con un padrón que identifique con claridad el total de habitantes.

2.1.2 Muestra

Es una porción seleccionada de la población total con el fin de ser estudiada para una investigación por lo que una correcta identificación y selección adecuada permite obtener resultados confiables y válidos de un grupo representativo sin tener que estudiar a toda la población, ya que a veces resultaría tedioso por el tema de los tiempos o recursos económicos, por lo que con una buena muestra los investigadores tienen un mayor alcance ya que les permite analizar y estudiar con mayor profundidad ciertas características específicas³².

El tamaño de la muestra estuvo conformada por 150 habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda – Jaén, donde se usó un muestro por conveniencia, considerando que el número de la muestra será igual al de la población.

Criterios de inclusión:

- Habitantes de ambos géneros y fueron mayores de 18 años.
- Habitantes que permanecieron de forma definida en el sector Zanja Honda donde se llevó a cabo la investigación.
- Habitantes que firmaron su carta de consentimiento informado para la participación del presente estudio.

Criterios de exclusión:

- Habitantes que presentaron alguna discapacidad física o cognitiva.
- Habitantes que presentaron trastornos mentales como la esquizofrenia o el síndrome de Down.
- Habitantes que solo estuvieron de visita hasta un corto tiempo en el sector Zanja Honda.

2.1.3 Muestreo

Es un instrumento útil para la selección de la muestra mediante métodos y técnicas para una adecuada selección de elementos con el fin de estimar ciertos valores y corroborar la hipótesis si así lo presentara³².

En esta investigación se usó el muestreo no probabilístico por conveniencia, permitiendo la selección de la muestra de manera más accesible, donde el investigador tuvo la disponibilidad de elegir a los participantes a conveniencia, formando parte de cualquier etapa del proceso.

2.2 Variables de estudio

2.2.1 Variable 1: Conocimientos acerca de la obesidad.

2.2.2 Variable 2: Actitudes acerca de la obesidad.

2.2.3 Operacionalización de variables: Anexo 01

2.3 Tipo, diseño y método de investigación

El método que se aplicó en esta investigación fue de enfoque deductivo, por el tipo de estudio descriptivo, básico por su grado de abstracción y cuantitativo porque se basó en valores numéricos, siendo de diseño no experimental y de corte transversal, en el que se midió y describió los conocimientos y actitudes respecto al tema de la obesidad.

2.3.1 Método de investigación

Deductivo porque permitió determinar el análisis de la investigación de forma particular, donde se hizo uso de la aplicación de encuestas para su correcta interpretación y a través de los resultados, deducir la información de lo general a lo particular, permitiendo obtener conclusiones a partir de una serie de principios³³.

2.3.2 Tipo de investigación

Básico, porque mediante este estudio se comprendió los fenómenos naturales y sociales, para la búsqueda de principios generales, en el que se estableció teorías para enriquecer sobre las variables mencionadas³².

Cuantitativo, porque se basó en la recopilación y el análisis de datos numéricos en el que se empleó métodos estadísticos, que comprendieron a fondo los fenómenos sociales desde la perspectiva de los participantes, enfocándose en los resultados cuantitativos que permitió entablar relaciones causales y patrones de comportamiento a gran medida³².

Descriptivo, porque nos permitió describir un fenómeno o situación de manera detallada, proporcionándonos una imagen clara y precisa del objeto de estudio³². A través de este estudio se recopiló datos directamente del fenómeno, en el que se empleó encuestas y cuestionarios, como también se describió las variables en una población determinada.

2.3.3 Diseño de investigación

Se empleó un diseño no experimental y de corte transversal, ya que no existió manipulación de ninguna de las variables, y los datos fueron recogidos en el mismo espacio y tiempo.

Diseño no experimental, porque se observaron los fenómenos en su ambiente natural, en el que se realizó un análisis sin la manipulación de las variables de estudio³⁴.

Corte transversal, porque se recolectó datos en un tiempo único sobre una población o muestra³⁴. También se describió las variables de estudio y su interrelación que existió en un momento dado.

2.4 Técnica, instrumento y procedimiento de recolección de datos

2.4.1 Técnica

Se utilizó como técnica la encuesta para el recojo de información útil para la investigación, que proporcionó resultados cuantitativos³⁵. La encuesta fue validada por expertos en la materia, en el que se usó respuestas dicotómicas como “Sí” y “No” para el nivel de conocimiento y para las actitudes se realizaron distintas preguntas con respuestas compuestas como: “Siempre”, “Casi Siempre”, “A veces”, “Casi nunca” y “Nunca” con respecto a la obesidad (Anexo 3).

2.4.2 Instrumento

Es una herramienta de investigación, basándose en la recopilación de datos, para luego ser analizados con el fin de abordar las interrogantes de la investigación, obteniendo conclusiones válidas y confiables³⁶. Para esta investigación se empleó dos instrumentos, entre ellos un cuestionario para medir el nivel de conocimiento con el fin de responder a las diferentes preguntas planteadas en la investigación, siendo diseñado cuidadosamente para garantizar resultados fiables y precisos. Como también un test para estudiar la variable de actitudes, diseñado mediante un conjunto de ítems para evaluar una característica específica, proporcionando resultados relevantes y cuantitativos; siendo importante para la investigación la validez y la confiabilidad del instrumento antes de ser

aplicado.

Como instrumento para medir la variable de conocimiento se utilizó un cuestionario (Anexo 03) que tuvo como propósito evaluar los conocimientos y el análisis de comprensión e interpretación que tuvieron los encuestados frente a los diferentes aspectos que conducen a contraer obesidad. El instrumento fue validado (Anexo 06) por expertos en la materia, y estuvo distribuido por 4 dimensiones, como: “Conocimientos generales sobre la obesidad” aborda los diferentes conceptos fundamentales para la comprensión de la enfermedad, “Conocimientos sobre antecedentes familiares, patología y alteraciones”, tiene la finalidad de identificar distintos factores que aumentan la probabilidad de tener obesidad, “Conocimientos sobre estilos de vida y alimentación” tiene como propósito reconocer los distintos hábitos saludables y no saludables que son característicos para evitar o contraer la enfermedad y “Conocimientos sobre medidas preventivas de la obesidad” se detallan distintos aspectos con la finalidad de concientizar e identificar los diferentes mecanismos para la prevención de la obesidad y reducir el riesgo de contraerla. Cada dimensión contó con 5 ÍTEMS, siendo un total de 20 ÍTEMS que conformó el cuestionario, teniendo como opción el “SÍ” y el “NO”, se calculó la confiabilidad del instrumento (Anexo 07) a través del coeficiente K-20 Richardson, donde se aplicó una prueba piloto a 15 pobladores, donde se obtuvo un valor de ($Kr_{20}=0,813$), el cual indicó una alta fiabilidad y consistencia interna, siendo fundamental para la investigación.

En relación con el instrumento de la variable de actitudes se utilizó un test (Anexo 03) con el propósito de identificar la actitud de los habitantes frente a distintas situaciones y la perspectiva que tienen de cada una de ellas desde su punto de vista psicosocial y comportamental, con la finalidad de medir sus habilidades y destrezas que tienen acerca de la obesidad. El instrumento fue validado (Anexo 06) por expertos en la materia y estuvo conformada por 4 dimensiones, donde se enfocó en las “Actitudes en relación con la obesidad”, implica la capacidad de identificar las distintas situaciones y las causas que conllevan a contraer obesidad y como evitarla; “Actitudes en relación con los antecedentes familiares, patología y alteraciones”, se detallan diferentes aspectos con la intención de crear un autoanálisis personal y concientizar a los participantes a través de los diferentes factores de riesgo que causan obesidad; “Actitudes en relación con los estilos de vida y alimentación” tiene como finalidad evaluar la forma de vida de vida que llevan los habitantes, a través de los distintos hábitos que realizan, para así determinar la

actitud que poseen hacia la obesidad, por último se presentan las “Actitudes en relación con las medidas preventivas” se detallan distintas medidas implementadas, para la prevención y control de la obesidad, con la finalidad de que el encuestado ponga en práctica su forma de pensar y sentir, mediante como maneja las diferentes situaciones en el transcurso de su día a día. Cada dimensión contó con 5 ÍTEMS, siendo un total de 20 ÍTEMS, que fueron validados (Anexo 06) por expertos en la materia y la confiabilidad del instrumento (Anexo 07) se calculó a través de la escala de Likert, donde se aplicó una prueba piloto a 15 pobladores, como resultado se obtuvo un ($\alpha=0.891$) lo que indicó que el instrumento presentó una alta consistencia interna, con ítems altamente correlacionados y fiables.

2.4.3 Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó el permiso (Anexo 04) del Presidente donde se obtuvo la autorización (Anexo 05) para llevar a cabo la ejecución del proyecto de investigación en el Sector Zanja Honda, donde se llevó a cabo diferentes actividades como la incentivación de la población para que puedan tener un conocimiento acerca del tema y puedan participar del presente estudio.

Para la presente investigación, primero se validó los instrumentos de recopilación de datos (Anexo 06) por expertos en la materia y para la fiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 15 pobladores, luego los datos fueron contrastados estadísticamente, lo cual fue favorable para la aplicación del instrumento.

Finalmente, en el día de la ejecución se entregó los formatos de consentimiento informado (Anexo 02) donde luego se procedió a aplicar los instrumentos en aquellos pobladores que firmaron y aceptaron ser parte de esta investigación, por lo tanto, la ejecución se realizó de manera presencial, donde los datos recolectados, fueron custodiados y almacenados por el personal investigador para sus fines correspondientes.

2.5 Análisis de datos

Para el análisis de datos de la presente investigación se usó el programa Microsoft Excel y los datos recabados fueron procesados en un software estadístico SPSS versión 26. Para la presentación de los resultados de la investigación se utilizó la estadística descriptiva y los datos obtenidos como parte del procesamiento se presentan en el capítulo de resultados

mediante tablas de frecuencias y porcentajes como respuesta a los objetivos y variables de la presente investigación.

2.6 Aspectos éticos de investigación

Mediante esta investigación se hizo énfasis de los principios éticos, resaltando entre ellos la “Veracidad” que representa la verdad, transparencia y claridad de la información recabada en base a distintas fuentes de investigación que sirvieron de mucha utilidad y de gran valor.

Se consideró como aspecto ético la “Confiabilidad”, porque determinó la confianza y seguridad de este presente proyecto, resaltando desde la información y la fiabilidad que prevaleció para el proceso de recojo de datos, empezando por su instrumento de recolección que fue de carácter confidencial.

La “Objetividad” porque resaltó la cualidad de esta investigación, tomando en cuenta los objetivos y la finalidad con que se transmitió para la obtención de resultados que fueron favorables y auténticos para un mejor alcance y análisis.

Por último, e importante se consideró la “Responsabilidad” que se llevó a cabo en todo el transcurso de la investigación, siendo una cualidad de mucho valor que representa y resalta en todos los aspectos, llevando esta investigación con buenos fundamentos, donde se obtuvo resultados y conclusiones válidas que favorecieron y fueron de mucha utilidad, prevaleciendo cada uno de sus principios y se actuó con mucha cautela y responsabilidad.

II. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	6.0%
Medio	27	18.0%
Alto	71	47.3%
Muy Alto	43	28.7%
Total	150	100.0%

La tabla 1 muestra que el 47.3% de los encuestados presentan un nivel de conocimiento alto sobre la obesidad, el 28.7% un nivel muy alto, el 18.0% un nivel medio, y solo el 6.0% un nivel bajo. De ello se infiere que la mayoría de los encuestados presentan un nivel de conocimiento alto.

Tabla 2. Actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024.

Actitudes	Frecuencia	Porcentaje
Actitud negativa	02	1.3%
Actitud neutra	62	41.3%
Actitud positiva	86	57.3%
Total	150	100.0%

En la tabla 2 se observa que el 57.3% de los encuestados muestra una actitud positiva hacia el tema de la obesidad, el 41.3% mantiene una actitud neutra y el 1.3% tiene una actitud negativa. De ello se deduce que la mayoría de los encuestados presentan actitud positiva.

Tabla 3. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, según grupo etario.

	Grupo etario						Total	
	Adulto							
	Adulto joven (18 - 39)		intermedio (40 - 59)		Adulto mayor (De 60 a más)		ni	%
	ni	%	ni	%	ni	%	ni	%
Conocimiento								
Bajo	2	1.3%	5	3.3%	2	1.3%	9	6.0%
Medio	8	5.3%	18	12.0%	1	0.7%	27	18.0%
Alto	44	29.3%	22	14.7%	5	3.3%	71	47.3%
Muy Alto	29	19.3%	9	6.0%	5	3.3%	43	28.7%
Actitudes								
Actitud negativa	2	1.3%	0	0.0%	0	0.0%	2	1.3%
Actitud neutra	34	22.7%	22	14.7%	6	4.0%	62	41.3%
Actitud positiva	47	31.3%	32	21.3%	7	4.7%	86	57.3%
Total	83	55.3%	54	36.0%	13	8.7%	150	100.0%

La Tabla 3 muestra el nivel de conocimiento y actitudes relacionados a la obesidad según el grupo etario, donde indica que el 55.3% de los encuestados son adultos jóvenes siendo sus edades de 18 a 39 años; el 36.0% son adultos intermedios cuyas edades se encuentran de 40 - 59 años y el 8.7% son adultos mayores de 60 años a más. Así mismo, podemos indicar que de los adultos jóvenes el 29.3% presentan un conocimiento alto y solo un 1.3% presentan un conocimiento bajo, los adultos intermedios tienen un 14.7% de conocimiento alto y un 3.3% poseen un conocimiento bajo, los adultos mayores tienen un 3.3% de conocimiento alto al igual que un 3.3% de conocimiento muy alto y solo un 1.3% presentan un conocimiento bajo. Respecto a las actitudes relacionadas a la obesidad, un 31.3% de adultos jóvenes muestran una actitud positiva y solo un 1.3% tienen una actitud negativa, a diferencia de los adultos intermedios que presentan un 21,3% de actitud positiva y los adultos mayores que poseen un 4.7% de actitud positiva, pero tanto los adultos intermedios, como los adultos mayores no presentan actitudes negativas. Siendo

lo más relevante que la mayoría de encuestados son adultos jóvenes y poseen un conocimiento alto y presentan en su mayoría actitudes positivas.

Tabla 4. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda -Jaén 2024, según su género.

	Género				Total	
	Femenino		Masculino		ni	%
	ni	%	ni	%		
Conocimiento						
Bajo	5	3.3%	4	2.7%	9	6.0%
Medio	18	12.0%	9	6.0%	27	18.0%
Alto	50	33.3%	21	14.0%	71	47.3%
Muy Alto	24	16.0%	19	12.7%	43	28.7%
Actitudes						
Actitud negativa	2	1.3%	0	0.0%	2	1.3%
Actitud neutra	38	25.3%	24	16.0%	62	41.3%
Actitud positiva	57	38.0%	29	19.3%	86	57.3%
Total	97	64.7%	53	35.3%	150	100.0%

La Tabla 4 muestra el nivel de conocimiento y actitudes relacionados a la obesidad según el género, donde se observa que el 64.7% de los encuestados está conformado por el género femenino, mientras que el 35.3% está conformado por el género masculino. Así mismo cabe indicar que un 33.3% de las féminas presentan un conocimiento alto y solo un 3.3% tienen un conocimiento bajo y el género masculino posee un 14.0% de conocimiento alto y solo un 2.7% presentan un conocimiento bajo. Respecto a las actitudes un 38.0% de féminas muestran una actitud positiva y solo un 1.3% tienen una actitud negativa y en relación al género masculino un 19.3% presentan una actitud positiva, donde la población masculina no presenta actitudes negativas a diferencia de la población femenina que sí los presenta. Estos resultados indican que más de la mitad de la población encuestada está conformada por el género femenino, donde en su mayoría poseen un conocimiento alto y presentan actitudes positivas.

Tabla 5. Nivel de conocimiento y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda - Jaén 2024.

	Total	
	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento		
Bajo	9	6.0%
Medio	27	18.0%
Alto	71	47.3%
Muy Alto	43	28.7%
Actitudes		
Actitud negativa	02	1.3%
Actitud neutra	62	41.3%
Actitud positiva	86	57.3%
Total	150	100.0%

La Tabla 5 muestra de forma general el nivel de conocimiento y actitudes que presentan los encuestados en relación a la obesidad. Donde un 47.3% posee en su mayoría un conocimiento alto, mientras que solo un 6.0% tiene un conocimiento bajo, Así mismo un 57.3% de los encuestados presenta una actitud positiva frente a la obesidad y una minoría cantidad de 1.3% posee una actitud negativa.

III. DISCUSIÓN

El presente trabajo evaluó el nivel de conocimiento y actitudes que tienen los habitantes mayores de edad del sector Zanja Honda donde se determinó que existe un nivel de conocimiento de medio a muy alto y la mayoría de los habitantes muestra una actitud neutra y positiva con respecto al tema. Por lo que se puede inferir que a mayor conocimiento hay actitudes favorables para la prevención de la obesidad.

En relación con el nivel de conocimiento acerca de la obesidad, realizada en 150 habitantes del sector Zanja Honda se evidenció un mayor porcentaje en el nivel de conocimiento medio, alto y muy alto con un 94.0% y solo una baja población de habitantes presentó un 6.0% de conocimiento bajo (Tabla 1). Cabe resaltar que la mayoría presenta un nivel alto de conocimiento, lo que es un nivel considerable para la comprensión de los distintos acontecimientos relacionados a la obesidad.

En otro estudio similar elaborado por Valdés et al²⁰ estableció que un 90.14% presentó un nivel de conocimiento medio y alto donde un 55.87% presentó un nivel medio de conocimiento, seguido de un 34.27% con un nivel alto de conocimiento y solo un 9.86% presentó un nivel bajo de conocimiento acerca de la obesidad. En comparación con otros estudios este resultado no guarda relación con el estudio realizado por Bretón¹⁸ debido a que un 59.1% presentó un nivel bajo de conocimiento sobre la obesidad, un 36.0% un nivel moderado y solo un 4.9% presentó un nivel alto.

En relación con las actitudes acerca de la obesidad, se tuvo un valor estadísticamente significativo, debido a que más de la mitad de encuestados presentó una actitud positiva con un 57.3%, un 41.3% presentó una actitud neutra y solo un 1.3% tuvieron una actitud negativa (Tabla 2). Destacando que la mayoría de encuestados presenta una actitud favorable con respecto al tema, considerando que la obesidad es un problema de salud pública, donde la mayoría haciendo un énfasis de conciencia, realiza ciertos hábitos y actividades saludables, para prevenir la obesidad.

En un estudio elaborado por Leiva²⁶ señaló que existe un 75% de actitud positiva y un 25% de actitud negativa acerca de la obesidad, mostrando una predominancia de actitud positiva en la población de estudio, teniendo una relación significativa con los resultados

de la presente investigación. Por otra parte en el estudio de Ordoñez²³ sus resultados no guardan relación con los de la presente investigación, a excepción de la actitud negativa que si existe una similar relación teniendo en cuenta que en su estudio determinó que un gran porcentaje de las personas adultas encuestadas, manifestaron tener un 75% de actitud moderada, un 20% de actitud alta y un 5% presentaron una actitud baja hacia la obesidad.

En relación con el nivel de conocimiento y actitudes según la edad de los adultos mayores del sector Zanja Honda se tuvo que la mayoría eran adultos jóvenes que sus edades oscilaban entre 18 a 39 años con un 55.3%, seguido de los adultos intermedios que ocuparon un 36.0% y sus edades oscilaban entre los 40 a 59 años y finalmente se tuvo un 8.7% de adultos mayores de 60 años a más (Tabla 3), en relación al nivel de conocimiento y actitudes se tuvo que un 53.9% de los adultos jóvenes presentó un conocimiento medio alto y muy alto, mostrando una actitud positiva con un 31.3%, los adultos intermedios de 40 a 59 años presentaron un nivel medio, alto y muy alto con un 32.7% y una actitud positiva de un 21.3%, finalmente los adultos mayores de 60 años a más también presentaron un nivel alto y muy alto de conocimiento, con un 7.3% y una actitud positiva de un 4.7%. Destacando en estos resultados que la mayoría de la población estudiada, presenta un buen conocimiento acerca de la obesidad y todo lo que lo relaciona con ella, así como también las actitudes que son favorables para un mejor estilo de vida y un hecho consciente de lo que esta enfermedad puede llevar y las precauciones y cuidados que se debe llevar cabo.

En un estudio elaborado por Valdés et al²⁰ se tuvo que un 41.78% estuvo conformado por un grupo de personas de 41 a 50 años, seguido de un 26.76% que sus edades oscilaban de 31 a 40 años, luego un 23.01% estuvo conformada por personas de 51 a 59 años y finalmente un 8.45% por personas de 20 a 30 años. Teniendo un 90.14% de conocimiento medio y alto hacia la obesidad, sobresaliendo la población de adultos intermedios que sus edades oscilan entre los 41 a 50 años, los resultados de la presente investigación son semejantes en relación al nivel de conocimiento donde se tuvo un 93.9% de conocimiento medio, alto y muy alto, solo discrepando en la edad, donde no coinciden con los resultados de la presente investigación. Por otro lado Bretón¹⁸ determinó que la edad que más predominó, oscilaba entre los 36 a 59 años con un 49.8%, seguido de los adultos jóvenes que sus edades oscilaban entre los 18 a 35 con un 36.4% y aquellos encuestados que se encontraban entre los 60 años a más con un 13.8%, los resultados de esta investigación

guardan relación en la edad, donde los adultos mayores de 60 años a más la población es muy baja siendo muy similar al de nuestro estudio, discrepando en que la edad que más sobre sale en este estudio son los adultos intermedios de 36 a 59 años, como también sobresaliendo el nivel de conocimiento bajo con un 59.1% hacia la obesidad.

Sin embargo Leiva²⁶, en su estudio para determinar las actitudes acerca de la obesidad, resaltó que la edad que más predominó oscilaba entre los 21 a 23 años con un 46.7% , teniendo así un 75% de encuestados con una actitud positiva, por lo que sus resultados son semejantes a los de esta investigación, ya que también se tuvo un gran dominio de la actitud positiva ante la obesidad y la mayor parte estuvo conformada por adultos jóvenes.

Finalmente en relación con el nivel de conocimiento y actitudes según el género de los adultos mayores del sector Zanja Honda se tuvo que la mayor parte estuvo conformada por el género femenino con un 64.7% a diferencia del género masculino que solo ocupó la menor parte con un 47.3% (Tabla 4). De ello podemos inferir que el género femenino presentó un nivel de conocimiento medio, alto y muy alto con un 61.3% y actitudes predominantemente positivas y neutras al igual que el género masculino, donde se tuvo un 63.3% y el género masculino presentó un conocimiento medio, alto y muy alto con un 32.7% y presentó actitudes positivas y neutras con un 35.3%. Demostrando que las mujeres muestran un nivel de conocimiento ligeramente más alto que los hombres; los hombres no presentan actitudes negativas, mientras que hay un pequeño porcentaje en las mujeres con un 1.3%.

En base a estos resultados tenemos varios estudios que son semejantes acerca del tipo de género que predomina en relación con el nivel de conocimiento y actitudes hacia la obesidad, entre ellos está Valdés et al²⁰ donde predominó más el género femenino con un 60.56% seguido después del género masculino con un 39.44%. También se presenta el estudio de Ludizaca y Tenesaca²¹ donde demostraron que el género femenino predominó con un 66.3% a diferencia del género masculino que solo presentó un 33.7%. Finalmente, Ordoñez²³ en su estudio también hizo énfasis a que un 68.0% estuvo conformado por mujeres y un 32.0% por varones.

A través de ello podemos inferir que el género más predominante es el femenino a comparación del masculino, por lo que nuestra presente investigación tiene una alta similitud estadística con los estudios ya mencionados, consiguiente a ello tenemos otros

estudios muy similares para deducir la semejanza que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la obesidad según el género.

En comparación con los estudios de Leiva²⁶ se tiene una semejanza en relación con los resultados obtenidos en esta presente investigación, donde se tuvo que un 75.6% de mujeres presentó una actitud positiva y un 24.4% conformada por el género masculino tuvo una actitud positiva, presentando en ambos géneros una menoría cantidad de actitudes negativas. Por otro lado, Bautista et al²² a pesar de que en su estudio predominó un mayor porcentaje de mujeres con un 66.3%, en este caso no fue la excepción, ya que el género masculino presentó más actitudes positivas que el género femenino, discrepando con los resultados obtenidos en la investigación. Finalmente, Bretón¹⁸ en su estudio determinó que existe un nivel de conocimiento bajo en el género masculino con un 69.6%, por lo que el género femenino también se vio afectado con un 50.9% de conocimiento bajo hacia la obesidad. De acuerdo con este estudio podemos inferir que los resultados de la presente investigación no se asemejan y son muy distintos a los obtenidos por Bretón.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Según los resultados encontrados, se concluye que los habitantes del sector Zanja Honda, presentan un nivel alto de conocimiento y muestran en su mayoría actitudes positivas para prevenir la obesidad.
2. Según el nivel de conocimiento, se concluye que los habitantes del sector Zanja Honda poseen un nivel alto, asociando estos resultados como favorables para la concientización de la población misma acerca de la obesidad.
3. Mediante las actitudes, se concluye que la mayoría de los habitantes encuestados presentan actitudes positivas, asociando estos resultados a las buenas prácticas y costumbres que tienen los habitantes del sector Zanja Honda para prevenir la obesidad.
4. Según el grupo etario de los habitantes del sector Zanja Honda, se concluye de forma general que los tres grupos conformados por adulto joven, adulto intermedio y adulto mayor presentan un conocimiento alto y actitudes positivas relacionadas a la obesidad, resaltando que la gran mayoría está conformada por adulto joven de 18 a 39 años.
5. Finalmente, según el género de los habitantes del sector Zanja Honda, se concluye que la mayoría de los encuestados, estuvieron conformados por mujeres y solo una pequeña parte representó al género masculino, evidenciando que ambos géneros poseen un conocimiento alto y muestran actitudes positivas para prevenir la obesidad, pero solo el género masculino no presenta actitudes negativas.

5.2 Recomendaciones

- ✓ A la población del sector Zanja-Honda Jaén que sean partícipes en las convocatorias de charlas y talleres que imparte el personal de salud acerca de la obesidad, con la finalidad de seguir mejorando las actitudes hacia la obesidad.
- ✓ Al presidente a cargo de la población del sector Zanja-Honda fortalecer e implementar charlas continuas acerca de la obesidad, mediante una buena concientización acerca del tema y mantenerlos alertas ante cualquier situación de riesgo, para lograr un mejor manejo de sus actitudes y de esa forma prevenir más casos de obesidad.
- ✓ Al director y jefe del Centro de Salud encargados del sector, enfocarse en las actitudes cognitivas de los habitantes para que sigan teniendo una actitud positiva y así no sean vulnerables ante enfermedades que conllevan a la obesidad.
- ✓ A la facultad de Tecnología Médica, que promuevan este tema acerca de la obesidad, e incentiven a los estudiantes de la facultad a conocer y enriquecer sus conocimientos para prevenir la obesidad y llevarlos a práctica para una mejora de sus actitudes
- ✓ A los estudiantes de Tecnología Médica, que sigan realizando estudios similares y promover investigaciones experimentales o descriptivos que permitan implementar un programa educativo frente al nivel de conocimiento acerca de la obesidad.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gobierno de México. Sobrepeso y Obesidad. GM [Internet] 2021 [Consultado el 18 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/promosalud/acciones-y-programas/sobrepeso-y-obesidad-284507>
2. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y Sobrepeso. OMS [Internet] 2024 [Consultado el 18 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
3. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, et al. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe 2019. Chile: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
4. Statista. Países con más población con obesidad en 2022. ST [Internet] 2023 [Consultado el 18 de enero del 2024]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1372326/ranking-de-paises-por-numero-de-obesos-por-pais-a-nivel-mundial/#statisticContainer>
5. Sociedad y Estilos de Vida. Los Cinco Países con Mayor Índice de Sobrepeso. SEV [Internet] 2023 [Consultado el 20 de enero del 2024]. Disponible en: <https://ganar-ganar.mx/2023/02/16/los-cinco-paises-con-mayor-indice-de-sobrepeso/>
6. Statista. Ranking de los países con mayor porcentaje con obesidad a nivel mundial y comparación con su población total en 2023. ST [Internet] 2023 [Consultado el 20 de enero del 2024]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1372179/obesidad-paises-del-mundo-con-mayor-prevalencia-de-la-obesidad/#:~:text=Nauru%20encabeza%20el%20listado%2C%20con,igual%20o%20superior%20a%2030.>
7. El Nacional Cat. Nauru el tercer país más pequeño del mundo con la tasa más alta de obesidad del planeta. ENC [Internet] 2024 [Consultado el 20 de enero del 2024]. Disponible en: https://www.elnacional.cat/es/internacional/nauru-tercer-pais-mas-pequeno-mundo-tasa-obesidad-alta-planeta_984600_102.html
8. Pajuelo J, Torres L, Agüero R, Bernui I. El sobrepeso, la obesidad y la obesidad abdominal en la población adulta del Perú. Scielo [Internet]. 2019 [Consultado el 20 de enero del 2024]; 80 (1): 21-27. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000100004

9. Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2020 [Internet]. Bicentenario 2021 (2021 May) [Consultado el 10 de enero del 2024]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2020.pdf
10. Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2021 [Internet]. (2022 May) [Consultado el 5 de febrero del 2024]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2021.pdf
11. Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2022 [Internet]. (2023 May) [Consultado el 5 de febrero del 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1899/libro.pdf
12. Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Cajamarca Compendio Estadístico 2022 [Internet]. (2022 Dic). [Consultado el 8 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4435588/Compendio%20Estad%20C3%20ADstico%20Cajamarca%202022.pdf?v=1681509388>
13. Sistema de Información del Estado Nutricional y Sistema de Salud Asistencial. Estado Nutricional de Gestantes que Acceden a los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud: Informe Gerencial Nacional 2022 [Internet]. Lima: SIEN HIS; 2022 [Citado 12 de enero de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4628853/Informe%20Gerencial%20SIEN-HIS%20Gestantes%202022.pdf>
14. Sistema de Información del Estado Nutricional y Sistema de Salud Asistencial. Estado Nutricional de Niños Menores de Cinco Años que Acceden a los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud: Informe Gerencial Nacional. Primer Semestre 2023 [Internet]. Lima: SIEN HIS; 2023 [Consultado el 12 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5209893/Informe%20Gerencial%20SIEN-HIS%20Ni%C3%B1os%20Primer%20Semestre%202023.pdf?v=1696019522>

15. Santa Cruz C, Tenorio S, Pérez D, Cabrejo J. Factores asociados al exceso de peso corporal en estudiantes universitarios en tiempos de Covid – 19. Scielo [Internet]. 2020 [Consultado el 12 de febrero del 2024]; 23 (2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312023000200110&script=sci_arttext
16. Palma S, Cabezas J. Relación entre índice de masa corporal elevado y variables socioeconómicas en población chilena: un estudio transversal. Revista Española de nutrición humana y dietética [Internet]. 2022 [consultado el 15 de febrero del 2024]; 16(1):52-60. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452022000100052
17. Ortiz M, Ramos L, Sánchez J. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en personal de salud de un centro de atención primaria en Bogotá 2020 [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de especialista en Salud Ocupacional] Colombia-Bogotá: Universidad del Rosario; 2020.
18. Bretón N. Nivel de conocimiento y consecuencias comunes de sobrepeso y obesidad en los pacientes que asisten al departamento de atención primaria, del Hospital Central de las Fuerzas Armadas, durante, febrero – mayo 2021 [Trabajo de tesis de post grado para optar el título de Magister en Medicina Familiar y Comunitaria] República Dominicana – Distrito Nacional: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, 2021.
19. Restrepo F. Obesidad en Estados Unidos de Norteamérica en la última década. Nova [Internet]. 2022 [consultado el 15 de febrero del 2024]; 20(39): 1-15. Disponible en: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/nova/article/view/6584/5976>
20. Valdés E, Solis U, Valdés J. Control del sobrepeso y la obesidad en adultos de Chimborazo, Ecuador. Scielo [Internet]. 2022 [consultado el 7 de setiembre del 2024]; 38(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252022000300009&script=sci_arttext&lng=pt
21. Ludizaca J, Tenesaca M. Enfermedades no transmisibles: Conocimientos y prácticas del adulto sobre estrategias de prevención de obesidad. Azogues, diciembre 2022 – marzo 2023 [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería] Ecuador – Azogues. Universidad Católica de Cuenca, 2023.
22. Bautista M, Guadarrama R, Galloso A, Veytia M. Actitudes hacia la obesidad: un estudio desde la satisfacción corporal y diferencias por sexo. Revista Psicología de

- la Salud [Internet]. 2023 [consultado el 7 de setiembre del 2024]; 12(1): 104 – 111. Disponible en: <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/1989>
23. Ordoñez M. Actitud hacia la obesidad de los jóvenes de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, Lima 2019 [Trabajo de investigación para obtener el grado académico de Bachiller en Nutrición] Perú – Lima. Universidad César Vallejo, 2019.
 24. Morocho J, Llallahui W. Educación y obesidad en el Perú: 2013-2021 [Trabajo de investigación previo a la obtención de Magister en Gestión de la Inversión Social] Perú-Lima: Universidad del Pacífico; 2022.
 25. Apaza M, Valdivia T, Huilca H, Ticona H, Chambí N, Zela N. Estilos de vida y su relación con el índice de masa corporal en estudiantes universitarios de la zona altiplánica del Perú. Nutrición clínica y dietética hospitalaria [Internet]. 2023 [consultado el 25 de enero del 2024];43 (4): 56-65. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/396>
 26. Leiva B. Actitudes de los internos de nutrición de universidades nacionales sobre los individuos con obesidad en Lima, 2023 [Trabajo de titulación para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición] Perú – Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2024.
 27. Quiroz N, Guadaña R. Hábitos alimentarios y actividad física asociados a sobrepeso y obesidad en madres del programa vaso de leche Cajamarca – Perú 2021 [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería] Perú – Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022.
 28. Culqui N, Romero R. Factores demográficos, socioeconómicos, culturales y hábitos alimenticios en relación al sobrepeso y obesidad de los vendedores ambulantes Mercado Modelo Cajamarca – Perú 2021 [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería] Perú – Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021.
 29. Hernández Y. Estado nutricional y hábitos alimentarios de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Jaén 2022 [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería] Perú - Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023.
 30. Carrasco J. Índice de masa corporal y actividad física en docentes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021 [Trabajo de titulación previo a la obtención

del título de Licenciada en Enfermería] Perú-Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023.

31. Salazar V. La autoestima y el índice de masa corporal de las mujeres que trabajan en los mercados de Jaén, 2021 [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería] Perú-Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022.
32. Vizcaíno P, Maldonado I, Cedeño R. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Internacional [Internet]. 2023. [Consultado el 09 de marzo del 2024]; 7(4): 9723-9762. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>
33. Abreu J. El Método de la investigación. International joournal of good conscience [Internet]. 2014 [Consultado el 10 de marzo del 2024]; 9 (3): 195-204. Disponible en: <http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9%283%29195-204.pdf>
34. Hernández R. Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet] México: Me G raw Hill Education; 2018 [Consultado el 10 de marzo]. 714 p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
35. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]. Perú: Enfoques consulting EIRL; 2021 [Consultado el 10 de marzo del 2024] 173 p. Disponible en: <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26118w/Tecnicas%20e%20instrumentos.pdf>
36. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023 [Consultado el 10 de marzo del 2024]. 60p. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/90/133/157>

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser un pilar en mi vida y permitirme culminar este proceso de trabajo de investigación, a mis padres Deysi y Wilmer Luis por su apoyo incondicional y aliento en cada etapa de este proceso, el cual fue fundamental para poder alcanzar este logro, a mi hermana Celia Katherine por su inmenso amor que me brinda día a día y a mis abuelitos Lorenza y Fernando que siempre los llevo presentes en mi corazón. Por último, agradecer a mi asesor Luis Carbajal por su apoyo constante y dedicación para que este proyecto pueda lograrse, a mis amistades y familia en general muchas gracias por acompañarme en esta carrera de mi vida, llamada Tecnología Médica. ¡Gracias totales!

Leslie Jazmin Ramírez Monteza.

El más grande agradecimiento es para Dios que siempre ha estado conmigo y porque me todo momento he sentido su amor agradecer a mi madre por su esfuerzo para yo poder llegar donde ahora estoy, a mi padre y toda mi familia, a nuestro asesor y todos los que me apoyaron para lograr esta meta en mi vida.

Lady Gabriela Alvarez Iparraguirre.

DEDICATORIA

A Dios porque él es la fuente de inspiración y sabiduría para poder lograr este objetivo con mucha paciencia y responsabilidad, a mis padres Deysi y Wilmer Luis, por ser mi motor y motivo y acompañarme en cada etapa, brindándome su amor y apoyo incondicional desde el inicio de mi formación académica para seguir adelante y cumplir un sueño más en nuestras vidas, a mi hermana Celia Katherine a quien aprecio, admiro y tengo mucho cariño, a mis abuelitos Lorenza y Fernando que son mi mayor motivo para seguir avanzando, a mis amigos que siempre los llevo en mi corazón y que han formado parte de este proceso y en cada etapa de mi vida.

Leslie Jazmin Ramírez Monteza.

En primer lugar agradecer a Dios que ha estado conmigo en cada paso que he dado y aún más en los momentos difíciles, a mi madre que ya se encuentra en el cielo, infinitas gracias por su amor, apoyo, comprensión que siempre me dio y por ser el impulso y motor para llegar hasta aquí y seguir adelante en esta vida, a mi padre por su apoyo, a mi familia por estar siempre conmigo, a nuestro asesor que nos ha guiado, y a todas las personas que de una y otra forma me han dado la mano durante este proceso.

Lady Gabriela Alvarez Iparraquirre.

ANEXOS

ANEXO 01. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Técnica / Instrumento
Conocimientos acerca de la obesidad	Es un conjunto organizado de ideas que conllevan a la comprensión de los aspectos relevantes de la obesidad y las diferentes características que lo engloban, con la finalidad de obtener un grado alcanzado de saber sobre el tema en específico.	Información que conoce el participante acerca de la obesidad, poniendo en práctica sus conocimientos a través de un "Cuestionario", que estará conformado por 4 dimensiones, con respuestas dicotómicas como "Sí" y "No" y su valor de confiabilidad será calculado por el	Conocimientos generales sobre la obesidad	Sí conoce. No conoce.	Nivel muy alto: 18-20 pts. Nivel alto: 15-17 pts. Nivel medio: 12-14pts Nivel bajo: 07-11 pts. Nivel muy bajo: 00-06 pts.	Encuesta / Cuestionario y Test
			Conocimientos sobre antecedentes familiares, patología y alteraciones			
			Conocimientos sobre estilos de vida y alimentación			
			Conocimientos sobre medidas preventivas de la obesidad			

		coeficiente K-20 Richardson.				
Actitudes acerca de la obesidad	Es entendido como el grado de inclinación que tenemos hacia algo ya sea positivo o negativo y se demuestra a través de las percepciones, emociones, comportamientos, y creencias de las personas que tienen acerca de esta patología como es la obesidad.	A través de un "Test" se evaluarán las actitudes de los participantes que estarán conformados por 4 dimensiones con respuestas como: "Nunca", "Casi nunca", "A veces", "Casi siempre" y "Siempre" y su valor de confiabilidad será calculado por el coeficiente alfa de Cronbach.	Actitudes en relación con la obesidad	Siempre. Casi siempre. A veces. Nunca. Casi nunca.	Actitud positiva: 61-100 pts Actitud neutra: 41-60 pts Actitud negativa: 20-40 pts	
			Actitudes en relación con los antecedentes familiares, patología y alteraciones.			
			Actitudes en relación con los estilos de vida y alimentación			
			Actitudes en relación con las medidas preventivas de la obesidad			

ANEXO 02. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo.....identificado(a)
con DNI N°....., siendo mayor de 18 años declaro estar de acuerdo y conforme en participar en el proyecto de investigación denominado “Conocimientos y actitudes acerca de la obesidad en habitantes mayores de edad del Sector Zanja Honda – Jaén 2024” que se llevará a cabo por el personal investigador Bach. Leslie Jazmin Ramírez Monteza y la Bach. Lady Gabriela Álvarez Iparraguirre, egresadas de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Teniendo conocimiento que se me ha informado acerca del protocolo y las bases a seguir para el desarrollo de la encuesta, autorizo participar en la presente investigación que será de mucha importancia para la salud pública, teniendo en cuenta que la información recabada será de carácter confidencial y anónimo, respetando los lineamientos y el proceso de esta investigación. Además, seré libre de poder retirarme si no cumplo con los requisitos o no esté de acuerdo con la presente investigación. Finalmente seré informado de los resultados que se obtenga una vez concluida la investigación.

Dando la conformidad a lo descrito autorizo y firmo el presente formato de consentimiento informado.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

ANEXO 03. Cuestionario y Test (Instrumento de investigación)

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA OBESIDAD

La presente encuesta tiene como objetivo medir el nivel de conocimiento sobre la obesidad con la finalidad de obtener información relevante que será de mucha utilidad para la presente investigación, siendo de carácter confidencial y anónimo, por lo que se sugiere que responda con total sinceridad cada uno de los enunciados planteados.

A continuación, se detalla las instrucciones a tomar en cuenta para el llenado de la encuesta y agradeciendo de antemano su participación y colaboración.

INSTRUCCIONES:

Antes de empezar con el llenado de la encuesta primero llene sus datos e información que se presenta en el primer recuadro, luego en el segundo recuadro usted marcará con una “X” en cualquiera de los dos casilleros que tiene dos respuestas dicotómicas como “NO” y “SÍ” según considere.

N°	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
01	¿Cuál es su edad? (responda en números)
02	Tipo de género (marque la respuesta) Femenino () Masculino ()

N°	ÍTEMS	NO	SÍ
Dimensión 01: Conocimientos generales sobre la obesidad			
01	La obesidad está considerada como una acumulación excesiva de grasa y que puede ser perjudicial para la salud.		
02	La falta de actividad física, alimentación no saludable y con exceso de calorías, son causas de la obesidad.		
03	Consumir agua todos los días ayuda a la pérdida de peso.		
04	La obesidad solo se presenta en las personas jóvenes.		
05	Prevenir la obesidad consiste en tener un control continuo de nuestro peso a través de la balanza.		
Dimensión 02: Conocimientos sobre antecedentes familiares, patología y alteraciones.			
06	La genética heredada por los padres influye en sus hijos a que en un futuro padezcan de obesidad.		
07	Algunas enfermedades como la menopausia, baja actividad de la tiroides o estar embarazada contribuyen a perder peso.		
08	La diabetes, colesterol alto, presión alta, dolor de huesos, autoestima bajo y problemas del corazón son síntomas de la obesidad.		
09	El estrés previene la obesidad.		
10	La ansiedad contribuye a la obesidad.		
Dimensión 03: Conocimientos sobre estilos de vida y alimentación			
11	Pasar tiempo sentado, haciendo poco o nada de ejercicio ayuda a mantenerse saludable y a prevenir la obesidad.		
12	La falta de sueño y el dormir demasiado contribuyen al aumento de peso.		
13	Tener una alimentación sana implica consumir pocos vegetales y frutas, pero sí alimentos altos en calorías.		
14	Llevar una alimentación balanceada, implica porciones adecuadas de alimentos saludables que aporten nutrientes necesarios al cuerpo y ayuden a prevenir la obesidad.		
15	Efectuar actividad física por lo menos 30 minutos al día ayuda a prevenir la obesidad.		

Dimensión 04: Conocimientos sobre medidas preventivas de la obesidad			
16	Pasar más tiempo del día, haciendo uso de los celulares, el televisor, etc, ayuda a prevenir la obesidad.		
17	Consumir alimentos procesados alto en calorías y bebidas azucaradas con frecuencia evita el aumento de peso y complicaciones de la salud a futuro.		
18	Tener una vida activa, alimentación saludable y calidad de sueño, ayuda a prevenir el aumento de peso y a mejorar el rendimiento del cuerpo.		
19	Consumir alimentos como galletas, chocolates, golosinas, bebidas energéticas, gaseosas, salchipapas, hamburguesas, etc., te produce obesidad.		
20	El consumo de frutas y verduras de manera diaria produce obesidad.		

Clasificación según puntaje obtenido:

Nivel de conocimiento	Puntajes
Muy Alto	18– 20 puntos
Alto	15 – 17 puntos
Medio	12 – 14 puntos
Bajo	07 – 11 puntos
Muy bajo	00 – 06 puntos

TEST PARA EVALUAR LAS ACTITUDES SOBRE LA OBESIDAD

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente cada enunciado planteado en cada uno de los recuadros y marca con una “X” en las diferentes opciones que se presenta y según considere la adecuada.

Nunca = 1	Casi nunca= 2	A veces= 3	Casi siempre= 4	Siempre= 5
------------------	----------------------	-------------------	------------------------	-------------------

N°	ITEMS	1	2	3	4	5
Dimensión 01: Actitudes en relación con la obesidad						
01	Cuando voy a la bodega o al mercado por alimentos, tengo en cuenta las calorías que contiene.					
02	Mantengo mi peso ideal con una alimentación saludable.					
03	Me preocupo cuando ingiero alimentos alto en grasas y azúcares.					
04	Considero que hacer ejercicios mejora el metabolismo y ayuda a mantener el peso corporal.					
05	Practico una vida llena de actividad física para evitar la obesidad.					
Dimensión 02: Actitudes en relación con los antecedentes familiares, patología y alteraciones.						
06	Soy consciente de los antecedentes familiares de mi familia acerca de la obesidad.					
07	Me realizo exámenes de colesterol, glucosa y de tiroides para prevenir la obesidad.					
08	Soy consciente de las causas y consecuencias que trae la obesidad en la salud humana.					
09	Si estoy estresado, realizo actividades físicas para prevenir la obesidad.					
10	Si tengo ansiedad, evito comer más de lo habitual.					

Dimensión 03: Actitudes en relación con los estilos de vida y alimentación.					
11	En mis tiempos libres prefiero hacer ejercicios que mirar televisión.				
12	Realizo caminatas diarias de al menos 30 minutos.				
13	Consumo al menos litro y medio de agua a diario.				
14	En mi alimentación, consumo frutas y verduras diariamente.				
15	Consumo más alimentos sancochados que frituras.				
Dimensión 04: Actitudes en relación con las medidas preventivas de la obesidad					
16	Antes de consumir un producto reviso la etiqueta para conocer las calorías que contiene.				
17	En mis tiempos libres prefiero hacer algún deporte o actividad física que estar sentado viendo la televisión o en el celular.				
18	Evito consumir alimentos procesados alto en calorías y azúcar para prevenir la obesidad.				
19	Mantengo una vida saludable, realizando ejercicios, comiendo sano y llevando el control de mi peso, para prevenir la obesidad.				
20	Soy consciente que consumir golosinas, chocolates y gaseosas, aumentan el riesgo de tener obesidad.				

¡Agradecemos profundamente su participación y colaboración en esta investigación!

Clasificación según puntaje obtenido:

Nivel de actitud	Puntajes
Actitud positiva	61– 100 puntos
Actitud neutra	41 – 60 puntos
Actitud negativa	20 – 40 puntos

ANEXO 04: Solicitud para realizar la ejecución del proyecto de investigación en el Sector Zanja Honda – Jaén.

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

SOLICITO: Autorización para realizar proyecto de investigación.

SEÑOR FRANCISCO MARTINEZ DE LA CRUZ

Teniente Gobernador del Sector Zanja Honda Fila Alta Jaén

Yo, **Leslie Jazmin Ramírez Monteza**, identificada con DNI **Nº76083274**, con domicilio en la calle **Eduardo Ejizán Nº485 – Jaén**, y **Lady Gabriela Álvarez Iparraguirre**, identificada con DNI **Nº75698233**, con domicilio en la **PROL. Universidad**. Ante Ud., respetuosamente nos presentamos y expóngansenos.

Que somos egresadas con grado de Bachiller de la Carrera Profesional de **Tecnología Médica**, con especialidad en **Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica** de la **Universidad Nacional de Jaén**; que estamos elaborando nuestro proyecto de investigación; por tal motivo solicitamos a Ud., su permiso para realizar un proyecto de investigación sobre **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE LA OBESIDAD EN HABITANTES MAYORES DE EDAD DEL SECTOR ZANJA HONDA - JAÉN 2024”**, y poder llevar a cabo la ejecución de este proyecto a través de encuestas que se realizará en una determinada población, como también incentivar a cada uno de los pobladores acerca de la obesidad y de tal forma poder recopilar dicha información, para así culminar nuestro proyecto de investigación y tener la aprobación de este requisito para obtener el grado de Licenciado, siendo parte importante para nuestra tesis de titulación.

POR LO EXPUESTO

Ruego a Ud., acceder a nuestra solicitud por ser de justicia.

ASOCIACIÓN PRO VIVIENDA
“EL ARBOL DE LA ESPERANZA”
Francisco Martínez de la Cruz
PRESIDENTE DNI Nº 80684065

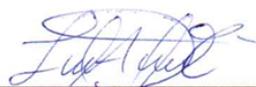
Jaén, 18 de Marzo del 2024



Leslie Jazmin Ramírez Monteza

DNI Nº76083274

BACHILLER



Lady Gabriela Álvarez Iparraguirre

DNI Nº75698233

BACHILLER

**ANEXO 05: Autorización para realizar proyecto de investigación por el Sector
Zanja Honda.**

**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

Asentamiento humano Zanja Honda Fila Alta 22-03-2024

OFICIO N°: 01-2024-GOB.REG.CAJ / ASC.ARB.ESP.

SEÑORITAS: Leslie Jazmin Ramírez Monteza.

Lady Gabriela Álvarez Iparraguirre.

La Junta Directiva del Árbol de la Esperanza, ha recepcionado su solicitud y a dado viabilidad para que desarrollen su proyecto de investigación denominado **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE LA OBESIDAD EN HABITANTES MAYORES DE EDAD DEL SECTOR ZANJA HONDA - JAÉN 2024”** Con previa coordinación con los moradores del sector estando de acuerdo para la ejecución de lo señalado en su solicitud.

Por lo expuesto nos suscribimos en el presente para los fines que les sean necesarios.

ATENTAMENTE.

ASOCIACIÓN PRO VIVIENDA
"EL ÁRBOL DE LA ESPERANZA"
Francisco Martínez de la Cruz
PRESIDENTE - DNI. N° 80684065

Francisco Martínez de la Cruz

PRESIDENTE

Reyes Chuquicahua Castillo

Reyes Chuquicahua Castillo

VICE PRESIDENTE

ANEXO 06: Validación del instrumento

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA OBESIDAD POR CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1.1. Apellidos y nombres del Juez | Torrejón Rodríguez, Yudelly |
| 1.2. Grado Académico / mención | Doctora en Ciencias |
| 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular | 41674352 / 956070954 |
| 1.4. Cargo e institución donde labora | Docente de la Universidad Nacional de Jaén |
| 1.5. Autor del instrumento (s) | Leslie J. Ramírez Monjeza, Lady G. Álvarez Iparaguire. |
| 1.6. Lugar y fecha | Jaén, 24 de abril 2024 |

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				4	6

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = 0.92$

50

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....
.....

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez
DOCENTE ORDINARIO

Firma del Juez

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.																									
INSTRUMENTO: Cuestionario para medir el de nivel de conocimiento sobre la obesidad.																									
ÍTEMS	CRITERIOS															JUICIO									
	Coherencia					Pertinencia					Independencia					Impacto					Eliminar	Modificar	Confirmar		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5					
1				/					/					/											/
2				/					/					/											/
3				/					/					/						/					/
4				/					/					/						/					/
5				/					/					/						/					/
6				/					/					/						/					/
7				/					/					/						/					/
8				/					/					/						/					/
9				/					/					/						/					/
10				/					/					/						/					/
11				/					/					/						/					/
12				/					/					/						/					/
13				/					/					/						/					/
14				/					/					/						/					/
15				/					/					/						/					/
16				/					/					/						/					/
17				/					/					/						/					/
18				/					/					/						/					/
19				/					/					/						/					/
20				/					/					/						/					/
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																									

OBSERVACIONES:

LUGAR Y FECHA: Jaén, 24 de abril 2024

Experto: Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez

Identificación: 41674352

Afilación: Universidad Nacional De Jaén

Título y grado académico: licenciada en Enfermería / Doctora en Ciencias


 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

 Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez
 DOCENTE ORDINARIO

FIRMA

Fuente: Tomado de Milla et al, 2023.

Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/373349441_Role_of_Expert_in_Validation_of_Information_Collection_Instruments_for_Business_Purposes

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Yudelly Torrejón Rodríguez....., con Documento Nacional de Identidad N° 41674352....., de profesión licenciada en Enfermería....., con Grado de Doctora en Ciencias....., ejerciendo actualmente como Docente.....en la Universidad Nacional De Jaén..... Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: **Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				/
Amplitud de contenido				/
Redacción de ítems			/	
Claridad y precisión				/
Precisión			/	

Fecha: Jaén, 24 de abril 2024.....

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Yudelly Torrejón Rodríguez
Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez
DOCENTE ORDINARIO

Firma

DNI N° 41674352

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO TEST PARA EVALUAR
LAS ACTITUDES SOBRE LA OBESIDAD POR CRITERIO DEL
JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1.1. Apellidos y nombres del Juez | : Torrejón Rodríguez Yudelly |
| 1.2. Grado Académico / mención | : Doctora en Ciencias |
| 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular | : 41674352 / 956070954 |
| 1.4. Cargo e institución donde labora | : Docente de la Universidad Nacional de Jaén |
| 1.5. Autor del instrumento (s) | : Leslie J. Ramirez Montez, Lady G. Alvarez Iparaguire |
| 1.6. Lugar y fecha | : Jaén, 24 de abril 2024 |

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				/	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					/
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					/
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					/
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					/
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					/
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.					/
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				/	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				/	

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				3	7

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = 0.94$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....
.....

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dra. Yudelily Torrejón Rodríguez
DOCENTE ORDINARIO

.....
Firma del Juez

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Yudelly Torrejón Rodríguez, con Documento Nacional de Identidad N° 41674352, de profesión licenciada en Enfermería, con Grado de Doctora en Ciencias, ejerciendo actualmente como Docente en la Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Test de Actitudes), a efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: **Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				/
Amplitud de contenido				/
Redacción de ítems			/	
Claridad y precisión			/	
Precisión				/

Fecha: Jaén, 24 de abril 2024

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Yudelly Torrejón Rodríguez
Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez
DOCENTE ORDINARIO

Firma

DNI N° 41674352

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO PARA
MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA
OBESIDAD POR CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : Guillermo Bacerra Mex Vilder
 1.2. Grado Académico / mención : Maestro
 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : 48182158 / 970678876
 1.4. Cargo e institución donde labora : Docente - U.N.S.
 1.5. Autor del instrumento (s) : Leslie J. Ramirez Montezza, Lady G. Alvarez Iparaguire
 1.6. Lugar y fecha : Jaén 27/04/2024

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e items.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				6	4

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{0.92}{1} = 0.92$

50

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....



Mg. Alex Villegas Guerrero Becerra
CTMP: 14841

Firma del Juez

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.

INSTRUMENTO: Cuestionario para medir el de nivel de conocimiento sobre la obesidad.

ÍTEMS	CRITERIOS															JUICIO											
	Coherencia					Pertinencia					Independencia					Impacto					Eliminar	Modificar	Confirmar				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5							
1				✓						✓					✓				✓								✓
2					✓					✓					✓				✓								✓
3				✓						✓					✓				✓								✓
4					✓					✓					✓				✓								✓
5					✓					✓					✓				✓								✓
6					✓					✓					✓				✓								✓
7					✓					✓					✓				✓								✓
8				✓						✓					✓				✓								✓
9				✓						✓					✓				✓								✓
10					✓					✓					✓				✓								✓
11					✓					✓					✓				✓								✓
12				✓						✓					✓				✓								✓
13					✓					✓					✓				✓								✓
14					✓					✓					✓				✓								✓
15					✓					✓					✓				✓								✓
16				✓						✓					✓				✓								✓
17					✓					✓					✓				✓								✓
18					✓					✓					✓				✓								✓
19				✓						✓					✓				✓								✓
20					✓					✓					✓				✓								✓
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											
26																											
27																											
28																											
29																											
30																											
31																											
32																											
33																											
34																											
35																											
36																											

OBSERVACIONES:	
LUGAR Y FECHA: Jaén 27/04/2024	
Experto: Guerrero Becerra Alex Vilder	 
Identificación: 48182158	
Afiliación: Universidad Nacional de Jaén Licenciado, Tecnólogo médico en Laboratorio clínico y Anatomía patológica	
Título y grado académico: Maestro en Gestión de los servicios de la Salud	FIRMA

Fuente: Tomado de Milla et al, 2023.
 Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/373349441_Role_of_Expert_in_Validation_of_Information_Collection_Instruments_for_Business_Purposes

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribó, Alex Vider Guerrero Becerra, con Documento Nacional de Identidad N° 48182158, de profesión Tecnólogo Médico, con Grado de Maestro, ejerciendo actualmente como docente en la Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: **Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de ítems				X
Claridad y precisión				X
Precisión			X	

Fecha: Jaén 27/04/2024


Mg. Alex Vider Guerrero Becerra
CTMP: 14841

Firma

DNI N° 48182158

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO TEST PARA EVALUAR
LAS ACTITUDES SOBRE LA OBESIDAD POR CRITERIO DEL
JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : Guerrero Becerra Alex Vilder
- 1.2. Grado Académico / mención : Maestro
- 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : 48182158 / 970678876
- 1.4. Cargo e institución donde labora : Docente - U.N.J.
- 1.5. Autor del instrumento (s) : Jasie J. Ramirez Montez, Lady G. Alvarez Iparaguire.
- 1.6. Lugar y fecha : Jaen 27/04/2024

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
7. CONSISTENCIA	Prende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
					6

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = 0.92$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....


Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
CTMP, 14841

.....
Firma del Juez

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.

INSTRUMENTO: Test para evaluar las actitudes sobre la obesidad.

ÍTEMS	CRITERIOS															JUICIO							
	Coherencia					Pertinencia					Independencia					Impacto					Eliminar	Modificar	Confirmar
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5			
1				✓					✓					✓						✓			✓
2			✓						✓					✓						✓			✓
3				✓					✓					✓						✓			✓
4				✓					✓					✓						✓			✓
5			✓						✓					✓						✓			✓
6			✓						✓					✓						✓			✓
7			✓						✓					✓						✓			✓
8			✓						✓					✓						✓			✓
9			✓						✓					✓						✓			✓
10			✓						✓					✓						✓			✓
11			✓						✓					✓						✓			✓
12			✓						✓					✓						✓			✓
13			✓						✓					✓						✓			✓
14			✓						✓					✓						✓			✓
15			✓						✓					✓						✓			✓
16			✓						✓					✓						✓			✓
17			✓						✓					✓						✓			✓
18			✓						✓					✓						✓			✓
19			✓						✓					✓						✓			✓
20			✓						✓					✓						✓			✓
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							
33																							
34																							
35																							
36																							

OBSERVACIONES:	
LUGAR Y FECHA: Jaén 27/04/2024	
Experto: Guerrero Becerra Alex vilder	 
Identificación: 48182158	
Afiliación: Universidad Nacional de Jaén	
Licenciado Tecnólogo médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica Título y grado académico: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud	FIRMA

Fuente: Tomado de Milla et al, 2023.

Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/373349441_Role_of_Expert_in_Validation_of_Inforation_Collection_Instruments_for_Business_Purposes

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Alex Vilder Guerrero Becerra, con Documento Nacional de Identidad N° 48182158, de profesión Tecnólogo Médico, con Grado de Maestro, ejerciendo actualmente como docente en la Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Test de Actitudes), a efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: **Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de ítems				X
Claridad y precisión				X
Precisión			X	

Fecha: Jaén 27/04/2024



Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
CTMP: 14841
Firma
DNI N° 48182158

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÈN
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO PARA
MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA
OBESIDAD POR CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : *Díaz Ruiz Adán*
- 1.2. Grado Académico / mención : *Maestro en docencia universitaria*
- 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : *10 7 2471 / 051930584*
- 1.4. Cargo e institución donde labora : *Docente ordinario*
- 1.5. Autor del instrumento (s) : *Leslie J. Ramirez Montezza, Lady G. Alvarez Ipanaguire*
- 1.6. Lugar y fecha : *24 de Abril del 2024*

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				4	6

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{40 + 65}{50} = \frac{4 \times 4 + 6 \times 5}{50} = 0,92$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....
.....


.....
Firma del Juez

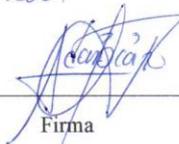
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Adán Díaz Peña....., con Documento Nacional de Identidad N° 10776471....., de profesión Lic. Químico....., con Grado de Maestro....., ejerciendo actualmente como Docente.....en la Universidad Nacional de Jaén..... Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: **Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Precisión				✓

Fecha: Jaén 24 de abril de 2024


Firma

DNI N° 10776471

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO TEST PARA EVALUAR
LAS ACTITUDES SOBRE LA OBESIDAD POR CRITERIO DEL
JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1.1. Apellidos y nombres del Juez | <i>Díaz Ruiz Adán</i> |
| 1.2. Grado Académico / mención | <i>Maestro en docencia Universitaria</i> |
| 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular | <i>10776471/951930584</i> |
| 1.4. Cargo e institución donde labora | <i>Docente universitario</i> |
| 1.5. Autor del instrumento (s) | <i>Leslie J. Ramirez Montero, Lady G. Alvarez</i> |
| 1.6. Lugar y fecha | <i>24 de Abril del 2024. Iparaguine</i> |

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				4	6

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1x A + 2x B + 3x C + 4x D + 5x E}{50}$

$$= \frac{40 + 66}{50}$$

$$= \frac{4 \times 4 + 6 \times 5}{50}$$

$$= 0,92$$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....
.....


.....
Firma del Juez

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Adán Díaz Ruiz....., con Documento Nacional de Identidad N° 10776471....., de profesión L.c. Decimio....., con Grado de Maestro....., ejerciendo actualmente como Docente..... en la Universidad Nacional de Jaén..... Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (Test de Actitudes), a efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: **Conocimientos y actitudes sobre la obesidad en personas mayores de edad del sector Zanja Honda Fla Alta-Jaén 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Precisión			✓	

Fecha: 24 Abril de 2024



Firma

DNI N° 10776471

ANEXO 07: Confiabilidad del instrumento

Para la fiabilidad de los instrumentos se hizo uso del coeficiente K-20 Richardson y de la escala de Likert, mediante el coeficiente alfa de Cronbach.

Coeficiente K-20 Richardson

Fórmula:

$$KR20 = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(\frac{VT - \sum p \times q}{VT} \right)$$

Donde:

KR20: Formula de 20 de Kuder Richardson, para calcular la confiabilidad

K: Número de ítems del instrumento

p : Porcentaje de personas que respondieron correctamente cada ítem

q : Porcentaje de personas que respondieron incorrectamente cada ítem

VT : Varianza total del instrumento

$$KR20 = \left(\frac{15}{15-1} \right) \left(\frac{7.929 - 1.911}{7.929} \right) = 0.813$$

El coeficiente KR-20 es una medida estadística fundamental para evaluar la consistencia interna de un instrumento de medición, especialmente cuando los ítems son dicotómicos, siendo importante recordar que la interpretación siempre debe contextualizarse según las características específicas de la investigación y el instrumento utilizado. En el presente trabajo se obtuvo un valor de $KR20 = 0.813$, esto indica que una alta consistencia interna en el test, lo cual es positivo, ya que valores cercanos a 1 indican que el test mide de manera confiable el mismo constructo a través de todos sus ítems.

Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.891	20

El coeficiente Alfa de Cronbach se utiliza para evaluar la consistencia interna de instrumentos de medición, como cuestionarios, test o pruebas. Este coeficiente refleja qué tan bien están relacionados los ítems de una escala, indicando si miden de manera uniforme el mismo constructo. Un Alfa de Cronbach de 0.891 sugiere que el instrumento presenta una excelente consistencia interna, con ítems altamente correlacionados que miden coherentemente el mismo concepto. Esto implica que los resultados obtenidos son fiables y reproducibles, lo cual es fundamental en investigaciones cuantitativas.

En conclusión, los instrumentos utilizados (tanto para medir conocimientos como actitudes sobre obesidad) muestran una alta fiabilidad y consistencia interna. Esto sugiere que los datos recopilados son confiables y adecuados para su análisis e interpretación en el contexto de la investigación.

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA OBESIDAD																					
NRO	Conocimientos generales sobre la obesidad					Conocimientos sobre antecedentes familiares, patología y alteraciones					Conocimientos sobre estilos de vida y alimentación					Actitudes en relación con las medidas preventivas de la obesidad					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	9
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	15
5	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
8	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
13	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
15	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Totales	15	13	13	14	13	12	12	11	12	13	13	14	13	15	13	15	14	14	14	13	7.929
p	1.00	0.87	0.87	0.93	0.87	0.80	0.80	0.73	0.80	0.87	0.87	0.93	0.87	1.00	0.87	1.00	0.93	0.93	0.93	0.87	
q	0.00	0.13	0.13	0.07	0.13	0.20	0.20	0.27	0.20	0.13	0.13	0.07	0.13	0.00	0.13	0.00	0.07	0.07	0.07	0.13	
p*q	0.000	0.116	0.116	0.062	0.116	0.160	0.160	0.196	0.160	0.116	0.116	0.062	0.116	0.000	0.116	0.000	0.062	0.062	0.062	0.116	

TEST PARA EVALUAR LAS ACTITUDES SOBRE LA OBESIDAD																					
NRO	Actitudes en relación con la obesidad					Actitudes en relación con los antecedentes familiares, patología y alteraciones					Actitudes en relación con los estilos de vida y alimentación					Actitudes en relación con las medidas preventivas de la obesidad					SUMA
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	2	4	3	4	4	1	3	5	3	2	3	4	5	4	4	2	3	3	3	4	66
2	1	2	1	1	3	1	3	1	3	3	3	1	1	1	4	1	1	2	3	1	37
3	1	3	2	4	3	2	2	3	3	2	3	3	4	3	3	1	3	3	3	4	55
4	3	4	3	4	3	2	2	3	3	1	3	5	5	4	4	1	3	3	3	5	64
5	3	5	3	5	3	1	1	3	2	1	3	2	3	3	4	3	2	2	3	2	54
6	2	4	3	4	4	1	1	4	3	2	3	3	4	5	3	2	3	2	3	3	59
7	2	4	3	3	3	1	1	3	3	1	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	51
8	3	4	4	5	3	2	1	4	3	3	3	4	5	4	4	3	3	3	3	3	67
9	2	4	3	5	3	2	2	3	3	1	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	55
10	2	2	3	4	3	1	1	2	3	1	2	3	3	2	3	1	2	2	3	3	46
11	2	3	2	3	3	2	1	3	2	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	5	57
12	2	4	4	4	4	3	3	4	3	2	3	4	5	4	4	3	3	4	4	4	71
13	2	3	2	4	3	2	1	3	3	2	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	60
14	2	2	3	2	3	1	1	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	51
15	3	4	4	4	4	2	1	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	5	70

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	55,40	80,257	,526	,886
P2	54,07	76,924	,556	,885
P3	54,67	76,381	,660	,882
P4	53,80	75,743	,509	,887
P5	54,27	81,781	,568	,887
P6	55,93	79,638	,590	,885
P7	55,93	86,781	-,050	,902
P8	54,33	72,381	,839	,875
P9	54,67	86,238	,051	,894
P10	55,67	84,524	,118	,897
P11	54,60	85,114	,318	,892
P12	54,33	71,952	,797	,876
P13	53,87	70,410	,756	,877
P14	54,13	72,267	,803	,876
P15	54,20	82,171	,305	,892
P16	55,27	79,924	,379	,890
P17	54,80	78,457	,621	,883
P18	54,73	77,638	,722	,881
P19	54,33	82,810	,493	,888
P20	54,13	72,410	,640	,882

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Ley de Creación N° 29304
Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-
SUNEDU/CD

FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Leslie Jazmin Ramírez Monteza**, identificado con DNI N° **76083274**, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy autor del **Proyecto de tesis**:

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE LA OBESIDAD EN HABITANTES MAYORES DE EDAD DEL SECTOR ZANJA HONDA – JAÉN 2024”

1. El mismo que presento para optar: () Grado Académico de Bachiller (X) Título Profesional
2. El **Proyecto de tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El **Proyecto de tesis** presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El **Proyecto de tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Proyecto de tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Proyecto de tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 07 de Noviembre del 2024



Firma – Huella Digital

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Ley de Creación N° 29304
Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-
SUNEDU/CD

FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Lady Gabriela Alvarez Iparraguirre**, identificado con DNI N° **75698233**, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy autor del **Proyecto de tesis**:

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE LA OBESIDAD EN HABITANTES MAYORES DE EDAD DEL SECTOR ZANJA HONDA – JAÉN 2024”

6. El mismo que presento para optar: () Grado Académico de Bachiller (X) Título Profesional
7. El **Proyecto de tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
8. El **Proyecto de tesis** presentado no atenta contra derechos de terceros.
9. El **Proyecto de tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
10. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Proyecto de tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Proyecto de tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 07 de Noviembre del 2024



Firma – Huella Digital



6% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Luis Omar Carbajal Garcia
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA SALUD

ANEXO 12: Evidencias de la investigación.





