



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Riesgos nutricionales y cambios laborales del personal  
asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Marroquin Fernández, María Jesús (ORCID: 0000-0001-5055-2610)

**ASESOR:**

Mg. Moran Requena, Hugo Samuel (ORCID: 0000-0002-7077-0911)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LIMA – PERÚ  
2022

### **Dedicatoria**

A mi Dios por darme un amanecer más para cumplir mis sueños y metas.

A mi madre y hermanos por darme esa fuerza confianza y por todo el apoyo incondicional en cada paso y reto que me propongo en mi vida.

## **Agradecimiento**

A todos mis profesores de la maestría de la Universidad Cesar Vallejo.

A Lucia Vásquez Saavedra por apoyo y guía y en el aporte de sus conocimientos para la realización de esta tesis.

Al profesor Hugo Morán Requena por su experiencia profesional paciencia aporte y apoyo incondicional en toda esta etapa de la tesis.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pag.</b>
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I INTRODUCCIÓN	01
II.MARCO TEÓRICO	07
III.METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Variable y operacionalización	21
3.3. Población, muestra y muestreo	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5. Procedimientos	26
3.6. Métodos de análisis de datos	26
3.7. Aspectos éticos	27
IV. RESULTADOS	28
V. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS	45
ANEXOS	

## Índice de tablas

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Distribución de frecuencia de la variable riesgos nutricionales (V1) y sus dimensiones	28
<b>Tabla 2.</b> Distribución de frecuencia de la variable cambios laborales (V2) y sus dimensiones	29
<b>Tabla 3.</b> Prueba de hipótesis general entre las variables riesgos nutricionales (V1) y cambios laborales (V2)	30
<b>Tabla 4.</b> Prueba de correlación de la variable riesgos nutricionales (V1) y consumo de alimentos procesados (D1)	31
<b>Tabla 5.</b> Prueba de correlación de la variable (V1) riesgos nutricionales y (D2) estado físico	31
<b>Tabla 6.</b> Prueba de correlación de la variable cambios laborales (V2) y cambios psicosociales	32
<b>Tabla 7.</b> Prueba de normalidad de las variables riesgos nutricionales (V1) y cambios laborales (V2)	81
<b>Tabla 8.</b> Prueba de normalidad de las variables riesgos nutricionales (V1) y consumo de alimentos procesados (D1)	81
<b>Tabla 9.</b> Prueba de normalidad de las variables riesgos nutricionales (V1) y estado físico (D2)	82
<b>Tabla 10.</b> Prueba de normalidad de las variables riesgos nutricionales (V1) y condiciones sociales y culturales (D3)	82
<b>Tabla 11.</b> Prueba de normalidad de las variables cambios laborales (V2) y adaptación (D4)	82
<b>Tabla 12.</b> Prueba de normalidad de las variables cambios laborales (V2) y compromiso (D5)	82
<b>Tabla 13.</b> Prueba de normalidad de las variables cambios laborales (V2) y cambios psicosociales (D6)	82
<b>Tabla 14.</b> Fiabilidad de la variable riesgos nutricionales (V1) y sus dimensiones	84
<b>Tabla 15.</b> Fiabilidad de la variable cambios laborales (V2) y sus dimensiones	86

## Índice de gráficos y figuras

	<b>Pág.</b>
Figura 1. Esquema de diseño	29

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo comparar la relación que existe entre riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, 2021, se trabajó con un cálculo de muestra 80 trabajadores de salud con los resultados de análisis de inclusión y exclusión, se utilizó método cuantitativo diseño no experimental corte transversal nivel correlacional tipo básica, la técnica utilizada encuesta instrumento cuestionario en donde se mide ambas variables y fueron validados por los expertos, estos cuestionarios se aplicó al personal con previa autorización del consentimiento informado, los resultados obtenidos de las variable riesgos nutricionales son; un 86,2% alcanzo un nivel intermedio, un 8,8% está en un nivel alto y solo un 6,3% en un nivel bajo. Asimismo, la variable cambios laborales un 86,3% alcanzó un nivel eficiente, un 8,8% está un nivel regular y un 5,0% está en un nivel bajo, se aplicaron la prueba rho Sperman, obtenida 0,049 <0,005 la relación significativa entre las variables y coeficiente rho  $\rho=0,221^*$  determinando la relación positiva moderada, Concluyéndose que el personal de salud presenta diferentes riesgos alimenticios por el incremento del trabajo relacionado con cambios laborales que se presentan en las diferentes áreas por la deficiencia del personal.

**Palabras clave:** Riesgos nutricionales, cambios laborables

## Abstract

The objective of the present study was to compare the relationship between nutritional risks and labor changes of the care personnel of the FAP health center, Las Palmas, 2021, a simple calculation of 80 health workers was worked with the results of the inclusión analysis and exclusión, quantitative method was used, non-experimental desing, cross-sectional correlational level, basic type, the techique used, the survey instrument, used a questionnaire that measures both variables and was validated by the experts, these questionnaires were pplied to the personnel with prior authorization of the informed consent, the results obtained of the variable nutritional risks are; 86.2% reach aan intermediate level, 8.8% are at a high level and only 6.3% are at a low level. Likewise, the variable labor changes 86.3% reached an efficient level, 8.8% is a regular level and 5.0% is at a low level, the sho Sperman test was applied, obtaining  $0.049 < 0.005$  the relationship significant between the variables and rho coefficient  $p=0.221^*$  determining the moderate positive relationship, concluding that health personnel present different nutritional risks due to the increase in work related to labor changes that occur in different áreas due to staff deficienc.

**Keywords:** Nutritional risks, labor changes



## I. INTRODUCCIÓN

En los países europeos junto con la organización mundial de la salud quien vela por el bienestar físico y mental de todos los profesionales de la salud a nivel de los diferentes campos en la atención al servicio de la población, el personal de salud tiene que enfrentar nuevos retos y cambios que se han estado suscitando en estas épocas de crisis sanitaria a nivel mundial, produciéndose nuevos eventos que se están relacionando con los factores genéticos, físicos biológicos, culturales, ambientales y socio económicos que benefician de alguna manera en preservar la vida y la salud del ser humano, es por eso que los riesgos nutricionales ha creado una inestabilidad e inseguridad económica mundial y debido al crecimiento poblacional, cambio climático presentándose un desequilibrio alimenticio afectando la salud del individuo, esto se relaciona con el cambio de estilo de vida del personal de salud y es preocupante los cambios de personalidad y del agotamiento físico y mental por las largas rutinas de trabajo, estrés, miedo y una alimentación inadecuada falta horas de sueño ya que todas estas deficiencias no son de beneficio para el trabajador y que se necesita de todos estos elementos para su supervivencia de producir, distribuir y consumir alimentos ricos en proteínas, vitaminas y minerales para el beneficio del individuo, es un reto para la OMS (organización mundial de la salud) los nuevos desafíos en combatir la inseguridad y el desequilibrio nutricional para la población en general cuidando siempre el bienestar físico y mental (objetivo desarrollo sostenible, Ministerio de salud, Gil. 2018)

En nuestro país vecino de Venezuela, que vive actualmente un empobrecimiento masivo de inseguridad económica política social y en el sector salud, ha motivado a que muchos de sus ciudadanos migren a otros países cercanos para buscar un bienestar personal y una mejor calidad de vida a sus familias, el gobierno ha implementado políticas inadecuadas para el sector salud trayendo como consecuencia deficiencias en los diversos programas de la salud pública uno de ellos velar la alimentación para las personas más vulnerables en la población incrementándose notablemente en el año 2018, hasta la actualidad la subalimentación en la población especialmente en los sectores más pobres que afecta la economía familiar, además de la escases de los productos básicos de

primera necesidad la importación y exportación de alimentos, la pobreza que ha generado un retraso en el crecimiento económico de la población y que se asocia con la reforma de políticas económicas insuficientes que agravan la crisis del país en diferentes sectores, esto debilitan los sistemas de producción de alimentos y crean una inseguridad para la producción, cabe mencionar que el personal de salud toma un papel muy importante en la atención del paciente es por ello cada país a través del ministerio de salud toma medidas preventivo promocionales para el cuidado del personal de salud, aplicando diferentes estrategias sanitarias que ayuden a contrarrestar la situación actual que vive el vecino país, y por otro lado los cambios laborables se da de acuerdo a las necesidades en beneficio de la oferta y la demanda del sector público o privado y se relacionan con el estilo de vida, malos hábitos alimenticios, inseguridad alimentaria trayendo consigo respuestas futuras de salud acercándose a la edad adulta y la vejez, como el incremento de peso y en otros casos con la desnutrición pero que a la vez se asocian a enfermedades como hipertensión arterial, diabetes, stress, depresión, anorexia, problemas respiratorios, trastornos mentales entre otros (Landaeta, 2018).

En nuestro país y el trabajo conjunto con los ministerios de economía, salud y con las autoridades pública privadas, han permitido conocer sobre la situación actual del sector salud en estos tiempos de pandemia que vive nuestro país, han sido orientadas a crear o activar ciertas estrategias en función esencial del trabajo conjunto con los departamentos, regiones, provincias y medios locales, ya que el rol que desempeña el sector salud en nuestra población es de suma importancia prestando un servicio de manera individual y colectiva, con la cobertura de sistema integral de salud que beneficie a la población más vulnerable de la sobre carga de atención médica, ya que el estado vela y garantiza la salud de la persona fortaleciendo el abastecimiento de insumos médicos y farmacéuticos a fin de brindar bienestar y calidad de atención adecuada, responsable y de los programas preventivas en salud, ampliándose la cobertura de afiliación por presentar gran demanda de atenciones médicas a causa de la crisis sanitaria con el aseguramiento para la población, además de la captación, demanda, competencia y distribución del personal profesional para cubrir las plazas en diferentes partes del Perú.,

asimismo las organizaciones de la salud en coordinación con las autoridades están interconectadas en un sistema nacional coordinado y descentralizado como parte de una política nacional en el desarrollo intersectorial de salud que dan la prioridad sobre las situaciones de vida de todos los individuos.

A nivel local, las zonas más vulnerables se encuentran ubicados en los conos de nuestra capital la falta de vivienda ha obligado al poblador buscando un lugar en donde vivir como los cerros poniendo un mayor riesgo a las familias además de la pobreza extrema y de adquirir enfermedades que se relacionan con el clima, la contaminación, falta de empleo, alimentación inadecuada, falta de servicios básicos, mala condiciones de vivienda entre otras esto se ha incrementado que los servicios de salud como postas médicas, centros de salud policlínicos u hospitales son insuficientes para poder atender las necesidades de la población, por este motivo los trabajadores de salud se han adaptados a los cambios laborales de acuerdo a las necesidades de la cartelera de trabajo, cabe mencionar que el gobierno y las autoridades locales vienen trabajando en la implementación del presupuesto para mejorar las contrataciones de recursos humanos, mantenimiento de infraestructura y adquisición de equipos médicos que son necesarios en la demanda de atención en salud esto ha traído como consecuencia un riesgo alto de enfermedades respiratorias que pueden estar asociados con los riesgos nutricionales, la adaptación de los nuevos cambios laborales dados por lo el estado ya que el sector salud plantea reformas, las normas y disposiciones dadas por las entidades sanitaria a nivel mundial, en el distrito de surco queda ubicado el centro de salud Las Palmas, este centro atiende al personal militar en actividad retiro y familiares y el incrementado la atención médica en estos tiempos a consecuencia de la pandemia ya que alrededor de las instalaciones del centro de salud se encuentran las escuelas de formación como la escuela de oficiales, el instituto superior tecnológico de suboficiales y la sede que aloja al personal del servicio militar voluntario, el número de atenciones es continua y permanente, el personal de salud está muy expuesto a sufrir cualquier alteración orgánica en su dieta diaria la mala alimentación ha sido uno de los factores más frecuentes ya que por la rutina de trabajo se han incrementado en los riesgos metabólicos produciendo un deterioro

de la salud de algunos trabajadores que se han asociado a la edad, dolores articulares enfermedades pre existentes como el estrés, hipertensión, diabetes entre otros, una buena alimentación que ayuden al funcionamiento del organismo sería lo ideal, por otra parte la carga laboral de los trabajadores de salud se ha incrementado entre los meses de noviembre a febrero ya que el centro de salud realiza los exámenes médicos para los postulantes de las escuelas militares de la fuerza aérea, esto ha hecho que al personal cambie su rutina diaria prestando apoyo en otras áreas que no son de su competencia esto se da por la falta de personal que presentan diferentes situaciones como descanso médico, vacaciones permisos o dolencias que dificultan la labor, se busca un bienestar para el personal de salud implementando estrategias que ayuden a manejar el bienestar de los profesionales de salud asimismo que ayuden a disminuir los de riesgos nutricionales, es por ello se debe de crear un plan estratégico de cómo lidiar los alimentos de riesgos de comer sano y sin riesgos, estrés laboral y que se ponga en práctica programas de interés para el trabajador a fin de mejora del rendimiento emocional y laboral que de manera individual y a la población.

El personal de salud toma un papel muy importante en la labor diaria en beneficio del paciente en donde se toman todas las medidas de bioseguridad siempre al cuidando de la integridad física, mental y trabajo en equipo, para lo cual se planteó la pregunta del problema general: ¿Cuál es la relación de riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, ¿Las Palmas, Lima 2021? Los problemas específicos son las siguientes: a) ¿Qué relación existe entre los riesgos nutricionales y su dimensión del consumo de alimentos procesados del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021?, b) ¿Qué relación existe entre riesgos nutricionales y su dimensión condiciones sociales y culturales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021?, c) ¿Qué relación existe entre los cambios laborales y la dimensión cambios psicosociales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021?.

La investigación se justifica de forma teórica por medio de este estudio de investigación es incrementar los conocimientos temas relacionados a este tema

ampliando los conocimientos que se destacan por los diferentes autores para ampliar temas de investigación futuras, en la justificación práctica se puede desarrollar un programa de sensibilización y mostrar un panorama que puedan estar orientados a mejorar los riesgos nutricionales y los cambios laborales del personal de salud, debiendo guardar la integridad de salud física y mental implementando una estrategia sanitaria mejorando la motivación orientación y capacitación en el trabajo en equipo e interactuar con los grupos humanos debiéndose tener como resultados satisfacción del personal de salud para mejorar el desempeño de un ambiente trabajo adecuado tanto en lo profesional como en el entorno familiar pudiéndose adaptar a los cambios sociales que se vive en estos tiempos de crisis sanitaria y así poder trabajar en la prevención y promoción de la salud, influenciando de manera adecuada y oportuna para poder evitar enfermedades que puedan estar relacionadas con el bienestar físico y mental del personal de salud.

Por otro lado, en la Justificación teórica que nos permite adquirir nuevos conocimientos de investigación a nivel internacional y nacional buscando mejorar el bienestar del personal de salud, en la justificación práctica: de acuerdo a los resultados obtenidos en este estudio que nos ha permitido relacionar las actividades preventivo promocionales de acuerdo a un cronograma de actividades anuales establecidas por la sección salud pública, estas actividades se deben de hacer cumplir la estrategia sanitaria con la práctica diaria en el centro laboral el cual debe de mejorar las condiciones para los trabajadores de salud y está debe ser monitoreada previa evaluación por un profesional especialista a través de talleres didácticos que ayuden a manejar los trastornos nutricionales, ansiedad, depresión, el estrés u otras enfermedades con riesgo que puedan estar asociadas a mejorar los hábitos alimenticios para el personal de salud en beneficio del bien común ya que pueden influenciar positivamente en las nuevas reformas de grupos de trabajo para la prevención y promoción de nuevas estrategias que ayuden en el bienestar del personal de la salud mejorando nuevas condiciones de vida y tener buena alimentación para el desempeño laboral que se realiza en su centro de trabajo esto será de gran aporte en beneficio del paciente.

El objetivo general de la investigación es: comparar la relación entre riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021, los objetivos específicos son: a) comparar la relación de riesgo nutricionales y su dimensión consumo de alimentos procesados del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021, b) comparar la relación de riesgos nutricionales y su dimensión condiciones sociales y culturales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021., c) comparar la relación cambios laborales y su dimensión cambios psicosociales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021.

Se planteó la siguiente hipótesis general: existen relación significativas entre riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021., hipótesis específica: a) existe relación del riesgo nutricionales y su dimensión consumo de alimentos procesados del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021, b) existe relación entre el riesgo nutricional y su dimensión condiciones sociales y culturales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021., c) existe relación entre los cambios laborales y su dimensión cambios psicosociales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

Se realizó un estudio de los antecedentes internacionales, según su investigación Rossi *et al.* (2021) en su publicación señala la finalidad es velar la seguridad alimentaria y nutricional del individuo presentando un alto incremento riesgo alimentario que toda persona puede presentar en algún momento de su vida, en lo físico, económico, cultural y psicosocial al tipo de alimentación de su ingesta diaria que son necesarias tanto en calidad como en cantidad, este estudio es de tipo cuantitativo con diseño descriptivo transversal, se trabajó con un programa para los estudiantes de la Universidad Nacional Rosario - Ecuador, se aplicó una encuesta con 60 participantes del sexo femenino hasta aproximadamente 66 años, los resultados evidenciaron que un 63% presentaron educación completa, un 55% indicó que el almuerzo es el alimento más importante del día, un 61% el consume lácteos descremados para la buena digestión y 68% consume tres alimentos diarios, siendo la cena la menor consumo calórico del día y la baja ingesta del consumo de sal en las comidas evitando la hipertensión arterial, se llegó a la conclusión que los profesionales de la salud tienen una formación educativa superior ya que los hábitos y las costumbres socio-culturales de la alimentación pueda obtener una seguridad de alimentación adecuada y no llegar a un riesgo nutricional que afecte el bienestar físico del individuo.

Por otra parte un estudio de investigación Cruz y Vásquez (2021) con el objetivo determinar los riesgos alimenticios y como se asocian al índice de masa corporal factores socio laborales y la calidad de vida de los nutricionistas clínicos del sector público, Lima, 2020, realizaron un estudio cuantitativo no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional con una población de 84 profesionales de nutrición con un promedio de edad de 42 años aproximadamente y con índice de masa corporal (IMC) de 25.1 kg/m<sup>2</sup>, el 60% indicó tener hijos y el 90% cuenta con un trabajo y sueldo estable, los resultados de la muestra en relación con la salud mental, remuneración mensual, condiciones de empleo de acuerdo al cargo que desempeña y apoyo social, esto se relaciona con el sexo, edad, número de hijos y se puede asociar a una deficiente actividad física, se relacionó también la

discriminación social por el sobre peso y la obesidad por malos hábitos alimenticios y la calidad de vida, se concluyó: que hay una relación con los factores socio laborales y la calidad de vida del nutricional así como el indicador de IMC habiendo una relación significativamente.

Asimismo, Mesa y Trellez (2021) menciona a través de este estudio y la finalidad comprender el desempeño de los profesionales del área de salud que trabaja por turnos en el área de salud en la ciudad de Cartagena de Indias, Colombia, método cuantitativo, con la colaboración de 50 profesionales del área de salud, se utilizó una encuesta tipo cuestionario, conocer el horario de trabajo que influyen sus hábitos alimenticios ya que se identifican una cultura alimenticia del personal de los diversos turnos de trabajo (diurno y nocturno), ejercicios físicos y antecedentes sociodemográficos, los resultados señalan que el turno de trabajo (diurno) influenciando el estado de salud por mayor actividad física ya que se han presentado una alteración metabólica alimentaria y habiendo un aumento de manera considerada con enfermedades crónicas no transmisibles, presentado estados que identifique por la reducción de la actividad física, se relacionan también con los problemas sociales y culturales, los turnos de trabajo diurnos, se llegó a la conclusión que los profesionales de la salud deben de presentar un estado de salud buena para realizar sus actividades laborales normales.

Por su parte Torrescano *et al.* (2021) este estudio presenta como objetivo determinar la influencia de los riesgos y cambios psicosociales en el desempeño laboral de los funcionarios del Hospital Básico del Cantón Pillado - Ecuador, el tipo de diseño es cuantitativo tipo descriptivo y correlacional, la recolección de datos se utilizó un cuestionario con las variables de riesgos psicosociales y cambios de empleo, se aplicó un método estadístico de cron Bach, para analizar la correlación de las variables y procesar los datos se utilizó un programa SPSS. 25. Se concluyó una vez aplicado los instrumentos de medición se identificó el problema de un inadecuado manejo de los riesgos laborales y psicosociales de la carga laboral por parte de los jefes, obligaciones laborales fuera de las horas de labor, el apoyo motivacional y el logro de los trabajadores realizado por parte de los jefes y compañeros del entorno y además de la inseguridad del empleo.



Según Zamara y Castro (2021) desarrollaron un estudio de investigación que determinan los cambios laborales y la relación con la calidad de vida del personal asistencial del Hospital básico N°11 Galápagos Riobamba en Ecuador (2021). La investigación que se desarrolló para este estudio en un diseño tipo no experimental, transversal con un alcance descriptivo, una metodología cuantitativa el cual se utilizó una muestra de este estudio de 62 personas del área asistencial se utilizó un test psicométrico tipo cuestionario entre los resultados de la muestra se evidenciaron los riesgos y cambios laborales del sector salud ya que se obtuvo un índice mayor en la evaluación del riesgo laboral y calidad de vida siendo necesario un 72% del personal que recibió un alto porcentaje de confianza en el trabajo en un 38% con un bajo nivel en la administración de los tiempos libres, asimismo se concluye que los riesgos y cambios laborales no son adecuados para el personal de salud una propuesta de un plan de un acto preventivo promocionales que serán dirigidas a mejorar la salud integral y la satisfacción físico mental en los trabajadores área salud que disminuyen los riesgos de inestabilidad para poder ser identificados.

Por su parte Archila *et al.* (2020) en su objetivo es identificar la influencia que tienen estos cambios de estado anímico de los trabajadores y de las demandas laborales, generadas sin duda de las condiciones de trabajo, se realizó un estudio cuantitativo, mediante la práctica se llevó a cabo una encuesta con instrumento diagnóstico que establece los cambios laborales y con una relación significativa con el estrés laboral, el resultado mostro que las condiciones de los ambientes de trabajo en las horas de labor ocasionan estrés y otras afecciones que se asocian con la salud, se llegó a la conclusión que el cambio de empleo ha generado estrés laboral, según Luque (2020) menciona en la teoría de maslow con las necesidades fisiológicas y de seguridad en el trabajo afectando de manera significativamente la salud del trabajador y su entorno familiar, se sugiere un plan de implementación para mejorar la relación con el jefe y el trabajador.

Asimismo, menciona a través del estudio Luengo y Montoya (2020) determinaron las condiciones de cambios de empleo y condiciones laborales, El objetivo es analizar y priorizar las situaciones de trabajo del personal de salud del Hospital Público de Chile, La investigación cuantitativa de tipo descriptivo y transversal, con

la participación trecientas personas entre médicos y enfermeras se aplicó un cuestionario donde se recogieron datos sociodemográficos laborales en una tasa menor y una escala de situaciones laborales. Los resultados muestran las condiciones de laborales del personal profesional en un mayor número de escalas de medición en el entorno psicosociales y los métodos que se desarrollaron con los profesionales médicos y se observó un aumento de las condiciones de trabajo laboral a medida que el incremento de las necesidades de atención en salud general se encuentra con una superpoblación de atención. Las conclusiones del personal de médicos y enfermeras se han presentado en las diferentes condiciones en los cambios laborales que brindan un bienestar de atención al paciente.

De la misma forma Cozzari (2020) refiere un alto porcentaje que tiene el personal del área de salud en desarrollar alguna enfermedad por algún riesgo alimenticio y se asocia con la diabetes Mellitus y tuvo como objetivo establecer una línea en el apoyo en disminuir el riesgo de sufrir alguna enfermedad no tratada de los trabajadores de sanitarios del centro de salud Rivadaria Mendoza, Argentina. Una investigación se desarrolla de tipo descriptivo experimental, el método cuantitativo, se utilizó una muestra de 30 trabajadores de salud y se hizo una recolección de datos y cuestionario utilizando la escala de Findrisk en donde esta muestra busca las patologías y riesgo de la enfermedad se obtuvo un porcentaje del 79 % de los profesionales de la salud con un riesgo de presentar diabetes mellitus y otras enfermedades asociadas. Los resultados muestran que las principales causas de enfermedad se relacionan con el sobrepeso, obesidad, hipertensión arterial, la poca actividad física el estrés entre otras y se ha relacionado con algún antecedente familiar. La conclusión de este estudio determinó un alto porcentaje del hábito alimenticio con riesgos nutricionales muy altos inadecuados para el personal de salud es por ello se necesita ayuda por un profesional nutricionista con un periodo de tratamiento de 100 días con un monitoreo de 30 trabajadores se obtuvo una disminución de un 39% de riesgo del desarrollo de la enfermedad ya sea por los cambios nutricionales que se ha dado.

Este estudio de investigación según Lara (2020), el objetivo es determinar la influencia de los cambios de empleo que se relacionan con el clima organizacional

en la satisfacción laboral a fin de mejorar el talento humano del Hospital San Juan Hospiesaj S.A de la ciudad de Riobamba – Ecuador, es un estudio cuantitativo se aplicó una encuesta tipo cuestionario con una muestra de 53 participantes, el instrumento que se utilizó es un cuestionario con 50 Ítems, con la escala de Likert se empleó una estadística descriptiva e inferencial, se calculó los datos IBM SPSS 23.0 como resultado se encontró una relación entre el cambio de empleo positivo sobre el clima organizacional en relación al trabajo en equipo, autonomía, lealtad, confianza, oportunidad para el progreso buscando una mejora continua, un alto rendimiento laboral, la información optima, oportuna y se detalló en los factores críticos y la negatividad del trabajador, la falta de reconocimiento por el trabajo brindado, la sobre carga laboral, supervisión constante en el trabajo, salario inadecuado, desigualdad de reconocimiento e incentivos se llegó a la conclusión que los cambios laborales y el clima organizacional fue mejorar la evaluación por el personal profesional de la salud existiendo una relación directa.

Por su parte Rodríguez (2020) en su indagación preciso una comunicación del mal estado nutricional en relación masa muscular del adulto mayor. La investigación se desarrolló en un diseño tipo deductivo, transversal, no experimental, método cuantitativo se utilizó cuestionario en la recolección de datos y se utilizó una muestra de 60 personas adultos mayores que asistieron a la universidad de Guayaquil-Ecuador, en donde se les tomo peso, talla, medición del perímetro abdominal, pantorrillas y antebrazo para ver masa muscular. Los resultados muestran un 49.2% de los participantes presentan un riesgo de malnutrición y el 27.8% presentan una disminución de la pérdida de masa muscular propio de la edad. Se concluye que la mayoría de los participantes pose una dieta normal sin riesgo nutricional ya que el riesgo mayor se presenta con la sarcopenia es más frecuente en los adultos mayores que se ve con el envejecimiento ya que se considera la intervención del profesional nutricionista para equilibrar la dieta diaria.

En este trabajo realizado por Quichimbo (2019), El objetivo es determinar el estado nutricional del personal de salud de los riesgos nutricionales del Hospital General Marc o Vinicio Iza en Ecuador. Este estudio es de tipo descriptivo método cuantitativo, realizando una muestra transversal con la participación de 74 personal

de la salud, mostrando los resultados en una selección entre el personal que trabajaba en diferentes cambios de horarios de preferencia en el horario nocturno y se evaluó el estado nutricional con el incremento de peso, se realizó un registro y una encuesta edad, sexo, peso, talla y medición circunferencial de cintura, esto nos demuestra que el personal tiene un tipo de agotamiento físico, que está relacionado características socio emocionales y laborales. Se concluyó que el personal de salud presenta un mal hábito alimenticio acompañado de estrés laboral y los cambios laborales dadas por las políticas sanitarias que el gobierno dispone.

Por otra parte, esta investigación por parte Cruz (2018), el objetivo determina el riesgo nutricional en pacientes con riesgo que han sido sometidos al tratamiento de hemodiálisis del Hospital Municipal “La merced” – Bolivia de mayo- diciembre 2018, se utilizó un método con un estudio descriptivo con la participación de 30 pacientes de ambos sexos, la variable que se utilizó como estudio fueron edad sexo y riesgo nutricional, como resultado se tomó una edad promedio hasta los 56 años con un 53% adultos mayores de 61 años y un 56% del sexo masculino, se identifica la presencia de síntomas gastrointestinales, hipertensión y la comorbilidad leve de adultos mayores del sexo femenino, el riesgo nutricional en los adultos mayores fue un 60% son más vulnerabilidad, se concluyó que la alteración alimenticia de la población estudiada es un 60 % presentando desnutrición leve y un 3% presento una desnutrición moderada lo que es preocupante y se debe de actuar inmediatamente para no tener consecuencias fatales.

Por consiguiente, Duque *et al.* (2019) planeo como objetivo determinar hábitos alimenticios, estilo de vida y condiciones de trabajo que se relacionen con el incremento de peso de los trabajadores informales de la ciudad de Medellín-Colombia, de esta manera es un estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 685 trabajadores se aplicó una encuesta presencial tipo cuestionario, encontrándose un aumento de peso considerado de obesidad y sobrepeso, con un resultado de acuerdo a la edad entre 50 años (11,77 %) con aproximadamente 10 horas de trabajo corrido al día y un tiempo laboral a lo largo de su vida de 22 años, el sobre peso alcanzó un 42,4% (288 de participantes), un 25,3% (179 participantes), esto ocasionado por el sedentarismo, consumo de alcohol, cigarrillos

y alimentos que contengan grasas, se llegó a la conclusión que hay un aumento de peso de los trabajadores que presentaron un estado de vulnerabilidad laboral (no cuenta con un trabajo fijo) ya que en esta condición ponen en riesgo su salud por malos hábitos alimenticios.

Entre los antecedentes nacionales, la investigación por Figueroa (2021) con el objetivo de identificar las condiciones de los ambientes de trabajo que puedan reducir el estrés en el personal de enfermería en el servicio de emergencia y que presentan un riesgo para la salud de los trabajadores de afrontamiento de reducir el estrés en los profesionales de salud, el material y método que se empleó investigación cuantitativa y se utilizó una muestra de 20 médicos ,con un instrumento encuesta tipo cuestionario, el resultado se detalló ciertas situaciones laborales inadecuadas por parte de los trabajador que realiza su función en su área de desempeño, ya que el personal tiene discrepancias individuales cuando se presenta alguna situación o incidente en el trabajo, asimismo el personal demuestra actitudes y acciones en el momento que se presenta alguna situación laboral que pone en riesgo la vida del individuo, se llega a una conclusión, la implementación de medidas preventivas para brindar una mejor condición psicosociales y laborales tales como un programa y cronograma de actividades en la distribución del personal en las diferentes áreas de acuerdo a su función de desempeño donde laboral, ya que se espera mejorar la relación con el grupo humano.

En su investigación por Camones (2020) relacionan los factores de riesgos y el estado nutricional en el adulto mayor en el puesto de salud Anco- Ancash 2020, con la participación de 30 adultos mayores que acuden al puesto de salud, estudio tipo cuantitativo se utilizó un cuestionario y como resultado los factores que afectan a la alimentación que se relacionan la dieta diría y falta de refuerzo alimenticio para ayudar a mantener el sistema inmunológico del adulto mayor como suplementos vitamínicos lo que se debe de indicar un plan nutricional en la preparación de los alimentos que teniendo todos los nutrientes necesario para no alterar el sistema metabólico del adulto mayor y así evitar desnutrición graves .

Por otro lado se consideró esta investigación por Guzmán (2020), su objetivo es identificar que los factores de motivación tiene que ver con el desempeño laboral

por los diferentes cambios de empleo que ha suscitado por la pandemia, se realizó un estudio cuantitativo analítica de corte transversal tipo de diseño descriptivo observacional correlacional, con una muestra de 77 tecnólogos médicos del servicio de radiología que laboran Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (HNERM y HNGAI), se obtuvo una muestra de 63 tecnólogos médicos, se aplicó una encuesta y un instrumento utilizando un cuestionario, ya que el primer Test de evaluación de factores motivacionales se dio para el personal y la segunda ficha de evaluación para el desempeño laboral en el área de la competencia de cada trabajador, se utilizó una base de datos atreves de un programa de Excel software SPSS versión 19, se concluyó que hay una relación casi significativa entre los factores motivacionales y el desempeño laboral del trabajador, se sugiere una evaluación anual para los trabajadores, cambio del jefe (cuando cumple su periodo de gestión), programas motivaciones y de desempeño de las funciones que se relacionen a los logros obtenidos por cada trabajador para mejorar la productividad y el bienestar del personal.

Se consideró que esta investigación por Jiménez (2021), el objetivo es determinar los cambios y riesgos laborales del personal de enfermería del servicio de sala de operaciones del HAIG. Hospital Obrero N°1, el método que se utilizo es de tipo descriptivo, cuantitativo, transversal, observacional, con una muestra de 30 enfermeras, se utilizó una ficha observacional ya que los riesgos laborales más frecuentes afectan al personal de enfermería encontrándose con un 73% que están expuestos a riesgos químicos y físicos, en un 93% presento un riesgo ergonómico y con un 82% con una exposición directa a un riesgo psicosocial que es acompañado con el estrés laboral se llega a la conclusión mediante este estudio se evidencio que el personal que labora en sala de operaciones está en un riesgo constante y que el personal se cambiado o rotado a diversas áreas de trabajo en un tiempo determinado se propone construir un sistema de comunicación entre el jefe y el enfermería.

Asimismo, la investigación que realizó La Rosa (2020) esta investigación tuvo como objetivo establecer de qué manera el cambio laboral puede satisfacer la relación del talento humano del personal administrativo del Hospital Regional de

Huacho, 2019, la metodología que se utilizó es de tipo aplicada nivel explicativo con diseño no experimental y con un enfoque mixto, la muestra de 135 participantes de área administrativa, se utilizó una encuesta y la aplicación de dos cuestionario, los resultados mostraron 25% de satisfacción laboral por cambios laborales en áreas que nunca se han desempeñado esto será por la deficiencia del personal un 15% mencionaron que no se sienten satisfecho con la relación de sus compañeros de trabajo, un 25% retención con el talento humano en el hospital que no brinda la oportunidad de los ascensos por mérito propio a su rutina laboral y un 99% menciona que el hospital no brinda capacitación virtual a los trabajadores se llegó a la conclusión que los cambios y la satisfacción laboral indican significativamente el talento humano al personal administrativo del Hospital Regional de Huaral 2019.

La investigación que realizó Sagastegui (2021) como objetivo es establecer y distinguir los factores de riesgo alimenticios relacionado con el cáncer gástrico en pacientes adultos que fueron atendidos en los consultorios externos de gastroenterología del Hospital Docente de Cajamarca, el tipo de investigación es observacional analítico de casos y controles de los pacientes, muestra de 25 pacientes con diagnóstico de cáncer gástrico, se aplicó un cuestionario y una ficha en la recolección de datos, se aplicó la prueba de chi cuadrado para relacionar la significancia y los medios que presentaron una confianza del 90%, como resultado se encontró una relación estadísticamente reveladora entre el cáncer gástrico y factores que se relacionan con el grado de instrucción (si termino sus estudios primarios y secundarios), ocupación (si es ama de casa, u otros oficios de trabajo) los malos hábitos alimentarios como la ingesta de carnes rojas, alimentos con preservantes, y consumo gaseosas y bebidas alcohólicas, se concluyó que los factores de riesgo nutricional pueden asociarse con cáncer gástrico.

La investigación fue realizada por Vidarte (2020) con la finalidad de determinar cuál es el parentesco de los riesgos nutricionales asociados a los riesgos cardiovasculares del personal del área de salud que labora en el hospital Adolfo Guevara Velasco – cusco, se mostró un diseño descriptivo correlacional transversal, trabajó con cincuenta trabajadores del área salud de ambos sexos. Los resultados mostraron una incidencia de 43 encuestados presentaron un estado nutricional

asociado a los cambios de estilos vida adecuado en un 9.7% se calificó con una estabilidad laboral adecuada, presentando con riesgos nutricionales asociados a factor de tiempo, estado físico y anímico en un 29.3% el total del personal evaluado en un 49% presento un aumento de sobre peso y el 40 % obesidad y el 11% hipertensión y estrés entre las edades de 30 a 50 años sexo femenino y por el consumo de alimentos dentro de las horas de labor y esto ha traído consigo una mala alimentación (dietas, exceso de ejercicios) el 10 % tiene una ingesta alimentaria adecuada ya que el incremento de riesgo nutricional aumenta con la edad en la etapa cronológica de la persona. La conclusión no existe una relación significativa de riesgos nutricionales ya que estos se asocian sin presentar alguna anomalía de los cambios laborales ( $p=0,695$ ) por otro los riesgos nutricionales que se relacionan con un conjunto de factores personales en la dieta diaria ( $p=0,695$ ).

A su vez Navarro (2020) según un estudio que se realizó sobre los factores asociados a los riesgos nutricionales en el sobre peso y obesidad en el establecimiento de salud Regional de Castilla, Piura, del 2019, cuyo propósito es estableció factores están relacionados con la actualidad. Diseño tipo descriptivo y transversal con un método y se enfocó cuantitativo utilizo una muestra de 50 personas del área de salud. Los resultados indicaron que el estudio se mostró un cálculo sobre incremento de masa corporal del personal que se seleccionó para la obtención en un porcentaje de 38% sobrepeso ya que el personal consume más carbohidratos y el 23% con obesidad el consumo de más grasas saturadas, se concluyó la relación del factor dieta es escasa y falta de ejercicios físicos que, esto debe de mejorar la calidad del bienestar físico y mental a los trabajadores en el área de salud ya que el personal se encuentra en un estrés constante por el cambio del horario laboral de 12 horas corridas por lo que solo realizan un tipo de funciones asistenciales de acuerdo al área donde les corresponde laborar, el sobre peso y la obesidad se asocian a varios factores que pueden afectar al trabajador de salud salvaguardando la condición física y mental.

Por otro lado Jiménez, *et al.* (2017) mencionaron en su estudio como objetivo que existe una relación entre comportamiento nutricional y las condiciones sociales, es un estudio descriptivo muestra del personal de enfermería y los factores



culturales, en su resultado llego a la misma conclusión que existe una relación en nuestro comportamiento nutricional que determina las condiciones socioculturales que han sido influenciado por los antecedentes familiares, tradiciones, costumbres, celebraciones culturales, la música, fiestas patronales y/o populares, creencias religiosas y tabús, el clima actitudes y muchos más que se han influenciado en nuestra costumbre de alimentación, esto ha hecho que nuestra alimentación se vea influenciado en las condiciones socioeconómicas al acceso de los productos alimentarios que está relacionada por la disponibilidad ecológica y de los diversos recursos, entonces si hay una relación positiva en este estudio con los cambios ambientales tecnológicos políticos y socioculturales, se llega a la conclusión: que se determinó el nivel educativo, tipo de empleo, si es varón o mujer, raza, alcance a internet, cohesión social, la participación ciudadana y otros factores socioculturales.

En la teoría Prado *al et.* (2014) en relación a la variable de los riesgos nutricionales según Dorothea orem menciona en su teoría de autocuidado como el factor de riesgo nutricionales generalmente se presenta en un número mayor en el sexo femenino con un alto porcentaje del deterioro de la salud y una deficiencia funcional del sistema metabólico y mental en la cual aumenta el riesgo de una mala alimentación, estilo de vida inadecuado del individuo que tiene que ver con los cambios de la edad, alimentación, por cambios fisiológicos producidos por el envejecimiento, alta prevalencia de las patologías asociadas a la malnutrición , auto medicarse, cambios de horarios en el entorno laboral, Bautista y Moran opinaron en su teoría de aprendizaje plantea que la salud pública se relaciona con la promoción saludable con la colaboración de comunidad identificando la problemática de salud en la promoción y prevención de las necesidades para mejorar la salud y el bienestar físico y mental del individuo a fin de adaptarse a un ambiente como fuente de riqueza de la vida a la población como lo menciona Vassalo (2021).

En su teoría Giddens y Beck (2017) mencionan que los alimentos derivados a la producción industrializada, se han diversificado los discursos de la alimentación apropiada a través de los medios de comunicación y las nuevas tecnologías de

información ya que no se están brindando los alcances necesarios sobre una centralización de los alimentos para la prevención de la enfermedad y el mantenimiento en el cuidado de la salud, ya que el aumento de la tasa de mortalidad y morbilidad se relacionan con enfermedades crónicas no transmisibles como son diabetes, enfermedad cardiovascular, obesidad y algunos cánceres lo cual se pone como factor de riesgo ya que se espera que la persona ejerza una conciencia del control a través de una alimentación sana para tener un estilo de vida adecuada, así como lo menciona Fischler (2017) en su teoría que enfatiza sobre la incertidumbre que generan las reformas dominante de la producción, distribución y consumo de alimentos en una población más vulnerable además menciona “carecemos de mala información sobre su origen real del procesamiento y las técnicas en su producción, expedición, distribución y consumo final”

Por su parte Lupton (2017) en su teoría de relaciones socioculturales menciona de una expansión global y de movimientos sociales por medio de la industrialización alimentaria, enfatiza que puede producir riesgos en la salud al saber de los insumos como el bienestar del animal, medio ambiente, costo de distribución y destino final para el consumidor, llama la preocupación por la calidad de alimento, factor tiempo y las decisiones del consumo de la población con la gran difusión pública de los riesgos que generan la productividad de alimentos masivos ya que la industria promueve renovadas versiones de alimentos saludables para el consumo humano y por el consejo de los especialistas sobre la alimentación en relación con la salud, ya que existe una multiplicidad de normas socioculturales sobre el buen comer

Por otra parte de la teoría de tipo cuantitativo se desarrolló las variables en los cambios laborales según: a) la teoría de Frank (2019) sustentada en la planificación del cambio a una seguridad del trabajador en un mercado laboral con deficiencias en la demanda en un perfil de empleo de sector salud con la participación la salud pública quien busca mejorar el bienestar físico y mental con relación a la salud y el trabajo en beneficio de la población, estos dos investigadores ante una respuesta socio – cultural presentaron una nueva propuesta por el neoliberalismo y por el fortalecimiento de los nuevos movimientos de las transiciones en la composición de los grupos etarios por sexo y edad de los trabajadores de salud, en una de las

prospectivas donde la intervención de la salud pública puede llegar a entender retos producidos por los cambios laborales ya que el trabajador cuando cumple su etapa y llega el tiempo de retiro se siente en la necesidad de extender su estancia de vida laboral y puede sumarse a varios cambios laborales usando su experiencia y conocimiento que ofrece el lugar de trabajo así como un factor que puede promover la salud en beneficio de la población, según Plasencia (2020) en su teoría social que sustenta el desarrollo social y humano que sostienen una visión del autor que generó la influencia en el mundo de la sociología laboral del trabajo a lo largo de su existencia universal, el enfoque muestra una producción de guía que en la actualidad ha evolucionado por una transnacionalización que ha generado nuevos cambios en el mundo laboral desde el siglo XIX que determinaron las incidencias de la flexibilidad y la precariedad que vive el ser humano para así poder satisfacer sus necesidades.

En su teoría Díaz *al et.* (2014) menciona el modelo de adaptación de Callista Roy señala en su teoría de Harry Helson sobre los factores psicosociales de las ciencias sociales hasta el comportamiento del individuo en donde la adaptación es una función al estímulo recibido de responder de manera positiva o negativa ante una situación de su entorno

En mención al enfoque cuantitativo de riesgo nutricional del personal de salud se encontró relación con la malnutrición relacionado con la edad, sexo, talla, peso, etilo de vida, hábitos nutricionales o por experiencia de vida donde se vincula a una mala nutrición, seguridad alimentaria, sistema y patrones nutricionales, mitos y costumbres y vivencias todos estos datos se obtienen a través de la visita médica en donde se realiza una entrevista obteniendo los datos que no son observados durante la valoración clínica quizás podría conservarse su exploración para el tratamiento convencional oportuno y exitoso en beneficio de mejorar algún riesgo nutricional que vaya en contra de la salud del individuo, como los menciona (Pozo, 2021).

Por otra parte en el enfoque cuantitativo de los cambios laborales a raíz de la pandemia que ha visto afectado el mundo en especial al sector salud se han tomado las medidas pertinentes en beneficio de la atención del paciente, los cambios

laborales de manera inesperada ha afectado en un porcentaje mayor no solo a la población ya sea por el confinamiento social, aislamiento ocasionando por estado de emergencia que vive el mundo ya que la organización mundial de la salud declaró en febrero del 2020 la pandemia mundial (Pupiales, 2020), esto ha traído como consecuencia cambios en la salud mental y social presentando efectos psicosociales para el personal del área de salud quienes desarrollan una sobrecarga laboral y que muchas veces se ve perjudicada su condición física y se encuentran en riesgo constante asociado al alto índice de estrés, temor, miedo, ansiedad, depresión y que presentan ante una situación de riesgo por parte del personal que labora directamente con el paciente, se está desarrollando estrategias para ayudar al personal de salud como manejar ciertas situaciones que puedan ayudar a mejorar estos cambios laborales para que la tarea sea más adecuada en beneficio de una mejora en atención de salud para la población que requiera este servicio preservando el bienestar físico y mental. (Tacoaman, 2021).

Según Hidalgo (2017), Se realizó se identificó una muestra transversal con una seleccionando al personal de salud, quienes fueron categorizados en el presente año 2017, la cual se enfatizó los hábitos del personal de salud en el área relacionadas con el estado nutricional y el incremento sobrepeso, se realizó un actividad que mejore la identificación de los trastornos alimenticios, la participación ambos sexos y entre 18 a 67 años, concluyó que existe un gran grupo significativo del estado nutricional, estado anímico del personal, sexo, edad y consumo de alcohol, gaseosas y tabaco por parte del trabajador, ya que son asociados la el buen estado de salud nutricional que tengan gran cantidad de perseverantes (comida chatarra).

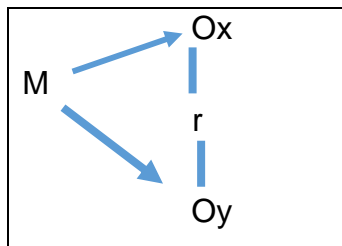
### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

**El tipo investigación** básica con la finalidad de buscar fuentes de información teórica que pueda detallar aspectos importantes mediante la aplicación de métodos validos que permitan contribuir con el desarrollo de los conocimientos en la aplicación e interpretación con la relación de la variable (Yacan, 2021).

**El diseño de la investigación** es tipo no experimental corte transversal y correlacional básica donde que las variables son sustentadas por cada modelo de estudio bibliográfico. El diseño (Hernández *et al.* 2020 p.152).

**Figura 1. esquema de diseño**



Dónde

M: representa la muestra de investigación de la personal asistencia del centro de salud FAP, Las Palmas

Ox: valor de la variable dependiente: Riesgos nutricionales

Oy: valor de la variable independiente: Cambios laborables

r: indican la correlación entre ambas variables

#### 3.2 Variable y operacionalización

**Variable independiente:** Riesgos nutricionales

**Definición conceptual:**

La variable del riesgo nutricional se deduce como causa más frecuente en la población ya sea por diferentes factores y es una de las principales causas de mortalidad en todo el mundo es una condición física que presenta el individuo entre

la ingestión de alimentos que sean rico en proteínas, vitaminas y nutrientes que cumplan la función para evitar riesgos mayores a la persona, como lo menciona Arrieta, *et al.* (2021)

### **Definición operacional**

La medición de la variable de los riesgos nutricionales se obtuvo la información de la ingestión de nutrientes necesarios que aporten un beneficio al individuo, mediante una escala ordinal, se aplicará un cuestionario con 24 ítems en un orden de empleo entre sus dimensiones se consideró: consumo de alimentos procesados, estado físico, condiciones sociales y culturales para los trabajadores de salud del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021, ejecutar el control, seguimiento y manejo de alguna enfermedad pre existente y evaluación capacitación sobre los cuidados nutricionales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021, en trabajo conjunto con el departamento de salud pública para evitar riesgos que afecten el estado físico y mental del trabajador de salud.

Estas variables también se pueden añadir los factores sociodemográficas como edad, sexo, peso y talla y estado personal. Se miden en nivel y rango deficiente, regular y deficiente. lo menciona León, (2019). Asimismo, se puede precisar en el cuadro de la matriz operacionalización de las variables (ver anexo 1).

### **Variable dependiente: Cambios la**

#### **borales Definición conceptual:**

Los cambios laborales se relacionan en gran sentido con la salud, es un estado completo de bienestar físico, mental y social ya que únicamente es la separación y ausencia por algún convencimiento o enfermedad, ya que la salud es lo más importante para el ser humano y de las condiciones físicas en las que se realiza en el trabajo ya que pueden ir muchas veces en contra de la salud, Vera (2020).

#### **Definición operacional:**

La medición de la variable de los cambios laborable se realizara mediante una escala ordinal, aplicando un cuestionario con 24 ítems donde se detallara los

cambios laborales (áreas de trabajo nuevo) adaptación de las condiciones y medio ambiente que se asociado en la rutina laboral por cambios en el sistema de salud a consecuencia de la pandemia, compromiso y cambios psicosociales, congeniar la vida laboral y familiar ya que estas son fuentes de presión relacionándose con los conflictos de la rutina de trabajo y familiar que afecta en el desempeño y se pueda medir en los rangos de alto, medio o bajo, Cano *et al.* (2021).

La matriz completa de consistencia se encuentra (ver anexo 2)

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **La población**

Es el conjunto de personas que habitan en un área geográfica dentro de un territorio y que poseen características comunes, Yanca y Rojas (2020), mediante un sistema censal el cual se puede ver cuantos individuos estadísticamente tiene un país. El presente estudio comprende con una muestra de 100 trabajadores asistenciales del centro de salud FAP, Las Palmas 2021.

#### **Criterios de inclusión.**

Se incluyeron al personal asistencial y personal administrativo que laboran en los consultorios de medicina general, odontología y personal administrativo que labora en el centro asistencial FAP, Las Palmas periodo diciembre 2021.

Ambos sexos entre las edades de 23 a 65 años aproximadamente.

#### **Criterios de exclusión.**

Los otros profesionales de la salud no se les incluyo en la encuesta ya que están cumpliendo otras funciones asistenciales y además presentan varias situaciones como trabajo remoto, personas vulnerables, vacaciones, permisos etc., que dificultaría en la encuesta a realizarse para esta investigación.

#### **Muestra**

Es la parte que representa la población en la toma de estudio de esta investigación, Pozo, (2021), la muestra es de 80 trabajadores de salud de las áreas de medicina

general, odontólogos, técnicos de enfermería y personal administrativo del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021 (ver anexo 3)

### **El muestreo**

Es la cantidad que determina el tamaño de muestra, por Arauco *et al.* (2021)

La muestra será probabilística según este estudio se determinará por un orden de llegada al personal entre las horas de (12 pm a 2 pm) ya que durante ese horario la carga laboral es baja.

### **Unidad de análisis**

Personal de salud y área administrativa del centro de salud FAP, Las Palmas.

## **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **La técnica**

Procedimiento en el cual se ha recogido la información con la recaudación de datos cuantitativo que debe de tener una confiabilidad, eficacia y honestidad para llegar al objetivo para luego hacer un estudio estadístico en la cual se utilizará una encuesta relacionado con las variables de estudio de los riesgos nutricionales y los cambios laborales del personal asistencial del centro salud FAP Las Palmas, Lima 2021, Alania (2021).

### **Instrumento**

Para este estudio de investigación se realizará la información de recolección de datos se utilizará un cuestionario y consta de un conjunto de ítems en relación de los riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021, está recolección de datos se realizará a través de la entrevista y de una encuesta, en la variable de riesgos nutricionales se usará un cuestionario de (24 ítems) distribuidos en las siguientes:

Consumo de alimentos, estado físico y condiciones sociales y culturales para los trabajadores asistenciales del centro de salud FAP Las Palmas, Lima, 2021, (01-10 ítems), ejecutar el control, seguimiento y manejo de alguna enfermedad pre existente (01-08 ítems) y evaluación capacitación sobre los cuidados nutricionales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021 (01-08



ítems), en trabajo conjunto con el departamento de salud pública para evitar riesgos que afecten el estado físico del trabajador de salud y se determinaron tres dimensiones eficiente, regular y deficiente en la encuesta propuesta., en la variable de cambios laborales se utilizara un cuestionario de (24 ítems) distribuidos en tres dimensiones de investigación en la cual: adaptación a la rutina laboral por cambios en el sistema de salud a consecuencia de la pandemia (01-10 ítems), compromiso (01-06 ítems), cambios psicosociales (01-06 ítems) ya que estas son fuentes de presión relacionándose con los conflictos de la rutina de trabajo y familiar que afecta en el desempeño y se pueda medir en los rangos de alto, medio o bajo, según Cano *al et.* (2021). (ver anexo 4)

### **Validación del instrumento**

Para la validez del instrumento y de acuerdo a las indicaciones dadas por la guía de elaboración de tesis y cumpliendo todos los requisitos de la validación de los instrumentos, se recurrió a la experticia de tres especialistas que cuentan con el perfil profesional relacionado con la variable de investigadas, quienes compararan la solides de los ítems aplicando la matriz de la validación emitida por la Universidad Cesar Vallejo. Ya que los expertos que participan el grupo de validación son: Dra. Elen Vergara Causo, Magister en Metodóloga, Segundo experto: María Rosales Nieves, Magister Gestión en los servicios de salud y Tercer experto: Flavia Elisa Cueva Fernández, Magister Gestión en los servicios de salud. (ver anexo 5).

### **Confiabilidad del instrumento**

La confiabilidad es el grado de confianza que afirman los datos recogidos para determinar los criterios de consistencia y coherencia en una prueba piloto, Carrasco (2020).

Se realizó una prueba piloto con la participación de 20 trabajadores del área de salud. Utilizando cuadro de mediciones para determinar la confiabilidad realizaron mediante la prueba Alfa de Cronbach con un resultado del coeficiente 0,899 y 0,878 respectivamente (ver anexo 6).

### **3.5 Procedimientos**

La recolección de datos se realizará a través de un cuestionario para obtener la información y aplicar las variables de investigación se incorporan los siguientes pasos:

Diseño de los instrumentos

Validación del contenido efectuado por el juicio de expertos, argumentando la información correspondiente.

Se realizará una solicitud dirigida al Director del centro de salud FAP, Las Palmas, una vez aprobado dicha solicitud, se procederá a realizar la encuesta dirigida a los trabajadores de los consultorios de medicina general, odontología y personal administrativo, ya que luego de la recolección de las hojas que contiene las preguntas del cuestionario ya resuelto por cada participante se procederá con el procesamiento de los datos para dicha investigación. (ver anexo 7).

Se determinará la periodicidad de la aplicación del instrumento: se realizará la encuesta buscando un horario adecuado que no interfiera su labor diaria haciendo la coordinación con el encargado del departamento de personal.

La aplicación del cuestionario se realizará en el lugar ya establecido por la institución con la participación de los trabajadores de las áreas de consultorio de medicina general, odontología y personal administrativo, ya que en todo momento se promovió un clima laboral, respeto y privacidad y confidencialidad.

Se adjunta el consentimiento informado en el cual cada participante decide de manera voluntaria la participación de esta encuesta para los fines de estudio de investigación.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Para la medición de la variable será aplicable el análisis descriptivo e inferencial el cual consta de los diferentes criterios:

En el análisis descriptivo se ordenará todos los datos recolectados por el investigador y se procederá colocarlos en un programa de información en una tabla de Excel y de un programa estadístico SPSS 25.0, con el fin de facilitar la información recolectada como edad, sexo, estado civil, profesión, religión, si es

contratado o nombrada en su centro de trabajo. Estas se presentarán en tablas de las cuales se clasificarán de acuerdo a los datos obtenidos. El análisis inferencial este análisis a través de datos estadísticos con la escala ordinal porque tienen un orden y se hará la comprobación de la hipótesis.

Asimismo, este método de datos se utilizará las dos variables: variable 1: alto, medio y bajo y la variable 2: eficiente, regular y deficiente.

### **3.7 Aspectos éticos**

En esta investigación se asegurará en todo momento la privacidad y confiabilidad del participante de manera anónima con los datos que se obtendrán del personal asistencial y administrativo ya que se utilizará con fines académicos que se requieren para otros estudios de investigación para mejorar el bienestar físico y emocional del trabajador, el análisis de estos resultados se mejorara a un estricto control sin ser manipulado la información para la obtención de los resultados. Además, se solicitará al Director de manera formal la autorización para la aplicación del instrumento (cuestionario) para el personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas.

(ver anexo 8)

**Beneficiará.** - con este estudio se buscará facilitar el bienestar del personal asistencial centro de salud FAP, Las Palmas.

**No maleficencia-** con este estudio no ocasionará ningún riesgo, ni daño ni se dará ningún nombre del participante guardando la privacidad individual.

**Autonomía.** - se mencionará que la encuesta es manera anónima y confidencial con la participación del personal dando su conocimiento para poder ser encuestarlos y serán evaluados a fin de poder obtener resultados de confiabilidad.

**Justicia.** - se brindará un trato adecuado, oportuno, responsable respetando la razón social de los encuestados considerando este estudio de investigación.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis descriptivo

En la presente información se muestran los resultados obtenidos de las variables estudiadas y sus dimensiones. En la recolección de datos recopilados en las encuestas aplicadas al personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, se procesaron con un software en el SPSS versión 25, en las cuales los resultados estadísticos se mostrarán en tablas como se aprecia de la siguiente manera:

En la tabla 1, se estima que los resultados de la recolección de datos con la participación de 80 profesionales de la salud del centro de salud FAP, Las Palmas, se indicaron que la variable riesgos nutricionales (V1), un 85,0% alcanzó un nivel intermedio, un 8,8% está en un nivel alto y solo un 6,3% se encuentra en un nivel bajo. Asimismo, se evidenciaron que los resultados de la dimensión consumo de alimentos procesados (D1) un 60,0% alcanzó un nivel intermedio, un 27,5% está en un nivel alto y un 12,5%, se encuentra un nivel bajo. Asimismo, se ha evidenciado que los resultados de la dimensión estado físico (D2) con una participación de 80 profesionales de la salud un 45,0% alcanzó un nivel intermedio, un 32,2% nivel alto y un 22,5% está en un nivel bajo. Asimismo, la evidencia de los resultados de la dimensión condiciones sociales y culturales (D3) con una participación de 80 profesionales de la salud, un 48,8% alcanzó un nivel intermedio, un 35,0% está en un nivel alto y un 16,3% presenta un nivel bajo.

**Tabla 1**

*Distribución de frecuencia de la variable riesgos nutricionales y sus dimensiones*

Nivel	VI. Riesgos nutricionales		D1. Consumo de nutrientes procesados		D2. Estado físico		D3. Condiciones sociales y culturales	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alto	7	8,8	10	27,5	18	32,5	28	35,0
Intermedio	68	85,0	48	60,0	36	45,0	39	48,8
Bajo	5	6,3	22	12,5	26	22,5	13	16,3
Total	80	100,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0

En la tabla 2, de la variable cambios laborales (V2) un 86,3% alcanzó un nivel de eficiente, un 8,8% presento un nivel regular y solo un 5,0% en un nivel deficiente. Asimismo, se evidencian los resultados en la dimensión adaptación (D1) con la participación de 80 profesionales de la salud un 63,7% alcanzó un nivel eficiente, un 30.0% presento un nivel regular, y solo un 6,3% un nivel deficiente. Asimismo, la evidencia del resultado de la dimensión compromiso (D2) con una participación de 80 profesionales de la salud, un 85,0% alcanzó un nivel eficiente, un 12,5% y un 2,5% indica estar en un nivel deficiente. Asimismo, la evidencia de los resultados de la dimensión cambios psicosociales (D3) con una participación de 80 profesionales de la salud, un 82,5% alcanzó un nivel eficiente, un 16,3% está en un nivel regular y un 1.3 % presenta un nivel deficiente.

**Tabla 2**

*Distribución de frecuencias de la variable cambios laborales y sus dimensiones*

Nivel	V2. Cambios laborales		D1. Adaptación		D2. Compromiso		D3. Cambios Psicosociales	
	f	%	F	%	f	%	f	%
Eficiente	69	86,3	51	63,7	68	85,0	66	82,5
Regular	7	8,8	24	30,0	10	12,5	13	16,3
Deficiente	4	5,0	5	6.3	2	2.5	1	1,3
Total	80	100.0	80	100.0	80	100.0	80	100.0

## 4.2 Contrastación de hipótesis

### Prueba de hipótesis general

Para la prueba de hipótesis se aplicaron los criterios de las pruebas no paramétricas. Las categorías ordenadas se analizaron mediante la prueba rho de Spearman.

**Ho:** no existe relación entre los riesgos nutricionales y los cambios laborales del centro de salud FAP, Las Palmas, 2021.

**H1:** existen relación significativa entre las variables de los riesgos nutricionales con los cambios laborales del centro de salud FAP, Las Palmas, 2021

**Tabla 3**

*Prueba de correlación de las variables riesgo nutricionales y cambios laborales*

		D2. Cambios laborales
Rho de Spearman	<b>V1. Riesgos nutricionales</b>	Coefficiente de correlación
		Sig. (bilateral)
		N
		,221**
		.049
		80

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

En la Tabla 3 se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman utilizada para contrastar la hipótesis general planteada. Se observa que  $p\_valor = 0.049 < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula es decir que hay una relación significativa entre las variables riesgos nutricional y cambios laborales. Asimismo, el coeficiente rho  $\rho = 0.221^{**}$  el cual determina que la relación es positiva moderada

### Prueba de hipótesis específica 1

**Ho:** no existe relación significativa entre riesgo nutricional y la dimensión de consumo de alimentos procesados.

**H1:** existe una relación significativa entre los riesgos nutricionales y consumo de alimentos procesados

**Tabla 4.**

*Prueba de correlación de las variables riesgos nutricionales y consumo de alimentos procesados*

		D1. Consumo de alimentos procesados	
Rho de Spearman	V1. Riesgos nutricionales	Coeficiente de correlación	,511**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	80

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

En la Tabla 4 se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman utilizada para contrastar la hipótesis general planteada. Se observa que  $p\_valor = 0.000 < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula es decir que hay una relación significativa entre las variables riesgos nutricional y consumo de nutrientes procesados. Asimismo, el coeficiente rho  $\rho = 0.511^{**}$  el cual determina que la relación es positiva moderada

### Prueba de hipótesis específica 2

**Ho:** no existe relación significativa entre riesgo nutricional y la dimensión de consumo de alimentos procesados

**H1:** existe una relación significativa entre los riesgos nutricionales y consumo de alimentos procesados

**Tabla 5.**

*Prueba de correlación riesgos nutricionales y condiciones sociales y culturales*

		D3. Condiciones sociales y culturales	
Rho de Spearman	V1. Riesgos nutricionales	Coeficiente de correlación	,511**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	80

---

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla 5, se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman utilizada para contrastar la hipótesis general planteada. Se observa que  $p\_valor = 0.000 < 0.01$ , se rechaza la hipótesis nula es decir que hay una relación significativa entre las variables riesgos nutricional y condiciones sociales y culturales. Asimismo, el coeficiente rho  $\rho = 0.511^{**}$  el cual determina que la relación es positiva moderada

### Prueba de hipótesis específica 3

**Ho:** no existe relación significativa entre los cambios laborales y cambios psicosociales

**H1:** existe relación entre significativa entre los cambios laborales y los cambios psicosociales

### Tabla 6.

*Prueba de correlación de la variable cambios laborales y cambios psicosociales*

---

			V3. Cambios psicosociales
Rho de Spearman	V2. Cambios laborales	Coeficiente de correlación	,330**
		Sig. (bilateral)	.002
		N	80

---

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla 6, se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman utilizada para contrastar la hipótesis general planteada. Se observa que  $p\_valor = 0.002 < 0.01$ , se rechaza la hipótesis nula es decir que hay una relación significativa entre las variables cambios laborales y cambios psicosociales. Asimismo, el coeficiente rho  $\rho = 0.330^{**}$  el cual determina que la relación es positiva moderada



## V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos de este estudio y con respecto al objetivo general, luego del procesamiento de datos se visualiza que los resultados obtenidos en el coeficiente de correlación rho de Spearman da como resultado  $\rho = 0,221^{**}$  y un  $p$  valor =  $0,049 < 0,05$ , siendo una correlación positiva moderada estadísticamente significativa entre las variables riesgos nutricionales (V1) y cambios laborales (V2), además en el análisis descriptivo en la tabla N°1 permite evidenciar que la variable riesgos nutricionales un 85,0 % alcanza un nivel intermedio, un 8,8% está nivel alto y un 6,3% presenta un nivel bajo y de igual forma, de tal forma que los cambios laborales un 86,3% alcanza un nivel eficiente, un 8,8% indico un nivel regular y solo 5,0% presento nivel deficiente. en el proceso según la opinión del 60% de los encuestados, por otro lado en su teoría Dorothea (2017) mencionan en su estudio el autocuidado nutricional como un factor de riesgo alimentario se presenta en un número mayor en el sexo femenino con un alto porcentaje en el deterioro de la salud asociado a una deficiencia funcional del sistema cardiometabólico y mental aumentando el riesgo por factores de mala alimentación, estilo de vida inadecuado que se relaciona con la edad, los cambios fisiológicos producido por el envejecimiento, alta prevalencia de las patologías asociadas a un inadecuado consumo de los alimentos, auto medicarse entre otros. Asimismo, concuerda con la investigación de Rodríguez (2020) en su indagación cuyo estudio concluyo que la mayoría de los participantes posee una dieta normal sin riesgo nutricional ya que se presenta en un riesgo mayor por la falta de actividad física, la edad y la pérdida de masa muscular generalmente se presenta en adulto mayor siendo de cuidado la dieta diaria, se sugiere asesoría de parte de un nutricionista afín de equilibrar la dieta diaria para mejorar los sistemas orgánicos de la persona.

En la tabla 2 en la distribución de frecuencia de la variable riesgo nutricionales (V1) y la dimensión consumo de alimentos procesados (D2) con un 60,0% alcanzó un nivel intermedio, un 27,5% en un nivel alto y un 12,5% está en un nivel bajo, el

comer sano o tener una buena alimentación saludable pudiera ser lo ideal para el trabajador la preparación debería ser balanceada y moderada en cantidades adecuadas como carne, pescado, legumbres, vegetales, frutas, reducir el consumo de azúcar y sal ya que se debe evitar alimentos envasados que no favorecen en una alimentación sana. En Giddens y Beck (2013) su teoría mencionan que los alimentos derivados a la producción industrializada, se han variado los discursos de la alimentación apropiada a través de los medios de comunicación y las nuevas tecnologías de información ya que no se están brindando los alcances necesarios sobre una centralización de los alimentos para la prevención de la enfermedad y el mantenimiento en el cuidado de la salud, el aumento de la tasa de mortalidad y morbilidad se relacionan con enfermedades crónicas no transmisibles como son diabetes, enfermedad cardiovascular, obesidad y algunos cánceres lo cual se pone como factor de riesgo ya que se espera que la persona ejerza una conciencia del control a través de una alimentación sana para tener un estilo de vida adecuada, así como lo menciona Fischler (2017) en su teoría que enfatiza sobre la incertidumbre que generan las reformas dominante de la producción, distribución y consumo de alimentos en una población más vulnerable, además menciona “carecemos de mala información sobre su origen real del procesamiento y las técnicas en su producción, expedición, distribución y consumo final”, Este resultado concuerda con la investigación de Cozzar (2020), quien en su resultado llega a la misma conclusión este estudio presenta una relación de los riesgos nutricionales que muestra un alto porcentaje del mal hábito alimenticio inadecuado para el personal de salud por otra parte los factores que se asocian como, la rutina de trabajo por el cambio de horario de las guardias diurna o nocturnas, la falta de descanso no son consideradas a la para un bienestar del trabajador por lo que se necesita el apoyo por un profesional encargado supervisar y la preparación diaria de alimentos con las mediciones adecuadas en calorías y proteínas que tengas los nutrientes necesarios en beneficio de estado de salud, se sometieron 30 trabajadores de la salud con la supervisión y control de alimentos controlados en un periodo de tratamiento de 100 días, se obtuvo una disminución de un 39% de riesgo alimenticio ya que el desarrollo del aumento de peso se redujo por la

orientación del profesional y cambiar el hábito de las comidas y el ritmo de vida que presenta el personal de salud, no se descartan otros factores. Situación similar,

Asimismo, en la dimensión condiciones sociales y culturales (D3) con un 48,8% alcanzó un nivel intermedio, un 35,0% presenta un nivel alto y un 16,3% está en un nivel bajo, los trabajadores de salud presentan una mala alimentación y esta se relaciona con diferentes factores como ingesta de alimentos chatarras, poco consumo de agua, relaciones interpersonales con los compañeros de trabajo además de las costumbres y religiones cada persona es libre de elegir el estilo de vida, nutricional que aporte beneficio en la salud. Por su parte Lupton (2012) en su teoría de relaciones socioculturales menciona una expansión global y de movimientos sociales por medio de la industrialización alimentaria, enfatiza que puede producir riesgos en la salud al saber que los insumos como el bienestar del animal, medio ambiente, costo de distribución y destino final para el consumidor, llama la preocupación por la calidad de alimento, factor tiempo y las decisiones del consumo de la población con la gran difusión pública de los riesgos que generan la productividad de alimentos masivos ya que la industria promueve y renueva nuevas versiones de alimentos saludables para el consumo humano y con la ayuda de un consejo por parte de los especialistas sobre la alimentación en relación con la salud, ya que existe una multiplicidad de normas socioculturales sobre el buen comer. El resultado concuerda con lo investigado por Ross (2021) quien llega a la misma conclusión que los profesionales de la salud tienen un grado de educación superior ya que los hábitos y las costumbres socio-culturales de la alimentación pueda obtener una seguridad de alimentación adecuada y no llegar a un riesgo nutricional que afecte el bienestar físico del individuo.

En la tabla 3, en relación con los resultados obtenidos en la recolección de datos los cambios laborales y sus dimensiones está relacionado directamente se ha verificado que los cambios laborales (V2) en un 86,3% alcanzó un nivel eficiente, un 8,8% está en un nivel regular y un 6,3% presenta un nivel deficiente, el personal asistencia realiza otras funciones de acuerdo a las necesidades del

personal donde se cubren áreas con déficit de personal es escasa, generalmente con la gran afluencia del personal militar cuando se encuentran en los procesos de promoción (ascenso), postulaciones a las escuelas (cadetes, alumnos, personal de tropa y asimilaciones, en los meses de noviembre a febrero) y el programa del control de peso para el personal militar en actividad (que se realizan de manera trimestral de cuatro controles al año). De hecho, en la dimensión adaptación (D1) un 63,7% alcanzó un nivel eficiente, un 30,0% está un nivel regular y un 6,3% presenta un nivel deficiente, se relacionan con las necesidades laboral del personal como cubrir las áreas de trabajo por el déficit del personal realizando otro tipo de actividades o funciones que son ajeno a su rutina de trabajo, mostrando respeto, seriedad, confiabilidad y orden en beneficio del paciente como del paciente entre los meses de noviembre a febrero; en la dimensión de compromiso (D2), en un 85,0% alcanzó un nivel eficiente, un 12,5% está en un nivel regular y un 2,5% presenta un nivel deficiente, el personal está relacionado con el compromiso responsabilidad y dentro de sus funciones laborables, en la cambios psicosociales (D3), un 82,5% alcanzó un nivel eficiente, un 16,3% está en un nivel regular y un 1.3% presenta un nivel deficiente, estos cambios se da porque cada persona es libre en elegir su condición social y cultural, costumbre, religión, orientación sexual, en el centro de salud personal interactúa directamente con el personal militar y familiares ya que nos enfrentamos a diferente tipos de caracteres y los prejuicios que esto con lleva a relacionarse. Prado (2014) en su teoría modelo de adaptación por Callista Roy señala y reconoce su trabajo sobre su teoría de Harry Helson sobre los factores psicosociales de las ciencias sociales hasta el comportamiento del individuo en donde la adaptación es una función al estímulo recibido de responder de manera positiva o negativa ante una situación de su entorno. En este resultado concuerda con los investigado por Archita, *et ál.* (2020), quien en su resultado llega a la misma conclusión mostro que los cambios de puesto de trabajo, ocasionan estrés laboral, angustia y otras afecciones que se asocian con la salud, y según la teoría de maslow refiere que las necesidades fisiológicas y de seguridad en el trabajo afecta de manera significativamente la salud del trabajador y su entorno familiar, se sugiere un plan de implementación adecuado de los ambientes de

trabajo para mejorar las condiciones de trabajo y la relación de comunicación con el jefe.

En la tabla 4, la primera hipótesis específica de los riesgos nutricionales (V1) y el consumo de alimentos procesados (D1), está relacionado directamente según la correlación de Spearman 0.511, el cual determina una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa en el nivel 0,05 (bilateral), con el estudio interferencial entre la variable riesgos nutricionales (V1) y la dimensión consumo de alimentos procesados (D1), Según los resultados existente un 45,0% alcanzo un nivel intermedio, un 32,2% está en un nivel alto y un 22,5% presenta un nivel bajo. Prado (2014) en su teoría modelo de adaptación señala en su teoría de Dorothea orem sobre los factores psicosociales de las ciencias sociales hasta el comportamiento del individuo en donde la adaptación es en función al estímulo recibido de responder de manera positiva o negativa ante una situación de su entorno., este resultado concluye con lo investigado por Camones (2020) considera importante señalar que los resultados obtenidos demostraron que un 58% presento un factor de riesgo nutricional medio, un 25 % alto y 17% bajo, ya que se prioriza el estado nutricional en un 55.4% inadecuado y un 44.6% adecuado que se relacionan directamente y positivamente con los lineamientos nutricionales para el personal de salud en la rutina diaria de trabajo lo que se debe de indicar un plan nutricional en la preparación y supervisión de los alimentos donde que tengan todos los nutrientes necesario para no alterar el sistema metabólico del trabajador, muestran resultados positivos.

En la Tabla 5, en la constatación con la hipótesis específica dos, este estudió se relaciona con la riesgos nutricionales (V1) y con la dimensión condiciones sociales y culturales (D3), con un resultado de coeficiente de rho de Spearman es 0,511, el cual determina una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa en el nivel 0,01 (bilateral), con el estudio del análisis interferencial, asimismo, este resultado concuerda con lo investigado por Jiménez (2017) quien en su resultado llago a la misma conclusión que existe una relación en nuestro comportamiento nutricional que determina las condiciones socioculturales que han

sido influenciado por las tradiciones familiares, las costumbres, celebraciones culturales, la música y tradiciones, fiestas populares, creencias religiosas y tabús, el clima actitudes y muchos más que se han influenciado en nuestra costumbre de alimentación, esto ha hecho que nuestra alimentación se vea influenciado en las condiciones socioeconómicas al acceso de los productos alimentarios que está relacionada por la disponibilidad ecológica y de los diversos recursos, entonces si hay una relación positiva en este estudio.

En la Tabla 6, la constatación con la hipótesis específica tres este estudio se relaciona con los cambios laborales (V2) y con la dimensión condiciones psicosociales (D3), con un resultado de coeficiente de rho de Spearman es 0,330, el cual determina una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa en el nivel 0,02 (bilateral), con el estudio del análisis interferencial, este estudio se relaciona con la (V2) cambios laborables y con las condiciones psicosociales (D3), un 82,5% alcanzo un nivel de eficiente, un 16,3 % un nivel regular y un 1,3 % presenta un nivel deficiente, su relación que se ha influenciado en las condiciones de tecnología por las redes sociales, nuevos campos cibernéticos en el mercado y las condiciones económica esto ha provocado que nuestro personal de salud este más relacionados con la tecnología ya que facilita el trabajo del personal, estas condiciones son positivas porque se ha cambiado los nuevos sistemas de información como las recetas, decepcionar citas e incluso en un 70% ha mejorado la calidad de atención por el personal existe una relación entre la variable y la dimensión que determina las condiciones psicosociales, en la teoría que propuso Frank (2017) de los cambios y seguridad para el trabajador en un mercado laboral, quienes buscan las mejorar las condiciones laborales para el bienestar físico y mental con relación a los trabajadores y la población, asimismo Pereira (2020) en su estudio de la teoría social señala que una generación ha influenciado al mundo de la sociología del trabajo de manera presencial, la significación tuvo el trabajo a lo largo de la historia, ya que en estos tiempos se ve afectado por los diversos cambios de transformaciones globales, que ha producido un cambio significativamente en las organizaciones a nivel mundial ya que es de

suma importancia refiere la autora sobre las políticas económicas y culturales, a la desaparición del empleo tradicional (artesanal) el aumento del empleo, las flexibilidades y oportunidades laborales de las lesiones aprendidas. estos resultados concuerda con lo investigado por Arce, *et al*, (2020) mostro un resultado del 35% del personal asistencial presenta un alto porcentaje de estrés laboral y tiene que ver con los riesgos psicosociales, concluye: que el personal de salud presenta un alto índice de riesgo psicosocial se incrementó con el estrés laboral en el centro de discapacidad, se propone un programa de salud ocupacional que ayudaría a reducir los factores de riesgo psicosociales, laborales y el manejo del estrés de los trabajadores de salud.

En la tabla 7, con los resultados obtenidos en el procesamiento de datos entre las variables en relación a la prueba de normalidad, estadísticamente con la prueba no paramétrica de rho Spearman, en donde la variable riesgo nutricional (V1), presenta un estadístico de .167 con una Sig .000, en la cual no se aproxima a una distribución normal y por otro lado la variable de cambios laborales (V2) muestra un estadístico de un .233 con una Sig .000, no se aproxima a una distribución normal ya que la correlación es hasta 0.05, que determinan la relación positivo moderado, como lo señala Duque *et ál.*(2019), en su investigación el resultado concluye la relación que existe entre los riesgos nutricionales y el cambio de horario de trabajo, altera los hábitos alimenticios generalmente se han presentado los cambios de turno nocturno y donde la incidencia de alimentos chatarra se ha incrementado que en su contenido presenta gran cantidad de grasas nuestra digestión pueda ser muy lenta, la falta de actividad física se relaciona algún trastorno emocional, dentro de su entorno personal, todos los profesionales de la salud deben de ser consiente de los riesgos alimenticios que esto puede ocasionar a largo plazo, así como adaptarse a nuevos cambios de empleo en las área donde existe deficiencia del personal, se sugiere cambiar estos hábitos de alimentación de manera positiva.

## VI. CONCLUSIONES

### Primera

Con respecto a la hipótesis general existe relación entre las variables de riesgos nutricionales (V1) y cambios laborales (V2) del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, con un valor rho  $\rho=0,221$  y un valor de confianza en un 85,0 % con un predominio regular, ya que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que determina la relación es positiva moderada.

### Segunda

En la hipótesis específica uno existe una relación de la variable riesgo nutricional (V1) y la dimensión uno consumo de alimentos procesados (D1), dando como resultado el coeficiente rho  $\rho = 0.511$ , se rechaza la hipótesis nula es decir que hay una relación significativa, el cual determina que la relación es positiva moderada y con una incidencia en la dimensión de consumo de alimentos procesados en un 60,0% en un nivel intermedio.

### Tercera

En la hipótesis específica dos existe una relación de la variable riesgo nutricionales (V1) y la dimensión (D3) condiciones sociales y culturales dando como resultado rho  $\rho = 0.511$ , se rechaza la hipótesis nula hay una relación significativa, el cual determina que la relación es positiva moderada y con una incidencia en la dimensión de consumo de alimentos procesados en un 45,0% presentando un nivel intermedio.

### Cuatro

En la hipótesis específica tres existe una relación entre la variable cambios laborales (V2) y la dimensión (D3) cambios psicosociales dando como resultado resultado rho  $\rho = 0.330$ , se rechaza la hipótesis nula es decir que hay una relación significativa, el cual determina que la relación es positiva moderada y con una incidencia en la dimensión de cambios psicosociales en un 82,5% alcanzando un nivel eficiente.



## **VII. RECOMENDACIONES**

### **Primera**

Proponer y elaborar de un plan nutricional a cargo de un profesional especialista a fin de mejorar las condiciones alimentarias de los trabajadores del centro de salud FAP, Las Palmas, 2021, fin desarrollar actividades diarias con la aprobación la Dirección de Sanidad.

### **Segunda**

Realizar actividades preventivo promocionales como (charlas, información virtual, campañas de salud para el personal) relacionado a una alimentación sana desde una perspectiva del estilo de vida saludable, proponiendo actividad física 1 vez por semana, promover el autocuidado personal, acudir a citas médicas programadas, mantener de manera individual buenos hábitos alimenticios, todo esto está relacionado para el estado nutricional del trabajador.

### **Tercera**

Proponer y ejecutar un plan de atención médica para personal de salud dirigido al Director del centro de salud, a fin de que se apruebe la designación de un médico para la atención de los trabajadores una vez al mes que han sido detectados con riesgo de enfermedad (diabetes, obesidad, sobrepeso, hipertensión, asma y otras), en coordinación con la oficina de asistente social quien deberá presentar un cronograma de atención de acuerdo a la edad de los trabajadores y así poder realizar un control y seguimiento adecuado.

### **Cuarta**

Implementación de un programa estratégico de clima laboral para los trabajadores y los jefes de sección del centro de salud a fin de impulsar el compromiso y desempeño laboral con los pacientes.

## REFERENCIAS

- Arauco, T., Garrido, P., & Farran, A. (2021). Impacto sobre el riesgo de malnutrición y depresión en un ensayo clínico con intervención educativa nutricional en adultos mayores no institucionalizados, receptores de un servicio de teleasistencia en la ciudad de Tarrasa (España). *Nutrición Hospitalaria*, 38(2), 260-266
- Alania, M. (2021). Estado nutricional y su relación con el rendimiento académico de estudiantes de la IES Carlos Dante Nava del centro poblado de Fharata–Copani 2019. <http://repositorio.upsc.edu.pe>
- Arrieta, M, Cabra, J. & Martínez, D. (2021). Estrategias para la implementación de sistemas de gestión del riesgo en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Colombia (Doctoral dissertation, Universidad del Rosario). <http://repositorio.urosario.edu.co>
- Bautista, D. y Morán, K. (2021). Factores ambientales y estado nutricional en el estilo de vida de los trabajadores de la salud del Hospital primario “Augusto Cesar Sandino”, municipio El Jícaro, Nueva Segovia, segundo semestre 2020 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua) en su teoría de aprendizaje una mirada a las teorías del siglo XIX. <http://repositorio.unan.edu.co>
- Cano, G., Suarez, D. & Zuleta, D. (2021). La sobrecarga laboral en la vida personal y familiar de los trabajadores (Bachelor’s thesis, Escuela de Ciencias Sociales). <http://repository.uph.edu.co>
- Figuroa, N. (2021). Estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés en el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia. <http://repositorio.upch.edu.pe>
- Jiménez, M. (2021). Riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio de quirófano Hospital Obrero N°1 gestión 2020 (Doctoral dissertation). <http://repositorio.umsa.bo>

- La Rosa, D. (2021). Cambios y Satisfacción laboral en la retención del talento humano del personal administrativo del hospital regional de Huacho, 2019. <http://repositorio.unc.edu.pe>
- Mesa, B., & Téllez C. (2021). Influencia del horario laboral sobre los hábitos alimentarios del personal que trabaja por turnos en el área de la salud de la ciudad de Cartagena De Indias, Colombia (Doctoral dissertation, Universidad del Sinú, seccional Cartagena). <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co>
- Palacios, A. & Arauz, A. (2021). Impacto de los alimentos procesados y sus consecuencias en la salud (Bachelor's thesis). <http://repositorio.unemi.edu.ec>
- Pozo, K. (2021). Factores de riesgo asociados al síndrome metabólico en adultos de 20 a 64 años que acuden al centro de salud pediátrico Venus de Valdivia, La Libertad, 2020, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021). <http://repositorio.upse.edu.ec>
- Pupiales, D. (2021). Efectos psicosociales ante la pandemia del Covid-19 en el personal de salud del Hospital San Luis de Otavalo 2021 (Bachelor's thesis). <http://repositorio.utn.edu.ec>
- Rossi, C., Blotta, E, Di Fulvio, S., Scarinci, G. & Marcos, S. (2021) Seguridad alimentaria y nutricional en estudiantes del programa de la Universidad abierta de adultos mayores de la Universidad Nacional de Rosario desde un abordaje interdisciplinario. <http://med.unne.edu.ar>
- Tacoamán, V. (2021). Cambios laborales y la sobrecarga de trabajo y su incidencia en la calidad de vida del personal administrativo de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Técnica de Ambato, durante la pandemia COVID 19 (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias Administrativas. Carrera de Organización de Empresas). <http://repositorio.uta.edu.ec>
- Torresano, I., Villarreal, T., & Montenegro, B. (2021). Cambios y Riesgos psicosociales y desempeño laboral de los funcionarios del Hospital Básico Píllaro y su dirección distrital. *REVISTA ERUDITUS*, 2(1), 45-58. <http://revsita.uisrael.edu.ec>

- Vasallo, L. (2021). Factores de riesgo clínicos y epidemiológicos asociados a sobrepeso y obesidad en personal de salud Hospital San José del Callao 2020. <http://repositorio.usmp.edu.pe>
- Yancan, E. & Rojas, C. P. (2021). Riesgos y hábitos alimentarios en relación con la actividad física del personal de salud del Centro de Aislamiento Temporal Villa Panamericana durante la pandemia del COVID 19, 2020. <http://uma.edu.pe>
- Zamara, D., & Castro, V (2021). Riesgos laborales y psicosociales calidad de vida laboral en personal de salud. Hospital Básico N°. 11 Galápagos. Riobamba, 2021 (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo). <http://dspace.unach.edu.ec>
- Archila, S., Fernández, G., Martínez, L., Pinzón, H., & Urrutia, C. (2020). Cambios de empleo y estrés laboral en los empleados que realizan trabajo en casa. <http://alejandria.poligran.eedu.co>
- Camones, P. (2020). Factores de riesgo y el estado nutricional en adultos, Puesto de Salud Aco-Ancash-2020.
- Carrasco, F., Pérez, C., Cruzat, C. (2020). Cuestionario para medir conductas alimentarias de riesgo de malnutrición por exceso en adolescentes. *Nutrición Hospitalaria*, 37(1), 37-45, España.
- Cozzari, M. (2020). Intervención nutricional en el personal del centro de salud de Rivadavia Mendoza – Argentina, con riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus II. <http://repositorio.umaza.edu.ar>
- Cruz Barbaran, M. S., & Vásquez Flores, Y. (2021). Factores asociados al índice de masa corporal, factores socio laborales y la calidad de vida en nutricionistas clínicos del sector público, Lima, 2020. <http://repositorio.upeu.edu.pe>
- Mesa, B., Téllez C. (2021). Influencia del horario laboral sobre los hábitos alimentarios del personal que trabaja por turnos en el área de la salud de la ciudad de Cartagena De Indias, Colombia (Doctoral dissertation, Universidad del Sinú, seccional Cartagena). <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co>
- P Questión pro cálculo de muestra <http://www.questionpro.com>

- Sagastegui, N. (2021). Factores de Riesgo Asociados al Cáncer Gástrico en pacientes adultos atendidos en Consultorios Externos del Servicio de Gastroenterología, Hospital Regional Docente, Cajamarca-2016. <http://repositorio.unc.edu.pe>
- García, J., Moreno, L., & Flores, A. (2020). La investigación-acción como estrategia educativa para la obtención de aprendizajes significativos en la promoción de la salud en salud pública en alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM. *Investigación en educación médica*, 9(36), 41-51. <http://scielo.org.mx>
- Guzmán, G. (2020). Factores motivacionales asociados al desempeño laboral del tecnólogo médico en el área de Radiología, Seguro Social de Salud, EsSalud-2016. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe>
- Hernández, R, Fernández, C. y Baptista, M. (2020). Metodología de la investigación (5ta ed.) México D.F: Mc Graw Hill interamericana editor. recuperado <http://www.esup.edu.pe/descargas/> dep.investigación/metodología %2%.
- Luengo, C., & Montoya, P. (2020). Condiciones de Trabajo en profesionales sanitarios de hospitales públicos en Chile. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 66(259), 69-80.
- Luque, S. (2020). Importancia de las teorías de la motivación laboral.
- Lara, N. (2020). Cambios laborales y su relación con Clima Organizacional y la Satisfacción Laboral del personal del Hospital San Juan HOSPIESAJ SA de la ciudad de Riobamba (Master's thesis, Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias Administrativas. Maestría en Gestión del Talento Humano). <http://repositorio.uta.edu.ec>
- Navarro, A. (2020). Factores asociados a los riesgos nutricionales en el sobrepeso y obesidad en trabajadores de salud del Laboratorio de Referencia Regional Piura. 2019. <http://repositorio.upao.edu.pe>
- Pastrana, M (2020). Estrategia sanitaria nacional de alimentación y nutrición responsable, 2020 <http://rslideshace.net>
- Palencia, F. (2020). Trabajo sustentable y saludable en un entorno cambiante: ¿Cuál es el papel y los aportes de la Salud Pública? *Ciencia & Saúde Colectiva*, 25, 2297-2304. <http://scielo.org.publichealth>

- Rodríguez, C. (2020). Estado del riesgo nutricional en relación con la masa muscular del adulto mayor atendidos en unidad docente asistencial de la Universidad de Guayaquil (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Tecnología Médica). <http://repositorio.upsc.edu.pe>
- Ortiz, K. (2020). El impacto de los factores de riesgo en la motivación laboral del personal de salud en la crisis por Covid-19. <http://repositorio.unp.edu.pe>
- Parraa, J. & Espericuetab, C. (2020). El respeto de la autonomía como elemento fundamental en el tratamiento ético de los trastornos de la conducta alimentaria. <http://revistas.unimilitar.edu.co>
- Vera, M. (2020) ¿El trabajo es salud? Archivo de prevención de riesgos laborales 23(4),410-414. <http://scielo.isciii.es>
- Vidarte, C. (2020). Estilos de vida y estado nutricional según riesgo cardiovascular del personal de salud del hospital AGV-Cusco. <http://repositorio.unife.edu.pe>
- Duque, M., Cardona, M., Segura, A., Rodríguez, F., Molina, C., y Ochoa, D. (2019). Influencia de los hábitos alimentarios y condiciones de trabajo en la prevalencia de sobrepeso y obesidad de trabajadores informales de la ciudad de Medellín. Revista argentina de endocrinología y metabolismo, 56(2), 40-49. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id>
- Quichimbo, C. (2019) Ecuador. Alteración del ritmo circadiano relacionado con el estado nutricional en el personal de salud del “Hospital general Marco Vinicio Iza”, ciudad Nueva Loja 2019 <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9433>
- León, A. (2019) Clima organizacional en el programa de complementación alimentaria del distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao, 2019.
- Cruz, K. (2018), Riesgo nutricional en pacientes adultos sometidos a hemodialisis del Hospital Municipal “la Merced” de la ciudad de La Paz, mayo–diciembre 2018 (Doctoral dissertation). <http://repositorio.umsa.bo>
- Gil, C. (2018). Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS): una revisión crítica. *Papeles de relaciones ecosociales y cambio global*, 140, 107-118.

- Landaeta, M. (2018) Venezuela, Entre la seguridad alimentaria y mal nutrición Vol. 31, No.2, año 2018. <http://www.analesdesnutricion.org.ve>
- Lupton, D. (2017) Food, the body, and the self. London; Sage, Teoría de relaciones socioculturales menciona una expansión global de movimientos por medio de la industrialización.
- Frank, B.(2017) teoría de la causalidad planificación del cambio a una seguridad del trabajador en un mercado laboral <http://prevencionar.com.2017>
- Fischer, C., (2017) Food, self and identity. Social Science information 2017 ;27:275-93.
- Freidin, B. (2017). Alimentación y riesgos para la salud: visiones sobre la alimentación saludable y prácticas alimentarias de mujeres y varones de clase media en el Área Metropolitana de Buenos Aires. Salud colectiva, 12, 519-536.
- Jiménez, D. Rodríguez, R., Jiménez, R., (2017) Red de malnutrición en iberoamerica del programa de crisis y tecnología para el desarrollo (Red Mel –CYTED).
- Lupton, D. (2017) Food, the body, and the self. London; Sage, Teoría de relaciones socioculturales menciona una expansión global de movimientos por medio de la industrialización
- Díaz, L., Durán, M., Gallego, P., Gómez, B., Gómez, E., González, Y. & Venegas, B. (2014). Análisis de los conceptos de la teoría en el modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan, 2(1), 19-23.
- Prado, L., González, M., Paz, N., Romero, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista médica electrónica*, 36(6), 835-845.
- Giddens y Beck (2013) Teoría alimentos derivados la producción industrialización, Sociedad del riesgo a la modernización.

# ANEXOS



## ANEXO 1

### Matriz de operacionalización de la variable 1: riesgos nutricionales

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles y rangos
<b>Riesgos nutricionales</b> Es una alteración o una probabilidad que un individuo desarrolle una alteración orgánica que se asemeja con la desnutrición o sobrealimentación de la persona ocasionada por la falta de nutrientes necesarios para el funcionamiento del organismo y la mala alimentación que pone en riesgo el estado nutricional afectando la salud y presentando enfermedades que puedan alterar el sistema metabólico del individuo (Navarro, 2017).	Consumo de alimentos procesados	Educación y comportamiento nutricional	1 – 10	Escala ordinal.	Alto [50-60 puntos]
		Malos hábitos nutricionales			
		Manejo del estrés			
	Estado físico	Estilo de vida	11 – 18	A veces (2)	Medio [35 – 49 puntos]
		Sedentarismo			
		Ocio			
		Enfermedades asociadas			
	Condiciones sociales y culturales	Hipertensión, diabetes	19 – 24	Nunca (1)	Bajo Deficiente [20 – 34 puntos]
		Dolor muscular (postura inadecuada)			
Insomnio					
Poca ingesta de líquidos					
Cambios ambientales					
Relaciones interpersonales					
Sobrecarga laboral					
Horarios no programados					
Promoción de la salud integral					
Recreación y vacaciones					

## ANEXO 2. Matriz de operacionalización de la variable 2: cambios laborales

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles y rangos
<b>Cambios laborales</b> se relacionan en gran sentido con la salud, es un estado completo de bienestar físico, mental y social ya que únicamente en la separación y ausencia de algún convencimiento o enfermedad, ya que la salud es lo más importante para el ser humano y de las condiciones físicas en las que se realiza el trabajo ya que pueden ir muchas veces en contra de la salud (Vega, 2020).	Adaptación	Innovar nuevas estrategias de protección al trabajador	1 – 10	Escala ordinal.	Eficiente [50-60 puntos]
		Aclimatarse a nuevos ajustes de horarios laborales			
		Desarrollo intelectual y laboral			
	Compromiso	Soluciones a los nuevos desafíos	11 – 18	Siempre (3)	
		Adaptarse a nuevas actitudes de comportamiento			
		Solucionar los nuevos desafíos			
Cambios psicosociales	Interfamiliarizarse con la tecnología	19 – 24	A veces (2)		
	Identificar los cambios				
	Establecer nuevos vínculos afectivos				
	Desaceleración del ritmo de vida				
		Manejo del estrés	Nunca (1)		
		Reajuste económico			
		Recreación y vacaciones			

Anexo N° 3. Matriz de consistencia

<b>Matriz de operacionalización.</b>								
<b>Título:</b> Riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021								
<b>Autor:</b> Marroquín Fernández, María Jesús								
<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Variable independiente: Riesgos nutricionales</b>				
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Riesgos nutricionales</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala</b>	<b>Nivel y rango</b>
¿Cuál es la relación de los riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del Centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021?	Determinar la relación entre riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021	Existe diferencias significativas entre los riesgos nutricionales y los cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021.	Es una alteración o una probabilidad que un individuo desarrolle una alteración orgánica que se asemeja con la desnutrición o sobrealimentación de la persona ocasionada por la falta de nutrientes necesarios para el funcionamiento del organismo y la mala alimentación que pone en riesgo el estado nutricional afectando la salud y presentando enfermedades que puedan alterar el sistema	Consumo de alimentos procesados	Educación y comportamiento o nutricional Malos hábitos nutricionales Manejo del estrés Estilo de vida Sedentarismo Ocio	01-10	Ordinal  Siempre (3)	Alto [50-60 puntos]
				Estado físico	Enfermedades asociadas Hipertensión, diabetes Dolor muscular (posturas inadecuadas) Insomnio Poca ingesta de líquidos	11-18	A veces (2)	Medio [35 – 49 puntos]
				Condición social y culturales	Cambios ambientales	19-24	Nunca (1)	Bajo [20 – 34 puntos]
<b>Problema específico</b>	<b>Objetivo específico</b>	<b>Hipótesis específica</b>						
a) ¿Qué relación existe entre los riesgos nutricionales y su dimensión consumo de alimentos procesados	a) comparar la relación de los riesgos nutricionales y su dimensión consumo de alimentos procesados del personal asistencial del	a) existen relación de riesgos nutricionales y su dimensión consumo de alimentos						

del personal asistencial del Centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021?, b)¿Qué relación existe entre los riesgos nutricionales y su dimensión condiciones sociales y culturales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021?, c)¿Qué relación existe entre los cambios laborales y su dimensión cambios psicosociales del personal asistencial del Centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021?.	centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021. b) comparar la relación de los riesgos nutricionales y su dimensión condiciones sociales y culturales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021., c) comparar la relación de los cambios laborales y su dimensión cambios psicosociales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021.	procesados del personal de salud del hospital Las Palmas, Lima 2021, b) existe relación entre riesgos nutricionales y su dimensión condiciones sociales y culturales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021., c) existe relación cambios laborales y su dimensión condiciones psicosociales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, Lima 2021.	metabólico del individuo (Navarro, 2017).		Relaciones interpersonales Sobrecarga laboral Horarios no programados Promoción de la salud integral Recreación y vacaciones									
									<b>Variable dependiente: Cambios laborales</b>					
									Cambios laborables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Nivel y rango
	se relacionan en gran sentido con la salud, es un estado completo de bienestar físico, mental y social ya que únicamente en la separación y ausencia de algún convencimiento o enfermedad, ya que la salud es lo más importante para el ser humano y de las condiciones físicas en las que se realiza el	Adaptación	Innovar nuevas estrategias de protección al trabajador Aclimatarse a nuevos ajustes de horarios laborales Desarrollo intelectual y laboral Soluciones a los nuevos desafíos	1-10	Ordinal  Siempre (3)	Eficiente o [50-60 puntos]								
		Compromiso	Innovar nuevas estrategias de protección al trabajador Aclimatarse a nuevos ajustes	11-16	A veces (2)	Regular [35 – 49 puntos]								

			trabajo los trabajos ya que pueden ir muchas veces en contra de la salud (Vega, 2020).		de horarios laborales Desarrollo intelectual y laboral Soluciones a los nuevos desafíos Interfamiliarizarse con la tecnología.			
				Cambios psicosociales	Identificar el cambio Establecer nuevos vínculos afectivos Desaceleración del ritmo de vida Manejo del estrés Reajuste económico Recreación y vacaciones	17-24	Nunca (1)	Deficiente (20 – 34) puntos

<p><b>Tipo de diseño de investigación</b></p> <p><b>Enfoque</b> cuantitativo  <b>Diseño</b> experimental</p> <p>Nivel: Explicativo  Método: Hipotético-deductivo</p> <p><b>Formula</b></p> $n = \frac{z^2 (p \cdot q)}{e^2 + (z^2 (p \cdot q))}$ <p>n= Tamaño de la muestra  z= Nivel de confianza deseado  p= Proporción de la población con la característica deseada (éxito)  q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)  e= Nivel de error dispuesto a cometer  N= Tamaño de la población</p>	<p><b>Población y muestra</b></p> <p><b>Población:</b>  100 trabajadores</p> <p><b>Muestra</b>  80 participantes</p> <p><b>Muestreo:</b>  Probabilístico por conveniencia</p>	<p><b>Instrumentos</b></p> <p><b>Variable 1:</b> Riesgos nutricionales  Técnica: Encuesta  Instrumento: cuestionario</p> <p><b>Variable 2:</b>  Cambios laborales  Técnica: Encuesta  Instrumento: cuestionario</p>	<p><b>Método de análisis</b></p> <p>análisis descriptivo ordenará todos los datos y es colocarlos en una base de datos y se presentarán en tablas.  análisis interferencial Datos estadísticos con la escala ordinal y se hará la comprobación de la hipótesis, aplicación de las 2 variables.</p>
--	---	---	--

ANEXO 2. Instrumento de recolección de datos

**Cuestionario de riesgos nutricionales**

**Instrucciones:**

El cuestionario que a continuación se detalla, consta de una serie de afirmaciones acerca del riesgo nutricional del personal que realiza labor asistencial. Lea cada una de ellas y marque su respuesta con una “X” en el casillero correspondiente, de acuerdo a su percepción.

Edad: -----

Sexo: -----

Tiene tres (03) alternativas de respuesta: NUNCA (1), A VECES (2) y SIEMPRE (3). SOLO MARQUE UNA OPCIÓN.

N°	Ítems	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
<b>Consumo de alimentos procesados</b>				
01	Consume alimentos que contienen preservantes.			
02	Ha visitado a su médico en los últimos tres meses.			
03	En su alimentación, ha disminuido alimentos que contienen azúcares y carbohidratos (pan, queques, etc.).			
04	Ha realizado una dieta baja en grasas.			
05	Al día consume 2 litros de agua.			
06	Usualmente consume productos envasados.			
07	Consume frutas y verduras en su alimentación.			
08	Usted es intolerante a los lácteos			
09	Ha tenido alguna orientación nutricional.			
10	Alguna vez le han propuesto cambiar su hábito alimenticio.			
<b>Estado físico</b>				
11	¿Ha presentado alguna alteración en sus horas de sueño trastorno de sueño?			
12	¿El consumo de alimentos lácteos le han producido malestares digestivos?			
13	¿Se auto médica?			
14	¿Cuándo usted se siente ansioso le produce una sensación de comer?			

15	¿Ingiere productos envasados entre comidas para calmar esa ansiedad de comer?			
16	¿Toma medicamentos para controlar su peso?			
17	¿Usted tiene mal apetito?			
18	Realiza ejercicios para mantenerse bien físicamente.			
<b>Condiciones sociales y culturales</b>				
19	¿Ha presentado dolor de cabeza?			
20	¿Durante la noche, le han dado ganas de consumir bebidas gaseosas?			
21	¿durante su rutina laboral, se ha sentido cansado, desganado, con ganas de dormir?			
22	Se molesta cuando no le queda la ropa por haber aumentado de peso?			
23	¿Últimamente se ha asociado alguna enfermedad por malos hábitos de alimentación?			
24	¿Ha tenido conflictos laborales y familiares durante el día?			

Fuente: Yancan, E. & Rojas, C. (2021). riesgos nutricionales y hábitos alimentarios con relación a la actividad física del personal de salud del Centro de Aislamiento Temporal Villa Panamericana durante la pandemia del COVID 19, 2020.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



## Cuestionario sobre cambios laborales

La presente encuesta que a continuación se detalla se encuentra una relación de preguntas acerca de los cambios laborales del personal asistencial, la cual le pedimos que lea cada una de la pregunta y marque con una X la respuesta que usted crea conveniente según su percepción.

Edad: -----

Sexo: -----

Tiene tres (03) alternativas de respuesta: NUNCA (1), A VECES (2) y SIEMPRE (3). SOLO MARQUE UNA OPCIÓN.

N°	Ítems	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
<b>Adaptación</b>				
01	¿Como usted reaccionaria si fuese cambiado a otra área sin haberle hecho la consulta?			
02	¿En su entorno laboral usted tiene buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?			
03	¿Usted se adapta con facilidad al nuevo cargo asignado?			
04	¿Al realizar sus actividades diarias tiene algún inconveniente en el trabajo?			
05	¿Usted reaccionaria rápidamente si se presentara una situación de emergencia en su área donde labora?			
06	¿Al tener una situación que pone en riesgo la vida de un persona, usted pediría ayuda?			
07	¿Cree que el lugar de trabajo donde ha sido cambiado le brindaran una inducción de la nueva tarea para el desempeño de sus funciones?			
08	¿Al realiza un cambio de empleo mejoraría su estado emocional?			
09	¿Usted cree que los cambios con llevan a mejorar el conocimiento en función al desempeño laboral?			
10	¿En ocasiones los ambientes de trabajo no son adecuados para el trabajo a realizar?			
<b>Compromiso</b>				
11	¿El lugar de trabajo fomenta una relación entre el grupo humano?			
12	¿los compañeros del equipo son responsables de las nuevas tareas asignadas por el encargado?			
13	¿Usted trataría de buscar una solución a una situación que se presenta en el momento?			
14	¿El trabajo en equipo me ayudaría a mejorar el desempeño de mi función?			

15	¿Los cambios de empleo de una organización son importantes porque aportan un beneficio para el trabajador?			
16	¿Los cambios generan oportunidades para el crecimiento personal?			
17	¿El adaptarse a la tecnología y los nuevos avances hace que el trabajador sea más competitivo en su área de trabajo?			
18	¿Comprometerse en aceptar los retos y cumplir los objetivos de la organización?			
<b>Cambios psicosociales</b>				
19	¿Existe una relación adecuada entre el jefe y el grupo de trabajadores?			
20	¿Usted cree que los cambios de la organización reflejan la calidad del personal?			
21	¿Usted tiene apoyo de su jefe para recibir capacitación y estar acorde con la competencia profesional?			
22	¿Cómo se relaciona con los compañeros de trabajo, tiene afinidad?			
23	¿Usted siente alguna presión en su entorno laboral de parte de su jefe o compañeros?			
24	¿Comparte usted tiempo libre con sus compañeros de trabajo y/o familia?			

**Fuente:** Tacoamán, V. (2021). Cambios laborales y la sobrecarga de trabajo y su incidencia en la calidad de vida del personal administrativo de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Técnica de Ambato.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 3.

Calculo de muestra

**Calculadora de muestra**

Nivel de Confianza :  95%  99%

Margen de Error:

Población:

Tamaño de Muestra:

Fuente: P question pro cálculo de muestra internet. muestra <http://www.questionpro.com>

ANEXO 4. Validez del instrumento de recolección de datos debidamente firmado por los expertos

Validador N°1 Certificado de validez de contenido del instrumento que mide riesgos nutricionales

Dimensiones/Ítems		Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
Dimensión 1: Consumo de alimentos procesados		SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	
1	¿Consume alimentos que contienen preservantes?							
2	¿Ha visitado a su médico en los últimos tres meses?							
3	¿En su alimentación, ha disminuido los azúcares y carbohidratos (pan, queques, etc.)?							
4	¿Ha realizado alguna dieta baja en grasas?							
5	¿Con que frecuencia usted consume agua?							
6	¿Usualmente consume productos envasados?							
7	¿Consume frutas y verduras en su alimentación?							
8	¿Usted prefiere comer pan o galletas?							
9	¿Ha tenido alguna orientación nutricional?							
10	¿Alguna vez le han propuesto cambiar su hábito alimenticio?							
Dimensión 2: Estado físico		SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
11	¿Ha presentado alguna alteración en sus horas de sueño trastorno de sueño?							
12	¿El consumo de alimentos lácteos le han producido malestares digestivos?							
13	¿Se auto médica?							
14	¿Cuándo usted se siente ansioso le produce una sensación de comer?							
15	¿Ingiere productos envasados entre comidas para calmar esa ansiedad de comer?							
16	¿Toma medicamentos para controlar su peso?							

17	¿Usted tiene mal apetito?						
18	Realiza ejercicios para mantenerse bien físicamente.						
<b>Dimensión 3: condiciones sociales y culturales</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
19	¿Ha presentado dolor de cabeza?						
20	¿Durante la noche, le han dado ganas de consumir bebidas gaseosas?						
21	¿durante su rutina laboral, se ha sentido cansado, desganado, con ganas de dormir?						
22	Se molesta cuando no le queda la ropa por haber aumentado de peso?						
23	¿Últimamente se ha asociado alguna enfermedad por malos hábitos de alimentación?						
24	¿Ha tenido conflictos laborales y familiares durante el día?						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable**

[ X ]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg. **Dra. Elen Solemi Vergara Causo**

DNI:15728794

Especialidad del validador: **Metodóloga- Estadista**

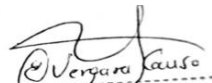
Lima, 08 de octubre del 2021.

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Dra. Elen Solemi Vergara Causo  
EN EDUCACIÓN

**Firma del experto informante**

Validador N°1 Certificado de validez de contenido del instrumento que mide cambios laborales

Dimensiones/Ítems		Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Dimensión 1: Adaptación</b>								
1	¿Como usted reaccionaría si fuese cambiado a otra área sin haberle hecho la consulta?							
2	¿En su entorno laboral usted tiene buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?							
3	¿Usted se adapta con facilidad al nuevo cargo asignado?							
4	¿Al realizar sus actividades diarias tiene algún inconveniente?							
5	¿Usted tiene algún perjuicio en utiliza los materiales que se adecuen a alguna situación de emergencia ?							
6	¿Al tener una situación que pone en riesgo la vida de un paciente usted qué medidas tomaría?							
7	¿Cree que el lugar de trabajo donde ha sido cambiado le brindaran una inducción de la nueva tarea para el desempeño de sus funciones?							
8	¿Al realiza un cambio de empleo mejoraría su estado emocional?							
9	¿Usted cree que los cambios con llevan a mejorar el conocimiento en función al desempeño laboral?							
10	¿En ocasiones los ambientes de trabajo no son adecuados para el trabajo a realizar?							
<b>Dimensión 2: Compromiso</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	
11	¿El lugar de trabajo fomenta una relación entre el grupo humano?							
12	¿los compañeros del equipo son responsables de las nuevas tareas asignadas por el encargado?							
13	¿Usted trataría de buscar una solución a una situación que se presenta en el momento?							
14	¿El trabajo en equipo me ayudaría a mejorar el desempeño de mi función?							
15	¿Los cambios de empleo de una organización son importantes porque aportan un beneficio para el trabajador?							
16	¿Los cambios generan oportunidades para el crecimiento personal?							

17	¿El adaptarse a la tecnología y los nuevos avances hace que el trabajador sea más competitivo en su área de trabajo?						
18	¿Comprometerse en aceptar los retos y cumplir los objetivos de la organización?						
<b>Dimensión 3: cambios psicosociales</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
19	¿Existe una relación adecuada entre el jefe y el grupo de trabajadores?						
20	¿Usted cree que los cambios de la organización reflejan la calidad del personal?						
21	¿Usted tiene apoyo de su jefe para recibir capacitación y estar acorde con la competencia profesional?						
22	¿Cómo se relaciona con los compañeros de trabajo, tiene afinidad?						
23	¿Usted siente alguna presión en su entorno laboral de parte de su jefe o compañeros?						
24	¿Comparte usted tiempo libre con sus compañeros de trabajo y/o familia?						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable**

[ X ]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg. **Dra. Elen Solemi Vergara Causo**

DNI:15728794

Especialidad del validador: **Metodóloga- Estadista**


Lima, 08 de octubre del 2021.

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Dra. Elen Solemi Vergara Causo  
EN EDUCACIÓN

Firma del experto informante

Validador N°2: Certificado de validez de contenido del instrumento que mide riesgos nutricionales

Dimensiones/Ítems		Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Dimensión 1: Consumo de alimentos procesados</b>								
1	¿Consumes alimentos que contienen preservantes?							
2	¿Ha visitado a su médico en los últimos tres meses?							
3	¿En su alimentación, ha disminuido los azúcares y carbohidratos (pan, queques, etc.)?							
4	¿Ha realizado alguna dieta baja en grasas?							
5	¿Con que frecuencia usted consume agua?							
6	¿Usualmente consume productos envasados?							
7	¿Consumes frutas y verduras en su alimentación?							
8	¿Usted prefiere comer pan o galletas?							
9	¿Ha tenido alguna orientación nutricional?							
10	¿Alguna vez le han propuesto cambiar su hábito alimenticio?							
<b>Dimensión 2: Estado físico</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	
11	¿Ha presentado alguna alteración en sus horas de sueño trastorno de sueño?							
12	¿El consumo de alimentos lácteos le han producido malestares digestivos?							
13	¿Se auto médica?							
14	¿Cuándo usted se siente ansioso le produce una sensación de comer?							
15	¿Ingiere productos envasados entre comidas para calmar esa ansiedad de comer?							
16	¿Toma medicamentos para controlar su peso?							
17	¿Usted tiene mal apetito?							
18	Realiza ejercicios para mantenerse bien físicamente.							



<b>Dimensión 3: condiciones sociales y culturales</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
19	¿Ha presentado dolor de cabeza?						
20	¿Durante la noche, le han dado ganas de consumir bebidas gaseosas?						
21	¿durante su rutina laboral, se ha sentido cansado, desganado, con ganas de dormir?						
22	Se molesta cuando no le queda la ropa por haber aumentado de peso?						
23	¿Últimamente se ha asociado alguna enfermedad por malos hábitos de alimentación?						
24	¿Ha tenido conflictos laborales y familiares durante el día?						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable**

[ X ]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg. **Mg. María Rosales Nieves**

DNI:25563562

Especialidad del validador: **Magister en Gestión de los servicios de salud**

Lima, 08 de octubre del 2021.

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Handwritten signature of María Rosales Nieves in blue ink. Below the signature is a professional stamp that reads: "Maria Rosales Nieves CIRUJANO DENTISTA COP 29537 - RNM N° 074".

**Firma del experto informante**

Validador N° 2: Certificado de validez de contenido del instrumento que mide cambios laborales

Dimensiones/Ítems		Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Dimensión 1: Adaptación</b>								
1	¿Como usted reaccionaría si fuese cambiado a otra área sin haberle hecho la consulta?							
2	¿En su entorno laboral usted tiene buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?							
3	¿Usted se adapta con facilidad al nuevo cargo asignado?							
4	¿Al realizar sus actividades diarias tiene algún inconveniente?							
5	¿Usted tiene algún perjuicio en utiliza los materiales que se adecuen a alguna situación de emergencia ?							
6	¿Al tener una situación que pone en riesgo la vida de un paciente usted qué medidas tomaría?							
7	¿Cree que el lugar de trabajo donde ha sido cambiado le brindaran una inducción de la nueva tarea para el desempeño de sus funciones?							
8	¿Al realiza un cambio de empleo mejoraría su estado emocional?							
9	¿Usted cree que los cambios con llevan a mejorar el conocimiento en función al desempeño laboral?							
10	¿En ocasiones los ambientes de trabajo no son adecuados para el trabajo a realizar?							
<b>Dimensión 2: Compromiso</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	
11	¿El lugar de trabajo fomenta una relación entre el grupo humano?							
12	¿los compañeros del equipo son responsables de las nuevas tareas asignadas por el encargado?							
13	¿Usted trataría de buscar una solución a una situación que se presenta en el momento?							
14	¿El trabajo en equipo me ayudaría a mejorar el desempeño de mi función?							
15	¿Los cambios de empleo de una organización son importantes porque aportan un beneficio para el trabajador?							
16	¿Los cambios generan oportunidades para el crecimiento personal?							

17	¿El adaptarse a la tecnología y los nuevos avances hace que el trabajador sea más competitivo en su área de trabajo?						
18	¿Comprometerse en aceptar los retos y cumplir los objetivos de la organización?						
<b>Dimensión 3: cambios psicosociales</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
19	¿Existe una relación adecuada entre el jefe y el grupo de trabajadores?						
20	¿Usted cree que los cambios de la organización reflejan la calidad del personal?						
21	¿Usted tiene apoyo de su jefe para recibir capacitación y estar acorde con la competencia profesional?						
22	¿Cómo se relaciona con los compañeros de trabajo, tiene afinidad?						
23	¿Usted siente alguna presión en su entorno laboral de parte de su jefe o compañeros?						
24	¿Comparte usted tiempo libre con sus compañeros de trabajo y/o familia?						

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:      Aplicable**

**[ X ]**

**Aplicable después de corregir [   ]**

**No aplicable [   ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg.      Mg. María Rosales Nieves**

**DNI:25563562**

**Especialidad del validador: Magister en Gestión de los servicios de salud**

**Lima, 08 de octubre del 2021.**

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**María Rosales Nieves**  
**CIRUJANO DENTISTA**  
**COP 29537 - RNM N° 074**

**Firma del experto informante**

Validador N°3 Certificado de validez de contenido del instrumento que mide riesgos nutricionales

Dimensiones/Ítems		Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Dimensión 1: Consumo de alimentos procesados</b>								
1	¿Consumes alimentos que contienen preservantes?							
2	¿Ha visitado a su médico en los últimos tres meses?							
3	¿En su alimentación, ha disminuido los azúcares y carbohidratos (pan, queques, etc.)?							
4	¿Ha realizado alguna dieta baja en grasas?							
5	¿Con que frecuencia usted consume agua?							
6	¿Usualmente consume productos envasados?							
7	¿Consumes frutas y verduras en su alimentación?							
8	¿Usted prefiere comer pan o galletas?							
9	¿Ha tenido alguna orientación nutricional?							
10	¿Alguna vez le han propuesto cambiar su hábito alimenticio?							
<b>Dimensión 2: Estado físico</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	
11	¿Ha presentado alguna alteración en sus horas de sueño trastorno de sueño?							
12	¿El consumo de alimentos lácteos le han producido malestares digestivos?							
13	¿Se auto médica?							
14	¿Cuándo usted se siente ansioso le produce una sensación de comer?							
15	¿Ingiere productos envasados entre comidas para calmar esa ansiedad de comer?							
16	¿Toma medicamentos para controlar su peso?							
17	¿Usted tiene mal apetito?							
18	Realiza ejercicios para mantenerse bien físicamente.							

Dimensión 3: condiciones sociales y culturales		SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
19	¿Ha presentado dolor de cabeza?						
20	¿Durante la noche, le han dado ganas de consumir bebidas gaseosas?						
21	¿durante su rutina laboral, se ha sentido cansado, desganado, con ganas de dormir?						
22	Se molesta cuando no le queda la ropa por haber aumentado de peso?						
23	¿Últimamente se ha asociado alguna enfermedad por malos hábitos de alimentación?						
24	¿Ha tenido conflictos laborales y familiares durante el día?						

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:      Aplicable**

[ X ]

**Aplicable después de corregir [ ]**

**No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Mg    Flavia Elisa Cueva Fernández  
DNI:08532011**

**Especialidad del validador: Magister Gestión de los Servicios de Salud**

**Lima, 08 de octubre del 2021.**

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Firma del experto informante**

Validez N°3: Certificado de validez de contenido del instrumento que mide cambios laborales

Dimensiones/Ítems		Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Dimensión 1: Adaptación</b>								
1	¿Como usted reaccionaría si fuese cambiado a otra área sin haberle hecho la consulta?							
2	¿En su entorno laboral usted tiene buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?							
3	¿Usted se adapta con facilidad al nuevo cargo asignado?							
4	¿Al realizar sus actividades diarias tiene algún inconveniente?							
5	¿Usted tiene algún perjuicio en utiliza los materiales que se adecuen a alguna situación de emergencia ?							
6	¿Al tener una situación que pone en riesgo la vida de un paciente usted qué medidas tomaría?							
7	¿Cree que el lugar de trabajo donde ha sido cambiado le brindaran una inducción de la nueva tarea para el desempeño de sus funciones?							
8	¿Al realiza un cambio de empleo mejoraría su estado emocional?							
9	¿Usted cree que los cambios con llevan a mejorar el conocimiento en función al desempeño laboral?							
10	¿En ocasiones los ambientes de trabajo no son adecuados para el trabajo a realizar?							
<b>Dimensión 2: Compromiso</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	
11	¿El lugar de trabajo fomenta una relación entre el grupo humano?							
12	¿los compañeros del equipo son responsables de las nuevas tareas asignadas por el encargado?							
13	¿Usted trataría de buscar una solución a una situación que se presenta en el momento?							
14	¿El trabajo en equipo me ayudaría a mejorar el desempeño de mi función?							
15	¿Los cambios de empleo de una organización son importantes porque aportan un beneficio para el trabajador?							
16	¿Los cambios generan oportunidades para el crecimiento personal?							

17	¿El adaptarse a la tecnología y los nuevos avances hace que el trabajador sea más competitivo en su área de trabajo?							
18	¿Comprometerse en aceptar los retos y cumplir los objetivos de la organización?							
<b>Dimensión 3: cambios psicosociales</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	
19	¿Existe una relación adecuada entre el jefe y el grupo de trabajadores?							
20	¿Usted cree que los cambios de la organización reflejan la calidad del personal?							
21	¿Usted tiene apoyo de su jefe para recibir capacitación y estar acorde con la competencia profesional?							
22	¿Cómo se relaciona con los compañeros de trabajo, tiene afinidad?							
23	¿Usted siente alguna presión en su entorno laboral de parte de su jefe o compañeros?							
24	¿Comparte usted tiempo libre con sus compañeros de trabajo y/o familia?							

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:      Aplicable**

**[ X ]**

**Aplicable después de corregir [ ]**

**No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Mg    Flavia Elisa Cueva Fernández  
DNI:08532011**

**Especialidad del validador: Magister Gestión de los Servicios de Salud**

**Lima, 08 de octubre del 2021.**

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Firma del experto informante**

## Anexo 5

Tabla de fiabilidad de la variante de riesgos nutricionales y sus dimensiones

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.899	24


Tabla de fiabilidad de la Variante cambios laborales y sus dimensiones

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.878	24



Anexo 6. Autorización del Director del centro de salud FAP, Las Palmas

  
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"  
"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

MINISTERIO DE DEFENSA  
FUERZA AEREA DEL PERU

Las Palmas, 09 NOV. 2021

NC-160-HOLP-N° 0353

Señor (a)  
**MARIA JESUS MARROQUIN FERNANDEZ**


Presente. -

REF: Solicitud S/N

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de saludarlo cordialmente y dar respuesta, en conexión al documento de la referencia donde solicita realizar la Aplicación del Instrumento de Recolección de Datos (Encuestas) para el Personal Asistencial de este nosocomio y de acuerdo a las disposiciones emitidas se le comunica a Usted, se le concede el permiso para recolectar la información relevante (Encuestas) para su Proyecto de Investigación "Riesgos Nutricionales y Cambios Laborales en el Personal", para ser presentado a su Universidad "Cesar Vallejo".

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Dios guarde a Ud.  
Coronel FAP  
**ALFREDO ANGEL PEREZ BENITES**

  
EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD FAP LAS PALMAS

## Anexo 7.

### Consentimiento informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es dar a los participantes de esta investigación una clara explicación de la misma, así como de su rol de participante.

La presente investigación es conducida por María Jesús Marroquín Fernández estudiante de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo. El objetivo de esta investigación es Riesgos nutricionales y cambios laborales del personal asistencial del centro de salud FAP, Las Palmas, 2021.

Si Ud. Accede a participar de este estudio se le pedirá responde un/ unos cuestionarios de Riesgos nutricionales y Cambios laborales, Esto tomará aproximadamente 05 minutos de su tiempo. La participación de este estudio estrictamente voluntarias. La información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificados mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima, por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación. Una vez transcritas las respuestas los cuestionarios se destruirá. Si tiene alguna duda de la investigación puede hacer las preguntas que requiera en cualquier momento durante su participación. Igualmente puede dejar de responder el cuestionario sin que esto le perjudique.

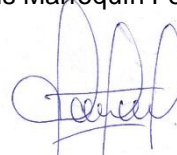
De tener preguntas sobre su participación en este estudio puede contactar a Cirujano Dentista. María Jesús Marroquín Fernández al teléfono 995732077 o correo maryjesus999@hotmail.com

Agradecida desde ya para su valioso aporte.

Atentamente

Nombre del autor: María Jesús Marroquín Fernández

Firma del autor.



Yo acepto \_\_\_\_\_ preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación

Acepto mi participación en la investigación científica referida

.....

---

Firma y nombre del participante

Tabla N°6: Recolección de datos aplicando cuestionario de riesgos nutricionales

Consumo de nutrientes procesados (D1)										Estado físico (D2)								Condiciones sociales y culturales (D3)						V1	D1	D2	D3	
N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23					24
1	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	50	21	18	11
2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	50	20	17	13
3	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	47	21	16	10
4	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	3	3	3	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	51	18	19	14
5	2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	1	1	2	3	3	3	3	2	1	2	1	2	2	51	23	18	10
6	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	36	15	12	9
7	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	44	25	11	8
8	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	44	21	13	12
9	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	43	18	13	12
10	3	3	2	1	3	2	2	1	3	3	2	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	1	53	23	18	12
11	2	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1	3	2	2	2	2	49	21	16	12
12	2	2	3	2	2	2	2	1	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	43	20	14	9
13	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	42	20	13	9
14	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	41	18	12	11
15	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	3	52	27	14	11
16	2	2	3	2	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	37	21	10	6
17	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	48	20	16	12
18	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	50	21	18	11
19	1	3	2	2	2	2	3	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	47	20	16	11
20	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	44	18	14	12
21	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	3	40	15	14	11
22	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	2	3	3	1	1	41	15	15	11
23	3	2	1	1	1	3	3	3	1	1	2	3	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	49	19	17	13

24	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	1	3	3	1	3	1	2	1	3	3	2	2	50	21	16	13
25	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	42	26	10	6
26	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	3	43	21	13	9
27	1	2	3	3	2	1	3	3	2	1	2	3	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	43	21	14	8
28	1	2	1	2	2	1	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	33	18	8	7
29	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	43	22	12	9
30	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	43	22	14	7
31	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	44	20	15	9
32	1	3	3	1	1	3	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	41	20	14	7
33	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	41	18	12	11
34	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	3	52	27	14	11
35	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	3	3	3	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	51	18	19	14
36	2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	1	1	2	3	3	3	3	2	1	2	1	2	2	51	23	18	10
37	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	36	15	12	9
38	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	44	18	14	12
39	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	3	40	15	14	11
40	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	2	3	3	1	1	41	15	15	11
41	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	48	21	17	10
42	3	2	1	1	1	3	3	3	1	1	2	3	3	3	3	1	1	1	2	2	2	3	2	2	49	19	17	13
43	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	44	18	14	12
44	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	50	20	17	13
45	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	44	21	13	10
46	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	2	3	3	2	2	43	15	15	13
47	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	46	25	11	10
48	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	35	15	12	8
49	2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	43	23	10	10
50	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1	2	3	1	3	2	2	2	2	52	22	18	12
51	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	42	20	13	9
52	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	1	50	27	13	9

53	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	65	27	14	15
54	2	1	2	2	1	1	3	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	35	19	9	7
55	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2		43	18	13	12	
56	3	3	2	1	3	2	2	1	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	54	23	19	12	
57	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	2	2	49	21	16	12	
58	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	43	21	13	9	
59	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	41	18	12	11	
60	2	2	2	2	3	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	43	22	13	8	
61	1	3	3	1	1	2	2	3	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	41	20	14	7	
62	2	3	3	2	3	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	41	25	10	6	
63	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	1	3	3	1	3	1	2	1	3	3	49	21	16	12	
64	1	3	2	3	2	1	3	3	2	1	2	3	1	2	1	1	1	3	2	1	2	1	43	21	14	8	
65	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	3	3	3	2	1	2	2	3	2	2	3	51	18	19	14	
66	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	2	44	20	15	9	
67	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	43	22	14	7	
68	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	46	22	13	11	
69	3	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	47	17	16	14	
70	3	2	1	2	2	2	3	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	2	2	1	2	2	47	20	16	11	
71	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	36	15	12	9	
72	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	59	25	11	8	
73	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	44	21	13	10	
74	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	43	18	13	12	
75	3	3	2	1	3	2	2	1	3	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	53	23	18	12	
76	2	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1	3	2	2	49	21	16	12	
77	2	2	3	2	2	2	2	1	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	43	20	14	9	
78	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	44	21	13	16	
79	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	2	3	3	43	15	15	13	
80	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	46	25	11	10	

Recolección de datos aplicando cuestionario de cambios laborales

Cambios laborales																												
Nº	Adaptación (D4)										Compromiso (D5)								Cambios psicosociales (D6)						V2	D4	D5	D6
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24				
1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	47	17	16	14	
2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	63	24	24	15
3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	64	24	24	16
4	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	66	26	22	18
5	2	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	64	24	23	17	
6	2	3	3	1	1	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	60	21	22	17	
7	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	59	23	21	15
8	3	3	2	1	1	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	60	24	21	15
9	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	56	21	20	15
10	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	65	28	21	16	
11	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	59	25	19	15	
12	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	58	23	22	13	
13	2	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	61	22	23	16	
14	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	50	19	20	11
15	1	3	3	2	2	3	3	1	2	1	3	1	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	55	21	20	14
16	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	65	27	23	15
17	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	53	25	17	11
18	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	58	23	22	13	
19	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	59	25	19	15	
20	3	3	3	2	1	3	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	61	23	24	14
21	3	3	3	2	1	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	62	24	24	14
22	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	64	23	23	18
23	2	3	3	1	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	58	22	20	16	
24	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	64	26	23	15



54	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	35	26	18	15	
55	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	59	28	21	16		
56	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	65	25	17	11		
57	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	53	22	20	13		
58	2	3	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	55	19	20	11	
59	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	56	25	24	15		
60	3	3	3	2	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	64	13	13	10		
61	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	36	20	24	17
62	1	2	2	1	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	61	28	23	15	
63	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	66	24	24	14	
64	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	62	26	22	18	
65	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	66	21	24	16	
66	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	61	19	15	11
67	1	3	3	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	45	23	24	16	
68	1	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	63	21	18	11	
69	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	50	26	18	15	
70	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	59	21	22	17	
71	2	3	3	1	1	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	60	23	22	17	
72	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	59	23	21	15
73	3	3	2	1	1	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	60	24	21	15
74	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	56	21	20	15	
75	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	65	28	21	16	
76	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	59	25	19	15	
77	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	58	23	22	13	
78	3	3	2	1	1	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	60	24	21	15
79	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	64	23	23	18	
80	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	59	23	21	15



Tabla 7.

Prueba de normalidad V1 –V2 (Riesgos nutricionales y cambios laborales)

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>					
	Estadístico	gl	Sig.			
Riesgos nutricionales	.167	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman
Cambios laborales	.233	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman

corrección de significación de Lilliefors

**Tabla 8.**

Prueba de normalidad entre la variante V1-D1 (Riesgos nutricionales y consumo de alimentos procesados)

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>					
	Estadístico	gl	Sig.			
Riesgos nutricionales	.167	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman
Consumo de alimentos procesados (D1)	.137	80	.001	Se aproxima a una distribución normal	normal	Spearman

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tabla 9.

Prueba de normalidad entre la variante V1-D2 (Riesgos nutricionales y estado físico)

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>					
	Estadístico	gl	Sig.			
Riesgos nutricionales	.167	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman
Estado físico (D2)	.139	80	.001	Se aproxima a una distribución normal	normal	Spearman

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tabla 10.  
Prueba de normalidad entre la variante V1-D3 (Riesgos nutricionales y condiciones sociales y culturales)

**Pruebas de normalidad**

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>					
		Estadístico	gl	Sig.			
Riesgos nutricionales		.167	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman
Condiciones sociales y culturales (D3)		.129	80	.002	Se aproxima a una distribución normal	normal	Spearman

Corrección de significación de Lilliefors

Tabla 11.  
Prueba de normalidad entre la variante V2-D4 (cambios laborales y adaptación)

**Pruebas de normalidad**

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>					
		Estadístico	gl	Sig.			
Cambios laborales		.233	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman
Adaptación (D4)		.181	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman

Corrección de significación de Lilliefors

Tabla 12.  
Prueba de normalidad entre la variante V2-D5 (cambios laborales y compromiso)

**Pruebas de normalidad**

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>					
		Estadístico	gl	Sig.			
Cambios laborales		.233	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman
Compromiso (D5)		.181	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tabla 13.

Prueba de normalidad entre la variante V2-D6 (cambios laborales y cambios psicossociales)

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>					
	Estadístico	gl	Sig.			
Cambios laborales	.233	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman
Cambios psicossociales (D6)	.219	80	.000	No se aproxima a una distribución normal	No normal	Spearman

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Tabla 14**

Tabla de fiabilidad de la variable (V1) riesgos nutricionales y sus dimensiones

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.899	24

**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
Consume alimentos que contienen preservantes.	56.40	51.100	.493	.898
Ha visitado a su médico en los últimos tres meses.	55.67	51.524	.478	.873
En su alimentación, ha disminuido alimentos que contienen azúcares y carbohidratos (pan, queques, etc.).	55.83	53.232	.588	.860
Ha realizado una dieta baja en grasas.	56.81	51.586	.353	.882
Al día consume 2 litros de agua.	56.79	52.113	.355	.841
Usualmente usted come más de 2 panes diarios.	55.79	52.747	.397	.833
Consume frutas y verduras en su alimentación.	55.99	51.582	.439	.853
Usted es intolerante a los lácteos	56.27	50.525	.519	.877
Ha tenido alguna orientación nutricional.	56.05	56.519	.372	.857
Alguna vez le han propuesto cambiar su alimentación diaria.	56.35	55.129	.463	.833
Ha presentado alguna alteración en sus horas de sueño trastorno de sueño?	55.85	49.924	.599	.824

¿El consumo de alimentos lácteos le han producido malestares digestivos?	56.04	57.184	.575	.869
¿Se auto médica?	55.68	50.584	.627	.837
¿Cuándo usted se siente ansioso le produce una sensación de comer?	55.73	52.580	.543	.896
¿Ingiere alimentos envasados entre comidas para calmar esa ansiedad de comer?	55.90	48.457	.606	.893
¿Toma medicamentos para controlar su peso?	55.87	48.633	.536	.830
¿Usted tiene mal apetito?	55.78	58.900	.631	.802
Realiza ejercicios para mantenerse bien físicamente.	55.73	50.043	.526	.871
¿Ha presentado dolor de cabeza?	56.81	50.521	.621	.820
¿Durante la noche, le han dado ganas de consumir bebidas gaseosas?	56.59	51.591	.621	.873
¿Durante su rutina laboral, se ha sentido cansado, desganado, con ganas de dormir?	55.94	51.951	.420	.892
Se molesta cuando no le queda la ropa por haber aumentado de peso?	55.71	51.953	.337	.886
¿Últimamente se ha asociado alguna enfermedad por malos hábitos de alimentación?	56.47	55.759	.128	.888
¿Ha tenido conflictos laborales y familiares durante el día?	55.76	52.992	.238	.878

**Tabla 15.**

Tabla de fiabilidad de la variable cambios laborales y sus dimensiones

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.878	24

**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 de corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Cómo usted reaccionaría si fuese cambiado a otra área sin haberle hecho la consulta?	56.40	51.100	.319	.878
¿En su entorno laboral usted tiene buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?	55.67	51.524	.478	.873
¿Usted se adapta con facilidad al nuevo cargo asignado?	55.83	53.232	.188	.880
¿Al realizar sus actividades diarias tiene algún inconveniente en el trabajo?	56.81	51.586	.353	.876
¿Usted reaccionaría rápidamente ante una situación de emergencia que se presentara en su área donde labora?	56.79	52.113	.214	.882
¿Al tener una situación que pone en riesgo la vida de una persona usted pediría ayuda?	55.79	49.230	.596	.869
¿Cree que el lugar de trabajo donde ha sido cambiado le brindaran una inducción de la nueva tarea para el desempeño de sus funciones?	55.99	50.325	.439	.874
¿Al realiza un cambio de empleo mejoraría su estado emocional?	56.27	50.251	.519	.871
¿Usted cree que los cambios con llevan a mejorar el conocimiento en función al desempeño laboral?	56.05	49.686	.575	.870
¿En ocasiones los ambientes de trabajo no son adecuados para el trabajo a realizar?	56.35	50.827	.373	.876

¿El lugar de trabajo fomenta una relación entre el grupo humano?	55.85	49.924	.569	.870
¿los compañeros del equipo son responsables de las nuevas tareas asignadas por el encargado?	56.04	50.115	.450	.873
¿Usted trataría de buscar una solución a una situación que se presenta en el momento?	55.68	50.584	.612	.870
¿El trabajo en equipo me ayudaría a mejorar el desempeño de mi función?	55.73	50.875	.535	.871
¿Los cambios de empleo de una organización son importantes porque aportan un beneficio para el trabajador?	55.90	48.457	.718	.865
¿Los cambios generan oportunidades para el crecimiento personal?	55.87	48.633	.728	.865
¿El adaptarse a la tecnología y los nuevos avances hace que el trabajador sea más competitivo en su área de trabajo?	55.78	48.900	.720	.866
¿Comprometerse en aceptar los retos y cumplir los objetivos de la organización?	55.73	50.043	.591	.870
¿Existe una relación adecuada entre el jefe y el grupo de trabajadores?	55.81	50.521	.526	.871
¿Usted cree que los cambios de la organización reflejan la calidad del personal?	56.08	48.591	.621	.868
¿Usted tiene apoyo de su jefe para recibir capacitación y estar acorde con la competencia profesional?	55.94	51.593	.327	.877
¿Cómo se relaciona con los compañeros de trabajo, tiene afinidad?	55.71	51.951	.420	.874
¿Usted siente alguna presión en su entorno laboral de parte de su jefe o compañeros?	56.47	55.759	-.128	.888
¿Comparte usted tiempo libre con sus compañeros de trabajo y/o familia?	55.79	52.996	.238	.878

ANEXO 10. Centro de salud FAP, las Palmas – Surco.



Vista panorámica





Realizando la encuesta el personal de salud



Desde otro punto realizando el llenado del cuestionario



Personal de salud civil y militar llenando la encuesta

