



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

FACULTAD DE MEDICINA

Carrera de Licenciatura en Enfermería

Cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería

TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION

“Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público en el año 2019”

Autores: Enf. Bravo, Cristian Emanuel.

Enf. Escobar, Mariana Azucena.

Enf. Falcón Analía.

AÑO 2019



Título del Trabajo:

“Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público en el año 2019”

Autores

Enf. Bravo, Cristian Emanuel.

Enf. Escobar, Mariana Azucena.

Enf. Falcón Analía.

Calificación:

Lugar y fecha:

Firma de Docentes:



Los abajo firmantes:

Bravo, Cristian Emanuel. DNI; Escobar, Mariana Azucena. DNI; Falcón Analía. DNI N°
autorizamos a que la investigación titulada:

“Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en un hospital
público en el año 2019”.

Se disponga por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, para ser
consultado en la Biblioteca de la misma, sin que ello genere reclamo alguno de mi/nuestra
parte.

A tal efecto suscribimos lo manifestado ut supra.

Firma y aclaración:

Firma y aclaración:

Firma y aclaración:



INDICE

	Pág.
Asesores del plan de investigación	6
Autores	8
1 TITULO DE LA INVESTIGACION	9
2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
a) Tema y Subtema	10
b) Situación problemática	10
c) Objeto de estudio	11
d) Enunciado del problema	11
3 JUSTIFICACION	12
4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	13
5 MARCO REFERENCIAL	14
6 DISEÑO METODOLOGICO	20
6.2 OPERALIZACION DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO	21
6.3 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	27
6.4 CONTEXTO, POBLACION Y MUESTRA	28
6.5 ACCESIBILIDAD A LA POBLACION	31
7 CRONOGRAMAS	32
Cronograma de planificación 2019	32
7.1 RECURSOS	32
7.2 PRESUPUESTOS	33
8 RESULTADO DE LA INVESTIGACION	34
9 DISCUSION	41



10 CONCLUSIONES	43
11 RESUMEN DE LA INVESTIGACION	44
12 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
13 ANEXOS	



Asesores de la Investigación

Asesor de Contenido

Apellido y Nombre: González Rosa

Cátedra: Jefa de Trabajo Práctico de Microbiología y Parasitología

Cargo: Enfermera en control de infecciones

Firma y Sello:



Asesores Metodológicos

Apellido y Nombre: Auchter, Mónica

Cátedra: Metodología de Investigación en Enfermería

Cargo: Profesora Titular

Institución en que trabaja: Facultad de Medicina UNNE

Apellido y Nombre: Medina, Oscar Adolfo

Cátedra: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo: Licenciado en Enfermería Jefe de Trabajos Prácticos

Institución en que trabaja: Facultad de Medicina UNNE

Apellido y Nombre: Sánchez, Lucia Inés

Cátedra: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo: Licenciada en Enfermería Jefe de Trabajos Prácticos

Institución en que trabaja: Hospital José Ramón Vidal – Facultad de Medicina UNNE



Autores

- ✓ Apellido y nombre: Bravo, Cristian Emanuel.
- ✓ Documento de identidad:
- ✓ Título profesional. Técnico Superior en Enfermería.
- ✓ Lugar de trabajo.
- ✓ Función o puesto que desempeña.
- ✓ Domicilio particular:
- ✓ Correo electrónico: cristianemanuelbravo@gmail.com

- ✓ Apellido y nombre: Escobar, Mariana Azucena.
- ✓ Documento de identidad:
- ✓ Título profesional. Técnico Superior en Enfermería.
- ✓ Lugar de trabajo.
- ✓ Función o puesto que desempeña. Enfermera Asistencial.
- ✓ Domicilio particular:
- ✓ .
- ✓ Correo electrónico: azuescobar17@gmail.com

- ✓ Apellido y nombre: Falcón Analía.
- ✓ Documento de identidad:
- ✓ Título profesional. Técnico Superior en Enfermería.
- ✓ Lugar de trabajo.
- ✓ Función o puesto que desempeña. Jefe de residente de enfermería.
- ✓ Domicilio particular:
- ✓ Correo electrónico: analiafalcon33@gmail.com



1. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

“Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público en el año 2019”



2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

a. **Tema:** Situación nutricional.

Subtema: Sobrepeso, obesidad y desnutrición.

b. **Situación problemática y planteamiento del problema:**

Los profesionales en enfermería, aunque tienen un amplio conocimiento en promoción de estilos de vida saludables y en prevención de las enfermedades, no los interiorizan en su diario vivir porque sacrifican su salud en beneficio de los demás.

Trabajar como enfermero puede representar un riesgo para la salud tanto física como psicológica de la persona. El horario laboral, el cargo desempeñado y la institución a la que los sujetos estén vinculados son aspectos que pueden incrementar los riesgos de salud.

Se supone que, al tener pleno conocimiento de la relación entre comportamiento y salud, así como de la etiología de las enfermedades y su tratamiento, se trata de personas que evitan conductas que atentan contra la salud. Sin embargo, no siempre es así, siendo frecuente encontrar profesionales de la salud fumadores, bebedores, sedentarios, obesos, por citar algunos problemas de salud vinculados a los estilos de vida.

Algunos factores que califican a la enfermería como una de las ocupaciones con mayor riesgo para la salud de quienes la ejercen se enlistan en el perfil de riesgos para la salud de los enfermeros del sector público, el trabajo en turnos rotativos y el nocturno, el alargamiento de la jornada por horas extra y doble turno, el sobre esfuerzo físico y la exposición constante a contaminantes físicos, químicos y psicológicos.¹

La nutrición aporta energía para el mantenimiento de las funciones y actividades, contribuye con materiales para la formación, crecimiento y reparación de las estructuras corporales y para la reproducción, además de suministrar las sustancias necesarias para regular los procesos metabólicos y reducir el riesgo de algunas enfermedades. Dado que no existe ningún alimento que contenga todos los nutrientes esenciales, resulta necesario hacer una combinación adecuada entre ellos.²

La situación nutricional ha evolucionado en forma diferente en los países del continente, observándose un incremento de exceso de peso, particularmente en mujeres adultas, en quienes se supera el 30% y en algunos países llega al 70%.



El alarmante aumento de la obesidad en las últimas décadas en todo el mundo coloca a la nutrición por exceso en un primer plano como determinante de enfermedades crónicas. La alimentación rica en energía y la inactividad física son algunos de los factores del desequilibrio energético entre consumo y gasto que ocasiona el desarrollo de la obesidad.

En la actualidad se observa cómo se ha alterado la nutrición, no sólo en la sociedad en general sino también en el personal de enfermería, que ha pasado a ser considerado un grupo vulnerable. Desde el punto de vista nutricional estos trabajadores se caracterizan por alternar comidas con frecuencia, consumir alimentos en pequeñas cantidades entre horas, tener preferencias por comidas rápidas, así como largos periodos laborales y escaso tiempo para cumplir rutinas de actividad física.

Esto lleva a que el personal de enfermería como agente efector de salud le resulte difícil ser partícipe de la promoción y prevención no solo en la comunidad sino en el ámbito laboral.³

El paradigma nutricional en Argentina en la década del '70, al igual que en el resto de los países de América Latina, era la desnutrición proteico-energética y el déficit de micronutrientes. En '80 y '90 se comenzó a analizar la relación entre déficit de micronutrientes y condiciones de salud, crecimiento y desarrollo. A partir del '90 y 2000 se observa una gran complejidad en condicionantes y consecuencias, surge la relación entre alimentación y estilo de vida y la coexistencia de situaciones de déficit y exceso, que requieren de una mirada integral. En los últimos 30 años surge la obesidad como importante problema de salud pública a nivel mundial. ⁴

c. Objeto de Estudio: Situación nutricional.

d. Enunciado del problema: ¿Cuál es situación nutricional del personal de enfermería en un hospital público en la ciudad de Corrientes durante el periodo 2019?



3. JUSTIFICACIÓN

En la actualidad los hábitos sedentarios y de mala alimentación son un problema para la salud del personal de enfermería. Siempre está al cuidado de los demás no dispone de mucho tiempo para dedicarle a su propio bienestar y esto puede afectar su salud. Las principales causas de muerte ya no son las enfermedades infecciosas sino las que provienen de estilos de vida y conductas poco saludables que conllevan al sobrepeso, obesidad y otras enfermedades crónicas no transmisibles. Esto es un problema de salud pública tanto en los países desarrollados como en países en vías de desarrollo, cabe resaltar que la obesidad es la enfermedad crónica no transmisible más frecuente en la población adulta.

A partir de este trabajo se buscará información actualizada para desarrollar sensibilización o concientización orientados a mejorar la calidad de vida y estilos de vida, haciendo hincapié en el personal de enfermería.



4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Caracterizar la situación nutricional del personal de enfermería de un hospital público de la ciudad de Corrientes durante el periodo 2019.

Objetivos Específicos

- Identificar las características demográficas, antropométricas y laborales del personal de enfermería.
- Describir las comidas habituales y la conducta alimentaria del personal de enfermería.
- Identificar la práctica de actividad física y el uso de tiempo libre por parte del personal de enfermería.
- Determinar si el personal de enfermería se reconoce como portador de una enfermedad crónica.



5. MARCO TEÓRICO

La obesidad es un problema de salud pública tanto en los países desarrollados como en países en vías de desarrollo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la obesidad es una epidemia de una enfermedad crónica no transmisible que inicia a edades tempranas y de origen multicausal. El sobrepeso y la obesidad incrementan el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y subsecuentemente aumentan la carga de enfermedad.⁵

Además, existen determinantes sociales que podrían influenciar en el desarrollo del sobrepeso y la obesidad, como educación, sexo, pobreza, lugar de residencia, entre otros. Al respecto, la educación está asociada inversamente al sobrepeso y la obesidad y por el contrario, la riqueza está directamente asociada con el sobrepeso y la obesidad; asimismo, el sobrepeso es mayor en los hombres que en las mujeres a edades tempranas y la obesidad es más frecuente en mujeres y es mayor en la zona urbana debido al incremento del consumo de comidas rápidas que supone hasta un tercio de las calorías consumidas con alimentos que contienen más calorías, grasas saturadas, colesterol y menos fibra respecto a las comidas caseras.⁵

En los trabajadores de la salud, la prevalencia de obesidad suele ser menor que en la población general, pero al menos 10% de estos trabajadores desarrollan sobrepeso u obesidad. En un estudio colombiano en trabajadores de la salud, 21% presentó obesidad, 46.4% sobrepeso y 13.2% síndrome metabólico. En México por 2012, la prevalencia combinada sobrepeso- obesidad era mayor en mujeres (73 %) que en hombres (69.4%) y también de obesidad (37.5% hombres frente al 26.8% mujeres). México está inmerso en un proceso de aumento inusitado en la prevalencia de obesidad y se encuentra entre los países en los que más rápido se ha desarrollado esta enfermedad, donde 7 de cada 10 adultos presentan sobrepeso y de estos, la mitad presentan obesidad. De 1988 a 2012 el sobrepeso en mujeres de 20 a 49 años de edad se incrementó de 25 a 35.3% y la obesidad pasó de 9.5 a 35.2%.⁶

Para determinar el sobrepeso y la obesidad la herramienta clínica de mayor utilidad es el índice de masa corporal, que se obtiene mediante la fórmula peso [kg]/altura[m]². La OMS define el sobrepeso como un índice de masa corporal de 25.0 a 29.9 y a la obesidad como un índice igual o mayor de 30. Según los resultados del estudio Framingham, la obesidad se relaciona con un riesgo casi tres veces mayor de muerte súbita y con la duplicación del



riesgo de insuficiencia cardíaca congestiva, de accidente cerebrovascular y de enfermedad coronaria.⁷

Desafortunadamente, aún existe en el personal de salud cierta reticencia hacia el control de peso, tanto entre médicos como enfermeros, incluso en países del primer mundo. Esto se hace necesaria una estrategia comprensiva e integradora hacia el manejo del sobrepeso y la obesidad. Recientemente se demostró que el sobrepeso y la obesidad en la población de enfermeros, antes del diagnóstico de diabetes, se relaciona con riesgo de enfermedad arterial coronaria. Aunado a lo anterior, se comprobó que la obesidad incrementa de manera significativa el riesgo de reemplazo total de cadera en las enfermeras.⁷

Este problema de salud pública, de proporciones alarmantes, requiere programas de educación para el personal de primer contacto (enfermeros) diseñados para que incluyan adiestramiento específico con insistencia en la asesoría al paciente.⁷

Según un informe elaborado por la OMS, los principales factores de riesgo de enfermedad en Argentina son la presión arterial elevada, la obesidad, el alcohol y el tabaquismo. En 2004-2005 el Ministerio de Salud de la Nación puso en marcha la Encuesta Nacional de Factores Riesgo, cuyo objetivo fue obtener información relevante para el monitoreo de los factores de riesgo de enfermedades no transmisibles. El relevamiento comprendió a más de 50 mil adultos, seleccionados por muestreo probabilístico en localidades de más de 5000 habitantes y recogió información sobre condiciones generales de salud, peso corporal, hábitos alimentarios, realización de actividad física, control de indicadores de riesgos cardiovasculares (presión arterial, colesterol, diabetes, etc.), consumo de alcohol y tabaco, entre otros datos.⁸

En este estudio, el exceso de peso fue mayor en la población masculina que en la femenina (42% vs. 27%). Esta diferencia no se mantuvo en la obesidad, donde la incidencia de varones obesos fue escasamente superior a la femenina (15% vs. 14%). La mayor prevalencia de exceso de peso en varones se contradice con lo que sucede en el resto de Latinoamérica donde las mujeres presentan mayores guarismos de problemas de peso (Braguinsky, 2002). Por otra parte, la brecha de exceso de peso y obesidad se mantuvo en las distintas provincias. A su vez, el nivel educativo se relacionó inversamente con la incidencia de exceso de peso y obesidad en todas las jurisdicciones. Dada la importancia que suele atribuirse a los hábitos alimentarios y de gasto energético, se analizó la información de la realización de actividad física y la ingesta saludable, como marcadores



de este último aspecto, además de la adición de sal en las comidas y la ingesta de frutas y verduras. A nivel nacional, más del 45% de la población agregaba sal a las comidas luego de su cocción (además, 23% lo hacía siempre). Las provincias dónde la población reportó mayor agregado de sal fueron Capital Federal y Chubut. Esta conducta se acentuaba en los varones. Por su parte, atendiendo el consumo de frutas y verduras, el 64% de la población reveló haber consumido estos alimentos regularmente (al menos 5 veces a la semana).⁸

En cuanto a la actividad física, se muestra que cerca del 46% de la población realizó actividad física con baja frecuencia en la semana anterior al operativo. No existe diferencia entre los niveles de actividad entre mujeres y hombres, aunque estos últimos realizan mayor cantidad de actividad física intensa, especialmente en la juventud.⁸

La Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud de la Nación expone en su trabajo “Situación epidemiológica de la obesidad en la Argentina” que, en nuestro país, seis de cada diez adultos y tres de cada diez adolescentes tienen sobrepeso u obesidad. En adultos, su prevalencia se encuentra en aumento, afecta en mayor proporción a varones y se incrementa con la edad. Se observaron brechas en la prevalencia de obesidad, tanto en adultos como en adolescentes, según nivel educativo. El nivel de ingresos se asoció en forma independiente con una frecuencia mayor de obesidad en mujeres.⁹

También hacen referencia a la propuesta de la OMS para el 2025 de detener el ascenso en la prevalencia de obesidad. Para ello, elaboró junto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia que, a través de cinco líneas de acción estratégicas, busca principalmente transformar el ambiente obesogénico actual en oportunidades para promover un consumo mayor de alimentos nutritivos y un aumento de la actividad física.⁹

La situación nutricional ha evolucionado en forma diferente en los países del continente, por lo que distintos autores han analizado los cambios del estado nutricional y de algunos de sus condicionantes en América Latina en estos últimos años. Esto ha generado numerosos artículos publicados entre 1995 y 2005, que abordaron la situación alimentario nutricional de países latinoamericanos, además de encuestas nacionales y reportes internacionales incluyendo fundamentalmente información a partir de 1990.¹⁰



Desde el punto de vista nutricional, los países latinoamericanos han evolucionado hacia diferentes estadios de transición expresándose en diferencias en la prevalencia de trastornos nutricionales. La información analizada muestra un incremento del exceso de peso en todos los grupos y países, particularmente en mujeres adultas. Igualmente, preocupante es la situación de niños en los que, de manera no tan marcada, también ha aumentado. Coherentemente con lo anterior hay una tendencia a disminuir las prevalencias de déficit de peso y estatura.¹⁰

Por otra parte, la desnutrición conforma la otra cara de la moneda con alto riesgo en la vida de las personas que la padecen. En Colombia la Encuesta Nacional de Nutrición reporta un 3,8% de los adultos con delgadez. El grupo entre 18 a 22 años presenta un porcentaje más alto con el 9,8%; mientras que para la ciudad de Medellín este grupo de edad registra una proporción menor (4,4%), y para las estudiantes de Enfermería de la Universidad Pontificia Bolivariana se reporta 12,7% con peso más bajo del ideal.¹¹

El ser humano, como todo organismo vivo, se comporta como un sistema complejo e integrado que presenta la capacidad de generar y mantener sus propias estructuras y permitir un equilibrio interno constante. Puede, además, relacionarse con el medio que le rodea y lograr metas específicas, a través de la autoprogramación, autorregulación y la adaptación. Entre las conductas adquiridas por los seres humanos, las alimentarias se definen como un comportamiento habitual relacionado con hábitos alimentarios, selección de alimentos, preparaciones y volúmenes consumidos de estos alimentos, los que influyen directamente en el estado nutricional de los individuos pertenecientes a diversos grupos etarios.¹²

Los hábitos alimentarios se adquieren desde la infancia y estas pautas pueden ser el origen de patologías crónicas relacionadas con la malnutrición por exceso en edades posteriores. La OPS en su Estrategia Regional y Plan de Acción para un Enfoque Integrado Sobre la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas del año 2007, reconoce factores ambientales, económicos y sociales y sus consiguientes procesos conductuales y biológicos que actúan en los ciclos de la vida e inciden sobre el riesgo de presentar algún tipo de patología crónica. En los adultos estos riesgos se refieren a ingesta excesiva de grasas de tipo saturada y de sal, bajo consumo de frutas y verduras, además del consumo de tabaco, alcohol, baja actividad física y factores de riesgo biológicos asociados.¹²



Según la OMS el IMC -Índice de Masa Corporal- proporciona la medida más útil del sobrepeso y la obesidad en la población, pues es la misma para ambos sexos y para los adultos de todas las edades. Sin embargo, hay que considerarla como un valor aproximado porque puede no corresponderse con el mismo nivel de grosor en diferentes personas. Se manejan valores de IMC menor es de 18.5 para bajo peso, los eutróficos se ubican entre IMC 18.5 a 24.9, es sobrepeso cuando el IMC 25 a 29.9, obesidad IMC >30, obesidad moderada se ubican entre IMC 30 a 34.9 y obesidad severa entre IMC 35 a 39.9.¹³

Con respecto al tiempo libre, Pender en su modelo de promoción de la salud, hace referencia al rol de enfermería al valorar de los aspectos que predicen conductas saludables. La identificación del uso del tiempo libre como conducta saludable permite neutralizar situaciones de estrés, afección cada vez más frecuente en la vida. Por lo mismo, el tiempo de libre no es un tiempo perdido cuando es utilizado en forma saludable y ayuda a mejorar el bienestar de las personas. Un estudio en seis dimensiones del estilo de vida, mostró que las personas que manejan el tiempo libre tienen un nivel mejor de conductas saludables.¹⁴

Otro aspecto relacionado con la problemática del presente estudio es el sedentarismo, que atribuye Prieto a la falta de conocimientos y formación en prácticas de autocuidado; al uso inadecuado del tiempo libre; y a la débil participación y vinculación de los estudiantes en las instancias decisorias, a cerca de sus expectativas de uso del tiempo libre.¹⁴

Actualmente ha habido un mayor acceso a bienes de consumo que favorecen actividades más sedentarias y menores niveles de gasto energético. Este nuevo modelo de comportamiento social trajo como consecuencia un incremento alarmante en las cifras de obesidad en todos los grupos etáreos y niveles socioeconómicos aumentando el riesgo de patologías crónicas que afectan la calidad de vida disminuyéndola. Estas patologías también podrían determinar aislamiento social, depresión, estrés, y menor rendimiento laboral. La Encuesta Nacional de Salud de 2003 mostró alta prevalencia de obesidad, hipertensión arterial, hipercolesterolemia, intolerancia a la glucosa, síndrome metabólico y riesgo cardiovascular en la población, patologías que se presentan ya en la adolescencia, aumentando con la edad y en personas con menor nivel educacional.¹⁵

Por esto estudiar la problemática del sobrepeso y la obesidad específicamente en personal de salud, permitirá disponer de información actualizada para la promoción de estilos de vida saludables como prioridad significa invitar a los trabajadores a dar importancia a los estilos



de vida en la salud y a un diagnóstico precoz de las enfermedades crónicas para generar personas más saludables, eficientes, alertas y plenos de energía positiva.



6. DISEÑO METODOLÓGICO

De acuerdo a la estrategia general

Cuantitativo

El estudio cuantitativo se centra en el conteo y la clasificación de características y en la construcción de modelos estadísticos y cifras para explicar lo que se observa. En el estudio propuesto se recoge información objetiva la cual arroja resultados numéricos que van a ser expresado estadísticamente.

Se medirán las variables a través de formularios de recolección de datos que arrojará información sobre la edad, sexo, peso, talla, consumo de alimentos en el día, actividad física, horarios laborales y carga horaria mensual. Se analizarán estos datos en su conjunto y la aplicación del Índice de Masa Corporal para la categorización en normal, sobrepeso, obesidad y desnutrición.

Según los objetivos

Descriptivo

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar.

A través de este método de recolección de datos en este estudio se intenta determinar cómo es y cómo está la situación de las variables, las características de la población en estudio, y así describir la situación nutricional del personal de enfermería del Hospital Llano.

Según el periodo y la secuencia del estudio

Transversal

En el estudio transversal se miden simultáneamente las variables una única vez en un lapso de tiempo. Recaba datos acerca del estado de las variables en la población determinada, no se realiza seguimiento en el tiempo y los datos se recolectan en un determinado momento.



En este estudio se aplicará un formulario para la recolección de datos y conjuntamente se medirá la talla y el peso. En el mismo, solo se entrevistará una sola vez al personal de enfermería incluido en la población accesible.

Según la intervención del investigador

Observacional

Será un estudio observacional que pretende describir mediante la observación del fenómeno estudiado que ocurre en una situación real, clasificando y consignando los acontecimientos pertinentes de acuerdo con algún esquema previsto sin ninguna intervención del investigador con los sujetos que serán observados.

En este estudio no existe ninguna intervención por parte del investigador el cual se limita a medir el fenómeno y describirlo tal cual se encuentra presente en la población en estudio.

6.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO

Sexo

Definición: El sexo es lo que individualiza y diferencia al hombre de la mujer

Tipo de Variable: Cualitativo

Escala de medición: Nominal

Valor: Masculino

Femenino

Indicador: Lo que responda el personal respecto a la pregunta referida al sexo.

Edad

Definición: Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.

Tipo de Variable: Cuantitativo

Escala de medición: Razón

Valor: años

Indicador: Lo que responde el encuestado.



Servicio en el que se desempeña actualmente

Definición: Lugar físico en donde desarrolla las actividades el personal de enfermería.

Tipo de Variable: Cualitativa

Escala de Medición: Nominal

Valor: Internación con atención directa al paciente

Emergencia.

Quirófano.

Maternidad. (Internación conjunta).

Neonatología

Clínica Médica.

Unidad de Terapia Intensiva.

Parto.

Cirugía de mujer y hombre.

Central de esterilización.

Consultorios Externos.

Indicador: Lo que responde el encuestado ante la pregunta sobre en qué servicio se desempeña actualmente.

Antigüedad laboral

Definición: Tiempo que lleva desempeñando la actividad de enfermería en la institución.

Tipo de Variable: Cuantitativa

Escala de Medición: Razón

Valor: Años

Indicador: Lo que responde el encuestado.



Turno laboral

Definición: Es el turno de trabajo programado mensualmente que el personal de enfermería labora.

Tipo de Variable: Cualitativa.

Escala de Medición: Nominal.

Valor: M (Mañana).

T (Tarde).

N (Noche).

M/T (Mañana/Tarde).

T/N (Tarde/ Noche).

N/M (Noche/Mañana).

M/T/N (Mañana/Tarde/Noche).

Indicador: Lo que responda el encuestado.

Carga horaria laboral semanal

Definición: cantidad de horas semanales trabajadas en el servicio que se desempeña actualmente

Tipo de Variable: Cuantitativa.

Escala de Medición: Numérica.

Valor: Horas.

Indicador: Lo que responda el encuestado ante la pregunta cantidad de horas semanales trabajadas.

Presencia de hipertensión arterial.

Definición: El enfermero se reconoce como portador de hipertensión arterial.

Tipo de Variable: Cualitativa.

Escala de medición: Nominal.



Valor: SI/NO

Indicador: Lo que responda el encuestado sobre la pregunta ¿se reconoce como portador de hipertensión arterial?

Presencia de diabetes.

Definición: El enfermero se reconoce como portador de diabetes.

Tipo de Variable: Cualitativa.

Escala de medición: Nominal.

Valor: SI/NO

Indicador: Lo que responda el encuestado sobre la pregunta ¿se reconoce como portador de diabetes?

Presencia de hipercolesterolemia.

Definición: El enfermero se reconoce como portador de hipercolesterolemia.

Tipo de variable: Cualitativa.

Valor: Nominal.

Valor: SI/NO

Indicador: Lo que responda el encuestado sobre la pregunta ¿se reconoce como portador de hipercolesterolemia?

Comida habitual en el día.

Definición: cumplir con la instancia de alimentación que se recomienda para una persona sana.

Tipo de Variable: Cualitativa.

Escala de medición: Nominal.

Valor: Desayuno, almuerzo, merienda, cena. (D/A/M/C).

Solo desayuno, almuerzo. (D/A).

Solo almuerzo, merienda. (A/M).



Solo merienda, cena. (M/C).

Solo desayuno, cena. (D/C).

Solo almuerzo, cena. (A/C).

Indicador: Lo que responde el encuestado sobre la pregunta de sus comidas habituales en el día.

Preferencia alimentaria.

Definición: elegir un grupo o tipo de alimento sobre otro al alimentarse.

Tipo de variable: Cualitativa.

Escala de Medición: Nominal.

Valor: Dulce.

Salado.

Indistinto.

Indicador: Lo que responde el encuestado referido a la pregunta sobre sus preferencias alimentarias.

Actividad física

Definición: Movimientos corporales producidos por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía y una práctica normatizada.

Tipo de Variable: Cualitativo

Escala de medición: Nominal

Valor: Realiza actividad física regularmente

Realiza actividad física esporádicamente.

No realiza actividad física.

Indicador: Lo que responde el encuestado sobre la pregunta si realiza alguna actividad física.



Principal uso del tiempo libre.

Definición: lo que realiza la persona de manera principal en el periodo de tiempo libre.

Tipo de Variable: Cualitativa.

Escala de medición: Nominal.

Valor: Mirar televisión.

Andar en bicicleta.

Manualidades.

Realizar trámites.

Otros.

Indicador: Lo que responde el encuestado sobre la pregunta referida al principal uso del tiempo libre.

Peso

Definición: Cantidad de masa Corpórea en relación a la fuerza de gravedad ejercida sobre el cuerpo y que es expresada en forma numérica.

Tipo de variable: Cuantitativa

Escala de Medición: Razón

Valor: Kilogramos

Indicador: Valor que resulta del proceso de pesar al personal de salud solo con ambo y sin calzado con una balanza calibrada.

Talla

Definición: Estatura o altura de la persona.

Tipo de variable: Cuantitativa.

Escala de Medición: Razón.

Valor: Centímetros.



Indicador: Valor que resulta de la medición del personal de salud sin calzados a través de un tallímetro con el individuo de pie, lo más erguido posible, talones juntos, los brazos a los lados del cuerpo.

Estado nutricional

Definición: Es la situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes.

Tipo de Variable: Cualitativa

Escala de Medición: Ordinal

Valor: Bajo Peso (IMC menor de 18.5)

Eutrófico (IMC 18.5 a 24.9)

Sobrepeso (IMC 25 a 29.9)

Obesidad (IMC >30)

Indicador: Valor que resulta del IMC y de las preferencias alimentarias del encuestado.

6.3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La información para realizar el trabajo de investigación se recolecta a través de un cuestionario con modalidad de entrevista al personal de enfermería de un hospital público, ver modelo en anexos.

El cuestionario es rellenado por los investigadores, marcando con X las casillas y completando con números y letras según corresponden los espacios con puntos seguidos. Este instrumento constata de tres partes. La primera, incluye datos personales en los que se coloca iniciales del apellido y nombre del encuestado como modo de identificación, edad en años y sexo. También se mide y pesa, completando la talla en centímetros y el peso en kilogramos para luego calcular el índice de masa corporal (IMC) utilizando la fórmula $\text{peso}/\text{talla}^2$. Además, se completa si se reconoce portador de enfermedades crónicas.

La segunda parte corresponde a la actividad laboral donde se completan el servicio en el que se desempeña marcando entre las opciones correspondientes; la antigüedad laboral en números de años, esquema laboral que comprende la programación en el mes de



guardias en un determinado turno que pueden ser fijos o rotatorios, turno, carga horaria laboral semanal en cantidad de horas. Por último, se completan datos sobre comida habitual del día, preferencias alimentarias que ingiere comúnmente, frecuencia de actividad física y el principal uso del tiempo libre.

La tercera parte con los datos obtenidos del índice de masa corporal se asigna valor a su estado nutricional, lo siguiente: bajo peso <18,5, normal-IMC 18.5 a 24.9, sobrepeso-IMC 25 a 29.9, obesidad-IMC >30, obesidad moderada-IMC 30 a 34.9, obesidad severa-IMC 35 a 39.9.

6.4 CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA

La investigación se llevará a cabo en el Hospital Ángela del Llano, está emplazado sobre la Avenida Pte. Dr. Raúl Alfonsín (ex avenida Centenario) y las calles Reconquista, Dominicana, Esparta y Pasaje Guido. El acceso principal es por la avenida Alfonsín 3298. Esta institución pública de mediana complejidad atiende entre consultas y estudios complementarios un promedio de 7 mil por mes. Asiste también a localidades del interior de la provincia.

Cuenta con servicios de Emergencias, Terapia Intensiva, Clínica Médica, Maternidad, Parto, Central de Esterilización, Quirófano, Cirugía mujer, Cirugía hombre, Neonatología, Anatomía Patológica, Laboratorio, Hematología, Endocrinología, Diagnóstico por Imagen, Servicio Social, Servicio de Medicina General y Familiar y Salud Mental. Además de las áreas como son Docencia e Investigación, Admisión, Personal, Facturación, Asesoría Legal, Administración, Consultorios Externos, Farmacia, Mantenimiento, Informática, Nutrición.

El servicio de Emergencia dispone de 10 camas, tiene dos consultorios, un office de enfermería, sala de observación, sala de cuidados críticos con un total de 16 personales de enfermería.

El servicio de Terapia Intensiva tiene 8 camas, una sala de médicos, un office de enfermería, un sector limpio, un sector sucio con un total de 14 personales de enfermería.

El servicio de Clínica Médica consta de 12 camas en 2 alas (hombres y mujeres), un office de enfermería, una sala de médicos con un total de 12 personales de enfermería.



El servicio de Cirugía cuenta con 16 camas de hombres y 16 camas de mujeres, dos office de enfermería, un sector limpio y un sector sucio para cada área con un total de 13 personales de enfermería.

El servicio de Maternidad tiene un sector de admisión, con 3 consultorios médicos, 3 camillas para atención obstétrica y un office de enfermería. En el sector de internación de la maternidad se divide en un sector de bajo riesgo y alto riesgo, con 40 camas, un office de enfermería, un sector limpio y un sector sucio con un total de 22 personales de enfermería.

El servicio de parto cuenta con un office de enfermería, un sector sucio y un sector limpio, tres quirófanos y 10 personales de enfermería.

El servicio de neonatología cuenta con un office de enfermería, un sector limpio y un sector sucio, un total de 14 enfermeros, una sala general con 10 incubadoras, una sala de aporte nutricional con 3 incubadoras, una habitación de aislamiento con una incubadora.

El servicio de quirófano cuenta con 3 salas, un sector no restringido, uno semi-restringido y otro restringido con un total de 14 enfermeros, un office de enfermería.

Consultorio externo cuenta con servicios de diabetes con un personal de enfermería, cardiología con un personal de enfermería, un vacunatorio con 3 enfermeros y una sala de enfermería con 2 enfermeros.

El servicio de esterilización cuenta con un sector limpio donde salen los materiales para ser utilizados, un sector sucio donde se entregan materiales para esterilizar, una sala de esterilización y un total de 9 enfermeros.

Las patologías atendidas con mayor frecuencia son: respiratorias, cardiovasculares, endócrinas, gastroenterológicas, adolescencia y salud mental. Cabe destacar que el Hospital Ángela Iglesia cuenta también con un sector de fisiología único en la región para la detección y tratamiento de la tuberculosis.



Población blanco:

Personal de enfermería.

Población Accesible:

Personal de enfermería del Hospital Ángela Iglesia de Llano de la Provincia de Corrientes en el año 2019.

Población Elegible:

Personal de enfermería de Hospital Ángela Iglesia de Llano de la Provincia de Corrientes durante el periodo comprendido entre el 1 de agosto y el 31 de septiembre de 2019, que cumple criterios de inclusión, exclusión y eliminación.

Criterios de Inclusión:

Personal de enfermería de planta permanente, contratado, otros (becas, guardias pagas) del Hospital Ángela Iglesia de Llano de la Provincia de Corrientes.

Criterios de Exclusión:

Personal de enfermería que se encuentra con horario reducido.

Personal de enfermería que se halle con licencia prolongada por cualquier motivo.

Personal de enfermería que se halle con tareas pasivas por enfermedad u otras afecciones.

Personal de enfermería que no desean participar en la encuesta.

Criterios de Eliminación:

Personal de enfermería que no se encuentra al realizar la recolección de datos

Para la ejecución:

No habrá muestreo. Se trabajará con la totalidad de 152 personal de enfermería de los servicios previamente elegidos (122 enfermeros y 30 auxiliares).

Unidad de Análisis:

Personal de enfermería.



6.5. ACCESIBILIDAD DE LA POBLACIÓN

El presente trabajo se lleva a cabo en el Hospital Ángela Iglesias de Llano. Se cuenta con la autorización de los directivos del Departamento de Docencia e Investigación y con el aval del Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE para recolectar información necesaria y así cumplimentar con el plan de investigación. (Ver Anexo).

Se consideró esta institución para la investigación dada la accesibilidad a la población de estudio, a lo que se suma el hecho que los autores se desempeñan como profesionales en ella. La nota de autorización se adjunta en Anexo.



7. CRONOGRAMA

Actividad	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Selección del tema	■	■																										
Revisión Bibliográfica		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
Definición de objeto de estudio		■	■	■																								
Formulación del problema			■	■	■																							
Justificación. Objetivos				■	■	■																						
Marco Teórico		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
Operación de variables					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■													
Elaboración del diseño metodológico						■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■											
Instrumento de recolección de datos							■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
Redacción contexto población y muestra								■	■	■	■	■	■	■	■	■												
Autorizaciones															■	■	■	■	■									
Recolección y análisis de datos																			■	■	■	■	■					
Recursos y Cronograma																				■	■	■	■	■				
Redacción informe																					■	■	■	■	■			
Presentación de resultados																										■	■	

7.1 RECURSOS

- Humanos: comprende a tres investigadores, alumnos de la asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería, un asesor metodológico y un docente de la cátedra.
- Espacio físico: se cuenta con las instalaciones de la Facultad de Medicina, tales como biblioteca y sala de informática además domicilios particulares de los investigadores que cuentan con computadoras.
- Materiales: se utilizarán para la recolección de datos biromes, hojas, carpetas, folios, engrapadora con sus respectivos broches, balanzas y tallímetros. Para el instrumento se utilizará impresora, tinta para la misma. CD virgen, pendrive, folios, carpetas A4 y encuadernado.



7.2 PRESUPUESTO

RECURSOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
BIROMES	3	\$15	\$15
ENCUESTAS	101	\$3	\$303
PASAJES	10	\$0	\$0
INTERNET	-	\$0	\$0
IMPRESIONES	200	\$2	\$400
ENCUADERNADO	1	-	-
ANILLADO	1	-	-
CARPETAS	1	\$20	\$20
FOLIOS	5	\$10	\$50
CD	1	\$30	\$30
TOTAL		\$80	\$818



8. RESULTADOS OBTENIDOS DEL ANÁLISIS DE LOS DATOS

La recolección de los datos se llevó a cabo durante el mes septiembre de 2019, sobre una población de 101 personal de enfermería de un total de 152, luego de aplicar los criterios de inclusión, exclusión y eliminación preestablecidos.

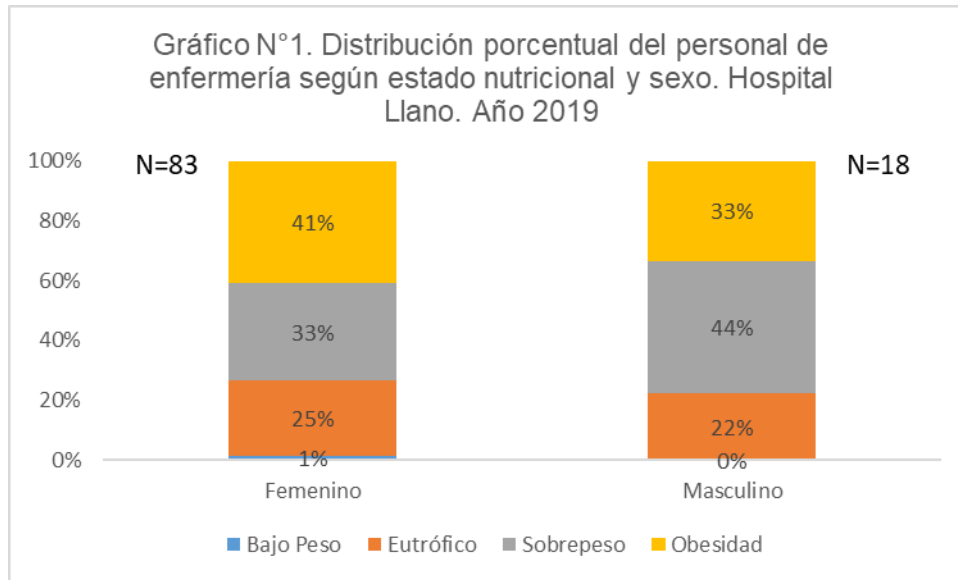
Los datos fueron volcados a una matriz utilizando el Microsoft Excel Profesional 2016 y procesados con el programa EPIDAT Versión 4.2. La información descriptiva referente a las variables estudiadas fue resumida utilizando porcentajes, promedios, desvío estándar e intervalos de confianza.

Se analizaron 16 variables divididas en cuatro áreas, la primera de ellas referida a los datos personales que incluían sexo, edad, servicio en que se desempeña y antigüedad laboral. La segunda incluyó las variables turno laboral, carga horaria y enfermedades crónicas. En la tercera área se recolectó información sobre las comidas habituales del día, preferencias alimentarias, realización de actividad física y principal uso del tiempo libre. La última se refirió a las variables de peso, talla e IMC.

En cuanto al peso se observó una mínima de 47kg; una máxima de 106kg; un promedio de 76,2kg; DS + - 12,9. Para la variable de talla se observó una mínima de 145cm; una máxima de 189cm; un promedio de 163 cm; DS + - 0,1.

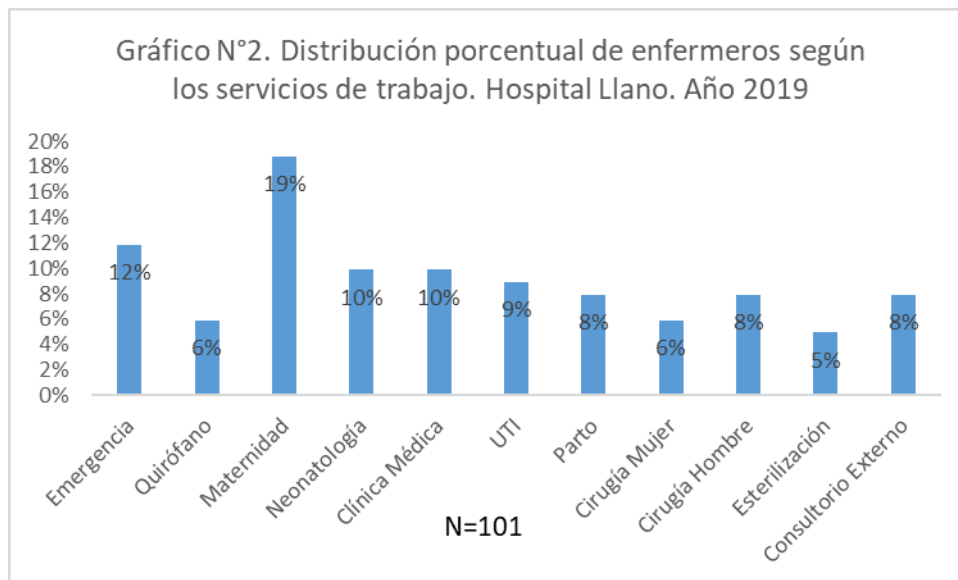
Del personal de enfermería encuestado se observó que 83 personas (82%) pertenecían al sexo femenino, mientras que 18 personas (18%) al sexo masculino. La edad mínima fue de 23 años y la máxima de 65 años, con un promedio de 43 años, DS + - 11 (IC al 95% entre 45- 41años).

Al calcular el estado nutricional se observó que los eutróficos representaban el 25% del total del personal; con sobrepeso se constató el 35%; con obesidad el 40% y con bajo peso el 1%. Con respecto a la misma variable, ordenada según el sexo, el 25% del personal femenino estaba eutrófico, 22% el masculino; con sobrepeso se observó al 33% de las mujeres y al 44% de los varones; con obesidad se detectó el 41% del personal femenino y el 33% del masculino; y con bajo peso el 1% de las mujeres y no se identificó varones en esta situación. (Gráfico N°1).



Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2019

Con respecto a los servicios en que se desempeñaban los enfermeros encuestados se constató que el 12% correspondía al servicio de emergencia, el 6% a quirófano, el 19% a maternidad, 10% a neonatología, 10% a clínica médica, el 9% al servicio de terapia intensiva, 8% al servicio de parto, 6% al servicio de cirugía mujer, el 8% al servicio de cirugía hombre, 5% pertenecían a esterilización y 8% a consultorio externo. (Gráfico N°2).

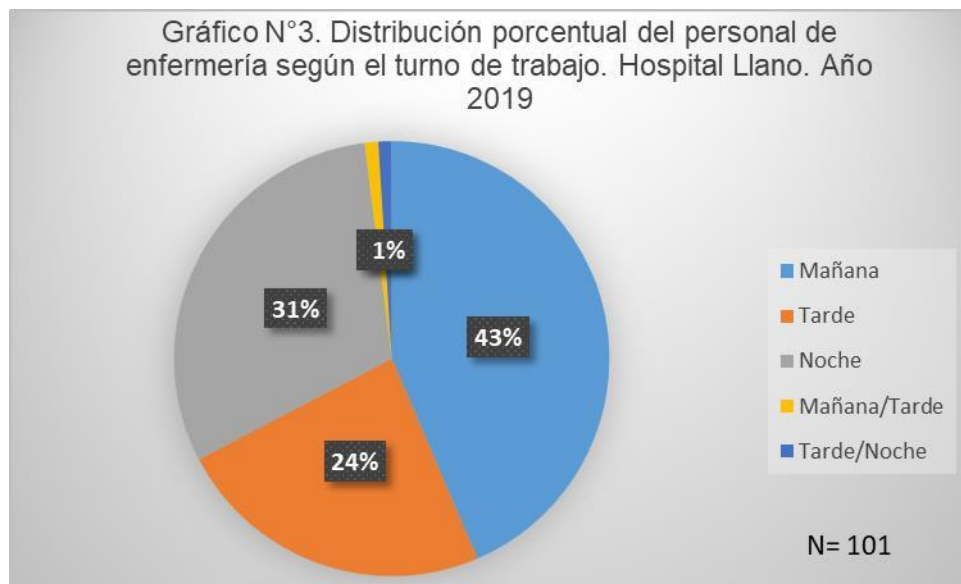


Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2019



Desde el punto de vista de la antigüedad laboral la mínima fue de 3 meses y la máxima de 39 años, un promedio de 14 años, DS + - 11 (IC al 95% entre 16-12 años).

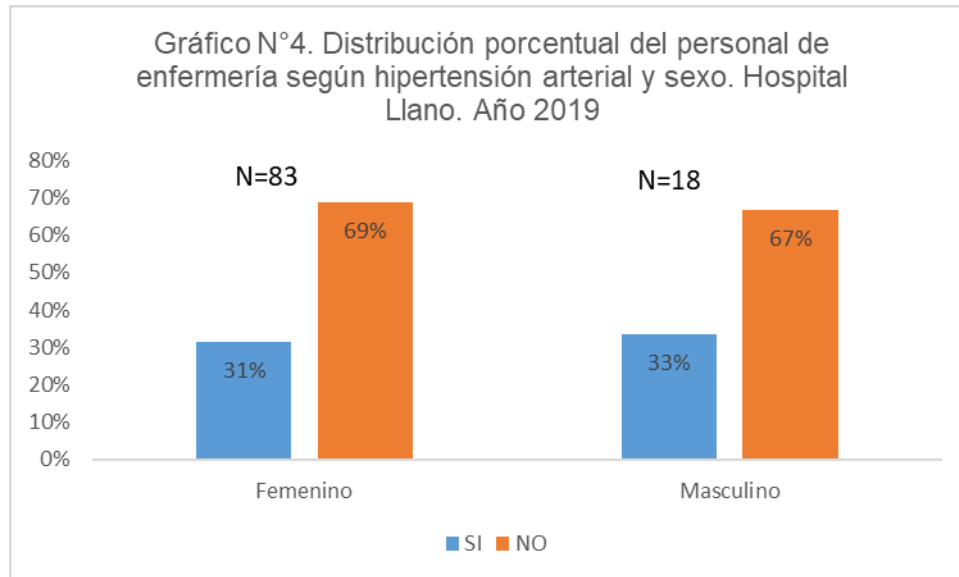
En cuanto a la distribución del personal de enfermería según turno laboral se constató que el 43% pertenecía al turno mañana, el 24% al turno tarde y el 31% al turno noche, con un 2% que realizaba doble turno. (Gráfico N°3). Respecto al estado nutricional del personal y el turno de trabajo se observó en el turno mañana 33% de eutróficos, el 33% con sobrepeso y 35% con obesidad; el turno tarde presentó 21% de eutróficos, 29% de sobrepeso y 50% de casos de obesidad; el turno noche no evidenció personal eutrófico, el 52% estaba con sobrepeso y 48% con obesidad.



Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2019

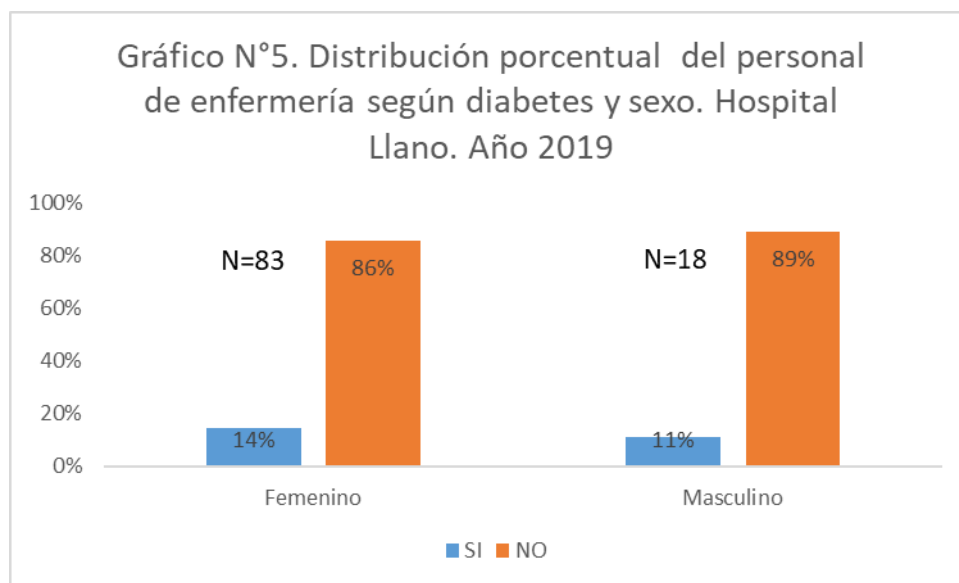
Con respecto a la carga horaria se constató que la totalidad del personal encuestado cumplía con 40 horas semanales de trabajo.

Las variables sobre enfermedades crónicas no transmisibles arrojaron que para hipertensión arterial el 32% contestaron padecerla; en diabetes obtuvo un 14% de personas que padecen la enfermedad; y la hipercolesterolemia arrojó un 8% que respondieron afirmativamente. En el estado nutricional se observó que los que tenían hipertensión arterial el 9% era eutrófico, un 19% tenía sobrepeso y 72% obesidad. Al discriminar en toda la muestra estudiada los hipertensos según sexo se constató que 31% de las mujeres y el 33% de los varones presentaba hipertensión. (Gráfico N°4).



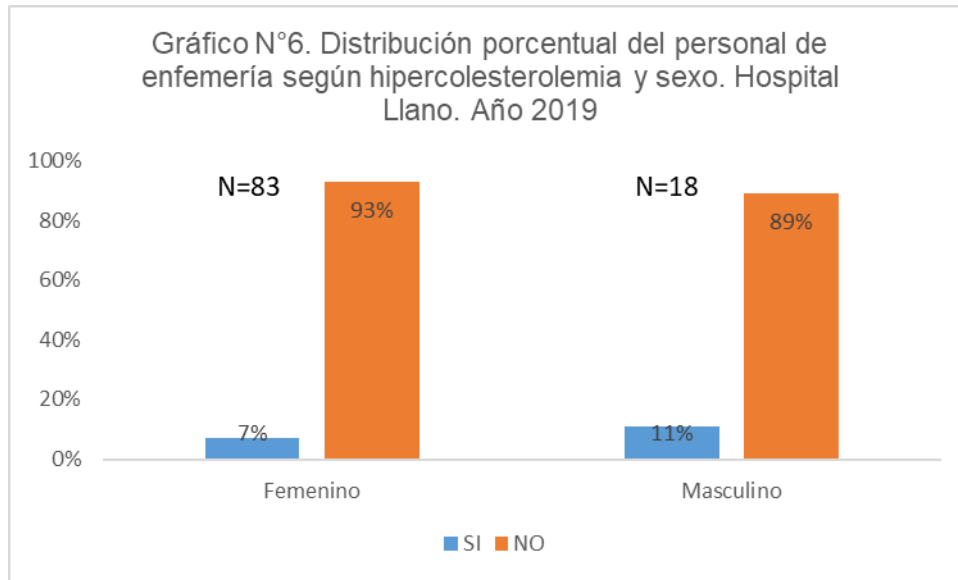
Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2019

El estado nutricional en los que padecen diabetes mostró que el 7% era eutrófico, el 14% tenía sobrepeso y el 79% obesidad. Según sexo toda la población estudiada se constató que el 14% de las mujeres y el 11% de los hombres referían ser diabéticos. (Gráfico N°5).



Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2019

En los que referían hipercolesterolemia no se constató personal con bajo peso o eutrófico; 25% presentaba sobrepeso y 75% obesidad. Según sexo en toda la muestra estudiada el 7% de las mujeres tenían dicho problema y en los varones esto ascendió al 11%. (Gráfico N°6).



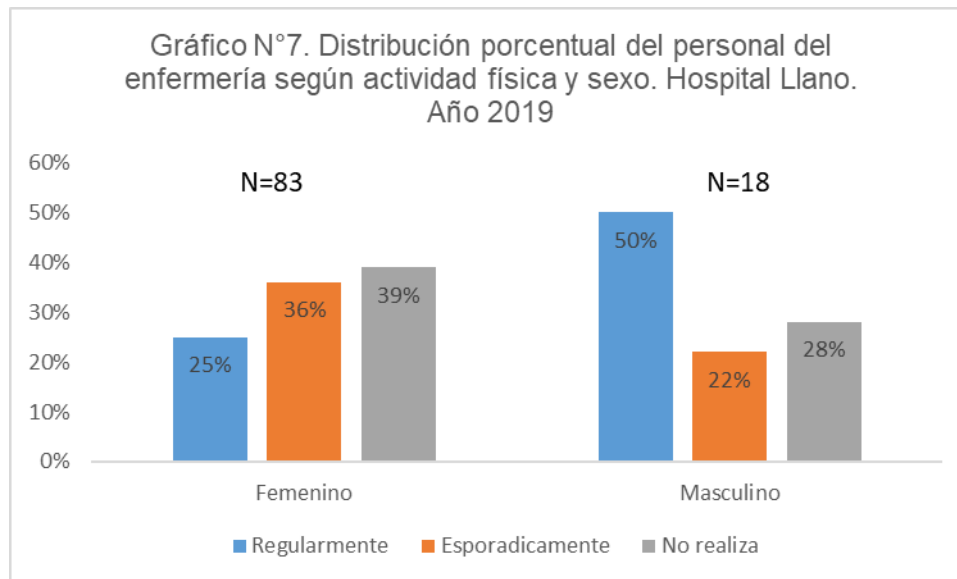
Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2019

Las comidas habituales del día mostraron que el 80% del personal femenino y el 88% del masculino realizaban las cuatro comidas (desayuno, almuerzo, merienda y cena). En relación con los turnos laborales, se observó que realizaban las cuatro comidas del día el 80% del turno mañana, el 79% del turno tarde y el 85% del turno noche. El resto del personal realizaba sólo dos comidas, 6% el turno mañana, 11% el turno tarde y 14% el turno noche. En relación al estado nutricional se obtuvo que en aquellos que realizaban las cuatro comidas, el 1% presentó bajo peso, el 24% eran eutróficos, el 38% tenían sobrepeso y el 37% obesidad; en los que cumplían con dos comidas al día, no se evidenció bajo peso, el 26% eran eutróficos, el 21% tenían sobrepeso y el 53% obesidad.

Con respecto a la preferencia alimentaria se observó que el 59% de los encuestados no las poseía, el 23% elegía los alimentos salados y el 18% los dulces. Por sexo, el 14% de las mujeres se inclinaban por los dulces, el 17% por los alimentos salados y para 68% esto era indistinto. En los varones 22% preferían alimentos dulces, el 33% los salados y en el 44% esto fue indistinto. En relación al estado nutricional se observó que los que preferían los alimentos dulces no había personas con bajo peso, el 27% eran eutróficos, mientras que el 60% tenía sobrepeso y el 13% obesidad. En los entrevistados que se inclinaban por los alimentos salados el 5% presentaba bajo peso, el 20% estaba eutrófico, el 35% tenía sobrepeso y el 40% estaba obeso. Por último, en aquel grupo que refirió no tener preferencias entre los alimentos salados o dulces no se constató personal con bajo peso, el 26% eran eutróficos, el 29% tenían sobrepeso y el 45% obesidad.



La actividad física mostró que en los entrevistados el 30% realizaba ejercicio de manera regular, el 34% de manera esporádica y el 37% no practicaba ejercicios. El estado nutricional mostró que los que realizaban ejercicio regularmente no había nadie con bajo peso, 40% eran eutrófico, 33% tenían sobrepeso y 27% con obesidad. En aquellos que lo hacían esporádicamente el 4% tenían bajo peso, el 26% estaba eutrófico, el 35% con sobrepeso y 35% con obesidad. En los que no realizaban ejercicios no se constató personal con bajo peso, 11% se presentaba eutrófico, el 35% tenía sobrepeso y un 54% padecía obesidad. Al analizar esta variable según sexo se observó que solo el 25% de las mujeres realizaba alguna actividad de manera regular, 36% lo hacía de manera esporádicamente y el 39% del personal no practicaba deportes. En el caso de los varones se constató que el 50% realizaba actividad física regular, el 22% esporádicamente y el 28% no la realizaba. (Gráfico N°7).



Fuente: Elaboración propia. Septiembre 2019

En cuanto al uso principal del tiempo libre, el 31% del personal de enfermería lo utilizaba para realizar trámites, el 15% para ver televisión, un 14% para andar en bicicleta, el 11% para realizar manualidades y un 30% para realizar otro tipo de actividades no especificadas. En relación con la situación nutricional las personas que miraban televisión en su tiempo libre el 13% eran eutróficos, el 40% padecía sobrepeso y 47% presentaba obesidad; para los que andaban en bicicleta el 36% eran eutróficos, el 36% tenían sobrepeso y 29% obesidad; los que realizan manualidades el 9% eran eutróficos, el 18% padecían sobrepeso y 73% obesidad; en las personas que lo utilizaban para trámites el 32% eran eutróficos,



23% tenían sobrepeso y 45% obesidad; y en aquellos que contestaron realizar otro tipo de actividad se vio un 3% con bajo peso, el 23% eran eutróficos, el 50% padecía sobrepeso y 23% obesidad.



9. DISCUSIÓN

La investigación realizada en un hospital público revela que de los 101 encuestados el 75% presenta sobrepeso u obesidad de los cuales la mayoría pertenece al sexo masculino. Estos datos son diferentes con el estudio de Domínguez C, y colaboradores sobre el sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería en 2.015, que reveló que al menos el 10% del personal de enfermería presentaba sobrepeso y obesidad. Al agrupar esto por sexo se obtuvo que el sobrepeso estaba mayormente presente en los hombres que en las mujeres (44% vs 33%) pero la obesidad invierte esto, figurando las mujeres con mayor porcentaje que los varones (41% vs 33%), coincidiendo la primera parte con Viego que observó en su trabajo un sobrepeso mayor en hombres que en mujeres (42% vs 27%), sin embargo, sus valores de obesidad fueron más cercanos entre ambos sexos, siendo los varones escasamente superior a las mujeres (15% vs 14%). Además, resultando similar a los valores de Efrén y colaboradores observaron que el sobrepeso era mayor en hombres con un 33% que en las mujeres con un 17%; pero las mujeres presentaban mayor frecuencia de obesidad con 45% que los varones con el 41%.⁶⁻⁸⁻³

En lo referente a la problemática del bajo peso se estableció un valor de 1%, hallazgo similar al realizado por Alcazar y colaboradores que arroja un valor de 3,8%.¹¹

Sobre las comidas habituales del día, Efrén y colaboradores en su trabajo “Obesidad en personal de enfermería de una unidad de medicina familiar” realizado en 2011, arrojó que parte del personal de enfermería alternaba sus comidas en consecuencia a la jornada laboral, sin embargo, en la muestra un 80% de mujeres realizaban las comidas sin ningún tipo de alteración y un 88% de varones no alteraban sus horarios de alimentación.³

En cuanto al esquema laboral, Quiroga en su investigación sobre “Estilos de vida y condiciones de salud de los enfermeros”, el horario de trabajo, el cargo desempeñado y la institución a la que los sujetos estén vinculados son aspectos que pueden incrementar los riesgos de salud. Esto coincide con los resultados obtenidos en nuestra investigación ya que los turno de la tarde y noche figuran con un mayor porcentaje en sobrepeso y obesidad.¹

En esta investigación se observó un mayor porcentaje de realización de actividad física en hombres con el 72% que en las mujeres con 61%; aunque Viego, no ha encontrado diferencias estadísticas en la realización de actividad física, aunque de manera intensa es mayor el porcentaje en el sexo masculino que en el femenino. Otro trabajo, realizado por



Raúl M., encuentra a los hombres con mayor porcentaje en la realización de ejercicios con un 85,5% que en las mujeres con el 67,9%.²⁻⁸

En lo que refiere a las enfermedades vinculadas al sobre peso y la obesidad Dongo y otros establece que el exceso de peso es un agravante para las personas que sufren hipertensión o diabetes. Esta investigación que se realiza en un hospital público establece que entre el 15% y 79% del personal de enfermería que padece alguna enfermedad crónica no transmisible presenta sobrepeso u obesidad. En el trabajo de Efrén el 38% del personal investigado presentaba alguna enfermedad como ser diabetes o hipertensión. Sin embargo, los resultados obtenidos de la investigación realizada en el Hospital Llano constatan que el 60% del personal investigado padece alguna enfermedad crónica no transmisible.⁵⁻³



10. CONCLUSIONES

Con los datos de este estudio, se ha caracterizado la situación nutricional del personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público, constatando que la problemática de sobrepeso y obesidad está presente en este recurso humano que centra sus cuidados en la promoción, prevención y rehabilitación de la salud.

Como datos relevantes se destaca que 3 de cada 10 enfermeros presentan sobrepeso y 4 de cada 10 presentan obesidad y cuenta con mayor porcentaje de personal femenino; las edades del personal, que oscila entre 23 y 65 años; la antigüedad que ronda desde los 3 meses a los 39 años.

Poco más de la mitad del personal encuestado se reconoce como portador de una enfermedad crónica no transmisible del cual más de 70% del personal posee obesidad y que más de la mitad del personal que realiza solo dos comidas diarias muestra obesidad. Resaltando mayor porcentaje de eutróficos en el personal que realiza ejercicios físicos de manera regular y una diferencia de 11% entre hombres y mujeres para la realización de actividad física.

Se evidencia un mayor porcentaje del personal que padece obesidad en el turno tarde; también una mayoría de personas sin ningún tipo de preferencia alimentaria y sobre los que utilizan su tiempo libre para realizar manualidades.



11. RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN

Introducción

La situación nutricional fue evolucionando en forma diferente en los países del continente, se observa cómo se ha alterado la nutrición, no sólo en la sociedad en general sino también en el personal de enfermería, que ha pasado a ser considerado un grupo vulnerable.

Desde el punto de vista nutricional, los países latinoamericanos caminan hacia diferentes estadios de transición, expresándose en diferencias en la prevalencia de trastornos nutricionales.

Objetivo

Caracterizar la situación nutricional del personal de enfermería de un hospital público de la ciudad de Corrientes durante el periodo 2019.

Método y material

Investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, observacional. La población fueron los enfermeros del Hospital Llano. La recolección de datos, en septiembre de 2019 fue a través de un cuestionario con modalidad de entrevista personal; las variables fueron sexo; edad; servicio que se desempeña actualmente; antigüedad laboral; turno laboral; carga horaria semanal; presencia de hipertensión arterial, diabetes e hipercolesterolemia; comida habitual en el día; preferencia alimentaria; actividad física; principal uso del tiempo libre; control de peso; talla; estado nutricional. Los datos fueron volcados a una matriz utilizando el Microsoft Excel Profesional 2016 y procesados con el programa EPIDAT Versión 4.2. La información referente a las variables estudiadas fue resumida utilizando porcentajes, promedios, desvío estándar e intervalos de confianza.

Resultados

La muestra se conformó por 101 enfermeros; peso mínimo de 47kg., y máximo de 106kg. 82% del personal es femenino, edad promedio de 43 años, la mínima fue de 23 años y la máxima de 65 años. El 40% del total presentaba obesidad y con sobrepeso se constató el 35%; una antigüedad laboral mínima de 3 meses y una máxima de 39 años; el 50% de los obesos se los encontró en el turno tarde y el 52% del personal con sobrepeso estaban en el turno noche; el 53% padecen una enfermedad crónica no transmisible; hubo una diferencia del 11% entre el sexo masculino y femenino en la realización de actividad física.



El 31% del personal que utilizaba su tiempo libre para realizar trámites, en relación con la situación nutricional las personas que miraban televisión en su tiempo libre el 47% presentaba obesidad; para los que andaban en bicicleta el 36% eran eutróficos; los que realizaban manualidades el 73% presentaba obesidad; en las personas que lo utilizaban para trámites el 45% presentaba obesidad.

Discusión

El porcentaje de 75% del personal con sobrepeso u obesidad y el 10% que arrojó el estudio de Domínguez.

Para Efrén, el personal altera sus comidas y nuestros resultados donde el 81% del personal realiza las comidas habituales sin alteración alguna.

Quiroga sobre los horarios de trabajo y su agravante en la nutrición con la que pudimos realizar ya que en el turno tarde predomina la obesidad y de noche el sobrepeso.

Viego Temporelli, también observó que la actividad física es mayor en el sexo masculino que en el femenino.

Dongo D; las enfermedades son un agravante en la alteración del estado nutricional y nuestros resultados muestra que el 50% del personal presenta alguna enfermedad crónica no transmisible.

Conclusiones

Se ha caracterizado la situación nutricional del personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público, constatando que la problemática de sobrepeso y obesidad está presente en este recurso humano.

Cuatro de cada 10 enfermeros presenta obesidad; predomina el sexo femenino; poco más de la mitad del personal encuestado se reconoce como portador de una enfermedad crónica no transmisible; diferencia de 11% entre hombres y mujeres para la realización de actividad física. Mayor porcentaje del personal que padece obesidad en el turno tarde.

Palabras claves

Personal de salud. Nutrición. Autocuidado. Obesidad. Estilo de vida.



12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quiroga I. Estilos de vida y condiciones de salud de los enfermeros. [Internet]. Mendoza: Universidad del Aconcagua; [Citado 15 de junio de 2019]; 2009; 66 p. Disponible en: http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/149/tesis-3781-estilos.pdf
2. Moreno, R. Víbora, P. García, Ma. A. Hábitos de vida, de alimentación y evaluación nutricional en personal sanitario del hospital de Mérida. [Internet]. [Citado 15 de junio de 2019]. 2015;31(4):1763-1770. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v31n4/42originalvaloracionnutricional03.pdf>
3. Ruiz, E. Hernández, A. Martínez, N. Obesidad en personal de enfermería de una unidad de medicina familiar. Rev Enferm Inst. Mex. Seguro Soc.[Internet]. [Citado 15 de junio de 2019]. 2011; 19 (2): 87-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim112e.pdf>
4. Lomaglio, D. Transición nutricional y el impacto sobre el crecimiento y la composición corporal en el noroeste argentino (NOA). Centro de Estudios de Antropología Biológica- Facultad de Ciencias Exactas y Naturales- Universidad Nacional de Catamarca. [Internet]. [Citado 8 de agosto de 2019]. 2012; 32(3):30-35. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Delia_Lomaglio/publication/269872873_Transicion_nutricional_y_el_impacto_sobre_el_crecimiento_y_la_composicion_corporal_en_el_noroeste_argentino_NOA/links/54983e860cf2519f5a1ddaa3.pdf
5. Dongo, D. Abanto, J. Sobrepeso y obesidad: prevalencia y determinantes sociales del exceso de peso en la población peruana (2009-2010). Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública. [Internet]. [Citado 15 de junio de 2019]. 2012; vol.23(3). Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S1726-46342012000300003&script_arttext&tlng=pt
6. Domínguez C, Márquez G, López A. Sobrepeso, obesidad, síndrome metabólico e índice cintura/talla en el personal de salud. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. [Internet]. [Citado 15 de junio de 2019]; 2015; vol.53(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457744941006>



7. Castañeda, M. Gonzáles D. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de enfermería. Medicina Interna de México. [Internet]. [Citado 15 de junio de 2019]; 2006 marzo-abril; vo.22(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=14704>
8. Viego, T. Sobrepeso y obesidad en Argentina. Un análisis basado en técnicas de econometría espacial. ESTUDIOS DE ECONOMÍA APLICADA. [Internet]. [Citado 15 de junio de 2019]; 2011. Agosto; vol.29(3). Disponible en: <http://www.revista-eea.net/documentos/29306.pdf>
9. Galante M, Gaudio, M. Begué, C. Situación epidemiológica de la obesidad en la Argentina. REVISTA ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA. [Internet]. [Citado 16 de junio de 2019]; 2016. Enero; vol.84(2). Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-37482016000200007&lng=es
10. Barría, M. Transición Nutricional: una revisión del perfil latinoamericano. ALAN. [Internet]. 2006. Mar. [Citado 16 de junio de 2019]; 56(1): 03-11. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222006000100002&lng=es
11. López, G. Gómez, E. Berrio, Ma. E. Índice de masa corporal y percepción de la imagen corporal en estudiantes de enfermería. Index Enferm. [Internet]. 2011. Jun [Citado 16 de junio de 2019]; 20(1-2): 11-15. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100003&lng=es
12. Troncoso, C. Amaya, J. Factores sociales en las conductas alimentarias de estudiantes universitarios. Rev. Chil. Nutr. [Internet]. [Citado 16 de junio de 2019]; 2009 Dic; 36(4): 1090-1097. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182009000400005&lng=es



13. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso. [Internet]. [Citado 17 de junio de 2019]; 2018 Jun. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

14. Paredes, M. BEHN, V. UTILIZACIÓN DEL TIEMPO LIBRE DE ESTUDIANTES DEL ÁREA DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN EDUCACIONAL SANTO TOMAS, TALCA. Cienc. Enferm. [Internet]. [Citado 17 de junio de 2019]; 2008 Jun; 14(1): 53-62. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07179553200800010007&lng=es

15. Rinat, R. Sabal, J. Hernández, P. Estilos de vida y estado nutricional de trabajadores en empresas públicas y privadas de dos regiones de Chile. Rev. méd. Chile. [Internet]. 2008. Nov. [citado 2019 Oct 24]; 136 (11): 1406-1414. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872008001100006&lng=es

ANEXO

Formulario de recolección de datos

Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en el Hospital Ángela Iglesia de Llano en el año 2019.

Marcar con una cruz lo que corresponde y rellenar los espacios en blanco

N° DE ORDEN.....

DATOS PERSONALES

1- Iniciales de N y A: _____ Edad ___ años. Sexo: M F

2- Peso _____ Kg. 11- Talla _____ Cm. 12- IMC _____

3- Enfermedades Crónicas: HTA DBT HIPERCOLESTEROLEMIA

SERVICIO Y ACTIVIDAD LABORAL

4- Servicio en que se desempeña: Emergencias Quirófano Maternidad
Clínica Médica UTI Parto Cirugía mujer Cirugía hombre Central de
esterilización Neonatología Consultorio externo

5- Antigüedad Laboral _____ años.

6- Esquema Laboral: Fijo Rotatorio Carga horaria semanal _____ horas.

ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA y PRINCIPAL USO DEL TIEMPO LIBRE

7- Comida habitual en el día: Desayuno, almuerzo, merienda, cena.

Solo desayuno, almuerzo. Solo almuerzo, merienda.

Solo merienda, cena. Solo desayuno, cena. Solo almuerzo, cena.

8- Preferencias Alimentarias: Dulce Salado Indistinto

9- ¿Realiza actividad física programada?

Regularmente Esporádicamente No realizo actividad física

10- ¿Para qué utiliza principalmente su tiempo libre? Mirar televisión Andar en bicicleta

Manualidades Realizar trámites Otros

Valoración Nutricional

Bajo Peso < 18.5 Peso Normal 18.5 a 24.9 Sobrepeso 25 a 29.9

Obesidad >30 Moderada 30 a 34.9 Severa 35 a 39.9

HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar y fecha: Corrientes,de de 201.....

Lo invitamos a participar de un estudio de investigación denominado: Situación nutricional del personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público en el año 2019. Este estudio nos permitirá caracterizar la situación nutricional del personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público en el año 2019. Para lo cual se realizarán procedimientos de pesaje y talla llevados a cabo por los estudiantes Bravo Cristian Emanuel, Escobar Mariana Azucena y Falcón Analía de quinto año de la Facultad de Medicina de la carrera Licenciatura en Enfermería, contando con los requerimientos y autorizaciones correspondientes de ambas instituciones involucradas.

Su participación en el mismo es **Voluntaria y Anónima**. Los datos obtenidos en este estudio son **confidenciales**, en ningún lugar figurará su nombre ni su apellido, sino un solamente un código numérico. No es obligatorio que Ud. participe de este estudio, **UD. PUEDE NO ACEPTAR** participar del mismo. **Podrá retirarse** de la investigación en cualquier momento sin dar ninguna explicación.

¿Quiénes podrán participar de este estudio?

Participarán de este estudio aquellas personas que se desempeñan como enfermeros en un hospital público de ambos sexos

Su participación consistirá en completar un cuestionario de 10 (diez) preguntas cerradas.

Al participar en esta investigación no tendrá ningún riesgo.

Los resultados del trabajo serán publicados y presentados en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste y congresos científicos.

Si hay algún aspecto del mismo que no comprenda o sobre el que desee solicitar mayor información no dude en comunicarse con el Enfermero Bravo Cristian Emanuel, al o correo electrónico cristianemanuelbravo@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado y que comprendo lo expresado más arriba, y autorizo a que se utilicen los datos que brindo y me comprometo a colaborar en responder las preguntas que se me realice.

Firma.....

Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público en el año 2019

Matriz de Datos

U.A. N°	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16
1	1	45	3	25	1	40	2	2	2	2	3	1	2	58	1,6	2
2	2	32	3	0	1	40	1	2	2	1	2	3	5	86,3	1,52	4
3	1	31	3	2	1	40	2	2	2	1	3	1	5	69	1,55	3
4	1	51	10	28	1	40	2	2	2	1	3	2	5	60	1,6	2
5	1	26	9	1	1	40	2	2	2	3	2	3	3	94	1,6	4
6	1	52	9	14	1	40	2	2	2	1	3	1	2	52,2	1,58	2
7	1	42	1	2	5	40	2	2	2	6	3	3	5	95	1,59	4
8	2	45	10	12	1	40	2	2	2	1	2	1	1	72	1,8	2
9	1	41	11	15	1	40	2	2	2	1	3	3	4	56	1,5	2
10	1	57	11	30	1	40	2	2	2	1	1	3	1	87	1,56	4
11	2	53	9	0	1	40	2	2	2	1	3	3	1	85	1,82	3
12	1	46	11	21	1	40	2	2	2	1	2	1	2	74,3	1,6	3
13	1	45	11	14	1	40	1	2	2	1	3	1	4	84	1,62	4
14	2	55	3	0	1	40	1	2	2	1	1	1	5	74	1,59	3
15	1	38	8	16	1	40	2	2	2	1	3	3	5	73,5	1,62	3
16	1	42	8	1	1	40	2	2	2	3	3	3	5	68	1,56	3
17	1	56	10	28	1	40	1	1	1	5	3	3	5	62,5	1,45	3
18	1	42	5	7	1	40	2	2	2	1	3	2	4	77	1,59	4
19	1	47	5	15	1	40	1	2	2	1	2	2	1	72,2	1,6	3
20	1	53	1	29	1	40	2	2	2	1	3	3	3	88	1,56	4
21	1	51	11	27	1	40	1	1	2	1	3	3	4	62	1,6	2
22	1	26	6	0	1	40	2	2	2	1	3	2	4	71	1,59	3
23	1	26	6	4	1	40	1	1	2	2	3	3	1	82	1,62	4
24	1	40	8	0	1	40	2	2	2	1	3	2	5	85	1,6	4
25	1	30	3	2	1	40	2	2	2	1	3	1	5	55,4	1,5	2
26	1	57	8	39	1	40	2	2	2	1	3	1	5	50	1,52	2
27	1	53	3	29	1	40	1	1	1	6	2	3	1	102	1,59	4
28	1	25	6	0	1	40	2	2	2	3	3	1	5	62	1,6	2
29	1	35	6	6	1	40	2	2	2	1	3	2	5	65	1,7	2
30	1	59	1	22	1	40	2	2	2	1	1	2	5	70	1,65	3
31	1	41	1	16	1	40	1	2	2	1	3	1	5	57	1,67	2
32	1	35	1	7	1	40	2	2	2	2	2	1	2	95	1,7	4
33	1	52	2	29	1	40	1	1	2	1	2	1	5	80	1,6	4
34	1	42	4	11	1	40	2	2	2	1	1	1	2	75	1,62	3
35	1	47	4	23	1	40	2	2	2	1	3	2	3	92	1,61	4
36	1	29	4	4	1	40	2	2	2	1	3	2	4	65	1,65	2
37	1	26	9	2	1	40	2	2	2	1	2	2	5	47	1,6	1
38	1	37	7	2	1	40	2	2	2	1	3	3	1	85	1,65	4
39	1	54	7	21	1	40	2	2	1	1	3	3	5	62	1,57	3
40	1	58	3	25	3	40	1	2	1	1	3	2	4	80	1,52	4
41	2	31	1	1	4	40	2	2	2	3	1	2	5	78,5	1,67	3
42	1	47	2	4	2	40	2	2	2	1	3	1	2	90	1,64	4
43	1	52	5	28	2	40	1	2	2	1	3	2	3	68	1,59	4
44	1	58	6	29	2	40	1	1	2	1	3	2	4	90	1,64	4
45	2	59	6	9	2	40	1	2	1	1	3	2	3	79,5	1,6	4

46	1	32	3	0	2	40	2	2	2	1	2	2	5	58	1,67	2
47	1	57	11	36	2	40	2	2	2	1	3	1	5	63	1,58	3
48	1	55	8	25	2	40	2	2	2	5	3	1	4	71	1,63	3
49	1	31	7	12	2	40	1	1	2	1	3	3	1	106	1,64	4
50	1	53	9	21	2	40	2	2	2	6	3	2	4	65	1,67	2
51	2	52	9	30	2	40	2	1	2	5	2	1	1	82	1,6	4
52	1	45	9	13	2	40	2	2	2	1	1	2	5	74	1,62	3
53	1	28	1	1	2	40	2	2	2	6	3	3	1	92	1,68	4
54	1	35	1	2	2	40	2	2	2	1	3	1	5	66	1,62	3
55	1	40	7	0	2	40	2	2	2	1	1	1	5	70	1,64	3
56	2	48	4	25	3	40	2	2	2	1	3	2	2	87	1,81	3
57	1	35	6	7	3	40	2	2	2	6	1	1	2	70	1,71	2
58	2	40	6	18	3	40	2	2	2	1	2	1	2	78	1,89	2
59	1	52	6	29	3	40	1	2	2	6	3	3	4	96	1,67	4
60	1	28	3	2	3	40	2	2	2	1	2	2	5	70	1,61	3
61	1	42	3	21	2	40	2	1	2	1	3	3	1	71	1,76	2
62	1	23	3	1	2	40	2	2	2	2	2	2	4	60	1,6	2
63	1	43	3	16	2	40	1	2	2	1	3	3	3	80	1,61	4
64	1	39	8	16	3	40	2	2	2	6	3	2	5	87,4	1,64	4
65	1	55	5	34	3	40	1	2	2	1	3	1	5	100	1,66	4
66	1	54	5	29	3	40	2	2	2	1	3	2	5	96	1,67	4
67	2	50	1	17	3	40	1	2	1	1	1	1	2	89	1,7	4
68	2	40	1	19	3	40	2	2	2	1	2	1	2	92	1,71	4
69	2	55	1	20	3	40	2	2	2	1	3	2	5	80	1,7	3
70	1	53	1	14	3	40	2	2	2	1	3	2	4	90	1,64	4
71	2	38	5	11	1	40	2	2	2	1	3	1	4	61	1,65	2
72	2	31	5	10	1	40	2	2	2	1	3	3	5	87	1,71	3
73	1	57	7	23	1	40	1	2	2	1	3	2	4	80	1,6	4
74	1	65	11	29	1	40	1	2	2	1	3	2	4	75	1,6	3
75	1	27	2	2	1	40	2	2	2	1	1	2	2	58	1,6	2
76	1	47	11	29	1	40	1	2	2	6	3	2	4	94	1,64	4
77	2	45	9	20	3	40	2	2	2	1	3	1	2	80	1,7	3
78	1	35	4	5	3	40	2	2	2	1	3	2	4	75	1,62	3
79	1	42	4	15	3	40	1	2	2	1	2	3	3	80	1,65	3
80	1	25	4	2	3	40	2	2	2	1	1	3	4	60,2	1,56	2
81	1	52	4	22	3	40	1	1	2	1	2	3	4	85,1	1,58	4
82	1	56	7	1	3	40	2	2	2	1	3	1	4	56	1,52	2
83	1	46	7	14	3	40	1	2	2	1	3	3	3	80,4	1,6	4
84	1	53	7	21	3	40	2	2	2	1	3	3	4	72,5	1,62	3
85	1	23	2	1	3	40	2	2	2	1	3	2	4	60,3	1,58	2
86	1	38	2	8	3	40	2	2	2	1	1	3	3	76,9	1,7	3
87	2	41	2	13	3	40	2	2	2	1	3	1	4	80,8	1,8	2
88	2	50	5	23	3	40	1	1	2	1	3	3	4	96	1,65	4
89	1	29	5	4	3	40	2	2	2	1	2	2	2	68,9	1,56	3
90	1	36	4	11	2	40	2	2	2	1	3	3	4	86,7	1,63	4

91	1	58	10	28	2	40	1	1	1	1	3	3	3	94,1	1,6	4
92	2	51	10	25	2	40	1	2	2	1	2	3	1	88,2	1,72	3
93	1	42	5	12	3	40	1	2	2	1	3	3	1	72,3	1,58	3
94	1	51	3	16	3	40	1	2	2	1	3	3	4	80,2	1,62	4
95	1	25	3	2	2	40	2	2	2	1	1	2	3	58,6	1,6	2
96	1	56	3	20	2	40	2	1	2	1	3	3	4	75,6	1,58	4
97	1	59	3	28	2	40	1	1	1	1	3	3	4	90,1	1,68	4
98	1	26	3	1	2	40	2	2	2	1	1	3	1	65	1,58	3
99	1	43	3	16	3	40	1	2	2	1	2	2	4	76,2	1,61	3
100	1	33	3	3	3	40	2	2	2	1	3	1	1	72,5	1,65	3
101	1	32	4	2	3	40	2	2	2	1	1	3	4	80,1	1,64	3

Referencias

V1= Sexo

- 1 Femenino.
- 2 Masculino.

V2= Edad= años cumplidos

V3= Servicio en que se desempeña actualmente

- 1 Emergencia.
- 2 Quirófano.
- 3 Maternidad.
- 4 Neonatología.
- 5 Clínica Médica.
- 6 UTI.
- 7 Parto.
- 8 Cirugía Mujer.
- 9 Cirugía Hombre.
- 10 Esterilización.
- 11 Consultorio Externo

V4= Antigüedad laboral= años trabajados.

V5= Turno laboral

- 1 M.
- 2 T.
- 3 N.
- 4 M/T.
- 5 T/N.
- 6 N/M.
- 7 M/T/N.

V6= Carga horaria semanal= horas trabajadas en la semana

V7= Presencia de hipertensión arterial

- 1 SI
- 2 NO

V8= Presencia de diabetes

- 1 SI
- 2 NO

V9= Presencia de hipercolesterolemia

- 1 SI
- 2 NO

V10= Comida habitual en el día

- 1 D/A/M/C.
- 2 D/A.
- 3 A/M.
- 4 M/C.
- 5 D/C.
- 6 A/C.

V11= Preferencia alimentaria

- 1 Dulce
- 2 Salado
- 3 Indistinto

V12= Actividad física

- 1 Regularmente
- 2 Esporádicamente
- 3 No realiza actividad física

V13= Principal uso del tiempo libre

- 1 Mirar televisión.

2 Andar en bicicleta.

3 Manualidades.

4 Tramites.

5 Otros.

V14= Peso= Kg

V15= Talla= Cm

V16= Estado nutricional

1 Bajo Peso (IMC menor de 18.5).

2 Eutrófico (IMC 18.5 a 24.9).

3 Sobrepeso (IMC 25 a 29.9).

4 Obesidad (IMC >30).

Corrientes, 05 de Julio de 2019

Al
Sr. Decano de la Facultad de Medicina
Prof. Mag. Gerardo Omar Larroza
S/D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, a los efectos de solicitar la evaluación por parte del Comité de Bioética en Ciencias de la Salud del proyecto de investigación observacional denominado: Situación Nutricional del Personal de Enfermería que se desempeñan en el Hospital Ángela Iglesia de Llano 2019.

Aclaro que he leído, comprendido y acepto las condiciones impuestas en el Reglamento del Comité de Bioética, como así también informo que el presente trabajo no ha sido presentado previamente a otro Comité de Bioética.

A los efectos, adjunto a la presente nota:

- 1) Currículum Vitae del Investigador y de todos los investigadores participantes en el estudio, actualizados, firmados y fechados.
- 2) Acuerdo de Confidencialidad firmado por el Investigador Principal del estudio y cada uno de los participantes en el estudio
- 3) Nota de autorización del Jefe de Servicio y/o Director de la Institución en la que se pretende realizar dicho estudio (firmada y fechada).
- 3) Un ejemplar con la descripción completa del Proyecto (en español)
- 4) Hoja de Información al Paciente y Consentimiento Informado (*presentarlo sólo si correspondiere*)
- 5) Un CD en el que se incluyen: Currículum de los investigadores, proyecto y hoja de información y consentimiento informado.

Sin otro particular aprovecho para saludarla atentamente.

Bravo Cristian Emanuel

Escobar Mariana Azucena

Falcón Analía

Corrientes, 05 de Julio 2019

A la Sra. Directora del Hospital Ángela Iglesias de Llano

Dra. Bonassies María Silvia

S _____ / _____ D

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. Y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos con el objeto de obtener información en el marco de la Investigación Situación Nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en el Hospital Ángela Iglesia de Llano en el año 2019.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovechamos la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

Bravo Cristian Emanuel

Escobar Mariana Azucena

Falcón Analía

Corrientes, 05 de Julio de 2019

Al Dpto. de Docencia e Investigación

Dr. Romero Benítez Juan Manuel

Dra. Gauna Mirian

Dra. Rivero Mabel

S _____ / _____ D

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds., y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos con el objeto de tener información en el marco de la Investigación Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en el Hospital Ángela Iglesia de Llano en el año 2019.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovechamos la oportunidad para saludarlos con consideración y respeto

Bravo Cristian Emanuel

Escobar Mariana Azucena

Falcón Analía

Corrientes, 05 de Julio de 2019

A la

Lic. González Rosa

S _____ / _____ D.

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., a los efectos de solicitarle tenga bien, aceptar ser la asesor/a de contenido de la Investigación Situación nutricional del personal de enfermería que se desempeñan en un hospital público en el año 2019 que se llevará a cabo durante el año 2019, para lo cual se adjunta un resumen del mismo.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovecho / aprovechamos la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

Bravo Cristian Emanuel

Escobar Mariana Azucena

Falcón Analía

ACUERDO DE COMPROMISO Y CONFIDENCIALIDAD

Entre las Srtas. Escobar Mariana Azucena con DNI Corrientes Capital, Falcón Analía con DNI Corrientes Capital y el Sr. Bravo Cristian Emanuel con DNI de profesión Enfermeros en su carácter de investigadores responsables del proyecto: “ Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en el Hospital Ángela Iglesia de Llano en el año 2019” que se llevará a cabo con el aval de (Servicio, Cátedra, Hospital, Institución) la cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería y por otra parte el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE, a través de su Coordinador/a con domicilio en Moreno N° 1240 de la ciudad de Corrientes.

Se ha acordado celebrar el presente Acuerdo de Compromiso y Confidencialidad que se regirá por las siguientes cláusulas, por lo que las partes declaran que:

1. Las Srtas. Escobar Mariana Azucena, Falcón Analía y el Sr. Bravo Cristian Emanuel se comprometen a resguardar la confidencialidad de toda la información recabada para el proyecto “Situación nutricional en el personal de enfermería que se desempeñan en el Hospital Ángela Iglesia de Llano en el año 2019” procedente de cuestionarios, que se aplicarán a través de una entrevista personal.
2. Que las informaciones recabadas serán en su totalidad de carácter anónimo.
3. Que las informaciones recabadas serán utilizadas exclusivamente para producir trabajos científicos a ser publicados o comunicados en medios o reuniones científicas.
4. Que será entregada una copia del trabajo producido al Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE, previa a su publicación o comunicación.
5. Que el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE se reserva la decisión de la comunicación a las autoridades sanitarias y/o la divulgación a la comunidad de los datos contenidos en el trabajo, que pudieran ser de interés o devengar en medidas protectivas o preventivas para la salud poblacional.

En atención a las consideraciones expuestas, las partes acuerdan:

1º El objeto del presente Acuerdo es fijar los términos y condiciones bajo los cuales las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas.

2º Las Srtas. Escobar Mariana Azucena, Falcón Analía y el Sr. Bravo Cristian Emanuel, acuerdan que cualquier información recabada para su investigación será mantenida en estricta confidencialidad y solo podrán revelar información confidencial a quienes la necesiten o estén autorizados previamente por el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE.

Por tanto, se obliga en forma irrevocable ante la institución a no revelar, divulgar o facilitar información bajo cualquier forma a ninguna persona física o jurídica, sea ésta de carácter público o privado; y a no utilizar para su beneficio o el de cualquier otra persona la información.

3º El presente acuerdo requiere para su validez y perfeccionamiento la firma de las partes. Así como también una señal de aceptación, se firma el presente acuerdo en 3 (tres) ejemplares, por las partes que han intervenido en el mismo.

En la ciudad de Corrientes a los 20 días del mes Agosto de 2019

.....

Firma del investigador

.....

Aclaración

DNI N°.....

.....

Coordinador/a del Comité

.....

Firma del investigador

.....

Firma del investigador

.....

Aclaración

DNI N°.....

.....

Aclaración

DNI N°.....