



VICERRECTORADO ACADÉMICO

ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**RELACIÓN ENTRE LA OBESIDAD Y AUSENTISMO LABORAL POR
CAUSA MÉDICA DE LOS TRABAJADORES EN LA EMPRESA EPIROC
EN LIMA 2020**

PRESENTADO POR:

BACH: JUAN MIGUEL ESPINOZA GÁLVEZ

Código ORCID: <https://orcid.org/>

0000-0002-1082-5335

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE

MAESTRO EN SALUD OCUPACIONAL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA

ASESOR: Mg. ALAN RENÉ BERNAL LÚCAR

Código ORCID: <https://orcid.org/>

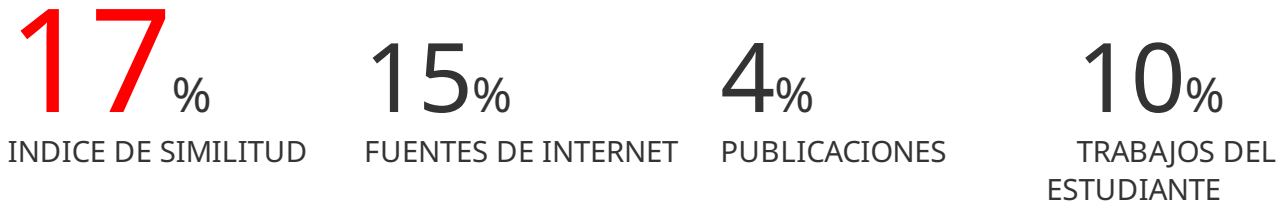
0000-0003-3824-4329

LIMA – PERÚ

2023

RELACIÓN ENTRE LA OBESIDAD Y AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA DE LOS TRABAJADORES EN LA EMPRESA EPIROC EN LIMA 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	4%
2	ojs.unemi.edu.ec Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	manufactura.mx Fuente de Internet	1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
8	www.ins.gob.pe Fuente de Internet	1%

9

www.scielosp.org

Fuente de Internet

<1 %

10

Ayda Iris Ortuño Blandón, Edwin Ariel Ferrufino Amador, Gloria Elena Pérez Ruíz, Cliffor Jerry Herrera Castrillo. "Análisis de la integral definida para el cálculo de las magnitudes, fuerza y presión de un fluido en reposo", Revista Torreón Universitario, 2023

Publicación

<1 %

11

Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista

Trabajo del estudiante

<1 %

12

dspace.um.edu.mx

Fuente de Internet

<1 %

13

moam.info

Fuente de Internet

<1 %

14

Submitted to Universidad Femenina del Sagrado Corazón

Trabajo del estudiante

<1 %

15

Silvia Arelys Membreño Romero. "Propuesta Didáctica para el Desarrollo de la Creatividad e Innovación desde la Asignatura Educación para Aprender, Emprender, Prosperar (AEP)", Revista Torreón Universitario, 2023

Publicación

<1 %

16

repositorio.unsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 20 words

DEDICATORIA:

A mi esposa Paola, a mis hijos Maria Gracia, Ivanna e Italo; a mis padres Julio y Sara por motivarme a lograr este grado académico de maestro.

AGRADECIMIENTO:

A Dios por darme la vida y a las personas que participaron en este trabajo y me brindaron las facilidades para desarrollar la tesis, sin ustedes no podría haberlo hecho realidad.

RECONOCIMIENTO:

A los docentes y personal de la Escuela de Posgrado que contribuyeron en mi formación profesional y con el logro del grado de maestro.

ÍNDICE	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RECONOCIMIENTO.....	iv
ÍNDICE.....	v
INDICE DE TABLAS.....	vii
INDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCION.....	xi
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	
1.1 DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	13
1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	
1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL.....	15
1.2.2 DELIMITACIÓN SOCIAL.....	15
1.2.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	15
1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL.....	15
1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	
1.3.1 PROBLEMA GENERAL.....	16
1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	
1.4.1 OBJETIVO GENERAL.....	16
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.6 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.7 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.	
2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	20
2.2 BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS.....	24
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	25
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 HIPOTESIS GENERAL.....	28
3.2 HIPOTESIS ESPECÍFICAS.....	28
3.3 DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES.....	29
3.4 CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	30
CAPITULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
4.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	31

4.2	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	
4.2.1	Tipo de Investigación.....	31
4.2.2	Nivel de Investigación.....	31
4.3	MÉTODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.	
4.3.1	Métodos de Investigación.....	31
4.3.2	Diseño de la Investigación.....	32
4.4	POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	
4.4.1	Población.....	32
4.4.2	Muestra.....	32
4.5	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
4.5.1	Técnicas.....	33
4.5.2	Instrumentos.....	34
4.5.3	Validez y confiabilidad.....	34
4.5.4	Procesamiento de análisis de datos.....	35
4.5.5	Ética en la investigación.....	36
CAPITULO V: RESULTADOS		
5.1	ANÁLISIS DESCRIPTIVO.....	44
5.2	ANÁLISIS INFERENCIAL.....	47
CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		54
CONCLUSIONES.....		58
RECOMENDACIONES.....		59
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		61
ANEXOS		
1.	Matriz de consistencia.....	65
2.	Instrumento(s) de recolección de datos organizado en variables, dimensiones e indicadores	66
3.	Validación de expertos (3) con ficha SUNEDU.....	68
4.	Base de datos procesada.....	71
5.	Consentimiento informado.....	75
6.	Autorización de la entidad donde se realizó el trabajo de campo.....	76
7.	Declaratoria de autenticidad del informe de tesis.....	77

INDICE DE TABLAS

Tabla 02: Escala de valores de Alfa de Cronbach.....	33
Tabla 03: El peso relacionado con el sobrepeso y la obesidad según el sexo...	36
Tabla 04: Etapas de la edad según el sexo.....	37
Tabla 05: La enfermedad según el sexo.....	38
Tabla 06: Plazo de descanso medico según el sexo.....	39
Tabla 07: contrastación de la hipótesis general.....	40
Tabla 08: contrastación de la primera hipótesis específica.....	41
Tabla 09: contrastación de la segunda hipótesis específica.....	42
Tabla 10: contrastación de la tercera hipótesis específica.....	44
Tabla 11: contrastación de la cuarta hipótesis específica.....	45
Tabla 12: Matriz de consistencia.....	57

INDICE DE FIGURAS

Figura 01: El peso relacionado con el sobrepeso y la obesidad según el sexo...	36
Figura 02: Etapas de la edad según el sexo.....	37
Figura 03: La enfermedad según el sexo.....	38
Figura 04: Plazo de descanso medico según el sexo.....	39

RESUMEN

El **Objetivo** fue establecer la relación entre la obesidad y el ausentismo por causa médica de los trabajadores en la empresa industrial EPIROC en Lima durante el 2020. Tipo de investigación: Básica. Nivel de investigación: Descriptivo-relacional. Método de investigación: hipotético-deductivo. Diseño: No experimental, relacional de corte transversal. **Poblacional:** 200 exámenes médicos ocupacionales de los trabajadores, **Muestra:** 132 exámenes médicos ocupacionales de los trabajadores. En la investigación destaca en el sexo masculino, en relación al peso, personas con sobrepeso el 31.82% entre 25 a 29.99 IMC, 22.73% de normopeso entre 18 a 24.99 IMC, 18.94% una obesidad tipo I entre 30 a 34.99 IMC. En el sexo femenino 6.82% de personas con sobrepeso entre 25 a 29.99% de IMC., 3.79% en normopeso entre 18 a 24.99 de IMC. Con respecto a las etapas de la vida, en el sexo masculino 39.39% son adulto joven entre 18 a 35 años, 32.58% adulto de 36 a 60 años, y 11.36% adulto mayor más de 60 años. En el sexo femenino 9.85% pertenecen al adulto joven entre 18 a 35 años, 5.30% son adulto entre 36 a 60 años. Asimismo, en relación con el ausentismo laboral por tipo de enfermedad, en el sexo masculino no presentó descanso médico el 54.55%, un 6.82% presentó descanso médico por enfermedad respiratoria y problemas lumbares respectivamente. En el sexo femenino el 6.82% no presentó descanso médico, 2.27% tuvo descanso médico por enfermedad respiratoria y digestiva respectivamente. Además, en relación al ausentismo laboral por duración del descanso médico, en el sexo masculino, el 51.52% no presentó descanso médico, 15.91% con descanso medico a corto plazo entre 1 a 3 días, 9.85% con descanso medico de largo plazo de 8 a más días. En el sexo femenino, el 9.85% no presentó descanso médico, 3.03% con descanso medico a corto plazo entre 1 a 3 días. **Conclusiones:** Por la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, y la significancia bilateral, 0,000 es menor 0,05 que nos permite rechazar la H0 y aceptar que: El índice de masa corporal (IMC) y las etapas de la edad están relacionado con el ausentismo laboral por enfermedad, por descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020. Palabras clave: Obesidad, ausentismo laboral, descanso médico, normopeso, sobrepeso, etapas de la vida.

ABSTRACT

The Objective was to establish the relationship between obesity and absenteeism due to medical reasons in an industrial company in Lima during 2020. Type of research: Basic. Research level: Descriptive - correlational. Research method: hypothetical-deductive. Design: Non-experimental, cross-sectional correlational. Population: 200 workers, Sample: 132 workers. In the investigation, it stands out in the male sex, the relationship of overweight with obesity 31.82% between 25 to 29.99 BMI, 22.73% of normal weight between 18 to 24.99 BMI, 18.94% type I obesity between 30 to 34.99 BMI. In the female sex, 6.82% overweight between 25 to 29.99% of BMI., 3.79% in normal weight between 18 to 24.99 of BMI. The male sex 39.39% are young adults between 18 to 35 years old, 32.58% adults from 36 to 60 years old, and 11.36% older adults over 60 years old. In the female sex, 9.85% belong to young adults between 18 to 35 years old, 5.30% are adults between 36 to 60 years old. Likewise, the male sex without medical rest 54.55%, with 6.82% due to respiratory disease and lumbar problems respectively. In the female sex, 6.82% do not have medical rest, 2.27% due to respiratory and digestive disease, respectively. Also in the male sex, 51.52% without medical leave, 15.91% with short-term medical leave between 1 to 3 days, 9.85% with long-term medical leave of 8 or more days. In the female sex, 9.85% without medical rest, 3.03% with short-term medical rest between 1 to 3 days. Conclusions: By Pearson's Chi square statistical test, and bilateral significance, 0.000 is less than 0.05, which allows us to reject H₀ and accept that: Body mass index (BMI) and age stages are related to absenteeism due to illness, due to medical rest in the Epiroc company, in Lima, during 2020.

Keywords: Obesity, work absenteeism, medical leave, normal weight, overweight

INTRODUCCIÓN

La obesidad a nivel mundial es reconocida como un gran problema de salud pública. El aumento de la prevalencia de la obesidad está alcanzando caracteres epidémicos tanto en países industrializados y en desarrollo. En el 2008, el estudio INTERHEART señaló que en países de Latinoamérica y el Caribe, el 50% de adultos tenía obesidad o sobrepeso, el cual se expresaba por un incremento de la circunferencia de cintura (CC) (2). De forma similar dos estudios epidemiológicos, realizados en más de 20 países de medianos y bajos ingresos, incluyendo Colombia, señalaron que la obesidad abdominal es el factor más importante en los países de Latinoamérica y el que más se relaciona con la ocurrencia del infarto agudo de miocardio (IAM) o del accidente cerebrovascular (ACV) isquémico o hemorrágico.

Por otro lado, se sabe que la obesidad incrementa significativamente los costos en salud y el ausentismo laboral en población hispana por muchas causas. Asimismo, se describe que la obesidad se relaciona con una la demanda de problemas psicológicos y con un aumento de los trastornos musculo esqueléticos. En países como Colombia, el ausentismo por enfermedad se define en el Sistema General de Riesgos Laborales como la ausencia al trabajo que se le atribuye a la enfermedad que no se catalogada como laboral, ocupa el 75% del ausentismo total en la industria general y es un problema que aún no pueden resolver los gobiernos y las empresas en todo el mundo.

Existen diversos estudios médicos que han demostrado que el incremento de la CC se relaciona con mayor morbilidad o mortalidad por múltiples causas, pero pocas investigaciones han estudiado la relación entre la obesidad abdominal y la ausencia por enfermedad. Por tanto, el objetivo de este estudio fue evaluar la prevalencia de obesidad abdominal y la asociación que tiene con el ausentismo laboral por causa médica.

En este estudio buscamos relacionar el impacto de la obesidad en el ausentismo laboral por causa médica en esta empresa del rubro industrial, teniendo presente algunas variables como la edad, sexo, diagnósticos médicos o condiciones de salud relacionadas con el ausentismo.

Para detallar el desarrollo del trabajo se consideró los siguientes acápite:

En el primer capítulo la problemática, delimitaciones y los problemas de investigación

En el segundo capítulo las teorías en que se basaron las variables de estudio, así como estudios previos relacionados al tema.

En el tercer capítulo se plantearon las hipótesis tanto la general como las específicas y sus conceptualizaciones y forma operacional

En el cuarto capítulo se consideró toda la metodología que se empleó en la investigación tales como nivel, diseño, población, muestra hasta la parte ética

En el quinto capítulo se desarrollaron los resultados a través de los datos recogidos elaborándose los informe descriptivos e inferenciales de la tesis

En el sexto capítulo se registraron los resultados, así como también lo referente a la discusión con los antecedentes y base teórica para luego detallar las conclusiones y recomendaciones.

Luego las referencias bibliográficas y anexos tales como matriz de consistencia, instrumentos, data procesada, validaciones y declaratoria de autenticidad de la investigación.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

A nivel internacional: La obesidad, actualmente denominada como la pandemia del siglo XXI, anteriormente era considerada como un problema que solamente existían en los países desarrollados, pero actualmente se viene desarrollando con altas tasas en países en proceso de desarrollo. Así el sobrepeso se ha incrementado en el doble su prevalencia a nivel mundial para 1980. Según estadísticas en el año 2008 aproximadamente 1400 millones de personas mayor de 20 años estaban con sobrepeso, de los cuales doscientos millones eran varones y trescientos millones eran damas obesas, determinándose que un porcentaje alto de 65 por ciento de los habitantes del mundo radican en lugares donde el sobrepeso y la obesidad son causantes de muertes en mayor que la insuficiencia ponderal. Para año 2015 se estimó 2.3 millones de habitantes con sobrepeso y setecientos millones con obesidad. Cerca del 22.26 por ciento de brasileños, 21 por ciento mexicano, 10 por ciento de ecuatoriano, 3.22 por ciento de peruanos, 22.35 por ciento de paraguayos y 24.27 por ciento de argentino incrementaron de peso respectivamente en diferentes estratos y localizaciones.

La productividad de los colaboradores, así como la salud se ven afectados por la obesidad y la falta de actividad física. Un IMC mayor o igual a 35 kg/m² se asocia a restricciones de salud en los centros de labores. Tienen dificultades para desplazarse aquellas personas con obesidad moderada o extrema debido a su corpulencia y peso, lo que les limita la realización de sus actividades, así como sufren de dolores musculo esqueléticos, fastidios en las articulaciones de los miembros inferiores tales como pies, rodillas, tobillos y la espalda.

La productividad se ve afectada con la disminución de esta debido a la ausencia laboral. Esta se realiza debido a falta de salud tanto de carácter físico o mental lo que generalmente está en función de aspectos al interior o fuera del trabajo, lo que se traduce en pérdidas para las organizaciones, teniéndose cifras de un veintitrés por ciento que se dan a causa de la ausencia del colaborador. Debido a esto la ausencia del colaborador tiene relevancia con enfoque en los planeamientos de la salud ocupacional tanto a nivel privado como público. Así existen estudios que la ausencia del colaborador está relacionados a aspectos de riesgos en los cuales destaca el IMC.

La ausencia de labores se estima en el 66 por ciento que corresponden a causas de origen de salud. Donde el incremento del IMC es condicionante de morbilidad a enfermedades de origen crónico. Siendo el IMC la forma más adecuada e importante para determinar la obesidad o sobrepeso en la sociedad, debido a que es útil para ambos sexos y también para la población adulta de las diferentes edades, asimismo vale aclarar que no siempre está alineado al grosor de las personas.

En Perú, no se conoce aun los resultados adversos de tipo económico que ocasiona la obesidad y el sobrepeso en la masa trabajadora y su influencia en los días de labores. Para el 2012 en una investigación en el sector minero determino una correlación entre el IMC y la ausencia laboral, no mostrando que un IMC mayor en forma independiente no es generador del absentismo de carácter laboral.

La programación de salud de carácter promocional para los colaboradores es importante para la prevención dolencias crónicas, reducir las ausencias, así como el impacto de gastos por parte de asistencia en salud y la presencia del colaborador en el trabajo.

A nivel local: En la empresa Epiroc, de acuerdo con la revisión histórica de los resultados de los exámenes médicos ocupacionales indica que la prevalencia del sobrepeso y obesidad es alrededor de un 30 a 35%. Así mismo en la empresa, se ha venido reportando un incremento de ausentismo laboral por causa médica por distintas causas (información recopilada de los descansos médicos que presentaron los trabajadores en los últimos años),

Al parecer la empresa Epiroc, en Lima desconoce la importancia que se le debe dar a la relación entre la obesidad y el ausentismo laboral por causa médica. Tampoco busca conocer la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y el tipo de enfermedad, la duración del descanso médico, el tipo de enfermedad y la duración del descanso médico, aspectos que al parecer son los que ocasionan una disminución de la producción. Es por ello que el presente estudio busca determinar la relación que existe entre el incremento del peso y el ausentismo laboral en los trabajadores de la empresa Epiroc del rubro industrial durante el año 2020, estudiar los factores relacionados a dicha condición, tales como la ubicación, edad, sexo y trabajo sedentario, y analizar las enfermedades que causaron ausentismo.

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

La investigación se llevó a cabo en la empresa Epiroc del rubro industrial, en el distrito de La Victoria, Lima, Perú.

1.2.2 DELIMITACIÓN SOCIAL

La población objeto de la investigación (unidad de análisis) fueron los 200 exámenes médicos de los trabajadores de la empresa Epiroc.

1.2.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación se llevó a cabo entre abril y mayo 2022 y se recogieron los datos de todo el período 2020.

1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

Se considera sumamente importante encontrar la definición del sobrepeso y la obesidad puesto que hacen parte del grupo de enfermedades crónicas prevenibles con aumento de las cifras en la población internacional como nacional día a día; desde el punto de vista laboral, ciertas ocupaciones implican sedentarismo que predisponen a la acumulación de grasa, que sobrelleva a sobrepeso y posterior obesidad, ya que el gasto energético es muy bajo, sumada a malos hábitos alimentarios y baja actividad física, entre otros factores etiológicos, por ende

mantener un peso ideal dependerá de varias acciones, no solo genera un costo personal más allá de lo estético, la predisposición a otras enfermedades cardiovasculares, adicional a esto la influencia sobre el estado general, relaciones interpersonales, baja productividad laboral, estrés en el entorno laboral y ser limitante en otros aspectos de la vida.

El sobrepeso y la obesidad son unas de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) más comunes a nivel mundial y un reto importante para el sector de la salud, estas desempeñan un papel cada vez más importante dentro del marco de la carga general de enfermedades en América Latina y el Caribe, generando el 57,9% de aproximadamente tres millones de muertes anuales por todas las causas. Del mismo modo, es considerada un factor de riesgo en todas las edades, por las disímiles patologías que a ellas se asocian para las personas que la padecen, provocando así un detrimento en su calidad de vida. Por lo que la prevención y promoción de salud se convierten en estrategias de intervención necesarias para el logro de estilos de vida saludables. La génesis de estas enfermedades son el resultado de múltiples factores que incluyen lo ambiental, físico, socioeconómico y cultural, siendo los estilos de vida inadecuados y los malos hábitos alimenticios de las personas, las principales causas del incremento de las mismas. Por esta razón en el año 2018, fue considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la “epidemia del siglo XXI”. En el Ecuador según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del año 2015, se observa un incremento considerable de personas afectadas con estas enfermedades, evidenciándose un aumento del 62,8 % de prevalencia en adultos, sirviendo esto como base para desarrollar enfermedades crónicas no contagiosas, que llegan a afectar tanto el desempeño como el rendimiento laboral debido a la incapacidad que supone para ellos desarrollar con eficiencia diversos tipos de trabajos hasta la presencia de un mayor índice de ocurrencia de accidentes laborales.

En la actualidad en relación con el ausentismo laboral por incremento de sobrepeso, las empresas demandan de una mayor dedicación y permanencia de los trabajadores para obtener mejores resultados en las tareas planificadas, sin tomar en cuenta que no se cumple con los horarios de alimentación, sueño o el tiempo de descanso, dedicarlo a realizar mayores jornadas laborales.

Estas exigencias, en muchos casos, no permiten que los trabajadores se desempeñen de manera eficiente ya que al tener que tomar comidas rápidas para regresar de manera pronta a sus actividades, los trabajadores presentan como consecuencia sobrepeso y obesidad que no solo podría ser el precursor de enfermedades crónicas como la Diabetes y la Hipertensión arterial, sino también influirá en la productividad de su trabajo. Obando María y Pérez José (2019). Relación del sobrepeso y obesidad con el desempeño laboral. Sede Distrital 12D01, Babahoyo. <file:///C:/Users/Docente/Downloads/1032-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3460-1-10-20191204.pdf>.

Ausentismo laboral:

La baja productividad en los trabajadores y mayor ausentismo laboral son algunos de los estragos que la obesidad ocasiona a la 'Salud' de las empresas en México, dijo Pablo Rodríguez, director general del laboratorio Ysonut World Wide, especializado en nutrición y salud.

26 millones mexicanos mayores de 18 años padecen sobrepeso y 22 millones obesidad, y según datos de la Encuesta de Salud y Nutrición 2012 elaborada por el INEGI, este padecimiento incrementó 25% las incapacidades laborales por padecimientos relacionados como hipertensión arterial, padecimientos cardiacos, diabetes, colesterol e hígado graso.

Además, un trabajador con problemas de obesidad reporta el doble de ausentismo laboral que aquellos que no presentan esta enfermedad, lo que ocasiona pérdidas económicas a las empresas, ya sea por pago de horas extras a otros empleados o por descontrol en los procesos productivos, comentó Rodríguez. Rodríguez Ivet (2013). Obesidad afecta productividad laboral. <https://manufactura.mx/industria/2013/03/05/obesidad-afecta-productividad-laboral>

1.3 PROBLEMAS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es la relación entre la obesidad y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?

1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?

¿Cuál es la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y la duración del descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?

¿Cuál es la relación entre las etapas de la edad y el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?

¿Cuál es la relación entre las etapas de la edad y la duración del descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre la obesidad y el ausentismo por causa médica en la empresa Epiroc en Lima durante el 2020.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Determinar la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Precisar la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y la duración del descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Conocer la relación entre las etapas de la edad y el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Encontrar la relación entre las etapas de la edad y la duración del descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Justificación teórica:

Se desarrollan las bases teóricas correspondientes al sobrepeso y obesidad así como también al ausentismo, se revisaran los diversos enfoques a nivel nacional e internacional, a fin establecer la vigencia de su contenido y la investigación al termino brindara los aportes a fin de que los colaboradores tengan en forma presente los perjuicios que ocasiona el exceso de peso al realizar las actividades de orden laboral y por ende las pérdidas que ocasiona al inversionista, así como la falta de prevención también ocasiona mayores gastos en salud, razón por la cual se propondrán nuevos alcances al respecto.

Justificación práctica:

Se justifica ya que la investigación permitirá actualizar conocimientos sobre la obesidad sus impactos adversos tanto en la vida personal como su incidencia en la productividad empresarial, los resultados permitirán plantear alternativas de mejora en los colaboradores de la empresa EPIROC, así como también será de utilidad para otras organizaciones que tengan problemas de ausentismo debido a que sus colaboradores tengan exceso de peso u obesidad.

Justificación social:

Los resultados del estudio permitirán brindar alternativas de mejora relacionada al sobrepeso y obesidad, proponiendo actividades físicas y alimentación que permita llevar una vida saludable y por ende realizar su labores en forma adecuada, asi como también la propuesta de hacer medicina preventiva, lo que redundara en menor costos para las organizaciones asi como elevar los niveles de productividad al contar con colaboradores en estado de salud y peso adecuado, todo esto será útil para la sociedad y por ende al sector publico que destinara menor gastos a este tipo de enfermedad.

Justificación metodológica:

Para el presente estudio, se analizó información relevante de la empresa que usualmente no se relacionan entre sí, por lo que brindará información relevante para la organización y que ayudará a implementar futuros planes o programas preventivos de salud enfocados a los resultados obtenidos.

1.6 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION

Se socialice el impacto adverso que ocasiona tener sobrepeso u obesidad tanto en el sector privado como público, el mismo que afecte la salud de las personas así como en sus actividades laborales, reduciendo la productivas y generando perdidas a la empresa, así como mayores gastos en salud por las atenciones recibidas al tener cuadro de esta enfermedad.

Esta situación también debe ser tomada en cuenta por los gremios de colaboradores, tomando previsiones en su alimentación, estado físico todo esto conducente a practicar estilos de vida saludable, lo cual no solo es de beneficio individual sino para las organizaciones al contar con trabajadores sanos y productivos y también para el gobierno que no destinara mas recursos para este tipo de enfermedad.

1.7 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El desarrollo del presente trabajo no tuvo restricciones de tipo material, humano ni financiero, es decir contó con todos los recursos necesarios, asimismo en la parte académica también se contaron con las bases teórica, aplicación de cuestionario y desarrollo de la parte estadística en forma adecuada todo lo cual contribuyo a realizar la investigación en forma factible.

Limitaciones del estudio

Al inicio de la investigación se tuvo cierta no predisposición de los colaboradores debido a que tenían percepciones que les haría cambiar su estilo de vida, lo cual posteriormente fue superada mediante charlas que se tuvo con los entrevistados y se superó esta limitación para la obtención de datos.

Entre una de las limitaciones de la investigación se encontró la poca bibliografía de carácter científico sobre todo a nivel nacional. Finalmente lo colaboradores se sintieron en su confort al aclarase que sus estilos de vida adecuados le permitirán una vida saludable acorde para poder realizar sus actividades laborales sin inconvenientes y por ende ser reconocidos por empresa para su permanencia en ella.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Ámbito internacional

Zárate A, Crestto M, Maíz A, Ravest G¹. en Chile, en su estudio publicado en el 2009, determinaron el impacto del exceso de peso en los costos a la salud y ausentismo laboral, encontrando una prevalencia de obesidad de un 28%. Los resultados indicaron que la población con obesidad severa y mórbida presentaron un incremento de costos a la salud de 17% y 58% respecto a los que presentaban un IMC normal.

Fernández F⁵. en el año 2017, llevó a cabo en Colombia, una investigación con el objetivo de conocer la relación entre el sedentarismo y el ausentismo laboral asociado a enfermedades crónicas no transmisibles. El estudio fue de tipo correlacional, transversal y con enfoque cuantitativo. Los datos se recolectaron a través de un cuestionario que se aplicó a 110 docentes de ocho instituciones educativas que pertenecían al sistema educativo de la Iglesia Adventista. La prueba estadística utilizada fue la prueba de correlación de Pearson. Los resultados muestran que el sedentarismo no está relacionado con el ausentismo laboral. El estilo de vida saludable que promueve la Iglesia Adventista del Séptimo Día, asociado con mayores expectativas de vida, es un factor que influye en la baja incidencia de las conductas sedentarias, en la baja incidencia documentada de enfermedades crónicas no transmisibles asociadas al sedentarismo y, en consecuencia, en la no relación entre el sedentarismo y el ausentismo laboral.

Manzano E., López E. (4), en su estudio desarrollado en el mismo país el año 2016, se plantearon como objetivo, determinar la relación entre sobrepeso y obesidad con el rendimiento laboral, en los trabajadores de una empresa metalmecánica, con la participación de 40 trabajadores del área de producción de una metalmecánica. Se aplicaron 3 instrumentos: índice de masa corporal, cuestionario sociodemográfico - laboral y Nasa TLX. El promedio etario de los participantes fue de 38 años (± 9). No hubo asociación estadística ($p < 0.05$) entre sobrepeso, obesidad y rendimiento laboral, pero sí entre esfuerzo y frustración, y edad y antigüedad en el puesto. Conclusiones: A pesar del sobrepeso y la obesidad en los participantes (52 y 28%

respectivamente), fue paradójico que se percibiera de forma destacada el esfuerzo y no su relación con estas variables.

Por su parte, Tello, J³., en Colombia, llevó a cabo en el 2015 un estudio orientado a determinar y cuantificar la brecha en los costos laborales en que debe incurrir una organización debido a la obesidad de sus trabajadores. La investigación se basó en la identificación de los factores que impactan los costos laborales debido a la obesidad de los trabajadores y se diseñó un instrumento de recolección de datos que se aplicó a 199 trabajadores de diferentes organizaciones. Los resultados, obtenidos a partir de pruebas estadísticas, usando SPSS 15.0, muestran que el costo laboral promedio asumido por una organización producto de contar con trabajadores obesos es 6,34 veces mayor al de contar con trabajadores no obesos.

El 2014, Hoffmeister L. y col. (2) en Chile, llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar los factores de riesgos asociados a las enfermedades y el ausentismo laboral en una fundación universitaria María Cano, la investigación fue descriptiva de corte transversal con enfoque cuantitativo, con una muestra de 230 trabajadores, usaron como Test el sedentarismo modificado de Pérez-Rojas-García. Determinaron que sólo el 3% del total de la población evaluada, calificó como activa, mientras que el 97% como sedentaria, conllevando a tener una gran probabilidad a que esta población sufra a largo plazo enfermedades o condiciones patológicas que generan altos índices de morbimortalidad.

En el mismo país, un estudio realizado por Agredo y col. (6), en el 2013, con el objetivo de examinar la frecuencia de obesidad abdominal y el ausentismo laboral por causa médica, realizaron un estudio transversal en 185 varones pertenecientes a una industria metalmecánica. Se encontró, además de una alta frecuencia de obesidad abdominal (28,7%), que los trabajadores con obesidad abdominal presentaron mayor frecuencia, mayor tiempo y mayores costos por las incapacidades médicas. Se concluyó que la obesidad abdominal fue altamente frecuente; no obstante, al tratarse de un riesgo reversible, las empresas podrían beneficiarse, en términos de ausentismo laboral, de programas preventivo-promocionales destinados a controlar este problema.

Complementando la información, en el 2002, Braguinsky J. (11), realiza un estudio sobre la prevalencia de la obesidad en América Latina, donde concluye que, las personas con sobrepeso y obesidad tienen una prevalencia por encima del 20% en 17 de los 20 países analizados y que el sexo femenino tiene una prevalencia significativamente más alta de sobrepeso y obesidad respecto al sexo masculino.

En el ámbito nacional

En un estudio publicado en el 2006 por Palomino JC, Navarro J, Zavala P, Ruiz F¹², donde analizan la relación entre los factores de riesgo de salud y costos médicos directos, encontraron que el factor de riesgo más prevalente en la población estudiada fue el sobrepeso y la obesidad, hallazgo bastante similar a otros estudios realizados previamente.

Álvarez-Dongo D, Sánchez- Abanto J. (10), en su estudio publicado en el 2012, dentro de sus conclusiones indican que dos de cada cinco adultos jóvenes presentan exceso de peso, así como dos de cada tres adultos. Lo cual resultó preocupante porque la obesidad aumenta el riesgo de mortalidad prematura, a causa de enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer como el de mama, entre otros.

Macullunco C, JA., Salas E. (9), llevaron a cabo un estudio en el 2017, con el objetivo de determinar el nivel de actividad física y su asociación con el índice de masa corporal en la plana docente que labora en el centro educativo Edmundo de Amicis, Lima. La población fue de 58 docentes, para medir el nivel de actividad física se aplicó el cuestionario internacional de actividad física (IPAQ) y se utilizó el peso y la talla para obtener el índice de masa corporal (IMC), se encontró que 21 docentes (36.2%) tienen un nivel bajo de actividad física, 23 docentes (39.7%) tienen un nivel moderado de actividad física y 14 docentes (24.1%) tienen un nivel alto de actividad física, la mayoría de docentes (46.55%) presentan sobrepeso, seguidos de los docentes que presentan peso normal (29,31%) y el resto presenta obesidad (24.14%). El sexo femenino en su mayoría realiza actividad física moderada, observándose que solo ellas realizan actividad física vigorosa, mientras que la población de sexo masculino realiza actividad física baja y moderada en

mayor y menor proporción respectivamente. Finalmente se concluyó que existe una asociación significativa entre el nivel de actividad física y el IMC ($p < 0.05$).

Por su parte, Bautista N., investigó la motivación y desempeño laboral de los trabajadores del Banco de Crédito del Perú, distrito de Cercado de Lima en el año 2017. Siendo una población de 115 trabajadores y la muestra 89 trabajadores y obteniéndose como conclusión que existe relación significativa entre la motivación y desempeño laboral de los trabajadores del Banco de Crédito del Perú. Partiendo de una de las definiciones de motivación en este estudio que indica que es “una fuerza que actúa sobre un individuo o en su interior y originan que se comporte de una manera determinada, dirigida hacia las metas, condicionada por la capacidad del esfuerzo de satisfacer alguna necesidad individual”, y tomando en cuenta que el realizar actividad física y alimentarse de forma saludable puede contribuir de forma directa en éste tipo de fuerza, hemos considerado importante la relación de esta investigación con la relación del sedentarismo y la obesidad con el desempeño laboral.

En el mismo orden de ideas, Ramos M. (8), en el 2015, llevó a cabo un estudio de campo transversal en la ciudad de Arequipa, con el objetivo de determinar la relación entre el sobrepeso y la obesidad, con las características del puesto laboral en transporte público. Se estudió una muestra de 200 trabajadores que cumplieron con los criterios de inclusión, en quienes se realizó valoración nutricional antropométrica (peso y talla) además del estudio de IPAQ para indagar sobre actividad física real durante el trabajo. Los resultados muestran que 80% de los trabajadores tienen un IMC superior a 25, la mayoría de ellos con alto grado de actividad física se encuentran catalogados como normales, y la mayoría de los trabajadores con bajo grado de actividad física como obesos, el IMC tiene una relación directamente proporcional con la edad de los trabajadores. En el sexo femenino el 7,14% de trabajadoras tiene sobrepeso y el 14,29% obesidad; mientras que en el sexo masculino el 63,98% tienen sobrepeso y el 20,43% obesidad. Se llegó a la conclusión de que los trabajadores de transporte público al tener una actividad laboral sedentaria y horarios irregulares de alimentación tienden a desarrollar la obesidad y sobrepeso.

2.2 BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS

Índice de masa corporal:

El Índice de Masa Corporal (IMC): Es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2)¹⁴.

Clasificación de IMC:

En el caso de los adultos, la OMS define el sobrepeso y la obesidad como se indica a continuación¹⁴

Normopeso: IMC entre 18 hasta 24.9.

Sobrepeso: IMC entre 25.0 hasta 29.9.

Obesidad tipo 1: IMC entre 30 hasta 34.9.

Obesidad tipo 2: IMC entre a 35 hasta 39.9.

Obesidad tipo 3: IMC igual o superior a 40.

Etapas de la vida: Es la clasificación de la población por grupo etario o edades de la vida. Una de las clasificaciones que se utiliza con frecuencia es la que divide a la población en:

- a. Adulto joven: las personas con edades entre 18 a 35 años.
- b. Adulto: entre las personas con edades entre 36 a 60 años.
- c. Adulto mayor: las personas con edades mayor a 60 años.

El índice de masa corporal (IMC) es el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la estatura en metros. El IMC es un método de evaluación fácil y económico para la categoría de peso: bajo peso, peso saludable, sobrepeso, y obesidad. El IMC no mide la grasa corporal directamente, pero el IMC se correlaciona moderadamente con medidas más directas de la grasa corporal. Además, el IMC parece estar tan fuertemente correlacionado con diversos

resultados metabólicos y de enfermedades como lo están estas medidas más directas de la grasa corporal.

Otros métodos para medir la grasa corporal incluyen mediciones del grosor de los pliegues cutáneos (con calibres), pesaje bajo el agua, impedancia bioeléctrica, la absorciometría dual de rayos X (DXA) y la dilución de isótopos ^{1,2,3}. Sin embargo, estos métodos no siempre están disponibles y o son costosos o requieren personal altamente capacitado para realizarlos. Además, muchos de estos métodos pueden ser difíciles de estandarizar entre los observadores o máquinas, lo cual complica las comparaciones de los estudios y periodos de tiempo.

La fórmula para de calcular el IMC es la siguiente:

Con el sistema métrico, la fórmula para el IMC es el peso en kilogramos dividido por la estatura en metros cuadrados. Debido a que la estatura por lo general se mide en centímetros, divide la estatura en centímetros por 100 para obtener la estatura en metros. Ejemplo. Peso = 68 kg, Estatura = 165 cm (1.65 m)
Cálculo: $68 \div (1.65)^2 = 24.98$. (30).

Etapas de edad.

La pubertad es una de las etapas en el desarrollo humano con mayores cambios en el peso, la estatura y la composición corporal grasa y muscular y en la mineralización ósea, entre otros. Durante la pubertad la estatura aumenta 15% y la masa ósea, muscular y grasa en 40%. La magnitud y velocidad de estos cambios es variable, asociándose más a la edad biológica que a la cronológica y factores genéticos (étnicos o familiares) y ambientales (nutrición y actividad física entre otros), regulan su expresión. En una población normal, independiente de las características étnicas y ambientales, se observa una amplia variación en la edad de inicio del desarrollo genital en varones (10 a 15 años) y del desarrollo mamario en mujeres (8 a 13 años). Así, diferentes estudios coinciden en que en una población normal entre los 8 y los 16 años, los niños y niñas de una misma edad, presentan diferencias importantes en la madurez biológica alcanzada. Esto explicaría las

grandes variaciones en el peso corporal y en la estatura de niños de similar edad cronológica, pero con diferentes grados de desarrollo puberal y señala la dificultad para evaluar antropométricamente su estado nutricional al utilizar referentes que consideran sólo la edad cronológica. La gran mayoría de los estándares de IMC utilizados para la evaluación del estado nutricional de la población menor de 20 años están estratificados por edad cronológica (31).

Ausentismo laboral:

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define el absentismo como la inasistencia de un trabajador por un período de uno o más días de los que se pensaba que iba a asistir, quedando excluidos los periodos vacacionales, las huelgas, períodos gestacionales y privación de la libertad¹. Mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS), la define como la inasistencia por causa directa o indirectamente evitable, tal como la enfermedad, cualquiera que sea su duración y carácter, así como las ausencias injustificadas durante toda o parte de la jornada laboral y los permisos circunstanciales dentro del horario laboral.

Se debe tener en cuenta que el absentismo tiene varios factores predisponentes y multicausales, dentro de los cuales se encuentran los factores propios de cada trabajador como los estilos de vida, los hábitos nocivos, la presencia de enfermedades crónicas o enfermedades contagiosas, factores laborales como el ritmo del trabajo, los riesgos inherentes a las labores realizadas y el estrés; así como los factores extralaborales. Sin embargo, la causa más frecuente de absentismo se debe a la incapacidad médica, ya sea dada por una enfermedad o un accidente. En el presente estudio se analizará específicamente el absentismo por enfermedades comunes.

Los principales factores intrínsecos del absentismo son los siguientes, de acuerdo con Morgan:

- a. Tipo de contrato de trabajo, debido al riesgo de despido que puedan o no tener.
- b. Sueldo, dependiendo de la satisfacción que tenga el trabajador según su nivel de vida.

- c. Sexo y situación familiar, las mujeres tienden a presentar mayor absentismo.
- d. Edad, generalmente los más jóvenes presentan mayor absentismo.

Conforme con el Reporte Anual 2018 de Adecco, compañía de recursos humanos, los trabajadores de los países integrantes de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) presentan un absentismo promedio de 11 días al año, siendo los países con mayor prevalencia de absentismo con causas justificada China (71%), Alemania (62%), Australia (58%), EE. UU (52%) y Canadá (43%).

El ausentismo laboral representa un alto costo para las empresas en EE. UU, siendo las principales causas las alergias, influenza, molestias gastrointestinales, dolor agudo y crónico, enfermedades pulmonares, ansiedad, depresión, estrés, abuso de drogas y alcohol, y finalmente la obesidad, que genera un incremento en el costo anual por absentismo de 8.65 billones de dólares.

Por un lado, en Europa, el 43% de los trabajadores se han ausentado por lo menos un día, mientras que el 23% se ha ausentado más de cinco días en el último año. Con respecto a los trabajadores con obesidad, éstos presentaron un promedio de 10 días más de absentismo, en comparación con trabajadores con peso adecuado.

En el Perú, hay pocos estudios relacionados al tema, teniendo un enfoque en trabajadores de minas o de hidroeléctricas y donde la evidencia no muestra una relación clara sobre si el sobrepeso y la obesidad se asocia con el incremento del absentismo laboral.

En 2018, Su, W. Chen, F. Dall, T. et al. analizaron las subpoblaciones de trabajadores donde la implementación de una política de manejo de la obesidad tuviera mayor impacto. Es así como determinaron que el absentismo se redujo en 0.26 días por mes cuando los trabajadores con sobrepeso u obesidad bajan de peso, observándose mayor efecto en trabajadores con obesidad tipo I, hipertensos y prediabéticos, específicamente trabajadores jóvenes y mujeres, debido al mayor número de complicaciones médicas a la que podrían encontrarse expuestas (32).

Tipo de enfermedad:

El trabajo es un tema que afecta a casi la totalidad de la población, es un condicionamiento social, una necesidad humana y un derecho, pero, así mismo, es un factor potencialmente patógeno que puede acarrear o agravar alteraciones en la salud de los trabajadores a través de enfermedades y accidentes laborales; como menciona la Organización Internacional del Trabajo (OIT) “todos los trabajos comportan riesgos para la salud” y sus consecuencias negativas representan un problema social, económico y de salud pública a tratar.

Según el boletín informativo 2020 de la (OIT), cada año mueren más de 2,78 millones de personas a causa de accidentes laborales o enfermedades relacionadas con el trabajo. Además, anualmente ocurren unos 374 millones de lesiones relacionadas con el trabajo no mortales, que resultan en más de 4 días de absentismo laboral (AL). El coste de esta adversidad diaria es enorme y la carga económica de las malas prácticas de seguridad y salud se estima en un 3,94 por ciento del Producto Interior Bruto global de cada año. Asimismo, el AL es uno de los principales problemas las organizaciones que influye en forma negativa en el cumplimiento de objetivos y misión.

De acuerdo con el Protocolo de 2002 del Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores, la expresión «enfermedad profesional» designa toda enfermedad contraída por la exposición a factores de riesgo que resulte de la actividad laboral.

El AL es la no asistencia al trabajo por parte de un empleado que se pensaba iba a asistir, quedando excluidos los periodos vacacionales y las huelgas mientras que para la OMS, es la falta de asistencia de los empleados a sus puestos de trabajo por causa directa o indirectamente evitables, tales como: enfermedad, cualquiera que sea su duración y carácter común, profesional, accidente laboral, no incluidas las visitas médicas, así como las ausencias injustificadas durante toda o parte de la jornada laboral y los permisos circunstanciales dentro del horario laboral. De la misma manera, Romero⁵, clasifica AL por su origen en situaciones previsibles: maternidad, paternidad, enfermedad común, accidente laboral, enfermedad profesional, otras licencias, no previsibles: ausencia no autorizada y absentismo presencial. El Ministerio Salud del Perú, define este concepto como “aquellas enfermedades en las que se ha establecido la relación causa-efecto, entre los riesgos a los cuales están expuestos los trabajadores, según la actividad económica que desarrolla (33).

Duración del descanso médico:

Los descansos médicos se otorgan a pacientes que hayan padecido un accidente, enfermedad y/o padezcan de alguna condición médica, que les impida desenvolverse con normalidad en sus tareas cotidianas; en términos prácticos, son los días que se reposará debido a una incapacidad temporal.¹ Esto se recalca en las normas legales de la seguridad social peruana (EsSalud), donde se dice que el descanso médico viene a ser el periodo que se da al paciente para que se recupere física y mentalmente, debiendo ser expedido por el médico que está tratando la enfermedad.

Es importante el análisis situacional de esta realidad ya que si se otorgan pocos días de descanso médico puede que estos no sean suficientes, lo que podría llevar a un ausentismo de cuerpo presente, es decir, el trabajador asiste, pero se encuentra irritado, fatigado y no desarrolla bien su función, lo que incluso lo puede llevar a tener algún accidente laboral.³ Por el contrario, un excesivo otorgamiento de días de descanso puede llegar a generar repercusiones económicas, debido a que la empresa tendrá una menor fuerza laboral, que no la ayuda económicamente y se vería reflejado en una menor ganancia,⁴ además, el descanso médico del trabajador

implica ausentismo, que genera desgaste administrativo, de recursos humanos y baja productividad (34).

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Normopeso: Es el peso que se considera saludable. Cahuana F., Mantilla E¹⁵.

Sobrepeso: Es el peso para la estatura con más de dos desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS¹⁶.

Obesidad tipo 1: Caracterizada por el exceso de grasa corporal total sin que se produzca una concentración específica de tejido adiposo, en alguna región corporal¹⁷.

Obesidad tipo 2: Caracterizada por el exceso de grasa subcutánea en la región abdominal y del **tronco** (androide). La obesidad tipo 2 tiene mayor incidencia en varones, y suele asociarse con altos niveles de colesterol tipo LDL. Esta situación aumenta el riesgo de aparición de alteraciones cardiovasculares y otras enfermedades asociadas¹⁸.

Obesidad tipo 3: Caracterizada por el exceso de grasa subcutánea en la región abdominal y del tronco (androide). La obesidad tipo 3 tiene mayor incidencia en varones, y suele asociarse con altos niveles de colesterol tipo LDL. Esta situación aumenta el riesgo de aparición de alteraciones cardiovasculares y otras enfermedades asociadas¹⁹.

Adulto joven: El adulto joven es la persona que se encuentra en la edad entre la mayoría de edad y la **etapa** antes de la adultez intermedia; es decir, que el adulto joven estaría comprendido entre la edad de 18 a 30/40 años aproximadamente²⁰.

Adulto: El concepto **permite** calificar a aquel o aquello que haya alcanzado su desarrollo pleno²¹.

Adulto mayor: Persona **comprendida** entre los 60 a más años de edad²².

Infecciones respiratorias: Es una infección aguda del tracto respiratorio, es un proceso infeccioso de cualquiera de los componentes de la vía aérea superior o inferior²³.

Digestivas o Enfermedades gastrointestinales: Son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos, como leche y grasas. Dentro de los síntomas que presentan dichas enfermedades están la diarrea y por consiguiente la deshidratación²⁴.

Cardíacas o enfermedades cardiovasculares: Se define a las enfermedades cardiovasculares (ECV) **como** un conjunto de trastornos que afectan al corazón y a los vasos sanguíneos. Se considera una de las primeras causas de mortalidad en el mundo y sus consecuencias tienen un gran impacto en la salud, aunque se conoce sobre sus causas (etiología) y como tratarlo, sigue siendo uno de los problemas de salud menos controlado provocando así serias consecuencias²⁵.

Renales o enfermedad renal crónica: Es cuando una lesión, necrosis o cicatrización del parénquima renal causa **perdida** de la función renal, la cantidad de sustancias que se filtran por el riñón disminuye. Sin embargo, muchos aspectos de la función renal se someten a cambios adaptativos que preservan la homeostasis y, así mismo, reducen al mínimo los trastornos en las concentraciones tisulares de sustancias que de manera normal se excreta por el riñón y el plasma²⁵.

Lesiones Osteomusculares: Son situaciones de dolor, molestia o tensión de algún tipo de lesión en la **estructura** anatómica del cuerpo. Son lesiones que afectan a los tejidos blandos del aparato locomotor de los huesos, ligamentos, músculos, tendones, nervios y articulaciones y vasos sanguíneos. Estas lesiones pueden aparecer en cualquier región corporal²⁶.

Traumatológicas o “traumatismo”: Comprende todas aquellas lesiones de los tejidos o de un órgano producidas por una acción violenta externa al organismo, ya sea de naturaleza mecánica, **química**, nuclear, térmica o eléctrica. Guía práctica de heridas **traumáticas** agudas de partes blandas²⁷.

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPOTESIS GENERAL

La obesidad se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica de los trabajadores en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

3.2 HIPOTESIS ESPECÍFICAS:

El índice de masa corporal (IMC) está relacionado con el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

El índice de masa corporal (IMC) se relaciona con la duración del descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Las etapas de la edad se relacionan con el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Las etapas de la edad están relacionadas con la duración del descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

3.3 DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

Variable independiente: Obesidad.

La obesidad es una enfermedad compleja, por ello su definición ha sido un proceso difícil. Su evidente relación con el consumo de alimentos determinó que durante

mucho tiempo fuera vista como un trastorno de conducta, existiendo una gran resistencia a considerar las múltiples alteraciones que le dan el carácter de enfermedad. Del conocimiento cada vez más preciso de lo que es la obesidad se ha derivado un modelo que explica su génesis y consecuencias. Las definiciones de la obesidad pasan por el análisis de la naturaleza, fisiopatogenia, posibilidades de prevención y tratamiento de esta enfermedad. Además, dan la pauta para comprender su heterogeneidad clínica²⁸.

Definición operacional:

Para la variable independiente: obesidad, para determinar las bases de esta variable se dimensiono en primer lugar con el índice de masa corporal (IMC) y sus indicadores: Normopeso, Sobrepeso, Obesidad tipo 1, Obesidad tipo 2 y Obesidad tipo 3. Asimismo, como segunda dimensión se tomó a las etapas de edad con sus correspondientes indicadores: Adulto joven, adulto y adulto mayor

Variable dependiente: Ausentismo laboral por causa médica

Según la Organización Internacional del Trabajo, se entiende por ausentismo: La no asistencia al trabajo por parte de un trabajador del que se pensaba que iba a asistir, quedando excluidos los períodos vacacionales y las huelgas". Y el ausentismo laboral de causa médica, como el período de baja laboral atribuible a una incapacidad del individuo, excepción hecha para la derivada del embarazo normal o prisión.

Existen diferentes modelos teóricos que explican el ausentismo laboral:

Los modelos de evitación laboral; que suponen que el descontento en el trabajo es la primera causa de ausencia de un trabajador y por lo tanto esta ausencia es una forma de escape o huida a condiciones calificadas negativamente por parte del trabajador. Durante mucho tiempo las investigaciones realizadas en este tema fueron guiadas bajo los supuestos de este modelo.

Sin embargo, la existencia de la asociación entre ausentismo y satisfacción laboral no es concluyente³ existen otros factores que pueden explicar el fenómeno del ausentismo con mayor exactitud.

Otros modelos teóricos se inclinan hacia la concepción de que las ausencias laborales son un resultado de la adaptación que tiene el trabajador a su medio laboral.

Los modelos de decisión que se ubican desde una perspectiva individual en dónde el trabajador se ausenta de su lugar de trabajo en un proceso racional de sopesar los riesgos y beneficios de su ausencia, de manera tal que cuando un empleado no asiste a su lugar de trabajo es debido a que ha realizado una valoración de las posibles consecuencias que su inasistencia podría ocasionar.

Otros modelos incorporan propuestas que intentan explicar el ausentismo laboral a través de las características de personalidad de los individuos, en los últimos años ha crecido el cuerpo de literatura que aborda los factores personales como variables explicativas de las ausencias de los trabajadores.

A partir de los modelos anteriores, Steers y Rhodes proponen un modelo integrado para explicar el comportamiento ausentista. Este modelo comprende tres grupos de factores que afectan la asistencia al lugar de trabajo; la cultura de ausencia en la organización, las políticas y prácticas organizacionales y las actitudes, valores y metas del empleado²⁹.

Definición operacional:

Para la variable dependiente: Ausentismo laboral por causa médica, para determinar las bases de esta variable se dimensiono en primer lugar con el tipo de enfermedad y sus indicadores: Respiratorias, digestivas, cardíacas, renales, osteomusculares, traumatológicas y neurológicas. Asimismo, como segunda dimensión se tomó a la duración del descanso medico con sus correspondientes indicadores: Corto plazo, mediano plazo y largo plazo.

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 01: Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Independiente: Obesidad	IMC	Sexo: Masculino / Femenino Normopeso / Sobrepeso / Obesidad tipo 1 / Obesidad tipo 2 / Obesidad tipo 3	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	Ordinal
	Etapas de edad	Adulto joven / Adulto / Adulto mayor	8, 9, 10	
Dependiente: Ausentismo laboral por causa médica	Tipo de enfermedad	Respiratorias / Digestivas / Cardíacas / Renales / Osteomusculares / Traumatológicas / Neurológicas	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17	Ordinal
	Duración del descanso medico	Corto plazo / Mediano plazo / largo plazo	18, 19, 20	

CAPITULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 ENFOQUE, TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

4.1.1 Enfoque de Investigación

El enfoque cuantitativo (que representa, como dijimos, un conjunto de procesos) es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos.³ El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones (35).

4.1.2 Tipo de Investigación

Según la orientación, la investigación básica se orienta a conseguir un nuevo conocimiento de modo sistemático, con el único objetivo de incrementar el conocimiento de una realidad concreta (36).

Aplicada:

La investigación aplicada busca la generación de conocimiento con aplicación directa a los problemas de la sociedad o el sector productivo. Esta se basa fundamentalmente en los hallazgos tecnológicos de la investigación básica, ocupándose del proceso de enlace entre la teoría y el producto. El presente ensayo presenta una visión sobre los pasos a seguir en el desarrollo de investigación aplicada, la importancia de la colaboración entre la universidad y la industria en el proceso de transferencia de tecnología, así como los aspectos relacionados a la protección de la propiedad intelectual durante este proceso (37).

4.1.3 Nivel de Investigación

Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas (35).

Los estudios relacionales son básicamente inferenciales ya que pueden realizar estimación puntual y contrastar hipótesis. Por otra parte, se busca mostrar las singularidades de los estudios relacionales, que en ocasiones se confunde con los estudios explicativos. La relación entre variables nos indica dos aspectos, uno si hay vínculo entre las variables en estudio, y dos que tan fuerte es esa relación (38).

4.2 MÉTODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

4.2.1 Método de Investigación

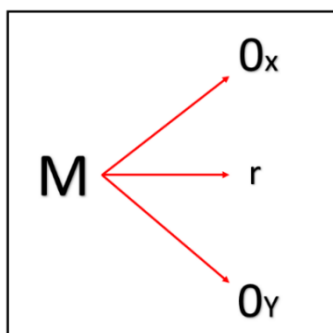
El método hipotético-deductivo de Popper permite contrastar, con el uso de la lógica y el racionalismo crítico, las teorías o leyes generales generadas desde ciencia empírica, sin considerarlas verdaderas en su totalidad, donde (Popper, 1980, p. 262): La ciencia nunca persigue la ilusoria meta de que sus respuestas sean definitivas, ni siquiera probables; de otro modo, su avance se encamina hacia una finalidad infinita -y, sin embargo, posible-: la de descubrir incesantemente problemas nuevos, más profundos y más generales, y de sujetar

nuestras respuestas (siempre provisionales) a contrastaciones constantemente renovadas y cada vez más rigurosas (39).

4.2.2 Diseño de la Investigación

En un estudio no experimental no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. En la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos. La investigación no experimental es un parteaguas de varios estudios cuantitativos, como las encuestas de opinión, los estudios ex post-facto retrospectivos y prospectivos, etc. Para ilustrar la diferencia entre un estudio experimental y uno no experimental consideremos el siguiente ejemplo. Claro está que no sería ético un experimento que obligara a las personas a consumir una bebida que afecta gravemente la salud. El ejemplo es sólo para ilustrar lo expuesto y quizá parezca un tanto burdo, pero es ilustrativo (35).

Transversal: Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único (Liu, 2008 y Tucker, 2004). Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como “tomar una fotografía” de algo que sucede (35).



M = Muestra

Ox = Variable Independiente – Obesidad

OY = Variable Dependiente – Ausentismo laboral por causa médica.

R = Relación"

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

4.3.1 Población

Estará constituida por todos los trabajadores de la empresa Epiroc en Lima 2020, que equivale a 200 exámenes médicos ocupacionales de los trabajadores, información obtenida de la planilla de la empresa.

4.3.2 Muestra

Se aplicó la formula finita por conocer el tamaño de la población:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Z: Nivel de confianza (95%)	:	1,96
P: Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado	:	0.5
q: Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado:	:	0.5
N: Tamaño del universo (población finita)	:	¿?
d ² = Error (e ²)	:	0.05 (5 %)
n: Tamaño de la muestra		

$$n = \frac{(200) (1,96)^2 (0.5) (0.5)}{(199) (0.0025) + (1,96)^2 (0.5) (0.5)} = 192.08 = 131|.75 = 132$$

El tamaño muestral es de 132 exámenes médicos ocupacionales de los trabajadores Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Criterios de Inclusión

Trabajadores que hayan laborado un mínimo de 01 año previo a la recolección de datos y cumplan con horarios de tiempo completo, es decir, 48 horas a la semana. Trabajadores que tengan su examen médico ocupacional anual realizado en el 2020.

Criterios de Exclusión

Aquellos que no cumplan con los criterios de inclusión.

4.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1 Técnicas

La técnica para la recolección de datos del presente estudio es de análisis documental, debido a que se realizó una revisión y análisis de la información de documentos ya existentes dentro de la empresa. (C Rubio). Los datos de IMC serán tomados de los exámenes médicos ocupacionales que el personal ha pasado durante el 2020. Los datos del ausentismo por causa médica fueron recogidos de los descansos médicos que el personal ha presentado al área de recursos humanos durante todo el periodo 2020.

4.4.2 Instrumentos

El instrumento de recolección de datos está orientado a crear las condiciones para la medición. Los datos son conceptos que expresan una abstracción del mundo real, de lo sensorial, susceptible de ser percibido por los sentidos de manera directa o indirecta, donde todo lo empírico es medible (35).

Para la recolección de la información se utilizó una ficha de registro de datos. Respecto a la variable obesidad se realizará en una tabla Excel mediante una ficha de datos, donde se colocaron los valores de peso y talla, de acuerdo con la información encontrada en el examen médico ocupacional del año 2020.

Para la variable ausentismo por causa médica, se consolidó la información de los descansos médicos en una ficha de datos y tabulados en Excel, donde se colocaron los valores del nombre de la persona, edad, diagnóstico, grupo o condición médica, sexo, fecha de inicio y fin del descanso médico, total de días del descanso médico, entre otros.

4.4.3 Validez y confiabilidad

En el presente estudio, para demostrar la validez de la investigación se tomó el criterio de 03 expertos, los cuales evaluaron las fichas de registros de datos según la siguiente tabla que se muestra:

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.

Para la confiabilidad de la presente investigación no ha requerido utilizar la prueba de alfa de Cronbach, debido a que la información se ha recolectado de los exámenes médicos ocupacionales de los trabajadores.

4.4.4 Procesamiento y análisis de datos

Una vez aprobado el Proyecto, se solicitó los permisos a la empresa, para llevar a cabo la investigación con el personal que labora en ella.

Se recogió la información acorde al tamaño de muestra, variables de estudio, y criterios de inclusión.

Para la variable Obesidad se recolectó la información del peso y la talla para determinar el IMC, de los exámenes médicos ocupacionales de cada trabajador.

Para la variable Ausentismo por causa médica se realizó la revisión de los descansos médicos presentados durante el 2020 por los trabajadores.

Análisis estadístico

Los datos una vez recolectados, fueron procesados con el paquete estadístico SPSS. Se vació la información en las tablas y gráficos y/o figuras con distribución porcentual de las variables categóricas y se obtuvieron las medidas estadísticas (media y desviación estándar).

Para el análisis relacional se realizó un análisis bivariado con un intervalo de confianza al 95% (IC95%) a partir de una tabla de doble entrada. Relacionando los resultados obtenidos y aplicando Chi cuadrado de Pearson.

4.4.5 Ética en la investigación

La presente investigación tiene en cuenta los principios bioéticos, como a continuación se detalla:

La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales.

Las normas establecidas por la Comunidad Científica Internacional, en cuanto al uso de materiales orgánicos e inorgánicos.

Aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación

El proyecto y el método de todo estudio en seres humanos deben describirse claramente y ser justificados en un protocolo de investigación.

La Declaración de Helsinki se basa en los principios de la Bioética tales como: Beneficencia, No maleficencia, Autonomía, y Justicia.

CAPITULO V: RESULTADOS

a. Análisis descriptivo

Tabla 03: El peso - relación del sobrepeso y la obesidad según el sexo.

Tabla cruzada						
Sexo	Dimensión 1: Peso					Total
	Normopeso de 18 a 24.99 IMC	Sobrepeso de 25 a 29.99 IMC	Obesidad tipo I de 30 a 34.99 IMC	Obesidad tipo II de 35 a 39.99 IMC	Obesidad tipo III de 40 a más IMC	
	IMC	IMC	IMC	IMC	IMC	
Masculino	30	42	25	9	4	110
Femenino	5	9	4	3	1	22
Total	35	51	29	12	5	132

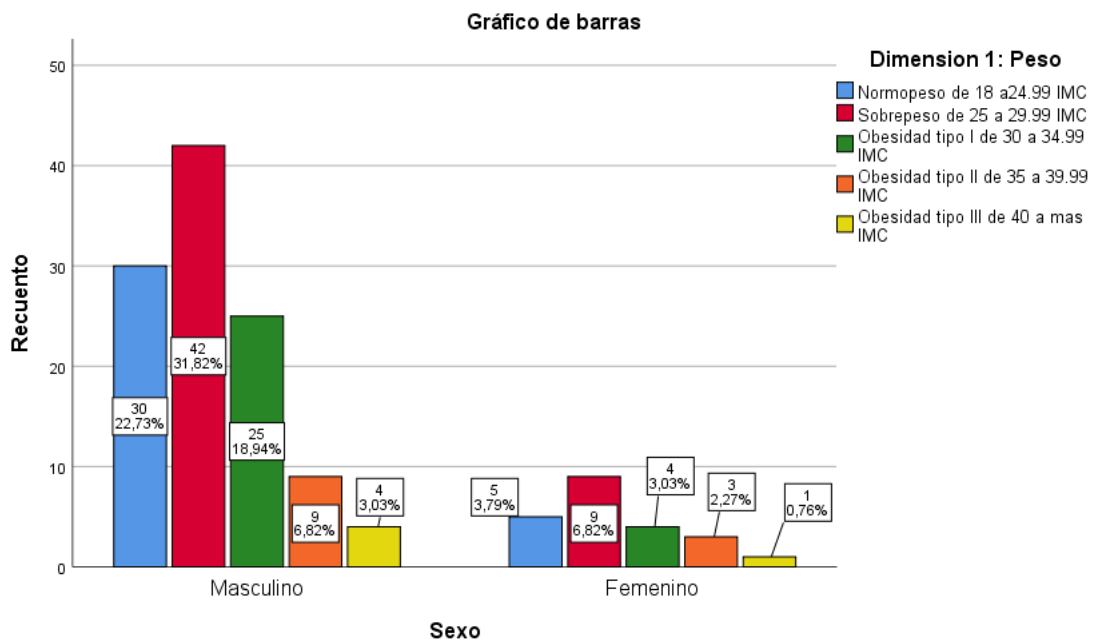


Figura 01: El peso - relación del sobrepeso y la obesidad, según el sexo.

De acuerdo con la figura 01 encontramos según el sexo masculino, que el peso está relacionado con el sobrepeso el 31.82% entre 25 a 29.99 IMC, 22.73% de normopeso entre 18 a 24.99 IMC, 18.94% una obesidad tipo I entre 30 a 334.99 IMC, 6.82% de obesidad tipo II de 35 a 39.99 IMC y con el 3.03% de obesidad tipo III entre 40 a más de IMC. En el sexo femenino el 6.82% de sobrepeso entre 25 a 29.99% de IMC., 3.79% en normopeso entre 18 a 24.99 de IMC, 3.03% de obesidad tipo I entre 30 a 334.99 de IMC, 2.27% de obesidad tipo II entre 35 a 39.99 de IMC y de 0.76% de obesidad tipo III entre 40 a más IMC.

Tabla 04: Etapas de la edad según el sexo

		Dimensión 2: Según etapas de edad			
		Adulto joven de 18 a 35 años	Adulto de 36 a 60 años	Adulto mayor de 60 a mas	Total
Sexo	Masculino	52	43	15	110
	Femenino	13	7	2	22
Total		65	50	17	132

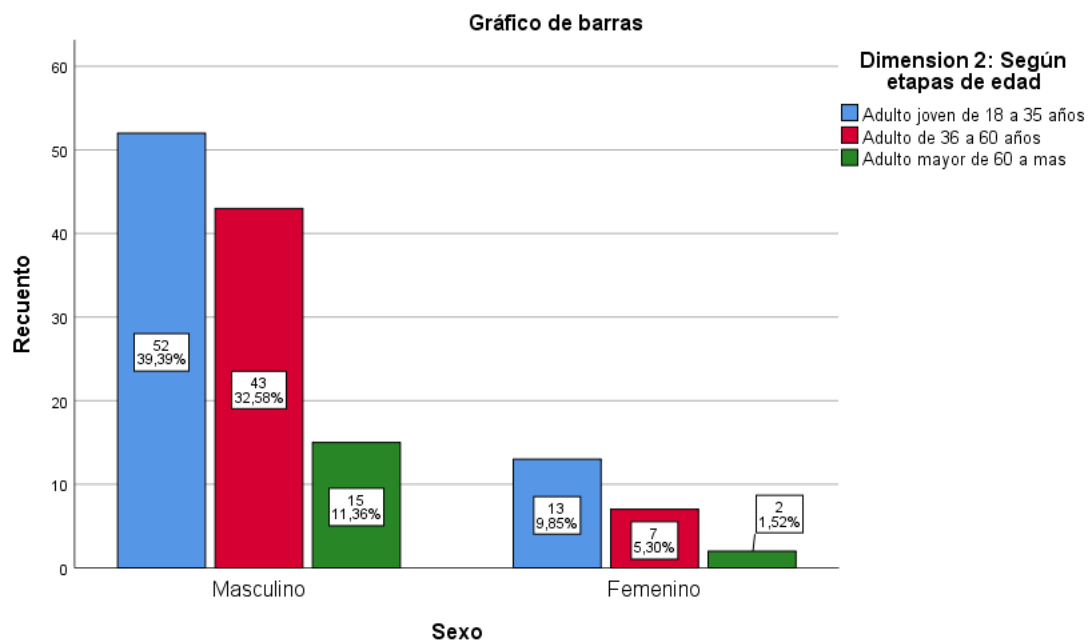


Figura 02: Etapas de la vida según el sexo

En la figura 02 encontramos en el sexo masculino, que en las etapas de la edad 39.39% son del adulto joven entre 18 a 35 años, 32.58% adulto de 36ª 60 años, y con el 11.36%

adulto mayor con más de 60 años. En el sexo femenino el 9.85% pertenecen al adulto joven entre 18 a 35 años, 5.30% son adulto entre 36 a 60 años y con el 1.52% adulto mayor a 60 años.

Tabla 05: Ausentismo Laboral por Tipo de enfermedad según el sexo

Tabla cruzada								
Dimension 3: Por enfermedad								
Sexo	Respiratorio	Digestivo	Por traumatismo	Por cirugías	Problemas lumbares	Oftalmológico	Sin descanso medico	Total
Masculino	9	5	5	3	9	7	72	110
Femenino	3	3	2	1	2	2	9	22
Total	12	8	7	4	11	9	81	132

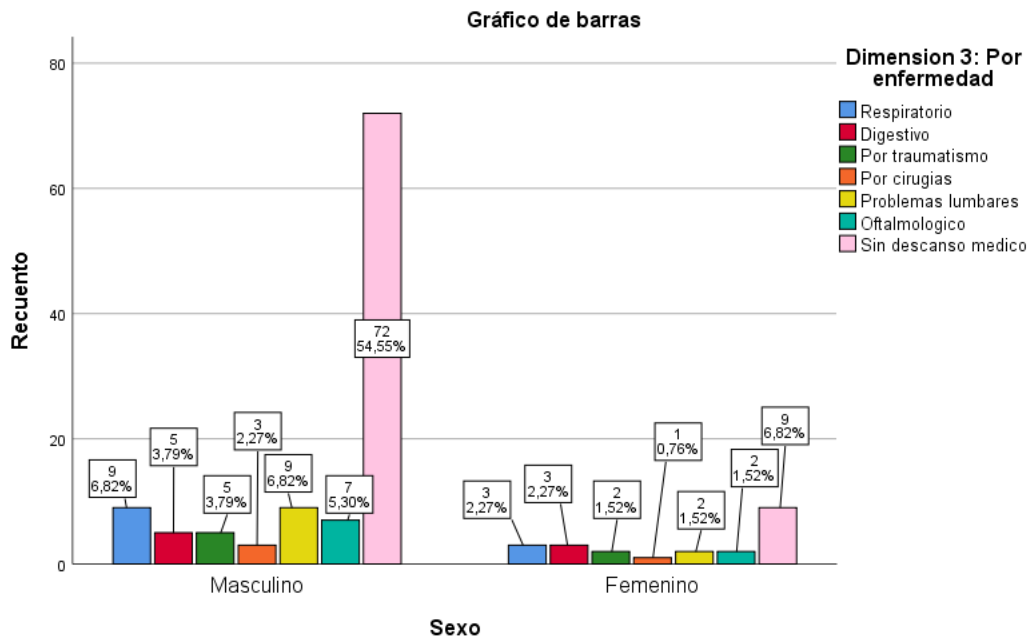


Figura 03: Ausentismo Laboral por Tipo de enfermedad según el sexo

Según la figura 03, destacan en el sexo masculino el personal sin descanso medico con el 54.55%, 6.82% con descanso médico por enfermedad respiratoria y problemas lumbares respectivamente, 5.30% por problemas oftalmológicos, 3.79% por traumatismo y problemas digestivos respectivamente, 2.27 % por cirugías. En el sexo femenino el 6.82% no tienen descanso médico, 2.27% con descanso médico por enfermedad respiratoria y digestiva respectivamente, 1.52% por traumatismo, problemas oftalmológicos y problemas lumbares respectivamente, con el 0.76% por cirugías.

Tabla 06: Duración de descanso medico según el sexo

Tabla cruzada					
Dimensión 4: Duración de descanso medico					
Sexo	Descanso medico de corto plazo de 1 a 3 días	Descanso medico de mediano plazo de 4 a 7 días	Descanso medico de largo plazo de 8 a más días	Sin descanso medico	Total
Masculino	21	8	13	68	110
Femenino	4	2	3	13	22
Total	25	10	16	81	132

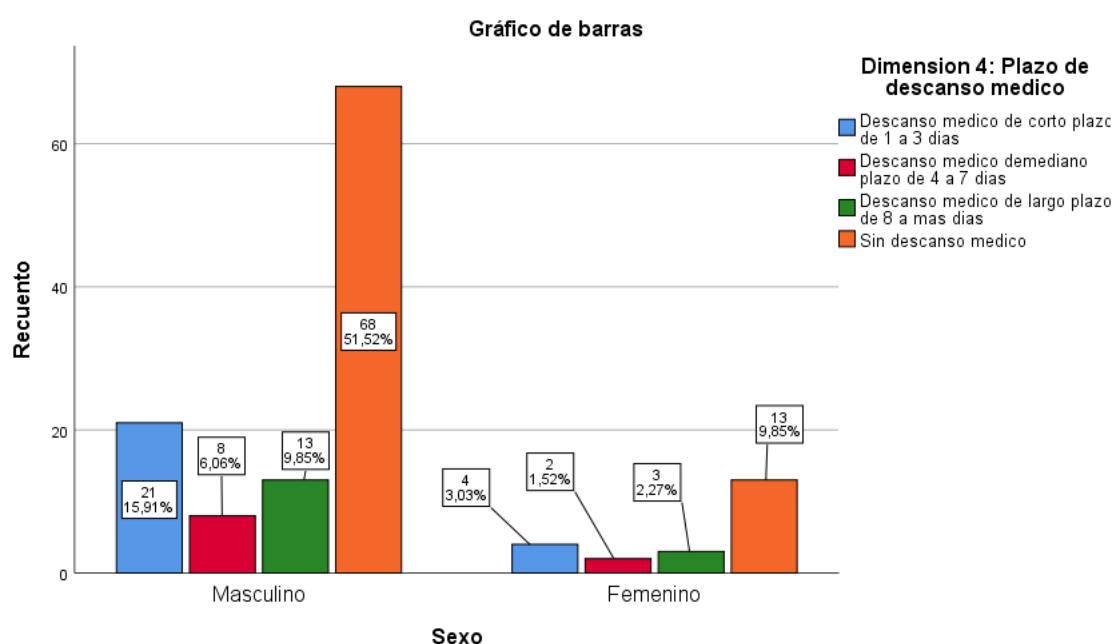


Figura 04: Duración de descanso medico según el sexo

Según la figura 04 en el sexo masculino, 51.52% sin descanso médico, 15.91% con descanso medico a corto plazo entre 1 a 3 días, 9.85% con descanso medico de largo plazo de 8 a más días y con el 6.06% con descanso a mediano plazo entre 4 a 7 días. En el sexo femenino, el 9.85% sin descanso médico, 3.03% con descanso medico a corto plazo entre 1 a 3 días, 2.27% con descanso a medico de largo plazo de 8 a más días y con el 1.52% con descanso a mediano plazo entre 4 a 7 días

b. Análisis inferencial

Prueba de normalidad:

H0: Los datos siguen una distribución normal

H1: Los datos son diferentes no siguen una distribución normal

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Variable Independiente: Obesidad	,191	132	,000	,884	132	,000
Variable Dependiente: Ausentismo laboral por causa médica	,337	132	,000	,696	132	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según la prueba de normalidad para 132 trabajadores se utiliza la prueba de Kolmogorov-Smirnov y por la significancia bilateral de 0,000 que es menor a $P = 0,5$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que **los datos son diferentes no siguen una distribución normal**. Considerando este resultado deberíamos utilizar para las contrastaciones la prueba de Rho de Spearman, pero como quiera que la investigación es relacional, no se utilizó esta prueba sino la de Chi cuadrado de Pearson.

CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL

H1: La obesidad se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica de los trabajadores en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

H0: La obesidad no se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica de los trabajadores en una empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Tabla 07: Contrastación de la hipótesis general

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	184,884 ^a	54	,000
Razón de verosimilitud	194,858	54	,000
Asociación lineal por lineal	63,930	1	,000
N de casos válidos	132		

a. 65 casillas (92,9%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,06.

Según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: La obesidad se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica de los trabajadores en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

CONTRASTACIÓN DE LA PRIMERA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

H1: El índice de masa corporal (IMC) está relacionado con el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

HO: El índice de masa corporal (IMC) no está relacionado con el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Tabla 08: Contrastación de la primera hipótesis específica

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	122,222 ^a	24	,000
Razón de verosimilitud	144,319	24	,000
Asociación lineal por lineal	59,449	1	,000
N de casos válidos	132		

a. 31 casillas (88,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,15.

Según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: El índice de masa corporal (IMC) está relacionado con el ausentismo laboral por tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2022.

CONTRASTACIÓN DE LA SEGUNDA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

H1: El índice de masa corporal (IMC) se relaciona con la duración del descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

H0: El índice de masa corporal (IMC) no se relaciona con la duración del descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Tabla 09: Contrastación de la segunda hipótesis específica

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	143,832 ^a	12	,000
Razón de verosimilitud	162,130	12	,000
Asociación lineal por lineal	69,564	1	,000
N de casos válidos	132		

a. 12 casillas (60,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,38.

Según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: El índice de masa corporal (IMC) se relaciona con el ausentismo laboral por descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

CONTRASTACIÓN DE LA TERCERA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

H1: Las etapas de la edad se relacionan con el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

H0: Las etapas de la edad no se relacionan con el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Tabla 10: Contrastación de la tercera hipótesis específica

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	85,668 ^a	12	,000
Razón de verosimilitud	108,382	12	,000
Asociación lineal por lineal	47,514	1	,000
N de casos válidos	132		

a. 16 casillas (76,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,52.

Según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: Las etapas de la edad se relacionan con el ausentismo laboral por enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

CONTRASTACIÓN DE LA CUARTA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

H1: Las etapas de la edad están relacionadas con la duración del descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

H0: Las etapas de la edad no están relacionadas con la duración del descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

Tabla 11: Contrastación de la cuarta hipótesis específica

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	85,668 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	108,382	6	,000
Asociación lineal por lineal	53,963	1	,000
N de casos válidos	132		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,29.

Según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: Las etapas de la edad están relacionadas con el ausentismo laboral por descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.

CAPÍTULO VI: DISCUSION DE RESULTADOS

Según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: La obesidad se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica de los trabajadores en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020. Asimismo, en el mismo orden de ideas, Ramos M. (8), encuentra que los resultados muestran que 80% de los trabajadores tienen un IMC superior a 25, la mayoría de ellos con alto grado de actividad física se encuentran catalogados como normales, y la mayoría de los trabajadores con bajo grado de actividad física como obesos, el IMC tiene una relación directamente proporcional con la edad de los trabajadores. En el sexo femenino el 7,14% de trabajadoras tiene sobrepeso y el 14,29% obesidad; mientras que en el sexo masculino el 63,98% tienen sobrepeso y el 20,43% obesidad. Se llegó a la conclusión de que los trabajadores de transporte público al tener una actividad laboral sedentaria y horarios irregulares de alimentación tienden a desarrollar la obesidad y sobrepeso.

Según la investigación y por la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: El índice de masa corporal (IMC) está relacionado con el ausentismo laboral por enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2022. En el 2006 por Palomino JC, Navarro J, Zavala P, Ruiz F (12), encontraron que el factor de riesgo más prevalente en la población estudiada fue el sobrepeso y la obesidad, hallazgo bastante similar a otros estudios realizados previamente. Macullunco C, JA., Salas E. (9), encontró que 21 docentes (36.2%) tienen un nivel

bajo de actividad física, 23 docentes (39.7%) tienen un nivel moderado de actividad física y 14 docentes (24.1%) tienen un nivel alto de actividad física, la mayoría de los docentes (46.55%) presentan sobrepeso, seguidos de los docentes que presentan peso normal (29,31%) y el resto presenta obesidad (24.14%). El sexo femenino en su mayoría realiza actividad física moderada, observándose que solo ellas realizan actividad física vigorosa, mientras que la población de sexo masculino realiza actividad física baja y moderada en mayor y menor proporción respectivamente. Finalmente se concluyó que existe una asociación significativa entre el nivel de actividad física y el IMC ($p < 0.05$).

De acuerdo con la investigación, según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: Las etapas de la edad se relacionan con el ausentismo laboral por enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2022. Por su parte, Bautista N., partiendo de una de las definiciones de motivación en este estudio que indica que es “una fuerza que actúa sobre un individuo o en su interior y originan que se comporte de una manera determinada, dirigida hacia las metas, condicionada por la capacidad del esfuerzo de satisfacer alguna necesidad individual”, y tomando en cuenta que el realizar actividad física y alimentarse de forma saludable puede contribuir de forma directa en éste tipo de fuerza, hemos considerado importante la relación de esta investigación con la relación del sedentarismo y la obesidad con el desempeño laboral.

De acuerdo con la investigación encontramos según el sexo masculino, que el peso está relacionado con el sobrepeso el 31.82% entre 25 a 29.99 IMC, 22.73% de normopeso entre 18 a 24.99 IMC, 18.94% una obesidad tipo I entre 30 a 334.99 IMC, 6.82% de obesidad tipo II de 35 a 39.99 IMC y con el 3.03% de obesidad tipo III entre 40 a más de IMC. En el sexo femenino el 6.82% de sobrepeso entre 25 a 29.99% de IMC., 3.79% en normopeso entre 18 a 24.99 de IMC, 3.03% de obesidad tipo I entre 30 a 334.99 de IMC, 2.27% de obesidad tipo II entre 35 a 39.99 de IMC y de 0.76% de obesidad tipo III entre 40 a más IMC. Asimismo, en la investigación con la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, y por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: El índice de masa corporal (IMC) se relaciona con el ausentismo

laboral por descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020. Según Zárata A, Crestto M, Maíz A, Ravest G. señalan que los resultados indicaron que la población con obesidad severa y mórbida presentaron un incremento de costos a la salud de 17% y 58% respecto a los que presentaban un IMC normal. De acuerdo con Fernández F. en el año 2017, señala que los resultados muestran que el sedentarismo no está relacionado con el ausentismo laboral. El estilo de vida saludable que promueve la Iglesia Adventista del Séptimo Día, asociado con mayores expectativas de vida, es un factor que influye en la baja incidencia de las conductas sedentarias, en la baja incidencia documentada de enfermedades crónicas no transmisibles asociadas al sedentarismo y, en consecuencia, en la no relación entre el sedentarismo y el ausentismo laboral. Por su parte, Tello, J., Los resultados, obtenidos a partir de pruebas estadísticas, usando SPSS 15.0, muestran que el costo laboral promedio asumido por una organización producto de contar con trabajadores obesos es 6,34 veces mayor al de contar con trabajadores no obesos. También Álvarez D, y Sánchez J. (10), dentro de sus conclusiones indican que dos de cada cinco adultos jóvenes presentan exceso de peso, así como dos de cada tres adultos. Lo cual resultó preocupante porque la obesidad aumenta el riesgo de mortalidad prematura, a causa de enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer como el de mama, entre otros.

En la investigación, encontramos en el sexo masculino, que en las etapas de la edad 39.39% son del adulto joven entre 18 a 35 años, 32.58% adulto de 36^a 60 años, y con el 11.36% adulto mayor con más de 60 años. En el sexo femenino el 9.85% pertenecen al adulto joven entre 18 a 35 años, 5.30% son adulto entre 36 a 60 años y con el 1.52% adulto mayor a 60 años. También en la investigación, según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, por la significancia bilateral, encontramos 0,000 que es menor a $p = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: Las etapas de la edad están relacionadas con el ausentismo laboral por descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020. Manzano E., López E., el promedio etario de los participantes fue de 38 años (± 9). No hubo asociación estadística ($p < 0.05$) entre sobrepeso, obesidad y rendimiento laboral, pero sí entre esfuerzo y frustración, y edad y antigüedad en el puesto. Conclusiones: A pesar del sobrepeso y la obesidad en los participantes (52 y 28% respectivamente), fue paradójico que se percibiera de forma destacada el esfuerzo

y no su relación con estas variables. Por su parte, Bautista N., partiendo de una de las definiciones de motivación en este estudio que indica que es “una fuerza que actúa sobre un individuo o en su interior y originan que se comporte de una manera determinada, dirigida hacia las metas, condicionada por la capacidad del esfuerzo de satisfacer alguna necesidad individual”, y tomando en cuenta que el realizar actividad física y alimentarse de forma saludable puede contribuir de forma directa en éste tipo de fuerza, hemos considerado importante la relación de esta investigación con la relación del sedentarismo y la obesidad con el desempeño laboral.

Según la investigación, destacan en el sexo masculino el personal sin descanso medico con el 54.55%, 6.82% por enfermedad respiratoria y problemas lumbares respectivamente, 5.30% por problemas oftalmológicos, 3.79% por traumatismo y problemas digestivos respectivamente, 2.27 % por cirugías. En el sexo femenino el 6.82% no tienen descanso médico, 2.27% por enfermedad respiratoria y digestiva respectivamente, 1.52% por traumatismo, problemas oftalmológicos y problemas lumbares respectivamente, con el 0.76% por cirugías. El 2014, Hoffmeister L. y col. Determinaron que sólo el 3% del total de la población evaluada, calificó como activa, mientras que el 97% como sedentaria, conllevando a tener una gran probabilidad a que esta población sufra a largo plazo enfermedades o condiciones patológicas que generan altos índices de morbimortalidad.

Encontramos en la investigación que, en el sexo masculino, 51.52% no presentó descanso médico, 15.91% con descanso medico a corto plazo entre 1 a 3 días, 9.85% con descanso medico de largo plazo de 8 a más días y con el 6.06% con descanso a mediano plazo entre 4 a 7 días. En el sexo femenino, el 9.85% no presentó descanso médico, 3.03% con descanso medico a corto plazo entre 1 a 3 días, 2.27% con descanso a medico de largo plazo de 8 a más días y con el 1.52% con descanso a mediano plazo entre 4 a 7 días. Agredo y col. (6), en el 2013, encontró una alta frecuencia de obesidad abdominal (28,7%), y que los trabajadores con obesidad abdominal presentaron mayor frecuencia, mayor tiempo y mayores costos por las incapacidades médicas. Se concluyó que la obesidad abdominal fue altamente frecuente; no obstante, al tratarse de un riesgo reversible, las empresas podrían beneficiarse, en términos de ausentismo laboral, de programas preventivo-

promocionales destinados a controlar este problema. Asimismo, en el 2002, Braguinsky J., concluye que, las personas con sobrepeso y obesidad tienen una prevalencia por encima del 20% en 17 de los 20 países analizados y que el sexo femenino tiene una prevalencia significativamente más alta de sobrepeso y obesidad respecto al sexo masculino. Conclusiones: Según la prueba de Chi cuadrado de Pearson, la obesidad está relacionada con el ausentismo por causa médica en una empresa industrial en Lima. Asimismo, el IMC.

CONCLUSIONES:

PRIMERA:

Según el objetivo principal la obesidad se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica de los trabajadores en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020, corroborándose con la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, cuya significancia bilateral, de 0,000 menor a $P = 0,05$.

SEGUNDA:

Según el primer objetivo específico el índice de masa corporal (IMC) está relacionado con el ausentismo laboral por tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2022, confirmándose con la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, cuya significancia bilateral de 0,000 menor a $P = 0,05$.

TERCERA:

De acuerdo al segundo objetivo específico el índice de masa corporal (IMC) se relaciona con el ausentismo laboral por descanso médico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020, según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, cuya significancia bilateral, de 0,000 menor a $P = 0,05$.

CUARTA:

Por el tercer objetivo específico las etapas de la edad se relacionan con el ausentismo laboral por enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020 confirmándose por la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, cuya significancia bilateral de 0,000 menor a $P = 0,05$.

QUINTA:

De acuerdo al cuarto objetivo específico las etapas de la edad están relacionadas con el ausentismo laboral por descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020 corroborado con la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, cuya significancia bilateral, de 0,000 menor a $P = 0,05$.

RECOMENDACIONES:

PRIMERA:

Gestionar ante la gerencia de la empresa EPIROC en Lima, el desarrollo de un Programa de capacitación sobre estilo de vida saludable (que incluya hábitos alimenticios y práctica de ejercicio físico) para prevenir y/o reducir la obesidad a fin de que cumplan con el normal desenvolvimiento de las actividades de dichos trabajadores en la empresa.

SEGUNDA:

Solicitar a la gerencia de la empresa industrial EPIROC de lima elabore estrategias de mitigación de riesgos del incremento de índice de masa corporal (IMC) a fin de reducir el ausentismo laboral en las áreas donde se tenga identificado al personal con más prevalencia de obesidad.

TERCERA:

Gestionar ante los directivos de la empresa industrial EPIROC el desarrollo campañas de lanzamiento con material informativo, infografías, videos, talleres, charlas, etc., generando una concientización sobre la importancia y el peligro por la falta de control del índice de masa corporal (IMC) en la empresa.

CUARTA:

Hacer conocer a la organización de la empresa industrial EPIROC que a medida que avanza las etapas de la edad se incrementa el índice de masa corporal (IMC), lo que relaciona el ausentismo laboral, por lo que deben preparar y desarrollar programas específicos sobre las condiciones de salud más prevalentes en este grupo poblacional (como la hipertensión arterial, diabetes mellitus, entre otros).

QUINTA:

Gestionar ante la empresa industrial EPIROC el fortalecimiento de las áreas de salud ocupacional y bienestar social, con la finalidad de lograr un mejor soporte a los trabajadores respecto a los temas de prevención frente a la obesidad y el ausentismo laboral para liderar la implementación del Programa de Vida Saludable mejor productividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zárate A, Crestto M, Maíz A. Influencia de la Obesidad en los costos de salud y en el ausentismo laboral de causa médica en una cohorte de trabajadores. *Rev. Med. Chi.* 2009; 137:337-344
2. Hoffmeister L, Vidal C, Vallebuona C. Factores asociados a accidentes, enfermedades y Ausentismo laboral: Análisis de una cohorte de trabajadores formales en Chile. *Cien Trab.* 2014; 16(49):21-27.
3. Tello J. Brecha en los costos laborales debido a la obesidad de los trabajadores. *Rev. Uni Antioquía.* 2015; 67:21-44.
4. Manzano E, López-Hernández E. Obesidad y sobrepeso y su relación con el desempeño laboral. *Rev. Col So.* 2016; 6(4):5-9.
5. Fernández F. Sedentarismo y ausentismo laboral en maestros pertenecientes al Sistema Educativo de la Iglesia Adventista. Tesis para optar el grado de magíster. Colombia. Repositorio Digital de la Universidad de Montemoleros; 2017.
6. Agredo RA, García EZ, Osorio C. Obesidad abdominal y ausentismo por causa médica en una empresa de la industria metalmeccánica en Cali, Colombia. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública* 2013; 30(1):251-5.
7. Velásquez CF, Palomino JC. Relación entre el estado nutricional y los grados de ausentismo laboral en trabajadores de dos empresas peruanas. *AMP* 2017; 34(1):6-15.
8. Ramos M. Valoración del sobrepeso y obesidad según el puesto laboral, en trabajadores de transporte público. Tesis de Pregrado – Arequipa. Repositorio Digital de la Universidad Católica de Santa María; 2017.
9. Mallucunco C, JA., Salas E. Nivel de actividades física y su asociación con el índice de masa corporal en la plana docente del centro educativo cristiano Edmundo de Amicis. Tesis de Pre-grado, Lima. Repositorio digital Universidad Wiener, 2017.
10. Álvarez-Dongo D, Sánchez-Abanto J, Gómez-Guizado G. Sobrepeso y Obesidad: Prevalencia y determinantes sociales del exceso de peso en la población peruana. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública* 2012; 29(3):303-13.
11. Braguinsky J. Prevalencia de la Obesidad en América Latina. *Anales SIS San Navarra* 2002; 25(Supl. 1):109-15.

12. Palomino JC, Navarro G, Zavala P, Ruiz F, Gomero R. Relación entre factores de riesgo de salud y costos médicos directos en una población trabajadora peruana durante el año 2003. *Rev. Med. Hered.* 2006; 17:90-95.

13. Organización Mundial de Salud. *Obesidad y sobrepeso.* (en línea) Ginebra, Suiza. OMS; 2018.
<http://www.who.int/es/news-room/facts-sheets/detail/obesity-and-overweight>

14. Organización Mundial de Salud. *Obesidad y sobrepeso.* (en línea) Ginebra, Suiza. OMS; 2016.
http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_inactivity/es/

15. Cahuana F., Mantilla E., Quiñones C., (2021). Índice de masa corporal y calidad de movimiento en los trabajadores de la tienda Ripley Arequipa, 2021.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10480/2/IV_FCS_507_TE_Cahuana_Mantilla_Quinones_2021.pdf

16. Vilcahuamán S. (2021). Grado de severidad de pie plano según estado nutricional en preescolares en el distrito de Chilca, 2019.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2362/TESIS.VILCAHUAMAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Vásquez F. (2020). Principales factores asociados a sobrepeso y obesidad en escolares de 8-12 años, Tarapoto, 2018-2019.
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3692/MEDICINA%20HUMANANA%20%20Faupel%20Alcides%20V%C3%A1squez%20Rengifo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Vásquez F. (2020). Principales factores asociados a sobrepeso y obesidad en escolares de 8-12 años, Tarapoto, 2018-2019.
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3692/MEDICINA%20HUMANANA%20%20Faupel%20Alcides%20V%C3%A1squez%20Rengifo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Chicchon M., Tirado M. (2020), Caracterización de la ruptura en parejas de adultos jóvenes.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1493/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20CORREGIDO%20EN%20PDF.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

20. Pérez J., Gardey A. (2016). Definición de adulto. (08-08-22 5:50 pm)
<https://definicion.de/adulto/>

21. Pardave K., Rosales F. (2019). Participación de la enfermera en el cumplimiento de las estrategias sanitarias en la salud y bienestar del adulto mayor. Hospital Félix Mayorca Soto Tarma – Junín 2017.
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/936/1/T026_47595836_T.pdf

22. Curí H. (2020). Reconocimiento de patrones en enfermedades respiratorias mediante minería de datos para mejorar el diagnóstico en pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1827/1/T026_71562537_T.pdf

23. Celis L. (2020). Evaluación del saneamiento básico ambiental y prevalencia de enfermedades gastrointestinales en la localidad de Shucshuyacu.
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/4042/ING.%20SANITARIA%20-%20Liz%20Celiz%20Bard%C3%A1lez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Ipanaque G. (2020). Factores de riesgo a enfermedades cardiovasculares en el adulto joven del Centro de Salud de Tablazo Norte I-2 La Unión, marzo 2020
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2411/ENFE-IPA-LOZ-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Espinoza Y. (2021). Conocimiento y prácticas de autocuidado en la prevención de enfermedades renales crónicas en adolescentes.
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18599/2E%20692.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Vidal Oliveros O., Moreno S. (2020). Diagnóstico de Factores de Riesgo y Sintomatología de Miembros Superiores y Columna para la Identificación de las Condiciones Osteomusculares de los Trabajadores del Área de Planta de la Empresa PETROCO S.A Santander Bucaramanga 2020
<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/5590/1/Diagn%C3%B3sticodefactoresriesgoysintomatolog%C3%ADademiembrossuperioresycolumnaparalaidenticaci%C3%B3ndelaScondicionesosteomuscularesdelostrabajadoresdel%C3%A1readeplantadelaEmpresa%20PETROCO%20S.A.pdf>

27. Guía práctica de heridas traumáticas agudas de partes blandas. Guía n° 8 (2021). Colección de guías prácticas de heridas del Servicio Gallego de Salud
[https://ulcerasfora.sergas.gal/Informacion/Documents/323/GU%C3%8DA%20N%C2%BA8%20HERIDAS%20TRAUMATICAS%20PARTES%20BLANDAS%](https://ulcerasfora.sergas.gal/Informacion/Documents/323/GU%C3%8DA%20N%C2%BA8%20HERIDAS%20TRAUMATICAS%20PARTES%20BLANDAS%20)

28. García Eduardo. ¿Qué es la obesidad? Posición de la Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología Obesidad, Diagnóstico y Tratamiento Revista de Endocrinología y Nutrición Vol. 12, No. 4 Supl. 3 octubre-diciembre 2004 pp S88-S90
29. Vásquez Elsa 2011. Absentismo laboral por causa médica en trabajadores del área operativa de una compañía de extracción de minerales en Colombia, 2011. Med. segur. trab. vol.59 no.230 Madrid ene./mar. 2013).
30. Centros para el control de Enfermedades (2022). Acerca del índice de masa corporal para adultos. https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/adult_bmi/index.html
31. Burrows R., Díaz N., y Muzzo S., (2004). Variaciones del índice de masa corporal (IMC) de acuerdo al grado de desarrollo puberal alcanzado. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872004001100004
32. Ugarte Daniella, Palomino Cira, Palomino Juan (2020). Influencia del sobrepeso y la obesidad en el absentismo laboral por enfermedades comunes en una empresa de administración de pensiones en Lima metropolitana en el periodo 2018. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000200011
33. Suarez C., (2021). Enfermedad profesional y ausentismo laboral en los trabajadores de un hospital de Lima- Perú. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3657>
34. Mejía C., Tresierra M., Torres G., Miñan A., Aguirre E., y Chacón J., (021). Características de los días de descanso otorgados a pacientes atendidos en una Red Asistencial de Salud de Perú. <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3017/3070>.
35. Hernández Roberto, Fernández Carlos y Baptista María del Pilar (2014). VI edición de metodología de la investigación. Pag. 4. ISBN: 978-1-4562-2396-0.
36. Álvarez Aldo (2020). Clasificación de las Investigaciones. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%202020%2818.04.2021%29%20->

%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y

37. Lozada Jose (2014). Investigación Aplicada. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>.
38. Espinoza Luis y Ochoa Jose (2020). El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/257>
39. Marfull Andreu (2017). El método hipotético-deductivo de Karl Popper. <https://andreumarfull.com/2019/12/18/el-metodo-hipotetico-deductivo/>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipotesis	Variables y dimensiones	Metodologia
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre la obesidad y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?</p>	<p>Objetivo general: Establecer la relación entre la obesidad y el ausentismo por causa médica en una empresa industrial en Lima durante el 2020</p>	<p>Hipotesis general: La obesidad se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica de los trabajadores en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.</p>	<p>Variable Independiente: Obesidad Dimensiones: IMC: Normopeso / Sobrepeso / Obesidad tipo 1 / Obesidad tipo 2 / Obesidad tipo 3 Etapas de edad: Adulto joven / Adulto / Adulto mayor.</p>	<p>Enfoque de la investigación: Cuantitativa Tipo: Básica Nivel: Descriptivo – relacional Método: Hipotético – deductivo</p>
<p>Problema específico 1: ¿Cuál es la relación entre el IMC y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2022?</p>	<p>Objetivo específico 1: Determinar la relación entre el IMC y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.</p>	<p>Hipotesis específica 1: El IMC se relaciona con el ausentismo laboral por causa médica en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.</p>	<p>Variable Dependiente: Ausentismo laboral por causa médica: Por enfermedad: Respiratorias / Digestivas / Cardíacas / Renales / Osteomusculares / Traumatológicas / Neurológicas</p>	<p>Diseño: No experimental, relacional. Poblacion: 200 exámenes médicos ocupacionales de los trabajadores de la empresa Epiroc.</p>
<p>Problema específico 2: ¿Cuál es la relación entre las etapas de edad y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?</p>	<p>Objetivo específico 2: Precisar la relación entre las etapas de la edad y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020</p>	<p>Hipotesis específica 2: Las etapas de la edad se relacionan con el ausentismo laboral por causa médica, en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020</p>	<p>Por descanso medico: Corto plazo / Mediano plazo / largo plazo</p>	<p>Muestra: 132 exámenes médicos ocupacionales de los trabajadores de la empresa Epiroc</p>
<p>Problema específico 3 ¿Cuál es la relación entre las etapas de la edad y el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?</p>	<p>Objetivo específico 3 Conocer la relación entre las etapas de la edad y el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020</p>	<p>Hipotesis específica 3 Las etapas de la edad se relacionan con el tipo de enfermedad en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020</p>		
<p>Problema específico 4 ¿Cuál es la relación entre las etapas de la edad y la duración del descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020?</p>	<p>Objetivo específico 4 Encontrar la relación entre las etapas de la edad y la duración del descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020.</p>	<p>Hipotesis específica 4 Las etapas de la edad están relacionadas con la duración del descanso medico en la empresa Epiroc, en Lima, durante el 2020</p>		

Anexo 02. Instrumento(s) de recolección de datos organizado en variables, dimensiones e indicadores.

Ficha de registro de resultados:

Variable Independiente: Obesidad	Resultados sexo masculino	Resultados sexo femenino
Dimension 1: IMC		
Indicadores:		
Normopeso		
Sobrepeso		
Obesidad tipo 1		
Obesidad tipo 2		
Obesidad tipo 3		
Dimension 2: Etapas de edad		
Adulto joven		
Adulto		
Adulto mayor		

Variable Dependiente: Ausentismo laboral por causa medica	Resultados sexo masculino	Resultados sexo femenino
Dimension 3: Por enfermedad		
Indicadores:		
Respiratorias		
Digestivas		
Cardiacas		
Renales		
Osteomusculares		
Traumatológicas		
Neurológicas		
Dimension 4: Por descanso medico		
Corto plazo		
Mediano plazo		
Largo plazo		

Anexo 03: Validación del instrumento

VICERRECTORADO ACADEMICO
ESCUELA DE POSGRADO

Validación de expertos (3) con ficha SUNEDU

1. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: FANNY LILIANA LOPEZ OBANDO

1.2 Grado académico: DOCTOR

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO EN LA UAP.

1.4 Título de la Investigación: Relación entre la obesidad y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa EPIROC en Lima 2020

1.5 Autor del instrumento: Mg. Juan Miguel Espinoza Gálvez

1.6 Maestría/ Doctorado/ Mención: Maestría en salud ocupacional

1.7 Nombre del instrumento: Ficha de registro de datos.

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
12. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
13. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
14. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
15. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
16. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
17. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
18. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
19. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
20. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
PROMEDIO					16.00%	80.00%
TOTAL						96.00%

VALORACION CUANTITATIVA: El resultado de la investigación fue de 96.00%

VALORACION CUALITATIVA: 96.00% x 0.20: 19.20

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento tiene una alta aplicabilidad.

Lima, 18 de mayo del 2021


Dra. FANNY LILIANA LOPEZ OBANDO
Dr. En Salud Pública
Código Orcid: 0000-0001-8086-4068

**VICERRECTORADO ACADEMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

Validación de expertos (3) con ficha SUNEDU

1. **DATOS GENERALES**
- 1.1 **Apellidos y nombres del experto: RAMIREZ JULCA MAXIMO**
- 1.2 **Grado académico: DOCTOR**
- 1.3 **Cargo e institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO EN LA UAP.**
- 1.4 **Título de la Investigación: Relación entre la obesidad y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa EPIROC en Lima 2020**
- 1.5 **Autor del instrumento: Mg. Juan Miguel Espinoza Gálvez**
- 1.6 **Maestría/ Doctorado/ Mención: Maestría en salud ocupacional**
- 1.7 **Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos.**

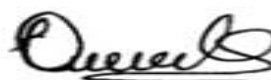
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
21. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
22. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
23. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
24. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
25. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
26. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
27. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
28. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
29. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
30. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
PROMEDIO					16.00%	80.00%
TOTAL						96.00%

VALORACION CUANTITATIVA: El resultado de la investigación fue de 96.00%

VALORACION CUALITATIVA: 96.00% x 0.20: 19.20

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento tiene una alta aplicabilidad.

Lima, 18 de mayo del 2021



.....
Dr. MAXIMO RAMIREZ JULCA
CODIGO ORCID: 0000-0002-1385-3139

**VICERRECTORADO ACADEMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

Validación de expertos (3) con ficha SUNEDU

1. DATOS GENERALES

1.8 Apellidos y nombres del experto: JOHANA MILAGRITOS RAMIREZ CERNA

1.9 Grado académico: DOCTOR

1.10 Cargo e institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO EN LA UAP.

1.11 Título de la Investigación: Relación entre la obesidad y el ausentismo laboral por causa médica en la empresa EPIROC en Lima 2020

1.12 Autor del instrumento: Mg. Juan Miguel Espinoza Gálvez

1.13 Maestría/ Doctorado/ Mención: Maestría en salud ocupacional

1.14 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos.

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
31. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
32. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
33. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
34. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
35. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
36. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
37. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
38. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
39. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
40. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
PROMEDIO					16.00%	80.00%
TOTAL						96.00%

VALORACION CUANTITATIVA: El resultado de la investigación fue de 96.00%

VALORACION CUALITATIVA: 96.00% x 0.20: 19.20

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento tiene una alta aplicabilidad.

Lima, 18 de mayo del 2021



.....
DRA. JOHANA MILAGRITOS RAMIREZ CERNA
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-6879-0577

Anexo 04: Base de datos procesada

BASE DE DATOS DE JUAN ESPINOZA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayud

	Sexo	VI	D1	D2	VD	D3	D4	v
1	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
2	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
3	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
4	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
5	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
6	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
7	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
8	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
9	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
10	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	
11	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	
12	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	
13	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	
14	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	
15	1,00	2,00	1,00	1,00	4,00	3,00	1,00	
16	1,00	2,00	1,00	1,00	4,00	3,00	1,00	
17	1,00	2,00	1,00	1,00	4,00	3,00	1,00	
18	1,00	2,00	1,00	1,00	4,00	3,00	1,00	
19	1,00	2,00	1,00	1,00	4,00	3,00	1,00	
20	1,00	2,00	1,00	1,00	5,00	4,00	1,00	
21	1,00	2,00	1,00	1,00	5,00	4,00	1,00	
22	1,00	2,00	1,00	1,00	6,00	4,00	2,00	
23	1,00	2,00	1,00	1,00	7,00	5,00	2,00	
24	1,00	2,00	1,00	1,00	7,00	5,00	2,00	
25	1,00	2,00	1,00	1,00	7,00	5,00	2,00	
26	1,00	2,00	1,00	1,00	7,00	5,00	2,00	
27	1,00	2,00	1,00	1,00	7,00	5,00	2,00	
28	1,00	2,00	1,00	1,00	7,00	5,00	2,00	
29	1,00	2,00	1,00	1,00	7,00	5,00	2,00	
30	1,00	2,00	1,00	1,00	8,00	5,00	3,00	
31	1,00	3,00	2,00	1,00	8,00	5,00	3,00	
32	1,00	3,00	2,00	1,00	9,00	6,00	3,00	
33	1,00	3,00	2,00	1,00	9,00	6,00	3,00	
34	1,00	3,00	2,00	1,00	9,00	6,00	3,00	
35	1,00	3,00	2,00	1,00	9,00	6,00	3,00	
36	1,00	3,00	2,00	1,00	9,00	6,00	3,00	
37	1,00	3,00	2,00	1,00	9,00	6,00	3,00	

38	1,00	3,00	2,00	1,00	9,00	6,00	3,00
39	1,00	3,00	2,00	1,00	10,00	7,00	3,00
40	1,00	3,00	2,00	1,00	10,00	7,00	3,00
41	1,00	3,00	2,00	1,00	10,00	7,00	3,00
42	1,00	3,00	2,00	1,00	10,00	7,00	3,00
43	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
44	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
45	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
46	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
47	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
48	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
49	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
50	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
51	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
52	1,00	3,00	2,00	1,00	11,00	7,00	4,00
53	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
54	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
55	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
56	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
57	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
58	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
59	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
60	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
61	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
62	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
63	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
64	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
65	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
66	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
67	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
68	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
69	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
70	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
71	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
72	1,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
73	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00

74	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
75	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
76	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
77	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
78	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
79	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
80	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
81	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
82	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
83	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
84	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
85	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
86	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
87	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
88	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
89	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
90	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
91	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
92	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
93	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
94	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
95	1,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
96	1,00	6,00	3,00	3,00	11,00	7,00	4,00
97	1,00	6,00	3,00	3,00	11,00	7,00	4,00
98	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
99	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
100	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
101	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
102	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
103	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
104	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
105	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
106	1,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
107	1,00	8,00	5,00	3,00	11,00	7,00	4,00
108	1,00	8,00	5,00	3,00	11,00	7,00	4,00
109	1,00	8,00	5,00	3,00	11,00	7,00	4,00

110	1,00	8,00	5,00	3,00	11,00	7,00	4,00
111	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
112	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
113	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
114	2,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00
115	2,00	2,00	1,00	1,00	4,00	2,00	2,00
116	2,00	3,00	2,00	1,00	4,00	2,00	2,00
117	2,00	3,00	2,00	1,00	6,00	3,00	3,00
118	2,00	3,00	2,00	1,00	6,00	3,00	3,00
119	2,00	3,00	2,00	1,00	7,00	4,00	3,00
120	2,00	3,00	2,00	1,00	9,00	5,00	4,00
121	2,00	3,00	2,00	1,00	9,00	5,00	4,00
122	2,00	3,00	2,00	1,00	10,00	6,00	4,00
123	2,00	3,00	2,00	1,00	10,00	6,00	4,00
124	2,00	4,00	2,00	2,00	11,00	7,00	4,00
125	2,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
126	2,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
127	2,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
128	2,00	5,00	3,00	2,00	11,00	7,00	4,00
129	2,00	6,00	4,00	2,00	11,00	7,00	4,00
130	2,00	6,00	4,00	2,00	11,00	7,00	4,00
131	2,00	7,00	4,00	3,00	11,00	7,00	4,00
132	2,00	8,00	5,00	3,00	11,00	7,00	4,00

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACCESO A LA HISTORIA CLINICA

La historia clínica es el único documento válido desde el punto de vista clínico y legal.

La Ley General de Salud del Perú menciona que toda persona usuaria de los servicios de salud tiene derecho a exigir la reserva de la información relacionada con el acto médico y su historia clínica, con las excepciones que la ley establece.

El artículo 77° del Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú señala que la elaboración, diagnóstico, terapéutica y pronóstico contenidos en la historia clínica pueden ser utilizados por el médico tratante para fines de investigación, docencia, mejora continua de la calidad, médico legal, gestión y administración de los servicios médicos. El médico está obligado, en este caso, a mantener en reserva aquellos datos que permitan la identificación del paciente. La mencionada norma establece que la violación de esta disposición constituye falta ética.

En el presente estudio se mantendrá de forma confidencial su información médica privada obtenida al proporcionarle servicios a usted a menos que se autorice por ley, su información médica protegida no será utilizada ni revelada sin su consentimiento.

El informe médico que se entregará contiene información relacionada únicamente para el objeto del estudio u otras condiciones que puedan ser relevantes para el mismo.

Por otro lado, en caso usted tenga consultas sobre el mismo, recibirá toda la información que requiera para su tranquilidad. Su información médica será protegida y no será revelada sin su consentimiento por escrito.

Habiendo leído y comprendido lo anteriormente descrito, acepto el acceso a la historia clínica para los fines detallados en este documento.

APELLIDOS Y NOMBRE: Juan Espinoza Gálvez

DNI: 40609762

FECHA: 01.06.2022

FIRMA Y HUELLA:



Juan Miguel Espinoza Galvez
Médico Ocupacional
CMP 047668

Anexo 06: Autorización de la entidad

Lima, 01 de junio del 2022

Sr. Ingeniero Emilio Guardian Romero

**GERENTE SHEQ,
EMPRESA EPIROC**

Presente-

De mi consideración:

Yo, Juan Miguel Espinoza Gálvez, identificado con DNI 40609762, ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que actualmente cursando la Maestría en Salud Ocupacional en la Universidad Alas Peruanas – Lima, Perú, solicito a Ud. de la manera más comedida, se me considere la petición de un proyecto de tesis que cuente con la información de vuestra representada suficiente y necesaria para poder desarrollarla.

Con saludos cordiales y a tiempo de agradecerle su atención a esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi más alta consideración y estima.

Atentamente.



Juan Miguel Espinoza Galvez
Médico Ocupacional
CMP 047668

Juan M. Espinoza Gálvez
DNI: 40609762

AUTORIZADO:

Anexo 07: Declaratoria de autenticidad

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Yo, Juan Miguel Espinoza Gálvez con DNI 40609762, egresado de la maestría de Salud Ocupacional de la Unidad de Posgrado de la Universidad Alas Peruanas con la tesis titulada: **“RELACIÓN ENTRE LA OBESIDAD Y EL AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA EN LA EMPRESA EPIROC EN LIMA 2020”**. Declaro bajo juramento que: Para el desarrollo de la presente investigación se está considerando los procedimientos adecuados, respetando los principios de ética para iniciar y concluir los procedimientos según el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Alas Peruanas.

La información, los registros, datos que se tomarán para incluir en el trabajo de investigación serán fidedignas.

Por cuanto, a fin de no cometer faltas éticas, tales como el plagio, falsificación de datos, no citar fuentes bibliográficas, etc., se está considerando fundamentalmente desde la presentación del proyecto hasta la sustentación de la Tesis.

Por consiguiente, me someto a las pruebas respectivas de validación del contenido del presente trabajo de investigación.

Lima, 01 de junio del 2022.



Juan Miguel Espinoza Galvez
Médico Ocupacional
CMP 047668

Juan M. Espinoza Gálvez
DNI: 40609762