

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE ENFERMERÍA



**APLICACIÓN DE LA TROFOTERAPIA Y DISMINUCIÓN DEL
PESO EN PACIENTES OBESOS DE UN HOSPITAL DE
ESSALUD - LIMA, 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA DE CUIDADOS ALTERNATIVOS Y
COMPLEMENTARIOS**

PRESENTADO POR:

Lic. MONTOYA POPPE, MILAGROS VANESSA

ASESOR:

Dra. VELA GONZALES, SONIA

LIMA – PERÚ

2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	documents.mx Fuente de Internet	2%
3	elpais.com Fuente de Internet	1%
4	www.vidasanaecuador.com Fuente de Internet	1%
5	www.npunto.es Fuente de Internet	1%
6	www.elbocon.com.uy Fuente de Internet	1%
7	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	www.margen.org Fuente de Internet	1%
9	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
I.INTRODUCCIÓN.....	5
II.MATERIAL Y MÉTODOS.....	13
III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	24

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	25
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	32
ANEXO D. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	34
ANEXO E. ÍNDICE DE SIMILITUD.....	37

RESUMEN

Objetivo: Determinar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia en la disminución del peso en pacientes obesos de un hospital de Essalud- Lima, 2022.

Materiales y métodos: El presente estudio tendrá un enfoque cuantitativo, porque los resultados obtenidos serán analizados a través de estadística tanto descriptiva como inferencial; según el alcance de los resultados, el estudio será pre-experimental, con diseño preprueba/posprueba, siendo que se trabajará con un solo grupo y se evidenciará la eficacia de la trofoterapia a través de la disminución del peso de manera paulatina, según el número de ocasiones en que se mide la variable, el estudio será longitudinal, porque se realizará mediciones continuas del peso para evidenciar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia; y según el tiempo será prospectivo porque los hechos se registrarán desde la ejecución del proyecto en adelante. La población a considerar estará conformada por 50 pacientes adultos obesos que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria de un Hospital de Essalud. Las técnicas a utilizarse durante la recolección de datos serán la encuesta y la observación; la primera se aplicará como instrumento el cuestionario, estará conformado por 20 preguntas; la segunda, la observación, se aplicará la ficha de medidas antropométricas, estará conformado por 5 ítems.

Palabras clave: *Aplicación, trofoterapia, disminución del peso, obesidad, paciente.*

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of the application of trophotherapy in weight reduction in obese patients in a hospital in Essalud-Lima, 2022..

Materials and methods: This study will have a quantitative approach, since the results obtained will be analyzed using both descriptive and inferential statistics; According to the scope of the results, the study will be pre-experimental, with a pre-test/post-test design, since it will work with a single group and the effectiveness of trophotherapy will be evidenced through gradual weight reduction, according to the number of occasions in which the variable is measured, the study will be longitudinal, since continuous weight measurements will be carried out to demonstrate the effectiveness of the application of trophotherapy; and the second will be prospective because the facts will be recorded from the execution of the project onwards. The population to be considered will be made up of 50 obese adult patients who attend the Complementary Medicine Care Center of an Essalud Hospital. The techniques to be used during data collection will be the survey and observation; the first will be applied as an instrument to the questionnaire, it will consist of 20 questions; the second, observation, will be applied to the anthropometric measurements sheet, which will consist of 5 items.

Keywords: Application, trophotherapy, weight reduction, obesity, patient.

I. INTRODUCCION

Malo, et. al. (1), en Ginebra-Suiza, en el año 2017, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el cuestionario y concluyó que la obesidad, es considerado un enorme problema de salud pública en el mundo que ha tenido un acelerado crecimiento en las últimas décadas, llegando a registrarse 650 millones de adultos mayores de 18 años obesos, 41 millones de niños menores de 5 años con sobrepeso u obesidad y 340 millones de niños y adolescentes con sobrepeso u obesidad, situación que está estrechamente relacionado con cambios en las condiciones de vida de la población.

El Banco Mundial (2), en Washington D.C. - EE.UU, en el año 2020, en su estudio de tipo cuantitativo, concluyó que más de 2.000 millones de adultos en el mundo sufren de sobrepeso u obesidad; lo que significa que, más de un cuarto de la población mundial tienen estilos vida inadecuados. Además, encontró que, es un problema de salud que lleva a la muerte a 4 millones de personas cada año debido a que desencadena múltiples enfermedades como diabetes, hipertensión, enfermedades cardíacas, cánceres, depresión, discapacidades y otras complicaciones.

Malpass (3), en Washington D.C. - EE.UU, en el año 2020, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el cuestionario, concluyó que, la obesidad se está convirtiendo en una bomba de tiempo desde 1975, las tasas de prevalencia de sobrepeso y obesidad se han triplicado y el aumento ha sido drástico en todas las regiones del mundo, siete de cada 10 adultos obesos o con sobrepeso viven en países de mediano o bajo ingreso y el 55% del aumento de la prevalencia se ha dado en zonas rurales. Los factores que se encuentran asociados a la obesidad, son las condiciones genéticas, cambios en los hábitos alimenticios y una rutina de vida con cada vez menos actividad física.

Afolabi et. al. (4), en Nigeria – África, en el año 2015, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó el cuestionario como instrumento, llegó a la conclusión que la trofoterapia, definido como la correcta combinación de los alimentos para lograr una óptima digestión, ha demostrado tener gran capacidad antioxidante logrando efectos positivos en la disminución del peso en más de 30% de la población con sobrepeso u obesidad; donde los alimentos correctamente usados

permiten regular y recuperar funciones orgánicas del ser humano sin producir efectos colaterales logrando que el propio organismo cree las condiciones necesarias de mantenerse saludable.

Ezza (5), en Londres-Inglaterra, en el año 2021, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó el cuestionario como instrumento y concluyó que, la obesidad es un problema de salud mundial, el país que lidera el ranking en cuanto a número total de obesos es China, seguido por Estados Unidos. En la nación asiática hay 43,2 millones de hombres obesos y 46,4 millones de mujeres con sobrepeso. Mientras que en la potencia norteamericana hay 41,7 millones de hombres obesos y 46,1 millones de mujeres con esa condición. Completan la lista Brasil, Rusia, India y México.

Delgado (6), en México, en el año 2020, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el cuestionario, arribó a la conclusión de que, en América Latina, desde el año 2016 hasta la actualidad se estima que 6 de cada 10 adultos son obesos y al menos 4 de cada 10 mujeres y de 3 de cada 10 hombres mayores de 20 años tienen sobrepeso. Además, América Latina, está comenzando a mostrar una mayor prevalencia de obesidad a un ritmo acelerado provocando enormes costos para el desarrollo de los países, ya que disminuye la esperanza de vida, provoca jubilación más temprana y reduce la productividad.

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) (7), en Venezuela, en el año 2020, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el cuestionario, y arribó a la conclusión de que la obesidad es una de las enfermedades que más afecta a la población latinoamericana, cada año se reportan 3,6 millones de nuevos casos de personas obesas, prácticamente el doble del nivel global de 13,2%, el mismo que tiene enormes costos económicos, y amenaza la vida de cientos de miles de personas.

UNICEF para América Latina y el Caribe (8), en Costa Rica, en el año 2019, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó el cuestionario como instrumento, y halló como conclusión que algunos países de Latinoamérica están trabajando a fin de disminuir los casos de obesidad; en ese sentido, países como Chile, Ecuador, México, Panamá, Perú y Uruguay han implementado leyes de etiquetados de alimentos, para que los consumidores tomen mejores decisiones al momento de

la compra. Asimismo, han mejorado la regulación sobre publicidad de alimentos, y han adoptado medidas fiscales para favorecer una alimentación adecuada, como parte de la lucha contra el sobrepeso y la obesidad.

El Ministerio de Salud de Chile (9), en Chile, en el año 2021, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el cuestionario y concluyó que la obesidad alcanzó en Chile cifras alarmantes en la última década, siendo que, más del 74% de los chilenos tiene problemas de sobrepeso y las cifras de fallecidos por obesidad debido a sus complicaciones es de una persona por hora. Además, afirmó que las causas de la obesidad son complejas, y el entorno en el que se vive fomenta la mala alimentación y los bajos niveles de actividad física. Cadena (10), en Colombia, en el año 2019, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el cuestionario, concluyó que, el 56% de la población colombiana entre los 18 y 64 años de edad, está en condición de sobrepeso u obesidad, mostrando una prevalencia alta en los departamentos de Amazonas con 72,4 %, San Andrés y Providencia con 65,6 %, Vichada con 65,3 %, Guainía con 64,1 % y finalmente Meta con 61,8 %; situación que confirma que esta problemática afecta a gran mayoría de la población.

Según El Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) (11), en Lima-Perú, en el año 2020, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento la encuesta, y concluyó que, el 24,6% de la población peruana mayor de 15 años tiene obesidad, y cada día va en aumento. La mayor prevalencia de casos se halló en población del área urbana con 26,9%, frente al área rural que fue de 14,5%. Además, un 35,7% fueron personas de 50 a 59 años, seguido de 34% entre 40 a 49 años, con un índice de masa corporal mayor o igual a 30.

El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) del Instituto Nacional de Salud (INS) (12), en Lima-Perú, en el año 2019, realizó un estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el cuestionario y concluyó que, las regiones con más del 60% de personas obesas mayores de 15 años son Tacna con 71,3%, Lima con 66,4%, Ica con 65,1%, Moquegua con 62,8%, Madre de Dios con 62,2%, Lambayeque con 60,3% y Arequipa con 60,1%. La situación se presenta porque la ingesta de alimentos evidencia un desbalance energético corporal a raíz del consumo excesivo de comida chatarra por parte de la población.

Reyes, Hurtado y Trujillo (13), en el Lima-Perú, en el año 2016, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó como instrumento el análisis bibliográfico, y llegó a la conclusión de que en el Perú la medicina complementaria es afianzada por los sistemas de salud, es aplicada en 24 centros del seguro social de todo el país y ha permitido ahorrar casi 8 millones de dólares en 10 años. Además, permite disminuir el consumo de medicamentos hasta en 70% en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles y la aplicación de la trofoterapia ha demostrado ser eficaz para reforzar el sistema inmunológico y restablecer el equilibrio bioquímico y fisiológico del cuerpo, para que la persona baje de peso paulatinamente.

Peña (14), en Arequipa-Perú, en el año 2020, en su estudio de tipo cuantitativo, utilizó el cuestionario como instrumento y concluyó que, el 60% de adultos tiene riesgo de obesidad, siendo que su nivel de conocimiento al respecto es bajo. Además, encontró que los estilos de vida que llevan no son saludables, el consumo de comida altamente energética el habitual, la comida chatarra es consumida por más del 70% de la población, quienes en su peso superan el IMC adecuado para su peso y talla.

El Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (15), en Lima-Perú, en el año 2015, realizó un estudio de tipo cuantitativo y utilizó como instrumento el cuestionario, arribó a la conclusión, que la prevalencia de obesidad abdominal en adultos afiliados a EsSalud es 37,7%, lo que representa más de dos millones de afiliados con obesidad y estilos de vida poco saludables. La prevalencia de obesidad abdominal en mujeres es el doble que la de varones 54,6% vs 24.8%.

MARCO TEORICO REFERENCIAL

La obesidad, es definida como la acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Actualmente, es considerada un problema de salud pública factor de riesgo para numerosas enfermedades crónicas como diabetes, las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión y los accidentes cerebrovasculares. Para medir la obesidad se necesita saber el índice de masa corporal (IMC), el mismo que se calcula dividiendo el peso de la persona en kilogramos por el cuadrado de la talla en metros. En el caso de adultos, una

persona con un IMC igual o superior a 30 es considerada obesa y con un IMC igual o superior a 25 es considerada con sobrepeso (16).

Siendo la obesidad un problema que se acrecienta cada día, surge la necesidad de promover la implementación de estrategias para detener su aumento, en ese sentido, ingresa la trofoterapia como ciencia que permite la utilización de los alimentos como tratamiento frente a la obesidad. La aplicación de la trofoterapia ha demostrado ser eficaz, debido a que, cuando el consumo de alimentos es suficiente, equilibrada y adecuada, estos modulan el funcionamiento del sistema inmune, porque, el sistema inmune es influenciado principalmente por el tipo y la cantidad de comida ingerida y adquiere la capacidad de metabolizar los alimentos de manera adecuada a la disminución del peso se da paulatinamente (17).

Según Navarro (18), el autocuidado es un sistema de acción que permite que cada individuo de forma voluntaria regule su comportamiento a fin de mantener un estado de salud adecuado a través de decisiones acertadas en su alimentación a fin de lograr el bienestar anhelado. Este autocuidado debe ser aprendido en el proceso de la vida, aplicarse continuamente, teniendo en cuenta las necesidades de regulación que tiene la persona durante el proceso de crecimiento y desarrollo. La intervención de enfermería, a través de la teoría del autocuidado, permite que la persona con limitaciones de autocuidado de su salud, es decir que no ha tomado decisiones correctas para mantener su bienestar, consiga la ayuda necesaria para iniciar cambios a través de la práctica de buenos hábitos y estilos de vida saludables, a fin de lograr su bienestar.

ESTUDIOS ANTECEDENTES:

El Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas Mayabeque (17), en Mayabeque-Cuba, en el año 2018, en su estudio titulado “**Medicina Natural y Tradicional-Trofoterapia**” dentro de sus hallazgos menciona que, la aplicación de la trofoterapia ha demostrado ser efectiva en el 35% de la población obesa que sigue las terapias a cabalidad, disminuyendo el peso de manera paulatina, ya que contribuye a mejorar la salud de las personas, fundamentado en que, los alimentos al ser consumidos adecuadamente, se convierten en verdaderos

nutrientes que fortalecen el sistema inmunológico y restauran el equilibrio bioquímico y fisiológico del organismo.

Álvarez N. (19), en Oviedo-España, en el año 2019, en su estudio titulado **“Alimentación y salud: la obesidad como factor de riesgo”** arribó a la conclusión de que la obesidad es una situación muy frecuente en los países desarrollados, que va aumentando progresivamente en las últimas décadas; en España el 39,3% de la población entre 25 y 64 años tiene sobrepeso, y un 21,6% es obesa. Además, constituye un problema de Salud Pública a nivel mundial, pues influye negativamente en la calidad de vida de las personas que lo presentan y se asocia con múltiples enfermedades crónicas importantes, destacando la diabetes tipo 2 y la hipertensión arterial o la enfermedad isquémica coronaria. Por tanto, es necesario advertir a la población de la necesidad de mantener una dieta saludable para mantener la salud.

Espinosa L. (20), en Ambatos - Ecuador, en el año 2018, en su estudio titulado **“Tratamiento de la obesidad con productos naturales”** dentro de sus hallazgos indicó que, las plantas medicinales y los productos que de ellas se obtienen, constituyen remedios eficaces para combatir la obesidad, pues no tienen efectos adversos. No obstante el tratamiento debe combinarse con un cambio de hábitos alimentarios y actividad física y no conviene utilizarlos irresponsablemente, pues no todos tienen los mismos beneficios y efectos. Además, su aplicación ha demostrado eficacia en la disminución del peso en numerosos ensayos clínicos, es por ello que cada planta deberá administrarse de una manera específica y es importante que los preparados se tomen siempre en el mismo horario para potenciar su efectividad.

Quintero, et. al. (21), en Venezuela, en el año 2020, en su estudio titulado **“El estudio de la obesidad desde diversas disciplinas. Múltiples enfoques una misma visión”** dentro de sus hallazgos señala que la obesidad se encuentra hoy en día dentro de la nueva problemática de riesgos sociales al interior de las sociedades, es indiscutible que este problema afecta a gran parte de la población, y aunque los principales efectos para los gobiernos son los económicos, jurídicos y normativos, la población que sufre de obesidad se enfrenta a problemas de salud, sociales, psicológicos y emocionales que deben ser tratados y formar parte importante de la intervención social en diferentes disciplinas (Medicina, Psicología, Nutrición, Sociología, Antropología, entre

otros). De allí que resulta relevante considerar la participación de la Ciencias Sociales en el abordaje y estudio de este problema.

Benel (22), en Lima-Perú, en el año 2018, en su estudio titulado **“Efectividad de terapias alternativas en usuario con obesidad del programa de medicina complementaria del hospital II Jorge Reátegui Delgado de Piura”**. Respecto a los resultados de su investigación señaló que, la utilización de la trofoterapia permitió que la paciente baje de peso en forma gradual, en la primera dieta subió 1900 kg, en la segunda dieta bajo 1200 kg, en la 3ra hasta 6ta dieta fue bajando 1200 kg con cada dieta aplicada. Además, otros síntomas manifestados por la paciente como los episodios de ansiedad se redujeron notablemente, y ya no refirió estreñimiento, cefaleas ni falta de sueño.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (23), en Lima-Perú, en el año 2020, en su estudio **“Programa de Enfermedades no transmisibles”** en sus hallazgos encontró que, en el Perú, la prevalencias de sobrepeso es de 30% y de obesidad, de 15% en población de 15 años y más. La obesidad muestra una tendencia lenta pero sostenida al crecimiento de la prevalencia sobre todo en Lima Metropolitana y el resto de la costa. El aumento de los casos en la última década, ha evidenciado que, la promoción de los alimentos procesados y ultraprocesados, influyen en los hábitos de alimentación de las familias y sobre todo en la población más joven.

IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

La obesidad es sinónimo de enfermedad, la mayoría de las enfermedades como la diabetes, hipertensión y las cardiopatías, tienen estrecha relación con la obesidad; en ese sentido, surge la necesidad de abordarla con medicina complementaria como lo es la aplicación de la trofoterapia, siendo que no se ha conseguido resultados favorables y sin efectos adversos sólo a través de la medicina científica.

La relevancia al **valor metodológico**, se consigue porque los resultados del estudio permitirán la introducción de nuevas estrategias metodológicas para la disminución del peso en pacientes obesos, con la aplicación de la trofoterapia se afrontará un problema actualmente considerado una epidemia en nuestro país y una verdadera pandemia en todo el mundo.

La relevancia del **valor práctico** del estudio, está enfocado en que, la aplicación de la trofoterapia le brindará a la personas con obesidad la oportunidad de mejorar su estado de salud a través de la utilización de los alimentos manera suficiente, equilibrada y adecuada para que el cuerpo restaure su equilibrio bioquímico

Como relevancia al **valor teórico**, el estudio beneficiará a la comunidad científica, siendo que se aportará con información actual y sistematizada de la utilización de la trofoterapia en la disminución del peso en pacientes con obesidad; además servirá como antecedente para futuras investigaciones donde se aplique la medicina complementaria como beneficio para mejorar la salud.

Ante tal situación, se plantea la interrogante ¿Es eficaz la aplicación de la trofoterapia en la disminución del peso en pacientes obesos de un hospital de Essalud- Lima, 2022?

Objetivo

Determinar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia en la disminución del peso en pacientes obesos de un hospital de Essalud- Lima, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Desde la taxonomía de Hernández S. (24), la investigación tendrá un enfoque cuantitativo, porque los resultados obtenidos serán analizados a través de estadística tanto descriptiva como inferencial.

Según el alcance de los resultados, el estudio será pre-experimental, porque, según Hernández S. (24), el grado de control de la variable a intervenir será mínima

Se empleará el diseño preprueba/posprueba con un solo grupo, el cual consiste en aplicar una prueba previa (medición antropométrica y cuestionario de conocimiento) antes de brindar las sesiones de trofoterapia, posteriormente se brinda las sesiones y una vez concluido se aplica un prueba posterior (medición antropométrica y cuestionario de conocimiento) evidenciando posteriormente la diferencia entre las dos mediciones realizadas.

Según el número de ocasiones en que se mide la variable, el estudio será longitudinal, porque se realizará mediciones continuas del peso para evidenciar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia.

Según el tiempo será prospectivo porque los hechos se registrarán desde la ejecución del proyecto en adelante.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO (CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN).

La población a considerar estará conformada por 50 pacientes adultos obesos que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria de un Hospital de Essalud:

Criterios de inclusión:

- ✓ Pacientes obesos mayores de 18 años de ambos sexos.

- ✓ Pacientes con IMC de 30 a más.
- ✓ Pacientes obesos que acepten participar en el estudio a través de un consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Pacientes obesos menores de 18 años.
- ✓ Pacientes con sobrepeso o IMC de 25-29.9
- ✓ Pacientes que rechazan la invitación de participar en el estudio.

2.3 VARIABLE (S) DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene como variable Independiente: Aplicación de la trofoterapia, según su naturaleza es una variable cuantitativa y su escala de medición es de intervalo.

Definición conceptual: consiste en la utilización de los alimentos como tratamiento de las enfermedades. Es el medio alternativo para la curación de enfermedades en base a alimentos crudos, frescos y naturales (25).

Definición operacional: Consiste en la utilización de alimentos de manera suficiente, equilibrada y adecuada en los pacientes obesos, a fin de disminuir el peso de manera paulatina (25).

Como variable dependiente: Disminución del peso en pacientes obesos, es una variable cuantitativa y su medición es de intervalo.

Definición Conceptual: Es la pérdida de peso expresado en kg., el control de peso se hace a través del índice de masa corporal, la cual es una medida en la que se relaciona la masa del cuerpo con la talla y se resuelve según la siguiente ecuación, donde la masa se mide en kilogramos y la estatura en metros (26):

$$IMC = \frac{Peso}{Talla^2}$$

Definición operacional: Es la pérdida de peso que experimentan los pacientes obesos que participan en las sesiones de trofoterapia, el mismo que se expresa en kg.y se controla a través del IMC (26).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Las técnicas a utilizarse serán la encuesta y la observación, que son técnicas que se realizarán con la aplicación de los siguientes instrumentos.

En cuanto al instrumento de recolección de datos para la medición de la variable dependiente, disminución del peso en pacientes obesos, se utilizará una ficha de observación de las medidas antropométricas diseñado por Segura C. en el año 2014, instrumento donde se registrará las medidas y dimensiones del paciente como son el peso, la talla a fin de conocer el índice de masa corporal (IMC), al iniciar la investigación y después de cada sesión a fin de evaluar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia en la disminución del peso de manera gradual en el paciente, por lo cual el instrumento es confiable con un alfa de 0,83 y ha sido validado a través de juicio de expertos, considerándose válido según el autor (27).

En cuanto a la medición de la variable independiente, Aplicación de la trofoterapia, se utilizará el cuestionario para evaluar el aprendizaje logrado por los pacientes en cada sesión de la trofoterapia. El cuestionario fue diseñado por Acosta M. en el año 2013, contiene 5 preguntas por cada sesión, haciendo un total de 20 preguntas en las 4 sesiones que se aplicarán, donde se evalúa el nivel de conocimiento adquirido en el proceso de las sesiones terapéuticas. La confiabilidad del instrumento es alto con un Alfa de Crombach de 0.86 y ha sido validado través de juicio de expertos, considerándose válido según el autor (28).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.

Para el desarrollo de la investigación se gestionará los documentos respectivos con la dirección de la Universidad y la dirección de un Hospital de Essalud de Lima, con dichos documentos se podrá obtener el permiso de acceso al Centro de Atención de Medicina Complementaria y poder realizar el trabajo de campo abordando a los pacientes con obesidad y aplicar los instrumentos respectivos.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizará en el mes de agosto del año 2022, se

informará y se pedirá el consentimiento informado a los pacientes mayores de 18 años, los datos recolectados y los resultados obtenidos serán estrictamente confidenciales, la ejecución de los instrumentos será en un periodo de 30 días, se aplicará la ficha de medidas antropométricas en un lapso de 15 minutos y el cuestionario en un tiempo de 10 minutos después de cada sesión realizada.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

En esta investigación participarán los pacientes obesos de ambos sexos atendidos en el Centro de atención de medicina complementaria, la información recolectada se ingresará a una tabla matriz elaborada en el software estadístico SPSS 23.0, se representará en forma de gráficos y tablas académicas.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Las implicancias éticas para el investigador son los pros o contras que puede tener un avance científico, es decir, ver el daño o beneficio que un descubrimiento o avance puede tener en la sociedad. En cuanto a los cuatro principios bioéticos que mencionaremos tenemos:

Autonomía:

Este principio asume que los sujetos morales tienen derecho a decidir sobre cualquier intervención personal de acuerdo con sus propios valores y creencias personales. Se aplicará mediante el consentimiento informado, documento que formaliza la participación de los pacientes (29).

Beneficencia:

Este principio en prevenir el daño o hacer el bien a otros. Son actos de humanidad, amabilidad y promoción de bienestar. Se proporcionará información a los participantes sobre los beneficios de la trofoterapia a través de las sesiones, considerando los beneficios para mejorar su estado de salud al ayudarlo a bajar de peso (30).

No maleficencia:

Es el principio básico de todo sistema moral. Se expresa en términos negativos,

prohíbe el daño intencional o imprudente a otros y su nivel de demanda es superior a la obligación de proveer bienes. Se explicará a los participantes como formaran parte del estudio sin que esta ponga en riesgo su salud (31).

Justicia:

Este principio asume el reparto equitativo de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital evitando la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios. Los pacientes hipertensos son tratados con respeto y cordialidad (32).

III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022															
	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	x	x	x	x												
Búsqueda bibliográfica	x	x	x	x												
Elaboración: Introducción: Situación Problemática, Marco Teórico referencial y antecedentes.	x	x	x	x	x	x	x	x								
Elaboración: Importancia y justificación de la investigación.					x	x	x	x								
Elaboración: Objetivos de la investigación.					x	x	x	x	x	x	x	x				
Elaboración: Material y métodos de investigación.									x	x	x	x				
Confección: Población, muestra y muestreo									x	x	x	x				
Confección: Técnica e instrumento de recolección de datos.									x	x	x	x	x	x	x	x
Confección: Métodos de análisis estadísticos.													x	x	x	x
Confección: Aspectos éticos.													x	x	x	x
Confección: Aspectos administrativos de estudio													x	x	x	x
Confección de los anexos.													x	x	x	x
Revisión del proyecto.													x	x	x	x
Aprobación del Proyecto.													x	x	x	x
Trabajo de campo.													x	x	x	x

3.2 Recursos Financieros Recursos Financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	S/.
Equipos					
Laptop Levono	S/.2000				S/. 2000
USB 32GGB Kingston	S/.20				S/.20.00
Material de escritorio					
Lapiceros Faber Castell	S/.3				S/. 3.00
Lápiz Hb Titan			S/.4		S/.4.00
Tablero acrílico A4 con manija				S/. 10	S/.10.00
Hojas bond A4 Stanford	S/. 10			S/. 10	S/.20.00
Material Bibliográfico					
Libros	S/. 18		S/.10		S/.38.000
Fotocopias	S/.30			S/.20	S/.50.00
Impresiones		S/.30		S/. 20	S/.50.00
Espiralado				S/. 30	S/.30.00
Otros					
Movilidad	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.40.00
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.60.00
Internet	S/.20	S/.20	S/.20	S/.20	S/.80.00
Imprevistos*				S/.30	S/.30.00
TOTAL	S/.2126	S/.85	S/.59	S/.165	S/.2435

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Malo, Castillo N, Pajita D. La obesidad en el mundo. An Fac med. 2017
<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13213>. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/overweight>.
2. Banco Mundial. Enormes costos de la obesidad. [Internet]. 2020. [Citado 2022 May 20].
<https://www.bancomundial.org/es/news/infographic/2020/01/29/the-crippling-costs-of-obesity>
3. Malpass D. El sobrepeso y la obesidad son una bomba de tiempo en el mundo. [Internet]. 2020. [Citado 2022 May 20].
<https://www.bancomundial.org/es/news/infographic/2020/01/29/the-crippling-costs-of-obesity>
4. Afolabi I, Osikoya I, Fajimi O, Usoro P. Solenostemon monostachyus, Ipomoea involucrata y Vernonia amygdalina: extractos metanólicos de plantas medicinales para el tratamiento de la enfermedad de células falciformes. BMC Complemento Alternativo. 2019;23(1):1-10.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3553046/>
5. Ezza M. Los países con más obesos en el mundo. [En internet]. 2016. [Citado 2022 May 20].
http://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/04/160401_salud_paises_mas_obesos_lb
6. Delgado M. América Latina pesa más de lo debe. [En internet]. 2020. [Citado 2022 May 20].
<https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2020/02/19/obesidad-america-latina>
7. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). Naciones Unidas pide acción urgente para frenar el alza del hambre y la obesidad en América Latina y el Caribe. [Internet]. 2019. [Citado 2022 May 20].
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15587&Itemid=263&lang=es
urgent-action-to-curb-the-rise-in-hunger-and-obesity-in-latin-america-and-the-caribbean&lang=es
8. UNICEF para América Latina y el Caribe. La lucha contra el sobrepeso y la obesidad. [Internet]. 2019. [Citado 2022 May 20].
<https://www.unicef.org/lac/>
9. Ministerio de Salud de Chile. Obesidad en Chile: el segundo país de la OCDE con más casos de obesidad en 2021 [Citado 2022 may 20]. Disponible en. <https://www.clinicavespucio.cl/prevenccion/obesidad/obesidad-en-chile-el-segundo-pais-de-la-ocde-con-mas-casos/>
10. Cadena E. Obesidad y sobrepeso, una realidad que enfrentar. [Internet]. 2015. [Citado 2022 May 20].
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Obesidad-un-factor-de-riesgo-en-el-covid-19.aspx#:~:text=En%20Colombia%20existe%20una%20prevalencia,de%20Salud%20Nacional,de%20obesidad%20y%20sobrepeso,una%20realidad%20que%20enfrentar.>
11. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Situación de obesidad en la población peruana de 15 años de edad y más en 2020. [Citado 2022 May 20]. Disponible en:
<https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-33-por-ciento-de-la-poblacion-peruana-de-15-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-con-otras-enfermedades-12903/#:~:text=Seg%C3%BAAn%20%C3%A1rea%20de%20residencia%2C%20la,edad%20de%20la%20poblacion%20de%2015%20a%C3%B1os%20de%20edad%20y%20m%C3%A1s%20en%202020,de%20obesidad%20en%20la%20poblacion%20peruana%20de%2015%20a%C3%B1os%20de%20edad%20y%20m%C3%A1s%20en%202020.>

12. El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) del Instituto Nacional de Salud de Perú. Peruanos mayores de 15 años de siete regiones padecen de exceso de peso. [En Internet]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/mas-del-60-de-peruanos-siete-regiones-padecen-de-exceso-de>
13. Reyes. F., Hurtado R. y Trujillo O. Eficacia de la trofoterapia en el tratamiento de la anemia. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 2016; 1(2), 33. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13047-016-0011-1>
14. Peña E. Conocimientos y prevención de la obesidad en padres de escolares de la zona de Paucarpata – 2020. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13552>
15. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Distribución Espacial del perímetro abdominal en población afiliada a la seguridad social peruana: Sub-análisis de la Encuesta Nacional de Salud y Bienestar. Reporte de Resultados de Investigación 01-2021. Lima, EsSalud; 2021. <https://ietsi.essalud.gob.pe/>
16. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de la obesidad. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-obesidad>
17. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth O'Leary. [Internet]. 2017 [citado 22 May 2022]; 19(3). <http://www.revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1129>
18. Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas Mayabeque. *Medicina Natural y Terapias Alternativas*. 2018; 5 (4), 2-5. <http://www.may.sld.cu/>
19. Álvarez N. Alimentación y salud: la obesidad como factor de riesgo. *Rev. NPunto*. <https://www.npunto.es/revista/17/alimentacion-y-salud-la-obesidad-como-factor-de-riesgo>
20. Espinosa L. Tratamiento de la obesidad con productos naturales. *Enfermería Investiga, Investigación, Docencia y Gestión*. 2018; 1 (4), 164-168. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/ei>
21. Quintero Y, Bastrado G, Uzcategui A. El estudio de la obesidad desde diversas disciplinas desde la misma visión. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 2018; 19(1), 1-10. <https://www.redalyc.org/journal/3755/375566092002/html/>
22. Benel S. Efectividad de terapias alternativas en usuario con obesidad del programa de nutrición del hospital II Jorge Reátegui Delgado de Piura. 2018. [Tesis post grado]. Universidad Nacional de Piura. Lima Perú. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2100>

23. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Programas de enfermedades no tr
[Internet]. 2020. [Citado 2022 may 20].
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2020.pdf
24. Hernández, R. Metodología de la investigación. México: Mac Graw Hill; 2018.
25. Sumarriva L., Javier A. Manual De Trofoterapia. [Internet]. 2014. [Citado 2022 M
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ESSA_5c925b0da58c0c3273259c878f126bc
26. Pereira O., Palay M. Importancia de la reducción de peso en los pacientes con obesida
2015 Ago [citado 2022 Mayo 24]; 19(8): 1043-1
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000800013&lng=e
27. Segura C. Ficha antropométrica. [Internet]. 2014 [citado 2022 Mayo
<https://es.calameo.com/read/0021439237418acee7fe3>
28. Acosta M. Plan didáctico de trofoterapia. [Internet]. 2013. [Citado 2022
en:<https://docplayer.es/26135565-Plan-didactico-de-trofoterapia.html>
29. Definición autonomía. [Internet] Perú 2017. [Citado 10/05/2022
<http://www.acpgerontologia.com/acp/decalogodocs/laautonomia.htm>
30. Definición beneficencia. [Internet] Perú 2017. [Citado 10/05/2022
<https://conceptodefinicion.de/beneficencia/>
31. Leonardo Amaya, Definición no maleficencia. [Internet] Perú 2017. [Citado 20/05
<http://eticapsicologica.org/index.php/info-investigacion/item/19-principio-de-no-maleficencia>
32. Definición justicia. [Internet] España 2018. [Citado 15/04/2022], Disponible [eps://www.sig](https://www.sig)

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de las Variables

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Variable independiente: Aplicación de la trofoterapia	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: De intervalo	Consiste en la utilización de los alimentos como tratamiento de las enfermedades. Es el medio alternativo para la curación de enfermedades en base a alimentos crudos, frescos y naturales (25).	Consiste en la utilización de alimentos de manera suficiente, equilibrada y adecuada en los pacientes obesos, a fin de disminuir el peso de manera paulatina	Planificación	Diseñar la sesión de trofoterapia	1 al 5	Eficaz Medianamente eficaz Ineficaz:	15 - 20
					Elaborar la sesión de trofoterapia	6 al 10		7 - 14
					Coordinar la sesión de trofoterapia	11 al 15		0 - 6
				Ejecución	Tema la sesión de la trofoterapia	16 al 20		
			Evaluación	Evaluar la sesión de la trofoterapia				
Variable dependiente: Disminución del peso	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: De intervalo	Es la pérdida de peso expresado en kg., el control de peso se hace a través del IMC, la cual es una medida en la que se relaciona la masa del cuerpo con la talla y se resuelve según la siguiente ecuación, donde la masa se mide en kilogramos y la estatura en metros.	Es la pérdida de peso que experimentan los pacientes obesos que participan en las sesiones de trofoterapia, el mismo que se expresa en kg. y se controla a través del IMC.	Índice de masa corporal	<ul style="list-style-type: none"> • Peso inferior al normal: Menos de 18.5 • Normal: 18.5 – 24.9 • Peso superior al normal: 25.0 – 29.9 • Obesidad: Más de 30.0 	1-5	Bajo peso Normal Sobrepeso Obesidad	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 18.5 • 18.5 – 24.9 • 25.0 – 29.9 • Más de 30 CITA DEL INSTRUMENTO VALIDADO (28).

Anexo B: Instrumento de Recolección de Datos

CUESTIONARIO DE LAS SESIONES DE TROFOTERAPIA

I.-PRESENTACIÓN

Estimado Sr (a): Buenos días/ tardes soy Lic. Enf. Montoya Poppe Milagros Vanessa estudiante de la Segunda Especialidad Enfermería en Cuidados Alternativos y Complementarios en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El presente cuestionario se realiza con el objetivo evaluar su aprendizaje después de cada sesión de trofoterapia aplicada, para lo cual se solicita su participación ya que es de carácter anónimo y confidencial. Se agradece anticipadamente su valiosa colaboración.

II.-INSTRUCCIONES

Lee cuidadosamente cada pregunta y marque la alternativa con (x) la opción correcta (a, b, c y d) para cada pregunta.

1. DATOS GENERALES

EDAD	<input type="text"/>
SEXO	<input type="text"/>
GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL	<input type="text"/>

2. PREGUNTAS SOBRE EL TALLER

Plan didáctico de trofoterapia

Sesión 1.

1) ¿Para qué nos alimentamos?

- a) Reponer las perdidas biológicas.
- b) Obtener energía para nuestras actividades.
- c) Para que nuestro cuerpo sea fuerte.
- d) Para que vivamos de manera saludable.

2) ¿Por qué nos enfermamos?

- a) Por una mala nutrición
- b) Por malos hábitos alimenticios
- c) Porque no nos lavamos manos
- d) Comemos de manera desordenada

3) ¿Por qué es importante conocer cómo alimentarnos?

- a) Para que nuestra alimentación sea adecuada
- b) Para que nuestra alimentación sea suficiente
- c) Para que nuestra alimentación sea equilibrada y completa
- d) Todas las anteriores son correctas

4) ¿Cuándo enfermamos cómo debe ser nuestra alimentación?

- a) Nuestra alimentación debe variar
- b) Nuestra alimentación debe ser la misma
- c) No debemos comer nada cuando enfermamos
- d) No sabe

5) Marque verdadero o falso a las siguientes afirmaciones:

- a) No comer si estamos agudamente enfermos, restringir la alimentación a líquidos o dieta blanda ()
- b) No comer si hay fiebre alta o escalofríos ()
- c) No comer si evidentemente el aparato digestivo está enfermo, (diarrea, vómitos, dolor abdominal agudo) ()

Sesión 2.

1) ¿Cómo se llama la cantidad de alimento que una persona recibe en un día?

- a) Dieta
- b) Alimento
- c) Comida saludable
- d) Todas las anteriores son correctas

2) ¿Cuáles los tipos de monodieta?

- a) De frutas
- b) De vegetales
- c) De jugos
- d) Todas son correctas

3) ¿En qué consiste el ayuno total?

- a) Excluye todo alimento sólido, permite solamente agua
- b) Incluye un alimento para todo el día
- c) Excluye todo alimento sólido, permite jugos de fruta y vegetales
- d) Todas las anteriores son incorrectas

4) ¿En qué casos está recomendado los ayunos?

- a) Sobrepeso y obesidad
- b) Estados de intoxicación por ingesta de comida
- c) En caso de estreñimiento crónico
- d) Todas son correctas

5) ¿En qué casos no está recomendado los ayunos?

- a) En caso de embarazo
- b) Enfermedades como el cáncer, sida o tuberculosis
- c) Los diabéticos, enfermos del corazón
- d) Todas son correctas

Sesión 3.

1) ¿Qué es el limpiador maestro?

- a) Es un procedimiento de limpieza drástica que consiste en una bebida con capacidad germicida y antiparasitaria.
- b) Es un procedimiento de limpieza drástica que consiste en poner un enema.
- c) Es un procedimiento de limpieza drástica del cuerpo con jabones.
- d) Todas las anteriores son incorrectas

2) ¿Cuáles son los alimentos que mayor cantidad de energía producen?

- a) Las grasas
- b) Los azúcares
- c) Los carbohidratos
- d) La comida chatarra

3) ¿Qué pasa cuando consumimos una gran cantidad de calorías que supera lo que necesita nuestro cuerpo?

- a) Es almacenada en el organismo en forma de grasa
- b) Son eliminados del cuerpo por medio de la orina
- c) Son eliminados por el cuerpo por medio de las heces
- d) No sabe

4) ¿Qué debe hacer una persona que tiene sobrepeso u obesidad?

- a) Deberá modificar su dieta
- b) Debe ingerir en su dieta menos calorías que lo habitual
- c) Debe dejar de comer alimentos
- d) Todas son correctas

5) ¿sabe qué es el índice de masa corporal?

- a) Se calcula comparando el peso en Kilogramos con la talla en centímetros.
- b) Se calcula comparando la edad con el peso en kilogramos
- c) Se calcula comparando el peso en kilogramos con el perímetro abdominal.
- d) Todas son correctas

Sesión 4.

1) ¿Qué es la desintoxicación dietética?

- a) Es dejar al intestino, al aparato digestivo en estado óptimo de asimilación de nutrientes y fitoterápicos
- b) Es limpiar al intestino a través de laxantes.
- c) Es limpiar al estómago de comida chatarra
- d) Todas las anteriores son correctas

2) ¿En qué consiste la dieta líquida?

- a) Ingestión sólo de líquidos, nada de alimentos sólidos
- b) Ingestión sólo de sólidos una vez y los demás líquidos
- c) Lo ingestión sólo de agua y nada más
- d) Es ingerir alimentos que tiene abundante agua

3) ¿Cuál es la función de la fibra soluble?

- a) Secuestrar al colesterol del intestino y lo saca con las heces.
- b) Saca los azúcares del intestino y lo elimina por la orina
- c) Saca a las grasas del colon y lo elimina por la orina
- d) No sabe

4) ¿Cuál es la función de la fibra insoluble?

- a) Mejoran el peristaltismo del colon y facilitan el tránsito intestinal
- b) Mejoran el la digestión de las grasas
- c) Mejoran la digestión de los carbohidratos
- d) Todas son correctas

5) ¿Si tengo obesidad cómo debo actuar ante mi dieta? Marque verdadero o falso.

- a) La dieta debe ser individual, no se debe bajar el consumo de proteínas, las que deberán proceder de preferencia del mar. ()
- b) Las grasas insaturadas estarán en una relación 3/1 sobre las saturadas. ()
- c) Si el paciente está en una dieta inferior a 1500 calorías debemos dar suplementos vitamínicos y minerales. ()
- d) No bajar extremadamente la sal. ()

FICHA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

I.-PRESENTACIÓN

Estimado Sr (a): Buenos días/ tardes soy Lic. Enf. Montoya Poppe Milagros Vanessa estudiante de la Segunda Especialidad Enfermería en Cuidados Alternativos y Complementarios en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. La presente ficha se realiza con el objetivo evaluar su índice de masa corporal, para lo cual se le realizarán medidas antropométricas. Se agradece anticipadamente su valiosa colaboración.

II.-INSTRUCCIONES

Lee cuidadosamente cada pregunta y marque la alternativa con (x) la opción correcta (a, b, c y d) para cada pregunta.

1. DATOS GENERALES

EDAD	<input type="text"/>
SEXO	<input type="text"/>
PESO	<input type="text"/>
TALLA	<input type="text"/>
IMC	<input type="text"/>

- Peso inferior al normal: Menos de 18.5
- Normal: 18.5 – 24.9
- Peso superior al normal: 25.0 – 29.9
- Obesidad: Más de 30.0

Anexo C: Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se realiza la invitación de participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Aplicación de la trofoterapia y disminución del peso en pacientes obesos de un hospital de Essalud- Lima, 2022.

Nombre del investigador principal: Lic. Montoya Poppe Milagros Vanessa

Propósito del estudio: Determinar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia en la disminución del peso en pacientes obesos de un hospital de Essalud- Lima, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de esta investigación por los medios más adecuados que puede ser de mucha utilidad para mejorar su estado de salud.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá que colabore en sus medidas antropométricas y debe responder el cuestionario después de cada sesión.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo el investigador tendrán acceso.

Renuncia: Si usted desea retirarse del estudio puede hacerlo en el momento oportuno por lo tanto no habrá sanción de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted quisiera realizar otra pregunta durante el desarrollo de este estudio, puede dirigirse a Lic. Montoya Poppe Milagros Vanessa, autora del trabajo (teléfono móvil No 996329048)

Participación voluntaria: Este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Declaro haber leído y comprendido las preguntas las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y Apellidos del paciente:

No de DNI:

No de teléfono:

Correo electrónico:

.....

Firma del participante

ANEXO D. MATRIZ DE CONSISTENCIA: APLICACIÓN DE LA TROFOTERAPIA Y DISMINUCIÓN DEL PESO EN PACIENTES OBESOS DE UN HOSPITAL DE ESSALUD- LIMA, 2022.

MATRIZ DE CONSISTENCIA		
I. PROBLEMA	II. OBJETIVO	III. HIPOTESIS
<p>PG ¿ Es eficaz la aplicación de la trofoterapia en la disminución del peso en pacientes obesos de un hospital de Essalud- Lima, 2022?</p>	<p>OG Determinar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia en la disminución del peso en pacientes obesos de un hospital de Essalud- Lima, 2022.</p>	

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
IV. VARIABLE	V. DEFINICIÓN CONCEPTUAL	VI. DEFINICIÓN OPERACIONAL	VII. DIMENSIONES	VIII. INDICADORES
Aplicación de la trofoterapia	Consiste en la utilización de los alimentos como tratamiento de las enfermedades. Es el medio alternativo para la curación de enfermedades en base a alimentos crudos, frescos y naturales. (28)	Consiste en la utilización de alimentos de manera suficiente, equilibrada y adecuada en los pacientes obesos, a fin de disminuir el peso de manera paulatina	Planificación	Diseñar la sesión de trofoterapia
				Elaborar la sesión de trofoterapia
				Coordinar la sesión de trofoterapia
			Ejecución	Tema la sesión de la trofoterapia
			Evaluación	Evaluar la sesión de la trofoterapia
Disminución del peso en pacientes obesos	Definición Conceptual: Es la pérdida de peso expresado en kg., el control de peso se hace a través del IMC, la cual es una medida en la que se relaciona la masa del cuerpo con la talla y se resuelve según la siguiente ecuación, donde la masa se mide en kilogramos y la estatura en metros.	Definición operacional: Es la pérdida de peso que experimentan los pacientes obesos que participan en las sesiones de trofoterapia, el mismo que se expresa en kg. y se controla a través del IMC.	Índice de masa corporal (IMC)	Peso inferior al normal: Menos de 18.5 Normal: 18.5 – 24.9 Peso superior al normal: 25.0 – 29.9 Obesidad: Más de 30.0

MATRIZ DE CONSISTENCIA

IX. POBLACIÓN Y MUESTRA	X. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	XI. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	XII. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS
<p>La población a considerar estará conformada por 50 pacientes adultos obesos que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria de un Hospital de Essalud.</p>	<p>Desde la taxonomía de Hernández S. (24), la investigación tendrá un enfoque cuantitativo, porque los resultados obtenidos serán analizados a través de estadística tanto descriptivo como inferencial. Según el alcance de los resultados, el estudio será pre-experimental, con diseño preprueba/posprueba, siendo que se trabajará con un solo grupo y se evidenciará la eficacia de la trofoterapia a través de la disminución del peso de manera paulatina. Según el número de ocasiones en que se mide la variable, el estudio será longitudinal, porque se realizará mediciones continuas del peso para evidenciar la eficacia de la aplicación de la trofoterapia. Según el tiempo será prospectivo porque los hechos se registrarán desde la ejecución del proyecto en adelante.</p>	<p>Las técnicas a utilizarse serán la encuesta y la observación. Los instrumento de recolección de datos serán: Para la variable disminución del peso en pacientes obesos, se utilizará una ficha de observación de las medidas antropométricas, donde se registrará las medidas y dimensiones del paciente como son el peso, la talla a fin de conocer el índice de masa corporal (IMC). Para la medición de la variable Aplicación de la trofoterapia, se utilizará el cuestionario para evaluar el aprendizaje logrado por los pacientes en cada sesión de la trofoterapia, constituido por 20 preguntas, 5 en cada sesión.</p>	<p>En esta investigación participarán los pacientes obesos de ambos sexos atendidos en el Centro de atención de medicina complementaria, la información recolectada se ingresará a una tabla matriz elaborada en el software estadístico SPSS 23.0, se representará en forma de gráficos y tablas académicas.</p>

Anexo E: índice de similitud