

**LAS IMPLICACIONES DE LA OBESIDAD EN EL DESEMPEÑO  
LABORAL EN UN GRUPO DE EMPLEADOS Y EMPLEADAS EN EL  
ÁREA DE PUERTO RICO**

**Maribell Lorenzo Moreno  
Roberto González Valles**

**Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico  
Colegio de Estudios Graduados en Ciencias de la Conducta y Asuntos de la  
comunidad  
Puerto Rico**

**SUMARIO**

Durante esta investigación se presenta las implicaciones de la obesidad en el desempeño laboral de un grupo de empleados del área sur de Puerto Rico. El propósito de esta investigación fue identificar las implicaciones de la obesidad en el desempeño laboral en los empleados desde un acercamiento histórico, cognitivo, biológico y laboral; y comparar los estilos y calidad de vida de la sociedad actual, la obesidad como síndrome metabólico, el desempeño laboral ante las nuevas exigencias de trabajo, los cambios en los procesos de trabajo y las relaciones laborales entre compañeros. Como también, cuáles eran sus implicaciones en la Psicología Industrial Organizacional. Además, se reseña de forma precisa lo siguiente: un trasfondo histórico sobre la obesidad, los aspectos biopsicosociales que afectan el capital humano como acervo de empleados, los cambios en los estilos y calidad de vida y el desempeño laboral desde un marco holístico. La muestra constó de siete participantes donde el criterio de inclusión principal era ser empleado a tiempo completo o tiempo parcial por un patrono y que cumpliera con los parámetros de obesidad de la Organización Mundial de la Salud. En cuanto a la conceptualización de este estudio fue fundamenta en las teorías de Albert Bandura, el cognitivo social donde se considera la interacción entre el ambiente, el comportamiento y los procesos psicológicos de la persona, y el aprendizaje por la observación o modelado. De igual manera fue sustentada en la teoría de las relaciones humanas de Elton Mayo. Además, el diseño de investigación para la recopilación de información se realizó de manera cualitativa de corte fenomenológico predominantemente descriptivo con entrevistas semi-estructuradas dirigiendo la investigación hacia las experiencias individuales y subjetivas de los sujetos.

## INTRODUCCIÓN

La transculturación, la asimilación cultural y los procesos de globalización han provocado cambios radicales en la cultura y los estilos de vida de los países. Como también, los cambios en los sistemas de trabajo partiendo de una clase trabajadora agraria y artesanal, luego, industrializada y hoy, dirigida al conocimiento. Esto ha provocado que las tareas realizadas por los trabajadores requieran menos esfuerzo pero su consumo calórico es igual o mayor, provocando que la clase trabajadora sea obesa. La obesidad es considerada como una de las pandemias del siglo XXI, con tendencias de aumento en los costos de salud y la disminución de la esperanza de vida que afectarán los sistemas sociales e incluso la esperanza de vida en todos los lugares del mundo. Por primera vez hay que considerar que la actual generación infantil tiene una esperanza de vida mucho menor o inferior a la de sus padres. El incremento de la obesidad infantil repercute como una consecuencia de la obesidad en la adultez no tan solo por los cambios en estilos de vida sino por los patrones de alimentación no saludables. Además, en muchos países industrializados; la obesidad y el sobrepeso, unidas al sedentarismo y a un estilo de vida poco saludable, contribuyen a este fenómeno (Beltrán y Blanco, 2010).

De hecho la causa fundamental de la obesidad y el sobrepeso es el desequilibrio entre la ingesta de alimentos y el gasto de calorías de los mismos, sin desvincular en ciertos casos las causales genéticas. En las pasadas tres décadas se ha identificado que la obesidad se ha acelerado debido a diversos factores, como por ejemplo, la falta de actividad física y el sedentarismo, los precios de los alimentos que resultan más accesibles, y el aumento de la publicidad y mercadeo relacionado con alimentos poco saludables en los medios, sobre todo en el horario de mayor audiencia (Gutiérrez, 1998). Por otro lado, existen otros elementos que han influido en la pandemia de la obesidad, los cuales son: el aumento de puestos de trabajo sedentarios, el aumento del número de familias con dos ingresos (ambos padres trabajan para llevar el sustento), un crecimiento geográfico descontrolado de las ciudades provocando mayor tiempo en la carretera y menor tiempo para ejercitarse y un aumento desmedido de la oferta de restaurantes de comida rápida y alimentos precocinados en las rutas de los trabajadores (Luque, 2008).

Mientras tanto se debe reconocer que para cualquier organización, su capital más importante lo constituyen las personas que la integran. Al tener trabajadores más saludables, eficientes, alertas y con energía positiva, se tiene menos riesgo de accidentes, mejor manejo de las situaciones de estrés, menor ausentismo y rotación de personal, lo que contribuye a que las organizaciones mantengan su nivel competitivo y optimicen su productividad. Por esto, al trabajar en la prevención de la obesidad y la promoción de estilos de vida saludables deben ser las metas de prioridad tanto para el país como para cualquier organización pública o privada (Beltrán y Blanco, 2010).

La obesidad hoy en día es considerada como un desafío a la salud debido al aumento de las comorbilidades asociadas en los países desarrollados y en los que están en vías de convertirse en países industrializados, los cuales están adoptando los hábitos típicos de los países ya industrializados. Además, es importante conocer la etimología de la palabra obesidad. La palabra obeso viene del latín "obedere". Las raíces son ob (sobre, o que abarca

## **MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

todo) y edere (comer), es decir, alguien que se lo come todo. El primer uso conocido de esta palabra fue en 1651 en un libro de medicina, Biggs, Noha (fl. 1651), *Práctica Médica y Reforma Social* (Medical Practitioner and Social Reformer), en lengua inglesa (Oxford Biography Index, 2011).

Actualmente, la obesidad significa tener un exceso de grasa en el cuerpo, se diferencia del sobrepeso, que significa pesar demasiado. El peso puede ser resultado de la masa muscular, los huesos, el agua y la grasa en el cuerpo (Moreno, Monereo y Álvarez, 2006). Ambos términos antes expuestos, significan que el peso de una persona es mayor de lo que se considera saludable de acuerdo a su estatura. Cabe señalar que la obesidad se presenta con el transcurso del tiempo, cuando se ingieren más calorías que aquellas que el cuerpo consume. También, el lograr un balance entre la ingesta calórica y las calorías que se pierden es diferente en cada persona. Entre los factores que pudieran inclinar un desbalance en el equilibrio se incluyen los factores genéticos, el exceso de comer, la ingesta de alimentos de alto contenido en grasa y la falta de actividad física (NIDDK, 2011). Entonces, la obesidad se caracteriza por un exceso de grasa corporal definido como un índice de masa corporal (IMC)  $>29.9 \text{ kg/m}^2$ ; esta situación es consecuencia de un problema de desequilibrio entre la ingesta y el gasto de energía. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la obesidad como un problema de salud pública a escala mundial, definiendo el sobrepeso como un IMC igual o superior a 25, y la obesidad como un IMC igual o superior a 30. Estos rangos sirven de referencia para las evaluaciones individuales.

### **TRASFONDO HISTÓRICO**

Desde esta perspectiva de conceptualización y etimológica, ahora se establece la percepción de la obesidad según la historia de la humanidad. Como dato curioso, en los tiempos prehistóricos la única evidencia que se tiene de la existencia o conocimiento sobre la obesidad proviene de estatuas de la edad de piedra representando la figura femenina con exceso en sus formas. La más conocida es la Venus de Willendorf, una pequeña estatua de la edad de piedra que tiene una antigüedad aproximada de 25,000 años y que está expuesta en el museo de Historia Natural de Viena. Estas son figuras maternas obesas, con adiposidad mórbida, esta obesidad se percibe como una representación clara, más que simbólica, de una necesidad: que no se extinga la especie (Bray, 2005). En cuanto a la Edad Antigua, el hombre percibía la obesidad dentro de la opulencia de la gente pudiente pero se rechazaba la glotonería. Además, los grandes filósofos de Grecia y Roma, como Hipócrates, Platón y Galeno reconocen que las personas que tenían una tendencia natural a la gordura, solían morir antes que las delgadas. (Moreno, Monereo y Álvarez, 2000).

En la Edad Media, la glotonería era común entre los nobles, que la consideraban un signo tangible de bienestar. En cambio, la iglesia, desaprobaba la glotonería adjudicándola como un pecado venial. Sin embargo los artistas hicieron caso omiso y pintaban como algo hermoso un cuerpo obeso. Mientras tanto, en la Edad Moderna, la glotonería ya era condenada en la cultura Cristiana Antigua. Para este periodo, a fines del siglo XV, en

Europa había mayor disponibilidad de comida y la glotonería ya se relacionaba claramente con la obesidad. En esta época como en otras anteriores de la humanidad, el sobrepeso y la obesidad, eran símbolos de fecundidad y atractivo sexual, así como de salud y bienestar (Alonso, 2005).

En la Edad Contemporánea que corresponde a los siglos XIX y XX, surgen cambio por causas de la revolución francesa en el siglo XIX, la obesidad se observa desde el aspecto médico en tres vertientes distintas: francesa, alemana e inglesa. Las tres coinciden en que la obesidad tiene elementos culpabilizadores para el obeso. Además, se consideró si los individuos obesos se comportaban de un modo distinto a los individuos delgados. Se comienza a establecer el concepto del desequilibrio calórico y en el área clínica a clasificar la obesidad según la edad de aparición. Pero aún a lo largo de este siglo se persistía que la belleza femenina estaba vinculada a siluetas redondeadas (Bray, 2005). En cuanto al siglo XX, luego de la primera Guerra Mundial surgió un cambio de visión de la obesidad ante la silueta femenina. Dentro de este siglo se inicia el concepto de la silueta delgada y sin curvas como el ideal de la belleza en la mujer. Como también, se clasifica la obesidad como endógena o exógena, según predominen los factores genéticos, muy poco conocidos a principios de este siglo, o los exógenos, enfocados en el exceso de ingesta y el sedentarismo. Al mismo tiempo se identifican las características de algunos tipos especiales de obesidad, sobre todo de tipo hormonal como el síndrome de Cushing, hoy día conocida como la condición de hipotiroidismo (Alonso, 2005).

Como consecuencia, la obesidad ha sido estigmatizada social y culturalmente. Este hecho ha conllevado, como en otras épocas de la historia, una injusta culpabilización del individuo obeso, que aún persiste en buena parte de la sociedad actual. Además, la moda de la delgadez ha llegado en ciertos momentos a notables excesos, como en el caso de las modelos de alta costura. Una consecuencia negativa de esta tendencia es el incremento de la prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria, que puede poner en serias dificultades a las campañas preventivas de la obesidad. Al igual que otro aspecto importante y de trascendencia en la lucha de los sistemas de salud contra la obesidad ha sido, que los profesionales de las ciencias de la salud, específicamente los médicos, han participado en esta visión negativa de la obesidad y del individuo obeso.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La propagación de la epidemia de obesidad a un número de países cada vez mayor y las tasas aceleradas de aumento en los últimos años es preocupante. Puerto Rico no se encuentra exento de esta situación. En un período de 30 años, el 80 por ciento de la población de Puerto Rico estará obesa o en riesgo de obesidad. Si las tendencias actuales se mantienen, es probable que los padres que hoy tienen niños obesos los vean morir como adultos jóvenes a consecuencia de enfermedades relacionadas con la condición, como hipertensión, colesterol alto y diabetes tipo II. La población del 2040 verá un Puerto Rico muy diferente al de estos días, en el que conseguir ropa, desplazarse de un punto a otro, enfermarse y hasta morir será un verdadero problema. Harán falta más tiendas de ropa de

## **MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

tallas grandes, asientos de autos y aviones más espaciosos, sillas de oficina más resistentes, camillas y ambulancias más amplias y ataúdes de mayor tamaño. Se indica también que hacer estas modificaciones implica un proceso muy costoso, razón por la cual la población obesa o en riesgo de obesidad actualmente en Puerto Rico siendo un 42 por ciento, todavía no ha visto dichos cambios (Alvarado, 2010).

Para lograr entender a profundidad la magnitud del efecto que implica la obesidad en la sociedad actual la investigación realizada por el autor se encuentra fundamentada en el estudio de Rodbarbard, Fox y Grandy (2009), el cual relaciona la obesidad con el desempeño laboral en una muestra de empleados a tiempo completo y tiempo parcial residentes en Estados Unidos. El proceso del estudio se realizó mediante la administración de un cuestionario vía correo tradicional a 22,001 personas recibiendo de vuelta 15,132 cuestionarios contestados.

El estudio señala que los trabajadores obesos diabéticos son menos productivos que los trabajadores de peso normal. Los investigadores recopilaron información de 7,338 adultos trabajadores sobre el tiempo de trabajo perdido, la efectividad laboral reducida y las dificultades para llevar a cabo las actividades diarias. Los resultados reflejaron que la gente obesa que tenía diabetes tipo dos perdió entre el 11 y el 15 por ciento del tiempo de trabajo (aproximadamente 5.9 horas a la semana) por problemas de salud, en comparación con el 9 por ciento (aproximadamente 3.6 horas a la semana) perdido por las personas de peso normal. Además se halló que las personas obesas que tenían diabetes tipo dos informaron sobre dificultades entre el 20 y el 34 por ciento de las actividades diarias, como cuidar a los niños, ir de compras o hacer ejercicio (Rodbarbard, Fox & Grandy, 2009).

Ahora en cambio en el nuevo siglo XXI, la obesidad se considera una epidemia ya que hubo que esperar hasta el año 1999 para que se publicara la Declaración de Milán, en la que los países pertenecientes a la Unión Europea asumieron que la Obesidad constituye un trastorno básico a partir del que se desarrollan diferentes comorbilidades. En 2002, la Organización Mundial de la Salud (OMS), desarrolló la Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física, y Salud, que fue aprobada por los estados miembros en mayo de 2004, momento en el que se etiquetó a la Obesidad como, la Epidemia del Siglo XXI (Alonso, 2005).

En el inicio de este siglo, los datos relativos al incremento de la prevalencia de obesidad resultan alarmantes en países del entorno occidental e inclusive el puertorriqueño. La prevalencia de obesidad aumenta en la población adulta, y también lo hace en la población infantil y juvenil. Este hecho conlleva un incremento de las comorbilidades asociadas, especialmente la diabetes mellitus tipo 2, con el consiguiente aumento de los costos de salud y económicos. Por tales motivos, la OMS ha considerado a la obesidad como una epidemia y lidera junto a diversas instituciones y sociedades científicas una llamada internacional para luchar contra el sobrepeso y la obesidad. Entonces, el reto más importante que tienen las sociedades de los países industrializados es la prevención como camino hacia una sociedad saludable.

También es necesario determinar si la obesidad en un grupo de empleados en el área sur de Puerto Rico tiene alguna implicación en su desempeño laboral ante el incremento de dicha condición en la población adulta. El interés por el estudio en este tema responde a la inquietud de conocer si hay relación entre la obesidad en los trabajadores y su desempeño laboral dentro de los diferentes patronos de Puerto Rico. Igualmente se busca identificar las causas del incremento en peso corporal de la población trabajadora y sus efectos en su desempeño laboral. Además de encontrar soluciones viables y consistentes que ayuden en el ámbito social que tanta falta hace. Segundo, hacer una aportación a las áreas de salud pertinentes como a los patronos, mediante la utilización de los hallazgos obtenidos.

## **OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

La obesidad es una de las causas de mayor preocupación en el ámbito de la salud pública siendo un factor social. Los adultos jóvenes son la base social que forja el futuro tanto en el ámbito laboral, como en el factor de interacción humana en cuanto a la salud. Sin la salud adecuada, esto no podrá ser posible. Ante lo expuesto, el objetivo principal de la investigación constaba de estudiar las implicaciones de la obesidad en el desempeño laboral en un grupo de empleados en el área Sur de Puerto Rico. Además, los objetivos específicos de éste estudio eran: identificar y evaluar los factores causantes de la obesidad en Puerto Rico, presentar los hallazgos a las áreas pertinentes para establecer los servicios de prevención de obesidad en la sociedad puertorriqueña, crear conciencia a la población y los patronos de los problemas y riesgos de salud causados por la obesidad, y desarrollar talleres o estrategias con programas específicos que ayuden a la población y los patronos a la educación de cómo prevenir la obesidad y aumentar su desempeño laboral.

Por otra parte, esta investigación buscaba identificar las implicaciones de la obesidad en el desempeño laboral en los empleados desde un acercamiento histórico, cognitivo, biológico y laboral; y comparar los estilos y calidad de vida de la sociedad actual, la obesidad como síndrome metabólico, el desempeño laboral ante las nuevas exigencias de trabajo, los cambios en los procesos de trabajo y las relaciones laborales entre compañeros. Como también, cuáles son sus implicaciones en la Psicología Industrial Organizacional. Además, se trata de reseñar de forma precisa lo siguiente: un trasfondo histórico sobre la obesidad, los aspectos biopsicosociales que afectan el capital humano como acervo de empleados, los cambios en los estilos y calidad de vida y el desempeño laboral desde un marco holístico.

## **PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

## **JUSTIFICACIÓN Y RELEVANCIA**

La obesidad y el sobrepeso en los adultos es una realidad que va en aumento, cada vez más jóvenes adultos se encuentran por encima de su peso normal. Además de los factores genéticos y ambientales, la obesidad encuentra su causa en la falta de educación alimentaria saludable por parte del ambiente que les rodea. También, la obesidad es una de las causas de mayor preocupación dentro del marco de la salud pública. Otra problemática es el alto

## MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

costo médico, por cuanto, según los estudios, la obesidad y el sobrepeso son las principales causas de las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y algunos tipos de cáncer. La obesidad se ha convertido en una epidemia en Estados Unidos y Puerto Rico, donde, según los Centros para el Control de Enfermedades, más del 60 por ciento de la población sufre ese problema (Alvarado, 2010).

Por consiguiente, el patrono se enfrenta a grandes retos ya que le corresponde incrementar el ajuste entre la fuerza de trabajo y el puesto de trabajo en una era en que la composición de ambos renglones esta en continuo cambio. Hay que reconocer que la fuerza de trabajo de hoy es diferente a cualquier otra en los anales de la historia. Se encuentran más personas buscando empleo que antes y tienen niveles de educación más altos. Como también, grandes cambios en sus hábitos alimentarios, estilos de vida y procesos de trabajo. Estos rápidos cambios a gran escala dentro del trabajo, especialmente en la automatización y la informática han cambiado los niveles de habilidades que necesitan los patronos. De hecho, la esperanza de vida ha aumentado y muchas personas jubiladas están retornando a la fuerza laboral. Confrontando que los costos médicos sigan subiendo a una velocidad alarmante obligando a los patronos a buscar vías alternas para reducir sus responsabilidades por los gastos de salud de sus empleados. Este renglón es el más afectado cuando la fuerza laboral se inclina a la obesidad ya que los niveles de ausentismo incrementan y el manejo de los costos médicos se impacta seriamente (García, et. al., 2010). Igualmente, el ámbito ergonómico sufre debido a que los diseños en las estaciones de trabajo se realizan para el capital humano dentro de los estándares promedios y no contempla al empleado obeso teniendo que recurrir al acomodo razonable. Estos factores unidos redundan en un descenso de la productividad del empleado e implica que el patrono realice ajustes a su organización.

Por otro lado, desde el punto de vista de la salud ocupacional, hay que considerar un grupo de población importante que tiene trabajo nocturno y turnos que se ven especialmente afectados por la alteración de los ritmos circadianos teniendo la dificultad de ingerir alimentos adecuados, que repercuten en la mayor aparición de patologías, sobre todo digestivas y relacionadas con sobrepesos y alteraciones metabólicas, y el consumo exagerado de café y otros alimentos excitantes para combatir el sueño. De otro modo, la obesidad puede ocasionar en sí misma una incapacidad al puesto de trabajo y una inaptitud para el mismo en algunos trabajos que requieren condiciones físicas óptimas para el desarrollo de su trabajo como por ejemplo, policía, bomberos, ambulancias, milicia y otros (Goiría, 2008).

De igual manera, la parte medible de un empleado es su desempeño laboral, el cual representa la productividad siendo la medida de cuán eficiente ha sido el uso de los recursos. Además se contempla el producto o el valor añadido por la cantidad de trabajo que se utilizó para generar el producto. Incluyendo como producto horas trabajadas o producto anual por persona empleada. La misma abarca otros aspectos, los cuales son: calidad de la gestión, el progreso técnico, el sistema de gobierno y los efectos de las enfermedades (Cecchini y Uthoff, 2007). Por otra parte, el ausentismo laboral es reconocido como uno de los factores que más negativamente influyen en el proceso de producción. Se reconoce que la producción laboral dependerá de las horas dedicadas por el empleado al logro de las metas productivas. La ausencia al trabajo por enfermedad de

cualquier tipo, es un problema aún no resuelto por los gobiernos y los patronos. Se conoce desde hace mucho tiempo, que las ausencias laborales por licencias médicas son un hecho recurrente en cualquier lugar de trabajo, sea esta pública o privada. En el campo laboral industrial, se ha podido asociar a una disminución del ausentismo laboral y la adquisición de un estilo de vida físicamente activo (Montoya y Molina, 2000).

También, hay otros elementos que sufren cambios significativos cuando una organización tiene una fuerza laboral obesa, desarrollo organizacional y comportamiento organizacional. Según Garzón (2005), el desarrollo organizacional busca el logro de una mayor eficiencia organizacional, condición indispensable en el mundo actual, caracterizado por la intensa competencia en el ámbito nacional e internacional. En estos tiempos cambiantes, en que los valores evolucionan rápidamente y los recursos se vuelven escasos cada vez es más necesario comprender aquello que influye sobre el rendimiento de los individuos en el trabajo. Ante todo, el desarrollo organizacional tiene como campo de acción el talento humano de la empresa. La importancia que se da, deriva de que el talento humano es decisivo para el éxito o fracaso de cualquier organización. De esta forma, la obesidad representa un escollo en el desempeño laboral del individuo debido a sus efectos fisiológicos y cognoscitivos negativos, mermando sus capacidades de eficiencia.

Así como, el comportamiento organizacional se encarga del estado y la aplicación de los conocimientos relativos a la manera en que las personas actúan dentro de las organizaciones. El comportamiento organizacional es una ciencia aplicada que se nutre de otras disciplinas, tales como, la psicología, la sociología, la antropología y la ciencia política. Cada una de estas ciencias utiliza como unidad de análisis al individuo, al grupo y al sistema organizacional (Garzón, 2005). Fundamentalmente, el comportamiento organizacional se enfoca en la conducta del empleado en la empresa. Entonces, si la fuerza laboral de su organización es obesa se puede enfrentar a problemas de comunicación, conflictos entre grupos, insatisfacción laboral y reducción en la eficiencia organizacional ya que desde los comienzos de la historia humana, la obesidad se discrimina y tiene un estigma social. Entonces la relevancia de éste estudio era encontrar las causas del incremento en la obesidad en la población trabajadora y sus efectos en su desempeño laboral. Además de buscar soluciones reales y consistentes que ayuden en el entorno social. Como también, hacer una aportación a las áreas de salud interesadas y concienciar a los patronos a través de los hallazgos obtenidos. En consecuencia, la obesidad es un proceso biopsicosocial que crece a un ritmo frenético tanto en Puerto Rico como en los Estados Unidos y se convierte así en una epidemia del siglo XXI. Entonces, el problema de la obesidad en la sociedad, su influencia negativa en el desarrollo psicológico y social de los adultos, el riesgo de continuar con el problema y sus consecuencias negativas, hacen necesario evaluar todo lo relacionado con las causas y resultados, tanto en su origen como en su prevención.

## **MARCO TEÓRICO O CONCEPTUAL**

La conceptualización de este estudio fue fundamenta en las teorías de Albert Bandura, el

## **MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

cognitivo social donde se considera la interacción entre el ambiente, el comportamiento y los procesos psicológicos de la persona, y el aprendizaje por la observación o modelado. Como también en la teoría de las relaciones humanas de Elton Mayo. Con la Teoría Cognitivo Social, Bandura trata de superar el modelo conductista; presentando una alternativa para ciertos tipos de aprendizajes. Bandura acepta que los humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental. El autor expone como entre la observación y la imitación intervienen factores cognitivos que ayudan al sujeto a decidir si lo observado se imita o no. (Bandura, 1977). Además, según Bandura (1986), los factores cognitivos se refieren a la capacidad de reflexión y simbolización así como a la prevención de consecuencias fundamentados en procesos de comparación, generalización y autoevaluación. En relación a la teoría del aprendizaje por observación o modelado, los seres humanos adquieren conductas nuevas sin un reforzado obvio y hasta cuando carecen de la oportunidad para aplicar el conocimiento. El único requisito para el aprendizaje puede ser que la persona observe a otro individuo o modelo para llevar a cabo una determinada conducta (Bandura, 2006).

En cuanto a la teoría de las relaciones humanas de Elton Mayo establece que las relaciones sociales son una parte esencial para la motivación y rendimiento de los empleados ya que el trabajo es una actividad que se lleva a cabo en grupo en el cual existe una necesidad de aceptación, seguridad y sentimiento (Marín, 1992). Además las organizaciones son consideradas un ente social que reúne varios recursos tanto físicos, financieros, humanos y administrativos con el fin de alcanzar un objetivo (Chiavenato, 2006). Cabe señalar que la teoría humanista ha comprobado que la productividad de una organización se fundamenta en la persona y se encuentra determinada por las normas sociales y experiencias vividas del personal. También expone que los individuos no reaccionan ante la administración como individuos aislados, sino como miembros de grupos proponiendo de esta manera una visión humana del empleado (Ramírez, 2007).

También, otra teoría que sustenta el estudio sobre las implicaciones de la obesidad en el desempeño laboral en los empleados en el marco social actual es la fenomenología. Según Carl Rogers, esta teoría coincide con un énfasis sobre las experiencias subjetivas del individuo. Se interesa en como el individuo percibe e interpreta los fenómenos que le rodean y enfatiza los aspectos observables del comportamiento. Al igual que las cualidades que diferencian al hombre de los animales, como, la autodirección y la libertad de acción (Campos, 2006).

### **DIMENSIONES BAJO ANÁLISIS**

Las dimensiones que dirigen el estudio consta sobre las implicaciones de la obesidad en el desempeño laboral en un grupo de empleados del área sur, cómo se ve afectado su desempeño por el exceso de peso y cómo afecta su estilo y calidad de vida, las relaciones laborales y los procesos de trabajo. Las seis dimensiones de estudio son relevantes para el proceso de investigación. Para tener una idea más clara de la conceptualización de las

dimensiones se trabajaran de la siguiente manera: obesidad, cuando el índice de peso o masa corporales mayor o igual a 30 Kg/m<sup>2</sup>; desempeño laboral, medida de cuán eficiente ha sido el uso del capital humano; estilo de vida, conjunto de patrones de conductas relacionados con la salud determinado por las elecciones que hacen las personas; calidad de vida, la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones; relaciones laborales, sistema en el que las empresas, los trabajadores y sus representantes y, directa o indirectamente, la administración, interactúan con el fin de establecer las normas básicas que rigen las relaciones de trabajo; y procesos de trabajo, conjunto de uno o más procedimientos o actividades vinculados, que colectivamente realizan un objetivo o meta táctica, en el contexto de una estructura organizada definiendo reglas funcionales y relaciones.

Ahora bien, según Oliva, González, Labeagac y Álvarez (2008), establecen que la obesidad junto con la desnutrición, son los problemas nutricionales más frecuentes en el mundo y representan un reto para la salud pública, por su asociación con el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles, al igual que la carga de enfermedad atribuible a estas causas. Como también, representa un costo social relevante ante la reducción de la productividad laboral de las personas obesas. En este sentido, se observa que éstas presentan menores tasas de participación en el trabajo y tienen salarios más bajos que las personas con peso saludable. Por otro lado, plantean diferentes causas indirectas que han aumentado el sedentarismo llevando a la población trabajadora a la obesidad. Las cuales son: el aumento de la participación laboral femenina teniendo un incremento del número de parejas en que ambos miembros participan en el mundo del trabajo, sin que los hombres hayan modificado su aportación al trabajo doméstico. Esto supone cambios relevantes en las decisiones familiares de distribución del tiempo entre el trabajo laboral, el trabajo doméstico y el ocio, incluyendo en el trabajo doméstico tanto el tiempo dedicado a la preparación de comida como el empleado en la educación y la atención a los hijos. Sin embargo, la obesidad es compleja y multifactorial. La misma involucra factores biológicos y de comportamiento que pueden afectar el balance adecuado para mantener un peso saludable acorde a la estructura de cada cuerpo humano provocando daños de seriedad a la salud.

Cabe señalar como dato relevante que las dimensiones de ésta investigación cualitativa pueden llegar a ser transformadas durante el transcurso del proceso. Según Hernández, Fernández y Batista (2010), durante el proceso de la investigación cualitativa la revisión de literatura se mantiene de manera conceptual y evolucionando. Además se expone que se continúe consultando estudios de acuerdo a la evolución y necesidades de la investigación. Otro aspecto importante que establecen los autores en el libro Metodología de la Investigación (2010) es que el papel de la investigación cualitativa es establecer y proveer ideas no contempladas, pero que desde luego se adapten al contexto y al desarrollo del estudio. De esta forma se mantiene la triangulación con la literatura para desarrollar las dimensiones durante el proceso de investigación y de entrevista.

## **DEFINICIÓN DE TÉRMINOS IMPORTANTES**

Los siguientes términos fueron definidos con la intención de que el lector pueda entender y comprender el significado que se utilizó durante la realización del estudio. Algunas definiciones brindadas fueron definidas basadas en una base científica obtenida de la literatura. Mientras que otros términos fueron definidos fundamentados en definiciones perceptuales de acuerdo a la experiencia del participante.

**Obesidad:** desde el punto de vista médico es definido como una enfermedad crónica que causa sufrimiento a los individuos afectados con importantes costos a los sistemas de salud pública. Estableciendo dos rangos: sobrepeso, cuando el índice de peso o masa corporal es mayor o igual a 25 Kg/m<sup>2</sup> y obesos, cuando el índice de peso o masa corporales mayor o igual a 30 Kg/m<sup>2</sup>. Como también, se puede expresar que es el resultado de un desequilibrio a largo plazo entre el aporte de energía o calórico (alimentos) y su consumo (ejercicios), que favorece un balance positivo, incrementando la acumulación de tejido adiposo (Buchwald, Cowan y Pories, 2009).

**Desempeño laboral:** la productividad laboral o desempeño es la medida de cuán eficiente ha sido el uso de los recursos. Además se contempla el producto o el valor añadido por la cantidad de trabajo que se utilizó para generar el producto. Incluyendo como producto horas trabajadas o producto anual por persona empleada. La misma abarca otros aspectos, los cuales son: calidad de la gestión, el progreso técnico, el sistema de gobierno y los efectos de las enfermedades (Cecchini y Uthoff, 2007).

**Calidad de vida:** la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales (OMS, 1994).

**Estilos de vida:** conjunto de patrones de conductas relacionados con la salud, en determinado por las elecciones que hacen las personas de las opciones disponibles acordes con las oportunidades que les ofrece su propia vida (Cockerham, 2007).

**Procesos de trabajo:** conjunto de uno o más procedimientos o actividades vinculados, que colectivamente realizan un objetivo o meta táctica, en el contexto de una estructura organizada definiendo reglas funcionales y relaciones (Köhler y Martín, 2007).

**Relaciones Laborales:** sistema en el que las empresas, los trabajadores y sus representantes y, directa o indirectamente, la administración, interactúan con el fin de establecer las normas básicas que rigen las relaciones de trabajo. Siendo un campo interdisciplinario que abarca el estudio de todas las facetas del hombre en el trabajo, incluyendo el estudio de individuos, grupos de trabajadores que pueden o no estar organizados, el comportamiento del patrono o de las organizaciones sindicales, la política pública o el marco legal que dictamina las condiciones de empleo, la economía de los problemas laborales e incluso el

análisis comparativo de los distintos sistemas de relaciones industriales en distintos países a lo largo de diferentes períodos de tiempo (Kochan, Katz y MacKersie 1993).

## **METODOLOGÍA**

El proceso de investigación se realizó de manera cualitativa de corte fenomenológico predominantemente descriptivo para lograr dirigir la investigación hacia las experiencias individuales y subjetivas de los sujetos mediante el modelo Wolcott (1994), que está compuesto de tres componentes principales los cuales son: descripción, análisis e interpretación, se trabajó el análisis de contenido de la narrativa de los sujetos participantes. Cabe señalar que el modelo Wolcott establece que las descripciones refieren al relato de los procesos que ocurrieron y se observan, el análisis supone las interrelaciones que el investigador establece entre los diferentes componentes de la situación estudiada y la interpretación corresponde a la interpretación de los significados en su contexto. Además, según Hernández, Fernández y Baptista (2010), la investigación cualitativa utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de la interpretación. El enfoque se basa en la recolección de datos no estandarizados ni completamente predeterminados. El proceso es más flexible y se mueve entre las respuestas y el desarrollo de la teoría. Su propósito es reconstruir la realidad, tal como la observan las personas de un sistema social previamente definido. Se fundamenta en una perspectiva interpretativa centrada en el entendimiento del significado de las acciones de seres vivos, sobre todo humanos y sus instituciones. Las indagaciones cualitativas no generalizan de manera probabilística los resultados. Lucca y Berríos (2003), establecen que la información que se recopila procede de personas en instituciones o ambientes naturales y la interpretación recaerá en los significados que tienen los elementos bajo estudio para los participantes. Por otro lado Strauss y Corbin (2002), describen el término de investigación cualitativa como cualquier investigación que produce hallazgos a los que no se llega por medio de procedimientos estadísticos u otros medios de cuantificación. Refiriéndose de forma específica a las investigaciones que auscultan las experiencias vividas, perspectivas, comportamientos, emociones y sentimiento. Los métodos cualitativos son utilizados para explorar áreas sustantivas sobre las cuales se conoce poco o mucho pero se busca obtener un conocimiento nuevo. En relación al enfoque fenomenológico, Burns y Grove (2005) lo describen como un estudio en el cual se pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante y desde la perspectiva construida de forma colectiva.

Partiendo de lo antes expuesto, ésta investigación pretende contextualizar las experiencias en términos de su temporabilidad, espacio, comparabilidad y el contexto relacional de cada perspectiva de los participantes. Es por eso, que la investigación se manejó a través de una metodología cualitativa con un enfoque fenomenológico. Este método se utilizó con el propósito de obtener y recopilar las experiencias vividas de los empleados que se ve afectado su desempeño laboral por la obesidad, dentro de una visión holística del participante. Igualmente, permite obtener detalles complejos de otros fenómenos tales como estilos de vida, calidad de vida y procesos de trabajo. El objetivo de esta investigación

## **MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

cualitativa fue la comprensión y se centró en la indagación de los hechos. De acuerdo a Balcázar, González, Gurrola y Moysen (2005), desde un plano metodológico el diseño de investigación tendrá un carácter emergente que se constituirá en la medida en que se avance en el proceso de la investigación y a través del cual se puede recabar las distintas versiones y perspectivas de los participantes.

Los elementos bajo estudio fueron elegidos de forma intencional y racional. Los tipos de participantes que se utilizan en las investigaciones cualitativas son no probabilísticas o dirigidas, cuya finalidad es la generalización en términos de probabilidad. También se les conoce como “guiada por uno o varios propósitos”, pues la elección de los elementos depende de razones relacionadas con las características de la investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Es por esto que para ser parte de la investigación se seleccionó a siete empleados mayores de edad del área sur de Puerto Rico. El género de la población estuvo compuesto por ambos géneros, tanto femenino como masculino. El criterio de inclusión principal fue ser empleado a tiempo completo o tiempo parcial por un patrono y que cumpla con los parámetros de obesidad de la Organización Mundial de la Salud. Para la recopilación de información se utilizó la técnica de entrevista semiestructurada con preguntas de formato abiertas. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), la entrevista semiestructurada se basa en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre temas deseados. Se fundamentan en una guía general del contenido y el entrevistador posee toda flexibilidad para manejarla. Por cuanto, la información recopilada que se adquiere luego del proceso de entrevista se analizó de manera cualitativa.

### **HALLAZGOS**

Los hallazgos se obtuvieron a través de la entrevista semiestructurada realizada a los siete participantes. La misma se dividió en seis dimensiones (unidad de análisis) con el propósito de comenzar de lo más simple hacia lo más complejo. El análisis realizado destaca y enfatiza los hallazgos más relevantes y consistentes de las narrativas. Siendo una técnica denominada como énfasis en los hallazgos con el fin de crear y colocar en perspectiva el desarrollo y la interconexión entre las narrativas de los participantes. Como también, se trabaja la descripción, análisis e interpretación de la información utilizando el modelo de Wolcott (1994). El manejo de la descripción dentro de este modelo es utilizado por su organización y descripción de la información obtenida a través de la entrevista.

### **SÍNTESIS DE UNIDAD DE ANÁLISIS: ESTILO DE VIDA**

El estilo de vida está relacionado con la salud de manera consistente, posibilitada o limitada por la situación social y las condiciones de vida de la persona. De los hallazgos se refleja

que los participantes no tenían claro la etimología de estilo de vida, la cual entrelazaron con calidad de vida. Como también se infiere que salud no es el objetivo principal dentro de la calidad y el estilo de vida del sujeto de estudio. De igual manera, el estilo de vida es modificable y al no ser saludable como los malos hábitos alimenticios y el sedentarismo contribuyen a la aparición de la obesidad, que constituye un factor de riesgo para la aparición de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, colesterol y otras enfermedades. Por lo cual, los hallazgos obtenidos demuestran que los participantes mostraron conocimiento de sus condiciones médicas y de los tratamientos que reciben, y recalcaron que mejorarían si no tuvieran exceso de peso. Por otro lado cabe mencionar que la selección de alimentos es a partir de sus gustos y preferencias sin escatimar el costo y la calidad del producto. Aunque están conscientes que leer los factores nutricionales de las etiquetas de los alimentos provee alternativas de selección que favorecen a la salud. Además, el elemento más relevante de esta unidad es que todos los sujetos de estudio tienen su plan médico pero ninguno tiene una rutina de actividad física ni asiste a programas de salud para mejorar su condición de obesidad. Finalmente, la obesidad tiene un alto impacto en el estilo de vida de los sujetos de estudio.

### **SÍNTESIS DE UNIDAD DE ANÁLISIS: OBESIDAD**

La obesidad representa una de las amenazas más importantes para la salud individual y colectiva, considerada hoy como una pandemia. Como resultado no es respetado ningún género, edad ni grupo étnico por esta enfermedad globalizada, cuya prevalencia e incidencia aumenta. Por lo cual, los hallazgos reflejados en esta unidad fueron relevantes para la investigación. De las narrativas se infirió que el concepto de obesidad no lo tienen claramente definido. Aunque lo entienden como un aumento en libras y grasa corporal que tiene unos efectos dañinos a la salud pero tienden a confundirlo con el sobrepeso. También, han confrontado vivencias muy individuales desde su postura siendo mucho más difíciles y conflictivas para los participantes con obesidad mórbida. Por otro lado, la apariencia física o imagen corporal fue un elemento muy revelador porque el grupo de participantes coincidió en no sentirse a gusto con lo que ven frente a su espejo y los hace sentirse frustrados y depresivos en ciertos momentos. De igual manera, reconocieron que la obesidad interfiere con las tareas que realizan, les acarrea malestares físicos y enfermedades de seriedad. Como también, reconocieron haber seguido un régimen alimenticio para rebajar y expresaron que son costosos. Por otra parte, expresaron no dejarse influenciar por la propaganda de los medios de comunicación sobre los programas nutricionales, los cuales son una falacia. Como se ha notado, la obesidad interfiere en la vida de los sujetos de estudio tanto fisiológicamente como psicológicamente creando un impacto en su diario vivir.

### **SÍNTESIS DE UNIDAD DE ANÁLISIS: DESEMPEÑO LABORAL**

El desempeño laboral evalúa la productividad de un trabajador, por lo cual, conocer desde

## **MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

la vivencia del participante con la condición de obesidad, las influencias o implicaciones que puede tener la misma dentro del desempeño del empleado era el objetivo de esta unidad. Por consiguiente, las respuestas emitidas por los participantes establecieron que realizaban sus labores dentro de sus capacidades cumpliendo con sus responsabilidades igual a sus pares. Al igual que expresaron no tener problemas de concentración cuando realizaban su jornada de trabajo. En cuanto a los estados de ánimo, expresaron que era bueno en su horario laboral. En cambio sobre su capacidad de la demanda física y mental para su desempeño, reflejaron que todos terminan fatigados. Por otro lado, el ausentismo no fue un renglón de problema ya que era mínimo en todos los participantes. En general, todos los participantes coincidieron en que la obesidad tiene implicaciones dentro del desempeño laboral de un trabajador evaluándolo de forma individual porque depende de la actitud y de los objetivos que quiera lograr el sujeto. Además reconocieron que la obesidad afecta la salud desarrollando enfermedades, al igual que dificultando las tareas de trabajo y por lo tanto su rendimiento en la vida diaria y laboral.

Los procesos de trabajo en las organizaciones hoy son reflejos de cambios globales que han surgido en los aspectos económicos, sociales y laborales. Por esta razón esta unidad buscaba establecer los procesos de trabajos del sujeto bajo análisis de manera que proveyera la información de lo que hace el participante desde su realidad. Se observaron procesos académicos, almacenaje, de mecánica, de venta, de sonido y de reclutamiento de candidatos a estudio. A partir de las áreas auscultadas se indago sobre la demanda o esfuerzo físico, lo cual reflejaron los hallazgos que los participantes con obesidad mórbida tienen mayor demanda o esfuerzo físico al realizar sus tareas. Otro elemento evaluado fueron los periodos de descanso que permiten mantener el nivel de atención y recuperar los niveles de rendimiento dentro del horario de trabajo, encontrando un horario de descanso variado acorde a las responsabilidades del puesto. Por otro lado, los servicios de alimento con un lugar adecuado que ofrecen las organizaciones resulto muy pobre. Lo que obliga a la compra de comida externa siendo grasosa y poco saludable incrementando la condición de obesidad. La compra de comida saludable es mucho más cara que la mixta grasosa que no cumplen con sus expectativas pero les permite alimentarse. Lo cual significa que comer bien representa un esfuerzo tanto para la voluntad del participante como para su bolsillo. De igual manera se buscaba conocer sobre las alternativas de gimnasio u otro mecanismo que la empresa pudiera ofrecer a sus empleados encontrando que no hay ninguna. Esta situación sustenta que las organizaciones no tienen sistemas de prevención en cuanto a la salud de sus trabajadores y fomentan el sedentarismo incrementando las tasas de obesidad. Además, las organizaciones no tienen programas de prevención de salud a sus trabajadores. En efecto, las organizaciones no tienen como prioridad que su capital humano tenga una buena condición de salud llevando a un incremento de ausentismo y a una reducción en la productividad del trabajador.

### **SÍNTESIS DE UNIDAD DE ANÁLISIS: RELACIONES LABORALES**

La importancia de las relaciones laborales es que pueden acarrear conflictos interpersonales dentro del entorno laboral por parte de los compañeros de trabajo creando situaciones de

difícil manejo. Por lo cual se pretendía auscultar desde la experiencia del participante las implicaciones de sus condiciones de obesidad en las relaciones laborales. De los hallazgos obtenidos se desprende que entre los pares hay una buena relación aunque dos participantes relataron situaciones negativas, en cambio entre la gerencia y los subalternos expresaron algunos no tener una relación fluida entre ellos y el personal gerencial. De hecho, mantener buenas relaciones en el ambiente de trabajo es importante, porque repercute en la satisfacción personal del trabajador como también en la productividad de la empresa. Igualmente, el grupo de sujetos bajo análisis coincidieron en tener una buena comunicación con sus compañeros de trabajo. Por el contrario, la comunicación con la gerencia de alta jerarquía no resultó ser buena. Hay que mencionar que el tener una buena comunicación en una organización contribuye al logro de la motivación de los integrantes de un trabajo, a mejorar el desempeño del empleado y a la creación de una buena atmósfera laboral sin olvidar que la comunicación es responsabilidad de todos los empleados en una organización. Por otra parte puede influir la condición de obesidad en las relaciones laborales, los hallazgos obtenidos desprendieron que hay personas que no les agrada relacionarse con estos sujetos en su entorno de trabajo y que no los consideran capaces de realizar sus responsabilidades. No podemos olvidar que el individuo no vive solo teniendo procesos de interacción personal y esto no lo exime que sus acciones tengan repercusión en los demás.

## **CONCLUSIÓN**

Un trabajo sin conclusión estaría incompleto por lo que se expone la interpretación y la discusión profunda de la investigación realizada sobre Las Implicaciones de la Obesidad en el Desempeño Laboral de un grupo de empleados del área sur de Puerto Rico para lograr dicho objetivo.

## **UNIDAD DE ANÁLISIS: CALIDAD DE VIDA**

La primera unidad de análisis fue seleccionada con el objetivo de explorar los cambios que puede haber en la calidad de vida de los participantes que componen el capital humano de las empresas que poseen integrantes con la condición de obesidad o empresas obesas. En triangulación con las narrativas se concluye que la calidad de vida en nuestro tiempo actual ha confrontado cambios significativos ante las nuevas tecnologías y las diversidades culturales que se han integrado al entorno. Se presume que el consumidor tiene toda la información para lograr sus normas y expectativas pero partiendo de la narrativa a través de la entrevista desconocen los componentes reales de lo que representa calidad de vida y lo entrelazan con estilo de vida. Hay que estar consciente que ambos están unidos al bienestar del individuo. Esto concuerda con el estudio de Luque (2008), donde se plantea que se asume que el consumidor tiene todas las fuentes de información disponibles sin costo, y que éste tiene la capacidad para procesarlas, y que toda la información es fiable. Igualmente sustenta a Ebermine (2002) que indica que junto con la globalización y la urbanización han

## **MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

llegado grandes excedentes de comida y que en la actualidad aquellos que abogan por luchar contra la obesidad indican de forma muy convincente y gran parte del problema se debe a los cambios culturales y del entorno.

Entonces como la calidad de vida del participante se ve afectada por la condición de obesidad. Esta situación es como resultado del incremento del sedentarismo en sus actividades diarias, los avances tecnológicos que reducen la actividad física y disminuye el gasto calórico de la ingesta de alimento. La modificación de sus normas y prioridades dentro de sus tareas diarias. Las actividades de ocio como las actividades de trabajo sean reducido a un esfuerzo físico mínimo aunque su ingesta de alimentos tiene mayor valor calórico creado un aumento de la condición de obesidad en la población reduciendo sus expectativas de vida. En general, los factores causantes de la obesidad en Puerto Rico y otros países se deben a la inactividad física por los procesos industrializados y tecnológicos, la ingesta da alimentos altos en calorías con bajo nivel nutricional sujeto a la accesibilidad y los bajos precio. Como también al alto costo de los alimentos naturales y saludables que sean han vuelto poco accesibles a nivel adquisitivo de la población.

### **UNIDAD DE ANÁLISIS: ESTILO DE VIDA**

El estilo de vida representa la segunda unidad de análisis siendo este concepto identificado con salud desde el punto de vista biológico pero sea excluido como bienestar biopsicosocial espiritual y como parte integral de la calidad de vida. El propósito de esta unidad es identificar e indagar sobre los patrones de salud, condiciones y tratamientos médicos, asistencia a programas educativos y hábitos alimenticios del participante. Por lo que auscultar desde la perspectiva del participante su estilo de vida es importante para el estudio. Por cuanto en conformidad con los hallazgos obtenidos en esta unidad se concluye que el conocimiento generalizado de los participantes sobre el estilo de vida no se encuentra relacionado a salud sino a sus tareas de la vida diaria y los procesos que ella comprende. Igualmente, la satisfacción con relación al estilo de vida que reflejaron los sujetos fue de insatisfacción. Hay factores económicos que no permite satisfacer sus necesidades y sirve de limitante, también, no están contentos consigo mismo dificultando la convivencia diaria y el disfrute de su entorno. Esta situación corrobora a Cockerham (2007) donde establece que el estilo de vida es un conjunto de patrones de conductas relacionados con la salud que se encuentra determinado por las elecciones que hacen las personas de las opciones disponibles acordes con las oportunidades que les ofrece su propia vida. El estilo de vida según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1994) infiere hacia un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales.

Por consiguiente, los estilos de vida actuales influyen en la obesidad de los adultos ante el hecho de que no se tienen buenos hábitos alimenticios, la asistencia a programas preventivos de salud es mínima o ninguna, el incremento en las enfermedades crónicas y la

dificultad de desplazamiento por su peso aumenta. Por esta razón crear conciencia a la población y a los patronos sobre los problemas y riesgos de salud que acarrea la obesidad es primordial. Este proceso se debe iniciar en la niñez creando una base fuerte para que el adulto futuro que integrará la fuerza laboral no sea obeso mediante la inclusión de programas preventivos en las escuelas. De igual manera, los patronos deben establecer programas preventivos desde el reclutamiento para mantener una salud óptima de su capital humano evitando ser una organización obesa.

## **UNIDAD DE ANÁLISIS: OBESIDAD**

La obesidad es catalogada como la pandemia del siglo XXI debido al incremento de la misma a nivel poblacional. En muchos países industrializados; la obesidad y el sobrepeso, unidas al sedentarismo y a un estilo de vida poco saludable, contribuyen a este fenómeno (Beltrán y Blanco, 2010). Siendo esta la tercera unidad de análisis, la cual es vital para esta investigación con el propósito de crear una introspección en los participantes para obtener información desde una perspectiva personal sobre la obesidad. Por lo tanto, partiendo de que el conocimiento de un concepto propicia la sabiduría en la toma de decisiones se busca auscultar sobre la significancia y las vivencias de la obesidad desde la visión del participante. Entonces se puede concluir basado en las narrativas que los participantes perciben el concepto de obesidad como un aumento en libras y grasa corporal que tiene unos efectos dañinos a la salud, confundiéndola con el sobrepeso. Además, se observó que el concepto está confuso y requieren mayor orientación con relación a lo que representa la obesidad y el síndrome metabólico. Por otro lado, las vivencias de los participantes con relación a su condición estuvieron sujetas al tipo de nivel de obesidad. Los sujetos con obesidad mórbida son los que presentaron situaciones más crudas y difíciles. Se puede concluir que la condición de obesidad interfiere en los procesos cotidianos y de trabajo de la persona que la padece creándole frustración, ansiedad y otros problemas físicos y psicológicos. También, la apariencia física o imagen corporal es un aspecto relevante en la investigación. Según Rosario (2009), la imagen corporal es la representación mental del cuerpo, que se va gestando durante la niñez y en la adolescencia, donde resulta transcendental para el desarrollo psicosocial de la persona. Como resultado de las narrativas se puede concluir que existe un alto grado de insatisfacción en todos los participantes afectando su autoestima, siendo un impedimento que influye en los pensamientos y conductas lo cual repercute en la calidad de vida de quien la padece. En efecto, la obesidad representa un problema alarmante para nuestra sociedad actual y las futuras generaciones. Por lo que los hallazgos obtenidos en esta investigación son relevantes para establecer programas o servicios de prevención en la lucha contra la condición de obesidad que abarca la niñez, los jóvenes y los adultos de Puerto Rico. Por cuanto, los cambios en la calidad y estilo de vida de la población implicando los procesos de transporte, los juegos y equipos tecnológicos, la reducción de la actividad física externa en los niños por causa del aumento en la criminalidad, y los procesos alimenticios son causales de la obesidad poblacional. Entonces la creación de programas de salud apoyados por el gobierno y las organizaciones privadas que involucren una buena nutrición sustentándose en la implementación de huertos urbanos, caseros y comunitarios unido a programas de ejercicios en horarios

accesibles a las comunidades iniciarían el cambio hacia la prevención.

### **UNIDAD DE ANÁLISIS: DESEMPEÑO LABORAL**

El desempeño laboral es una dimensión primordial para esta investigación, representando la cuarta unidad de análisis. El propósito de esta unidad es explorar desde la perspectiva de los participantes su desempeño laboral bajo el marco de las implicaciones de la obesidad, así como, crear una introspección en los sujetos partiendo de su realidad en el trabajo. En consecuencia obtener los elementos sobre lo que se espera del participante cómo empleado a partir de sus responsabilidades de trabajo, al igual de su capacidad de concentración para cumplirlas ofrece una visión del desempeño del participante. Por consiguiente, se concluye que realizan sus labores dentro de sus capacidades de forma que no haya diferencia con sus pares. Realizan mayor esfuerzo para completarlas y demostrar que son tan capaces como los demás para lograr los objetivos de su departamento y de la empresa. Además guarda relación con Cecchini y Uthoff (2007) donde establecen que la productividad laboral o desempeño es la medida de cuán eficiente ha sido el uso de los recursos. Por consiguiente, el desempeño laboral desde la vertiente de productividad unida al ausentismo son las métricas usadas por las organizaciones para evaluar el capital humano que la compone. Así que si el recurso humano que la integra es obeso representa una reducción en su rendimiento ante el desarrollo de enfermedades incrementado su ausentismo, como también la dificultad de realizar sus tareas por el exceso de peso. Por esta razón, las implicaciones de la obesidad en el desempeño laboral son un reto dentro de la jerarquía de cualquier organización.

### **UNIDAD DE ANÁLISIS: PROCESOS DE TRABAJO**

Los cambios dentro de los procesos de trabajo en las organizaciones actuales son reflejos de cambios globales que han surgido en los aspectos económicos, sociales y laborales. Por consiguiente, el objetivo de indagar los procesos de trabajo dentro de la organización de los sujetos bajo estudio repercute en las tareas que realizan. Dentro del estudio se pudo constatar que las organizaciones no tienen ofrecimientos de alimentación adecuados o ninguno y las alternativas en su entorno refiérase a la accesibilidad externa no son saludables. Al igual se concluye a partir de las narrativas que las empresas no tienen ningún ofrecimiento para fomentar la actividad física de los participantes. Igualmente, no existen programas de salud preventivos y activos dentro de las organizaciones. En efecto, los procesos de trabajo son importantes para saber la dinámica de las tareas que realiza un empleado y cuáles son los programas que ofrece la organización para lograr sus metas y objetivos. Los sujetos bajo estudio trabajan en diferentes organizaciones por lo cual se evaluaron diferentes procesos y se indagó sobre los ofrecimientos o alternativas que le proveía la empresa. Como resultado de los hallazgos no hay estrategias del patrono para ofrecer alimentos saludables en el horario de trabajo ni tampoco existen alternativas de

programas preventivos de salud que incluyan actividad física. Reflejando poco compromiso de la organización hacia una cultura de salud corporativa fomentando una conducta hacia la obesidad en sus empleados. Por lo tanto se deben desarrollar talleres enfocados en modificaciones de hábitos alimenticios e incluir rutinas de ejercicios sencillos para hacerlos atractivos a la población. Además de integrar dentro de los horarios de trabajo de las empresas un espacio para fomentar la actividad física e invertir en lugares que ofrezcan alimentos nutritivos a sus empleados ya que redundará en beneficios al final para la organización porque incrementa la productividad.

## **UNIDAD DE ANÁLISIS: RELACIONES LABORALES**

Las relaciones laborales son esenciales para el funcionamiento óptimo de una organización. Como también, la interacción personal es importante en las áreas de trabajo ya que ofrece una idea de los procesos de socialización que existen entre los compañeros. Entonces, los datos obtenidos a través de las narrativas se desprende que las relaciones laborales dependen del rango o jerarquía del personal. También se encontró que las relaciones entre los pares son cordiales aunque en algunos casos hay diferencias, así como, dos participantes expresaron tener poca interacción con sus niveles superiores creando un ambiente poco favorable. De esta manera se sustenta la postura de Köhler y Martín (2007) que indica que en el mundo laboral, donde existe una importante gama de relaciones interpersonales, la habilidad de construir buenas interacciones, termina siendo una competencia que no se debe descuidar, formando una importante base para un mejor rendimiento laboral. En conformidad con los hallazgos en la unidad de relaciones laborales se obtuvo que la obesidad representa una influencia negativa dentro de las relaciones entre los pares y los compañeros de alta jerarquía. Partiendo de que la sociedad tiene arraigado el concepto que la belleza y la delgadez van unidas a ser un buen trabajador creando estereotipos que afecta la relación. En efecto esto provoca un ambiente hostil que repercute en el rendimiento de los empleados y la organización.

## **DIMENSIÓN EMERGENTE: DEPRESIÓN**

El cuerpo es después de todo un fenómeno que trasciende el ámbito de lo biológico para dar cuenta de la normativa social. En el cuerpo se instaura el sustrato biológico resignificado por las relaciones y el discurso social, donde la materia corpórea es también un fenómeno de corte cultural (Varas & Toro, 2005). Partiendo de lo expuesto, el cuerpo en nuestra sociedad está sujeto a unas normas de las cuales la sociedad pasa su factura, por tal razón, dentro de nuestra investigación surgió una dimensión emergente que no debe ser pasada por alto. Esta dimensión es la depresión. La cual repercute en los sujetos bajo análisis. De acuerdo a las narrativas se desprende que varios participantes se sienten tristes, tienen baja autoestima e inconformidad con su imagen corporal por causa de la obesidad. La situación les causa frustración, porque han intentado bajar de peso pero se les hace difícil.

### **DIMENSIÓN EMERGENTE: DISCRIMEN**

La sociedad confunde el concepto de ser delgado como algo bueno y hermoso, la obesidad puede constituirse en una barrera cuando se busca trabajo o dentro de un trabajo, y a quienes la sufren se los ve como personas con limitaciones. Por lo cual, la segunda dimensión emergente que surge mediante la narrativa de los participantes es el discrimen. Según Cash y Pruzinsky (2007), existe una tendencia a responsabilizar a cada individuo respecto a su estado de salud y apariencia física, de modo que la enfermedad o la presencia de deformidades es vista e interpretada como un descuido que debe ser penalizado. Siendo un ejemplo de lo expuesto previamente es cuando el participante<sup>2</sup> menciona y cito: “el mundo no está diseñado para la persona obesa. En Puerto Rico y Estados Unidos la persona obesa no cabe y punto.” Por otro lado, otros participantes expresaron haber recibido rechazo y burlas dentro de sus áreas de trabajo creándoles estados anímicos de ansiedad y frustración. De igual manera las vivencias reflejan dificultades de manejo en los servicios y equipo médicos e inclusive en el trato humano.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Alonso, M. (2005). La alimentación y la nutrición a través de la historia. Editorial Glosa (pp. 328-330). Barcelona: España

Andreu, J. (2008). Las Técnicas de Análisis de Contenido: una revisión actualizada. Granada, España: Universidad de Granada.

Bandura, A. (1977). Social Learning Theory. Editorial Pearson, Prentice-Hall (pp. 37-38). New Jersey: USA.

Bandura, A. (1986). Social Foundation of Thought and Action: A Social Cognitive. Editorial Pearson, Prentice-Hall (pp. 502-506). New Jersey: USA.

Bandura, A. (2006). Psychological Modeling: Conflicting Theories. Transaction Publishers (pp. 14-16, 45-49). New Jersey: USA.

Balcázar, P. González, N. Gurrola, G. & Moysen, A. (2005). Investigación Cualitativa. México: Universidad Autónoma del Estado de México.

Barrasagán, et. al. (2003). Guía para la Formulación y Ejecución de Proyectos de Investigación. Bolivia: PIEB Formación.

Beltrán, B. & Blanco, R. (2010). Alimentación, Nutrición y Salud Laboral. Recuperado de,

<http://digital.csic.es/bitstream/10261/40522/1/MATERIALES304759%5b1%5d.pdf>

Blanch, J., Espuny, M., Gala, C. & Martín, A. (2003). Teoría de las Relaciones Laborales: Desafíos. Barcelona, España: Universidad Oberta de Catalunya,

Buchwald, H., Cowan, G. & Pories, W. (2009). Etiología de la Obesidad. En Elsevier España, S.L. Tratamiento Quirúrgico de la Obesidad (pp. 18). Barcelona: España.

Burgos, P. (2008). Estudio de Obesidad en el Medio Sanitario. Medicina Seguridad Trabajo, 54,13, 75-80. Recuperado de, <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n213/original6.pdf>

Burns, N. & Grove, S.K. (2005). Investigación en Enfermería. Madrid, España: EISEVIER  
Braguinsky, J. (2003). La obesidad hoy: Develando ciertos enigmas, revelando otros. Recuperado de, <http://www.fac.org.ar/1/revista/04v33n1/tcvc/tcvc03/braguins.PDF>.

Bray, G. (2005). Handbook of obesity: etiology and pathophysiology. (2<sup>nd</sup>. Ed.). Marcel Dekker, Inc. (pp. 1-23) New York: New York.

Cawley, J. & Meyerhoefer, C. (2012). The Medical Cost of Obesity: An Instrumental Variable Approach, Journal of Health Economic, 31, 1, 212-230. Recuperado de, <http://www.nber.org/papers/w16467>

Chambliss, C y Murray, E. (1979). Efficacy Attribution, Locus Control, and Weight Loss. Cognitive Therapy and Research, 3, 4, 349-353. Recuperado de, <http://www.springerlink.com/content/p0p25416337025w4/>

Chiavenato, I. (2006). Introducción a la teoría general de la administración. México: Mc Graw Hill Latinoamericana. Sexta Edición.

Cecchini, S y Uthoff, A. (2007). La degradación del ingreso per cápita. En Naciones Unidas. Reducción de la Pobreza, Tendencias Demográficas, Familias y Mercado de Trabajo en América Latina (pp. 28). Naciones Unidas: Santiago, Chile.

Cockerham WC. (2007). New directions in health lifestyle research. International Journal of Public Health. Editorial Material; 52 (6): 327-8.

Colón, J. (2006). Ordena atacar la obesidad en la Isla. El Nuevo Día (31 de octubre) p. 36  
Daza, C. (2005). La obesidad: un desorden metabólico de alto riesgo para la salud Colombia Médica, 33, 2, 72-80. Recuperado de, <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/html/283/28333205/28333205.html>

Departamento de Salud (2010). Estadísticas de la Evolución de la Tasa de Obesidad en la población adulta. Recuperado de, <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/Publicaciones/Proyectosespeciales/Tendenciasenla>

## MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

SaludPRBRFSS/PRBRFSS.aspx

Fernández, M. y Vera, M. (1996). Evaluación y Tratamiento de la obesidad. En: Buceta, J. y Bueno, A. (Eds.). Tratamiento Psicológico de Hábitos y Enfermedades. Madrid: Pirámide.

Finkelstein, E., DiBonaventura, M., Burgess, S. & Hale, B. (2010). the Costs of Obesity in the Workplace. Journal of Occupational and Environment Medicine, 52, 10, 971-976. Recuperado de, [http://globalhub.org/topics/offc\\_8\\_sp12/wiki/MainPage/File:economic\\_cost\\_of\\_obesity\\_in\\_the\\_workplace.pdf](http://globalhub.org/topics/offc_8_sp12/wiki/MainPage/File:economic_cost_of_obesity_in_the_workplace.pdf)

García, J., García, A., Rodríguez, G. y Gálvez, A. (2010). Dimensión económica del sobrepeso y la obesidad como problemas de salud pública. Salud en Tabasco, 16, 1, 891-895.

Recuperado de, <http://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=48719442006García->

Garzón, M. (2005). El desarrollo organizacional y el cambio planeado. Centro Editorial, Universidad del Rosario (pp.14). Bogotá: Colombia. Goiría, J. (2008). Alimentación y Trabajo: el sobrepeso y la obesidad. Recuperado de, [http://www.fraternidad.com/descargas/FM-REVLM-20-11\\_796\\_Alimentacion\\_y\\_trabajo.pdf](http://www.fraternidad.com/descargas/FM-REVLM-20-11_796_Alimentacion_y_trabajo.pdf)

Grave la Salud de los Boricuas. (2010, 09 de julio). El Nuevo Día, p. 25. Gutiérrez, J. (1998). Obesidad y nivel socioeconómico. Medicina Clínica, 110, 9, 347-55. Recuperado de, <http://www.elsevier.es/en/node/1994086>.

Hernández, G. (2006). Desempeño laboral y obesidad en los trabajadores de una industria. Recuperado de, <http://cdigital.uv.mx/bitstream/12345678/985/1/tesis-0290.pdf>

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. (5ta. Ed.) México, D.F., México: McGraw Hill-Interamericana. Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y del Riñón. (2011). “Strategic Plan for NIH Obesity Research”. Recuperado de, <http://www.obesityresearch.nih.gov/About/strategic-plan.aspx>

Kochan, T.; Katz, C., & MacKersie, R. (1993), La transformación de las relaciones laborales en los Estados Unidos, MTSS, España.

Köhler, H. & Martín, A. (2007). Manual de la Sociología del Trabajo y de las Relaciones Laborales. (2ª. Ed.) Delta, Publicaciones Universitarias. Las Rozas: Madrid

Lucca, N. & Berríos, R. (2003). Investigación Cualitativa en Educación y Ciencias

Sociales. Puerto Rico: Publicaciones Puertorriqueñas.

Luque, E. (2008). La obesidad, más allá del consumidor: raíces estructurales de los entornos alimentarios. Recuperado de, [http://obrasocial.lacaixa.es/StaticFiles/StaticFiles/b262946942358110VgnVCM1000000e8cf10aRCRD/es/es24\\_c5\\_esp.pdf](http://obrasocial.lacaixa.es/StaticFiles/StaticFiles/b262946942358110VgnVCM1000000e8cf10aRCRD/es/es24_c5_esp.pdf)

Martínez, J. (2006). Obesidad y Trastornos de Alimentación. En Díaz De Santos. Nociones de Salud Pública (pp. 201-203). Madrid: España.

Martínez, M. (2006). El desconocido efecto de la obesidad en los trabajadores. Ciencia y Trabajo, 8, 22, 98-10. Recuperado de, <http://www.cienciaytrabajo.cl/pdfs/22/pagina%20A98.pdf>

MIDA y Triple-S se unen contra la obesidad. (2011, 29 de marzo) El Nuevo Día, p.30 Negocios.

Montoya, R. y Molina, E. (2000). Estilo de vida asociado al ausentismo laboral en trabajadores universitarios. Recuperado de, <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008ARCEst.pdf> Moreno E., Monereo S. y Álvarez, J. (2000). Obesidad: La epidemia del siglo XXI. Ediciones

Díaz de Santos (pp.191). Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.

Moreno, E., Monereo, S., y Álvarez, J. (2006). La obesidad: una visión actual. En Díaz De Santos (3era.ed.). La obesidad en el tercer milenio/ the obesity in the third millennium (pp. 6). Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.

Muchinsky, P. (2002). Psicología Aplicada al Trabajo.(6ta. Ed.). Cengage Learning Editores (pp. 60-65). S.A. de C.V. Latino América: México.

Naciones Unidas, (2004). Estudio de evaluación específico: Un enfoque cualitativo a la reunión de datos. Australia: Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito.

Oliva, J., González, L., Labeagac, J. y Álvarez, C. (2008). Salud pública, economía y obesidad: el bueno, el feo y el malo. (Public health, obesity and economic: the good, the bad and the ugly). Gaceta Sanitaria, 22, 6, 507-510. Recuperado de, <http://www.scielosp.org/pdf/ga/v22n6/editorial.pdf>.

Organización Mundial de la Salud (1994). Definición de calidad de vida. Recuperado de, <http://search.who.int/search?q=definicion+de+calidad+de+vida>

Organización Mundial de la Salud (2012). Obesidad y sobrepeso. Recuperado de, <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>

## MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Parés, M. (2008). 100 X 35 de gordura. Recuperado de, [http://www.cienciapr.org/news\\_view.php?id=981](http://www.cienciapr.org/news_view.php?id=981)

Pérez, G. (4ed) (2004). Modelos de Investigación Cualitativa en Educación Social y Animación sociocultural; Aplicaciones Prácticas. Madrid, España: Narcea, S.A

Reinan las condiciones cardiovasculares en la isla. (2012, 13 de abril). El Nuevo Día, p. 14. Ricci, J. & Chee, E. (2005). Lost productive time associated with excess weight in the U.S. Workforce. *Journal of Occupational and Environment Medicine*, 47, 12, 1227–1234. Recuperado de, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16340703>

Rodbarbard, H., Fox, K. y Grandy, S. (2009). Impact of Obesity on Work Productivity and Role Disability in Individuals With and at Risk for Diabetes Mellitus. *American Journal of Health Promotion*, 23, 15, 353. Recuperado de, <http://healthpromotionjournal.com/mm5/merchant.mvc?Screen=PROD&StoreCode=AJHP&P>.

Rosario, I. (2009). La Imagen Corporal: hacia una construcción social para la Psicología Industrial Organizacional. Recuperado de, <http://www.funlam.edu.co/poiesis>.

Rosich, W. (2012). Efectos de la Obesidad. (2012, 5 de agosto) El Nuevo Día, p. 52 Vivir a Plenitud.

Salinas, O. (2001). Lo bueno de las relaciones laborales. Recuperado de, <http://www.gestiopolis.com/canales/derrhh/articulos/16/relacioneslaborales.htm>.

Schwarzer, R y Fuchs, R (1999). Modificación de las conductas de riesgo y adopción de Conductas saludables: El rol de las creencias de autoeficiencia. En Bandura, A. (Ed.)

Autoeficiencia: Cómo afrontamos los cambios de la sociedad actual. Bilbao: Desclée de Brouwer,

Sedeño, Y. (2002). Gestión del Conocimiento: Tecnología o Cambio Cultural. Recuperado de, <http://www.gestiopolis.com/canales/gerencial/articulos/34/gesdcon.htm>

Soler, P. Andreu, M Isidro, S & Rodríguez, M. (1997). Marketing. Barcelona, España: Editorial Paidós.

Strauss, A. & Corbin, J. (2002). Bases de la Investigación Cualitativa; Técnicas y Procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Colombia: Editorial Universidad de Antioquia.

U.S. Department of Health and Human Services. (2001). The Surgeon General's call to action to prevent and decrease overweight and obesity. (Rockville, MD): U.S. Recuperado

de, <http://www.surgeongeneral.gov/topics/obesity/calltoaction/CalltoAction.pdf>

Walters, K, Serrano, I y Echegaray, I. (2007). Obesidad: el reto de su invisibilidad en el siglo XXI. Revista Puertorriqueña de Psicología, 18. ISSN 1946-2026. Recuperado de, [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1946-20262007000100006&script=sci\\_arttext](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1946-20262007000100006&script=sci_arttext)

Wolcott, H. (1994). Transforming qualitative data: Description, analysis, and interpretation. Thousand Oak, CA., EE. UU.: Sage.



