



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

“FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS DE
BOTICAS V&R”, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO DURANTE EL PERIODO DE
PANDEMIA, ENERO-JULIO LIMA. 2021”

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE:

Químico Farmacéutico

Presentado por:

AUTORES: DIAZ VARGAS, GILMER
CODIGO ORCID: 0000-0001-9438-0216

MAMANI LUQUE, RICHARD
CODIGO ORCID: 0000-0003-2688-0870

ASESOR: Mg: GUADALUPE SIFUENTES DE POSADAS,
LUZ FABIOLA
CODIGO ORCID: 0000-0003-4694-9054

Lima- Perú

2021

“FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS DE
“BOTICAS V&R”, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO DURANTE EL PERIODO DE
PANDEMIA, ENERO-JULIO LIMA. 2021”

Dedicatoria

Dedicamos nuestro trabajo a Dios por permitir que se haga realidad la finalización de esta tesis y en segundo lugar a nuestros padres por ser la inspiración para seguir adelante y acompañarnos incondicionalmente en este proceso.

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por darnos las fuerzas necesarias para la ejecución de la tesis, a la universidad Norbert Wiener por formarnos a través de sus maestros, que nos inculcaron a seguir la carrera de farmacia y bioquímica con dedicación y entrega, a nuestra asesora Mg: Guadalupe Sifuentes de Posadas, Luz Fabiola por su paciencia y enseñanza.

Índice general

Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	x
Índice de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
Introducción	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento de problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	4
	v

1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica	5
1.5 Limitaciones de la investigación.	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación	6
2.1.1 Antecedentes internacionales	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales	9
2.2 Bases teóricas	12
2.2.1 Factores Socioculturales	12
2.2.1.1 Dimensión Características Biológicas:	13
2.2.1.2 Dimensión Características Sociales	13
2.2.1.3 Dimensión Características Culturales	13
2.2.2 Estilos de Vida.	14
2.2.2.1 Dimensión de Alimentación.	15
2.2.2.2 Dimensión Actividad y Ejercicio.	15
2.2.2.3 Dimensión Manejo del Estrés.	16
2.2.2.4 Dimensión Responsabilidad en Salud	16
2.2.2.5 Dimensión Autorrealización.	16

2.2.2.6 Dimensión Apoyo Interpersonal	16
2.3 Formulación de hipótesis	17
2.3.1 Hipótesis general	17
2.3.2 Hipótesis específicas	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1 Método de la investigación.	18
3.2 Enfoque de la investigación.	18
3.3 Tipo de investigación.	18
3.4 Diseño de investigación.	18
3.5 Población, muestra y muestreo	19
3.5.1 Población:	19
3.5.2 Muestra:	19
3.5.3 Muestreo:	20
3.6 Variables y operacionalización	20
3.6.1 Variable 1: Factores Socioculturales	20
3.6.2 Variable 2: Estilos de Vida	21
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción del instrumento	23

3.7.3. Validación	25
3.7.4. Confiabilidad	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	26
CAPÍTULO IV: PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	27
4.1 Resultados	27
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados:	27
4.1.2 Prueba de hipótesis	37
4.1.3 Discusión de resultados	45
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
5.1 Conclusiones	49
5.2 Recomendaciones.	50
REFERENCIAS	51
ANEXOS	58
Anexo 1: Matriz de consistencia	59
Anexo 2: Instrumentos	60
Anexo 3: Validez del instrumento.	64
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	70
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	71

Anexo 6: Formato de consentimiento informado:	72
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.	73
Anexo 8: Informe del asesor de turnitin	74

Índice de tablas

Tabla 1. Factores Socioculturales	21
Tabla 2. Estilos de vida.	22
Tabla 3. Validación de instrumentos a través de juicio de expertos.	25
Tabla 4. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según las dimensiones de la variable factores socioculturales.	27
Tabla 5. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según el porcentaje general de la variable estilos de vida.	31
Tabla 6. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensiones de la variable estilo de vida.	32
Tabla 7. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según variable factores socioculturales por variable estilos de vida.	33
Tabla 8. Prueba de independencia Chi cuadrado de la dimensión características biológicas versus dimensiones de la variable estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	39
Tabla 9. Prueba de independencia Chi cuadrado de la dimensión características sociales versus dimensiones de la variable estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	42
Tabla 10. Prueba de independencia Chi cuadrado de la dimensión características culturales versus dimensiones de la variable estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	44

Índice de figuras

Figura 1. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, según dimensión características biológicas.	28
Figura 2. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características sociales.	29
Figura 3. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según la dimensión características culturales.	30
Figura 4. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según el porcentaje general de la variable estilos de vida.	31
Figura 5. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensiones de la variable estilos de vida.	32
Figura 6. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características biológicas por la variable estilos de vida.	33
Figura 7. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características sociales por la variable estilos de vida.	34
Figura 8. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características culturales por la dimensión estilo de vida.	35

Resumen

El presente estudio tiene como **objetivo**: Determinar si existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia. **Método**, enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental y nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 217 personas dividido en tres etapas de vida: joven, adulto, adulto mayor a las cuales se le aplico el instrumento para medir estilos de vida de Walker E, Sechrist K y Pender N, y factores socioculturales de Delgado R; Díaz, R; Reyna, E, el cual fue adaptado y validado. La técnica empleada fue la encuesta. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS Versión 25.0 y la prueba de independencia Chi cuadrado. **Resultados**, en cuanto al análisis de asociación entre la dimensión características biológicas con estilos de vida se encontró asociación estadística significativa entre edad con responsabilidad en salud. En la dimensión características sociales se halló asociación entre los indicadores ingreso mensual y estado civil con manejo del estrés de la variable estilos de vida, entre el indicador ingreso mensual con la variable estilos de vida. En la dimensión características culturales se encontró asociación entre los indicadores grado de instrucción y religión con la dimensión autorrealización de la variable estilos de vida. **Conclusión**: existe asociación entre factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, pero se da en forma parcial.

Palabras clave: Estilos de vida, Factores socioculturales.

Abstract

The **objective** of this study is: To determine if there is an association between sociocultural factors and lifestyles in users of "Boticas V&R", Villa María del Triunfo during the pandemic period. **Method**, quantitative approach, basic type, non-experimental design and correlational level. The sample consisted of 217 persons divided into three life stages: youth, adult, and elderly, to whom the instrument to measure lifestyles by Walker E, Sechrist K and Pender N, and sociocultural factors by Delgado R; Díaz, R; Reyna, E, was applied, adapted and validated. The technique used was the survey. For the statistical analysis we used the SPSS Version 25.0 program and the Chi-square test of independence. **Results**, regarding the analysis of the relationship between the biological characteristics dimension and lifestyles, a significant statistical association was found between age and health responsibility. In the social characteristics dimension, an association was found between the indicator's monthly income and marital status with stress management of the lifestyle's variable, and between the monthly income indicator with the lifestyle's variable. In the cultural characteristics dimension, an association was found between the indicator's degree of education and religion with the self-realization dimension of the life styles variable. **Conclusion:** there is a relationship between sociocultural factors and lifestyles in users of "Boticas V&R", Villa María del Triunfo during the pandemic period, but only partially.

Key words: Lifestyles Sociocultural factors

Introducción

La presente investigación está formada por 5 capítulos que se describen a continuación:

Capítulo I. Planteamiento del problema. Se describe la situación problemática de los estilos de vida y factores socioculturales presentada a consecuencia de la pandemia del COVID 19, tomando como referencia otros trabajos realizados que fueron de gran importancia para describir el problema planteado. En cuanto a los objetivos estos permitieron conocer la realidad de los estilos de vida de los usuarios de “Boticas V&R” Villa María del Triunfo. Se propuso tres hipótesis, una general y tres específicas las cuales plantean la asociación entre variables.

Capítulo II. Marco teórico se describe los antecedentes internacionales y nacionales, así como la fundamentación teórica y científica de cada variable.

Capítulo III. Metodología, aquí se detalla los aspectos principales de la investigación en cuanto a su metodología destacando que es una investigación de enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental y nivel correlacional.

Capítulo IV. Procesamiento y análisis de datos, se utilizó el programa SPSS versión 25.0 y la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5 %, los resultados fueron expresados en tablas y figuras con su respectivo comentario e interpretación.

Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones, se abarca una serie de conclusiones obtenidas respecto a la asociación entre variables, dimensiones e indicadores, además se detallan una serie de sugerencias para la continuación de este estudio y para el gobierno local.

Las referencias utilizadas en el presente trabajo fueron extraídas de revistas científicas, artículos, tesis de los últimos cinco años en adelante, excepto las que describen a las teorías.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento de problema

A nivel mundial la problemática que presentan las variables estilos de vida y factores socioculturales se manifiesta en diversos niveles en especial porque estamos viviendo una época muy difícil de pandemia. Álvarez et al, realizaron un estudio en Madrid España con el objetivo de conocer el perfil de los pacientes que acepten la dispensación domiciliaria y evaluar el grado de satisfacción, para lo cual se consideró las características sociodemográficas, influyendo de esta manera en los estilos de vida de los usuarios de boticas. (1). Según Villaseñor, Jiménez, Ortega, Islas, González y Silva en su estudio realizado en México mencionaron que durante la pandemia por motivos de los efectos del COVID 19 se produjeron alteraciones en la alimentación y el sueño tanto en hombres como en mujeres (2).

Así mismo, Carvalho D, et al llegaron a la conclusión que los participantes de un estudio realizado en Brasil informaron que en la época de la pandemia tuvieron una disminución en la práctica de actividad física, aumento en la ingesta de alimentos ultra procesados, aumento en el consumo de alcohol, lo cual indica un empeoramiento de los estilos de vida y un aumento de las conductas de riesgo para la salud (3). Ortega, Jiménez, Perea, Peral, López. En su estudio realizado en España afirman que es importante considerar que existe asociación entre influencias sociodemográficas y estilo de vida no saludables, las personas adquieren con mayor frecuencia alimentos pobres en micronutrientes por lo tanto influye de manera negativa en su salud (4)

También, en el contexto nacional los autores Quispe, Rodríguez y Cartagena en un estudio realizado en Tacna concluyeron que se produjeron cambios en los hábitos alimenticios durante la pandemia del COVID-19 (5). Ortiz y Ruiz. En su estudio realizado en Huánuco

señalan que existen factores biosocioculturales, que son predictores de las conductas de estilos de vida no saludables. Estos factores pueden ser demográficos: como la edad, el sexo, la educación, la procedencia y el ingreso económico; estos ejercen influencia indirecta a través de su impacto en el establecimiento de conductas de salud (6). En la región de estudio hay evidencias respecto a la problemática. Vera, Torres, Tello, Orihuela y de la Cruz manifestaron que debido al impedimento de las personas para ejecutar sus actividades cotidianas ha repercutido de forma directa en sus estilos de vida de esa manera la salud física puede verse reducida (7). También Palomino y Huarcaya, muestran que la actual pandemia presenta características que pueden incrementar los niveles de reacción al estrés en la población general (8).

A nivel local hay evidencia de las variables estilos de vida y factores socioculturales, según la municipalidad, el Distrito de Villa María del Triunfo se caracteriza por presentar una tasa de pobreza mayor a la de Lima. Los sectores D y E representan el 48% de la población, cuyas características socioculturales son niveles bajos de cultura, formas de vida limitadas, que muchas veces dificultan el desarrollo biosocial de las personas (9). Según censo 2017 (INEI) la población de Villa María del Triunfo se encuentra desocupada en un 37,5%, la principal actividad es la referida a trabajos no calificados como servicios, trabajos de obreros, vendedores ambulantes, evidenciándose una baja calidad en los estilos de vida en sus pobladores, todo esto es más notorio debido a la actual pandemia. (10).

En la Urbanización César Vallejo se da atención farmacéutica a través de “Boticas V&R” y para brindar un mejor servicio de salud es necesario investigar los estilos de vida en el marco de la pandemia COVID 19.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo es la asociación de los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima. 2021?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es la asociación de las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima. 2021?

2. ¿Cuál es la asociación de las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima. 2021?

3. ¿Cuál es la asociación de las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima. 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar si existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar la asociación de las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.
2. Identificar la asociación de las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.
3. Identificar la asociación de las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La justificación teórica se realiza cuando el objetivo del estudio es crear reflexión y debate académico sobre el conocimiento existente, confrontar una teoría, contrastar resultados (11). Este estudio se justifica desde el punto de vista teórico debido a que en el futuro serviría como marco referencial para generar conocimientos a quienes deseen investigar a cerca de la relación entre los factores socioculturales y estilos de vida en tiempos de pandemia, además sirve como un antecedente de estudio realizado, el cual puede ser tomado como referencia en futuras investigaciones que tengan a bien considerar las variables expuestas, también sirve como un estudio informativo y de consulta para la población, ya que las variables de estudio son de suma importancia para tener una adecuada salud en general.

1.4.2 Metodológica

La justificación metodológica se da cuando se propone un nuevo método o estrategia para generar conocimiento y este debe ser confiable (11). En este trabajo la justificación metodológica del estudio se da, porque el instrumento creado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R; Díaz, R; Reyna, E, se aplicó a una población adulta

en general, el cual ayudará a enfocar la problemática de factores socioculturales y estilos de vida con la finalidad de obtener resultados fidedignos. También servirá como un precedente para que de aquí en adelante sea aplicado con mayor frecuencia en quienes quieran conocer el tema.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica se realiza cuando los resultados de la investigación ayudan a resolver algún problema en particular o por lo menos propone estrategias que al aplicarse ayudan a solucionarlos (11). Desde el punto de vista práctico la investigación se justifica, debido a que al tener en cuenta los resultados obtenidos, estos van a contribuir para que el gobierno local tome decisiones acertadas, a cerca de la situación presentada de estilos de vida en época de pandemia y factores socioculturales en la población del distrito de Villa María del Triunfo, además sirve para generar programas de prevención con la finalidad de mejorar los estilos de vida de la población en general y así contribuir con el desarrollo de sus habitantes.

1.5 Limitaciones de la investigación.

La presente investigación tuvo las siguientes limitaciones: La toma de datos se realizó de manera presencial pero, debido a la pandemia, el autor marco las respuestas de acuerdo a lo que el entrevistado le dictó de tal manera que se espera la veracidad de sus respuestas, existió limitaciones en la búsqueda de información ya que la biblioteca de la universidad permaneció cerrada y el acceso a algunos libros que hablan de las variables de estudio es de acceso previo pago, por lo tanto toda la bibliografía fue extraída de la página web, para la elección del instrumento se consideró que no abarque más de 25 Ítems debido a que toma mucho tiempo responder e incita a las personas que no quieran colaborar, pero se abarcarían otras dimensiones tales como calidad de sueño, consumo de tabaco y alcohol, etc.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Robinson E, et al. (2020). El **objetivo** del estudio fue examinar las percepciones de cómo cambió el estilo de vida relacionado con el peso entre los adultos del Reino Unido en comparación con antes de la aparición de la crisis de COVID-19. **Método:** estudio transversal en línea con una muestra de 723 adultos los cuales informaron hasta qué punto habían cambiado su alimentación, actividad física, sueño y consumo de alcohol. Desde el surgimiento de la crisis de COVID-19. **Resultados**, aunque se informaron tanto mejoras como disminuciones en los comportamientos protectores contra el aumento de peso, el 79% informaron una disminución en uno o más comportamientos protectores contra el aumento de peso. Los participantes también informaron altos niveles de estrés. **Conclusiones** los comportamientos relacionados con el estilo de vida asociados con el aumento de peso fueron afectados por la crisis de COVID-19. Las reducciones en la frecuencia percibida por la cual las personas se involucran en comportamientos generalmente asociados con un control de peso exitoso parecen ser comunes, y las personas que viven con obesidad pueden tener un mayor riesgo. (12).

Carvalho D, et al. (2020). Cuya investigación tuvo como **objetivo:** “Describir los cambios de estilo de vida en cuanto al consumo de tabaco y alcohol, la ingesta alimentaria y la actividad física, en el período de restricción social resultante de la pandemia de COVID-19.” **Método.** Estudio transversal realizado en Brasil con datos de la encuesta electrónica, participaron 45.161 personas de 18 a más años. **Resultados** los participantes mostraron una disminución en la actividad física y un aumento del tiempo de uso de computadoras, consumo de alimentos ultra procesados, número de cigarrillos fumados y consumo de

bebidas alcohólicas. Se observaron diferencias por sexo y grupo de edad. **Conclusión** los resultados indican que existió un deterioro de los estilos de vida y un aumento de las conductas de riesgo para la salud. (3)

Sudriá M, et al. (2020). Su investigación tuvo como **objetivo** analizar el consumo de alimentos durante el período de cuarentena en Argentina. **Método** se desarrolló un estudio observacional, exploratorio, de corte transversal, compuesto por dos cuestionarios para ser completados en línea, uno para la población consumidora de carne (CP) y el otro para la población vegetariana (PV). La muestra estuvo conformada por 2518 personas que respondieron al formulario formado por preguntas de opción múltiple sobre características sociodemográficas. **Resultados.** Se encontró un cambio en los hábitos alimenticios durante la pandemia en ambos grupos, una disminución en el consumo de alimentos con potencial inmunomodulador como frutas, verduras y un aumento en la ingesta de alimentos no recomendados como pan, dulces, azúcar y bebidas alcohólicas. **Conclusión.** Es importante considerar el impacto que se ha producido en el estilo de vida, específicamente en la dieta, ya que las dietas poco saludables pueden aumentar la sensibilidad al COVID-19 y afectar la recuperación. (13)

Di Renzo, L et al. (2020). Tuvieron como **objetivo:** investigar el impacto inmediato de la pandemia COVID-19 en los hábitos alimentarios y cambios en el estilo de vida de la población italiana ≥ 12 años. **Método:** el estudio consta de un cuestionario estructurado paquete que solicitó información demográfica, datos antropométricos (peso y altura); información sobre hábitos alimentarios (adherencia a la dieta mediterránea, ingesta diaria) de ciertos alimentos, frecuencia de alimentos y número de comidas / día, información sobre hábitos de estilo de vida, se incluyeron 3533 encuestados, con edades entre 12 y 86 años (76,1 % mujeres). **Resultados,** la percepción de aumento de peso se observó en el 48,6% de

la población; El 3,3 % de los fumadores decidió dejar de fumar; Se halló un ligero aumento de la actividad física, en el 38,3 %; el grupo de población de 18 a 30 años resultó tener una mayor adherencia a la dieta mediterránea en comparación con la población más joven y anciana. El 15% de los encuestados recurrió a agricultores u orgánicos, comprando frutas y verduras, especialmente en el norte y centro de Italia, donde los valores de IMC fueron más bajos. **Conclusión** en este estudio, se mostró datos sobre el estilo de vida y los hábitos alimentarios de la población italiana y adherencia al patrón de la dieta mediterránea durante el COVID-19 (14).

Sinisterra L, et al. (2020). Tuvieron como **objetivo** “evaluar los cambios producidos en los hábitos alimentarios y en el estilo de vida de la población gallega durante el período de confinamiento por la COVID-19.” **Método** se elaboró una encuesta a adultos residentes en Galicia en línea y se distribuyó aleatoriamente, los participantes fueron 1.350 adultos en donde el 30% son hombres y 70% mujeres. **Resultados**, los datos muestran una tendencia hacia el consumo de alimentos saludables y una disminución en los alimentos menos saludables como los alimentos procesados. Un 46 % de la población indicó estar comiendo más que antes del confinamiento, aumentando el picoteo entre horas (54 %) y la ansiedad por la comida aumentó, debido a situaciones de estrés, en un 40 % de los encuestados. Se encontró como resultado un aumento del peso corporal, indicado por un 44 % de la muestra, siendo la media de kilos ganada de $2,8 \pm 1,5$. **Conclusión.** Durante la pandemia variaron los hábitos alimentarios y el estilo de vida de los gallegos. El aumento de peso fue representativo en una población que asumió altos porcentajes de sobrepeso y obesidad, esto podría afectar negativamente la salud propiciando el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles. (15)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Zenón A. (2020). En su investigación tuvo como **objetivo**: Determinar los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz Ancash, 2020. **Método** el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, de diseño transversal y no experimental. La muestra estaba formada por 369 adultos, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario tipo Likert para medir estilos de vida y factores biosocioculturales. **Resultados** el 76,96% de los adultos encuestados tienen un estilo de vida no saludable, la edad de los encuestados que más predominó fue de 36 a 59 años con el 57.45 %, al aplicar la prueba de independencia Chi cuadrado se encontró que el p valor es $< 0,05$ % entre estilos de vida y los factores biosocioculturales **Conclusión**. Se afirma que existe relación estadísticamente significativa entre estilos de vida y factores biosocioculturales. (16)

Echabautis A, et al. (2019). Cuyo **objetivo** fue “Determinar la relación que existe entre los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa - SJL, 2019”. **Método**: de tipo cuantitativo, investigación aplicada, nivel correlacional y corte transversal, la muestra estaba formada por 60 pobladores, la encuesta fue aplicada utilizando un cuestionario de factores biosocioculturales y para determinar los estilos de vida se utilizó el Cuestionario PEPS II, como prueba estadística se empleó el Chi Cuadrado. **Resultados**, en cuanto a los factores biológicos evaluados, se evidenció relación estadísticamente significativa entre Estilos de Vida Saludable y género favorable al sexo femenino; entre Estilos de Vida Saludable y nivel de instrucción. **Conclusión** existen factores biosocioculturales que están en relación con los estilos de vida saludable en los participantes (17).

Arias J. (2019). Tuvo como **objetivo** determinar la relación de los factores biosociales y los estilos de vida del adulto mayor atendido en el Centro de Salud Alianza I-4 Azángaro, 2018.

Método el estudio fue de tipo descriptivo, corte transversal con diseño correlacional no experimental, la muestra estaba formada por 108 adultos, aplicando el muestreo de tipo probabilístico, se utilizó como instrumento un cuestionario de recolección de datos para medir factores biosociales y otro para identificar estilos de vida, para determinar la relación entre variables se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado. **Resultados** el 50.9 % presentó estilos de vida no saludables el 50.2 % fueron mujeres, el 50 % son amas de casa, 78.7% son católicos, 57.4% son casados. **Conclusión** existe relación estadística significativa entre ocupación y grado de instrucción con los estilos de vida, en cambio no existe relación estadística entre estado civil, edad, sexo, ingreso económico y religión con los estilos de vida. (18)

Parravicini J. (2018) en su estudio tuvo como **objetivo** determinar la relación entre factores biosocioculturales con los estilos de vida de trabajadores del Centro de Salud Santiago de la ciudad de Ica, junio 2018. **Método** la investigación fue descriptiva correlacional se usó un Cuestionario para medir Factores biosocioculturales y otro fue la Escala del Estilo de vida de Walker E, Sechrist K y Pender N. La muestra estaba conformada por 42 trabajadores del área de salud. **Resultados** el sexo femenino representó el (71,1 %), las cuales tenían edades entre 30-49 años (55,6 %), casados (68,9 %), profesionales (77,8%), con ingresos de s/.1000-3500 (66,7%) y religión católica (86,7). Los Estilos de Vida alimenticios, descanso y actividad física no son saludables (86,7%). **Conclusión** los factores biosocioculturales no se relacionan significativamente con los estilos de vida. (19).

Romero M, Querevalu M. (2018). En su estudio tuvieron como **objetivo**: “Determinar la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto mayor de los usuarios del programa del adulto mayor del Centro de Salud San Pedro Piura 2018”. **Método**. De tipo básico, corte transversal, de diseño descriptivo correlacional, se tomó una

muestra de 156 adultos mayores, utilizando un cuestionario de escala de estilo de vida que consta de 25 preguntas y abarca las 6 dimensiones alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización, responsabilidad en salud y factores biosocioculturales, el análisis estadístico se dio mediante el programa SPSS y la prueba de Chi-cuadrado. **Resultados** el 93% de los usuarios presenta un estilo de vida no saludable. Los factores estado civil, instrucción, edad y sexo no están asociados al estilo de vida. **Conclusiones.** La religión, ocupación e ingreso económico están asociados al estilo de vida. (20).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Factores Socioculturales

La teoría sociocultural es el marco teórico que se usa para explicar cómo la cultura de un individuo configura su actividad física diaria y cómo valora y favorece determinados tipos de alimentos, lo que en consecuencia afecta su salud y bienestar. El enfoque sociocultural está enlazado con lo biocultural que se entiende como un sistema de retroalimentación de la interacción entre biología y cultura. Los valores y normas culturales permiten ciertos comportamientos y a su vez, esos comportamientos afectan los rasgos biológicos, el bienestar y estilo de vida, (21).

Siendo sus dimensiones: características biológicas, características sociales y características culturales.

Los factores socioculturales hacen referencia a la unión de lo, social y cultural que son expuestos colectivamente a través de la construcción de estilos de vida diferentes, localizados, básicamente, en tiempo, o en espacios intersticiales de la vida, compuestos por características biológicas, modas, valores, costumbres que existen y pueden ser predominantes en cada momento y en cada comunidad. Estos factores tienen una característica general que son aprendidos y, por tal motivo, algunos pueden ser modificados a través de toda la vida. (22).

Lo sociocultural infiere una estrecha relación y unión de lo social y cultural entrelazado de tal forma que pasamos de hablar de una nueva realidad sociocultural que engloba sociedad, cultura, economía; etc. Lo social es el conjunto de relaciones que se desarrolla entre un grupo de personas en un mismo territorio, la sociedad o la vida en sociedad vendría a ser el resultado que existe de las interacciones y relaciones que se dan entre esas personas. La cultura se puede decir que son las diferentes maneras de vivir, pensar y sentir de los

diferentes individuos y grupos, como un total compartido, complejo, integrado, cambiante y sumamente diverso. (23)

2.2.1.1 Dimensión Características Biológicas:

Como especie, nuestras características se han adaptado al entorno y acontecimientos de tal manera que se nota una evolución, si bien no existe rasgos genéticos tan precisos para la incorporación en el estudio de la predisposición genética a la obesidad u otro tipo de enfermedades, existe suficiente evidencia en investigaciones de tipo epidemiológico, que muestran una asociación entre nuestra adaptación como especie y el peligro de sufrir patologías asociadas a un estilo de vida poco saludable y no compatible con nuestro organismo. (24) Aquí hemos considerado sexo y edad.

2.2.1.2 Dimensión Características Sociales

Los seres humanos tienen la particularidad de desarrollarse dentro de un entorno social es ahí donde aprenden reglas de comportamiento de quienes los rodean, para entender el comportamiento de los individuos se hace conveniente revisar las interacciones sociales de las personas derivadas de su cultura, es así que de acuerdo a las relaciones entre personas propias de su entorno sociocultural el individuo puede tomar decisiones en cuanto a sus estilos de vida. (25). Para este estudio se ha considerado estado civil, ingreso mensual y ocupación.

2.2.1.3 Dimensión Características Culturales

Las características culturales en el ser humano se pueden considerar como un sistema ordenado de significaciones y símbolos en virtud de los cuales los individuos definen su mundo, expresan sus sentimientos y formulan juicios (26). Aunque las características

culturales pueden tener diferentes aspectos complejos, se ha considerado para este estudio nivel de instrucción y religión.

2.2.2 Estilos de Vida.

Los estilos de vida son el reflejo de las condiciones socioeconómicas de la vida y de la sociedad, así como las peculiaridades y tradiciones de una población, esta podría ser la manera en que una cierta cultura se comporta o se manifiesta, para que cada pueblo, nación, o inclusive diferentes grupos sociales pueden tener distintos estilos de vida e incluso para hacerlo más particular, una comunidad, una familia o un individuo pueden tener un modo de vida particular según sus conocimientos, sus necesidades reales, sus oportunidades económicas, etc. Algunos comportamientos que conforman un estilo de vida promotor de la salud y han construido un instrumento consecuente para evaluarlos en la población son los comportamientos de autorrealización, responsabilidad con la salud, ejercicios físicos, nutrición, soporte interpersonal y el manejo de estrés. (27).

Siendo sus dimensiones: Alimentación, ejercicios físicos, manejo del estrés, autorrealización, responsabilidad en salud y apoyo interpersonal.

Los estilos de vida se caracterizan por comportamientos identificables y pueden tener un efecto profundo en la salud de un individuo y de los demás. Si la salud ha de mejorarse permitirá a los individuos cambiar sus estilos de vida, la acción debe ir dirigida no solamente al individuo, sino también a las condiciones sociales de vida que interactúan para producir y mantener esos patrones de comportamiento. Sin embargo, es fundamental recalcar que no existe un estilo de vida “óptimo” al que puedan suscribirse todas las personas. (28)

Los estilos de vida abarcan una secuencia de dimensiones como la actividad física, la alimentación, las relaciones sociales, los aspectos psicoemocionales y espirituales. Estos, al quedar en un estado óptimo, aseguran que el desarrollo integral de las personas sea

equilibrado. Las elecciones que los individuos toman sobre su estilo de vida poseen repercusiones a medio y extenso plazo. Si estas elecciones son inadecuadas en términos de salud, la persona crearía un peligro autoimpuesto, que incrementaría su predisposición a enfermarse e inclusive podría llegar al deceso. Por otro lado, si las elecciones tomadas son acertadas, se garantizaría el mantenimiento de la salud y la promoción de la longevidad. (29)

2.2.2.1 Dimensión de Alimentación.

Mantener una ingesta de alimentos saludable a lo largo de toda la vida no solo evita la desnutrición en cada una de sus maneras, sino que además previene enfermedades crónicas o no transmisibles y otros inconvenientes de salud. No obstante, el crecimiento de alimentos procesados, la inmediata urbanización y el cambio de estilo de vida de los individuos ha contribuido a un cambio en los hábitos alimentarios. La población ahora consume más alimentos con elevado contenido de grasas, calorías, sal y azúcares libres, (30)

2.2.2.2 Dimensión Actividad y Ejercicio.

La Organización Mundial de la Salud define la actividad física como cualquier desplazamiento del cuerpo producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía. La actividad física tiene relación con todo desplazamiento, inclusive a lo largo del tiempo libre, para ir y venir de ciertos sitios, o como parte del trabajo de un individuo. La actividad física, tanto moderada como intensa, optimiza la salud. Se demostró que la actividad física regular ayuda a prevenir y mantener el control de las patologías no transmisibles (31)

2.2.2.3 Dimensión Manejo del Estrés.

El manejo del estrés se refiere al conjunto de respuestas a la situación estresante, que implican identificar y activar los recursos psicológicos y físicos utilizados para controlar o reducir el estrés de manera efectiva. (32).

2.2.2.4 Dimensión Responsabilidad en Salud

Son competencias relacionadas con el cuidado de la salud medidas por los involucrados y que busca concientizar sobre la importancia de la asistencia médica en la vida del ser humano (33). La prevención y la educación para la salud son herramientas fundamentales para el progreso de cualquier sistema de salud. Si las personas fueran directamente desviadas del acceso a la salud, esto constituirían “incentivos” para la educación que permitirían alentar a la persona a asumir riesgos y crear así una responsabilidad en el cuidado de su salud. (34)

2.2.2.5 Dimensión Autorrealización.

La autorrealización es un elemento integral donde no solo se representarán los elementos vivenciales verbalizados por el sujeto, sino que también se considerará su representación en aspectos como el cuerpo o la forma de abordar las situaciones. La autorrealización también es definida como un “proceso dinámico y continuo en el que se logra el desarrollo de una persona y que será la representación de la persona sana”. (35)

2.2.2.6 Dimensión Apoyo Interpersonal

El apoyo interpersonal se define como la paz física y de la mente que se consigue por medio de amigos, parientes u otras personas cercanas al individuo. Las personas que interactúan con otras poseen una más grande capacidad para prevenir patologías que los individuos que permanecen recluidas, y en caso de patología, quienes reciben apoyo social recuperarán o controlarán mejor su patología (36).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

2.3.2 Hipótesis específicas

1. Existe asociación entre las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.
2. Existe asociación entre las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.
3. Existe asociación entre las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación.

El trabajo de investigación aplicó el método hipotético deductivo, se denomina así, ya que los puntos de partida fueron las hipótesis planteadas, se tiene como finalidad generar nuevas deducciones, se arriba a predicciones que se someten a verificación, y si hay correspondencia con los hechos, se comprueba la veracidad o no de la hipótesis de partida (37).

3.2 Enfoque de la investigación.

En este estudio se utilizó un enfoque cuantitativo, se denomina como investigación cuantitativa a aquella en donde se usará una recolección de datos con el objetivo de probar hipótesis esperando resultados para una medición, que estarán expresadas en números y análisis estadístico con la finalidad de establecer y probar teorías (38).

3.3 Tipo de investigación.

Teniendo en cuenta que la investigación busca aumentar los conocimientos sobre la asociación de factores socioculturales y estilos de vida responde a una investigación de tipo básica. (39).

3.4 Diseño de investigación.

El estudio fue de un diseño no experimental u observacional, debido a que las variables no fueron manipuladas, además tiene un nivel correlacional, porque tuvo como fin medir el grado de relación que existe entre las dos variables, se cuantificaron cada una de ellas y luego se midieron y analizaron el grado de vinculación. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis que fueron sometidas a prueba. Tiene un corte transversal debido a que la recolección de los datos para el estudio se realizó en un momento único del tiempo (38).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población:

Se define como el universo o conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones (38). La población de estudio está formada por 500 usuarios adultos que asisten de lunes a domingo durante 2 semanas a “Boticas V&R” la cual se encuentra ubicada en Av. Cesar Vallejo N: 329 Urbanización Cesar Vallejo, Villa María del Triunfo. Aplicándose el criterio de exclusión de no considerar a usuarios de otras semanas, y que vivan en otro distrito, igualmente considerándose el criterio de incluir solo a los usuarios de 2 semanas de lunes a domingo y que tengan una edad mayor a 18 años.

3.5.2 Muestra:

Para el proceso cuantitativo, la muestra es un subgrupo de la población de estudio a partir del cual se hace la recolección de datos y debe ser representativa de la población (38). La muestra estuvo formada por 217 usuarios. Para el análisis la muestra se dividió por edades formado en tres etapas de vida según el Ministerio de Salud se dividen, en joven (18-29 años), adultos (30-59 años), adulto mayor (60 a más).

La muestra se obtuvo aplicando la siguiente fórmula

$$n = \frac{Z^2 x N x p x q}{e^2(N - 1) + (Z^2 x p x q)}$$

La fórmula se interpreta de la siguiente manera:

En donde Z = nivel de confianza es 95% 1.96, p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado, q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado =

1-p, pero cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume para p 50% = 0.5 y 50% = 0.5 para q.

N = Tamaño del universo en nuestro caso es 500, e = Error de estimación máximo aceptado 5% = 0.05, n = Tamaño de la muestra

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 500}{0.05^2(500 - 1) + (1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)}$$
$$n = 217$$

3.5.3 Muestreo:

Se conoce como muestreo a la técnica que se utilizará para la selección de una muestra a partir de una población. Al elegir una muestra se espera conseguir que sus propiedades sean extrapolables a la población. (38). Se utilizó el muestreo aleatorio sistemático, considerando que en dos semanas asisten un aproximado de 500 usuarios y la muestra es 217, se procedió a encuestar a 16 personas por día. Al tener un ingreso diario aproximado de 50 personas, la primera fue elegida por sorteo entre el número uno y tres, luego se procedió con la encuesta en la que salió elegida, a partir de ahí fueron elegidos uno de cada dos usuarios según el orden de llegada, así sucesivamente hasta completar 16 encuestas al día.

3.6 Variables y Operacionalización

3.6.1 Variable 1: Factores Socioculturales

Definición conceptual. La teoría sociocultural es el marco teórico que se usa para explicar cómo la cultura de un individuo configura su actividad física diaria y cómo valora y favorece determinados tipos de alimentos, lo que en consecuencia afecta su salud y bienestar. El enfoque sociocultural está enlazado con lo biocultural que se entiende como un sistema de retroalimentación de la interacción entre biología y cultura.

Tabla 1. Factores Socioculturales

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
D1 Características biológicas	Edad	Ordinal	- Joven - Adulto - Adulto mayor
	Sexo	Nominal	- Hombre - Mujer
D2 Características sociales	Estado civil	Nominal	- Soltero - Casado - Conviviente
	Ocupación	Nominal	- Profesional - Empleado - Obrero - Independiente
	Ingreso mensual	Ordinal	- Menor al Sueldo Mínimo - Igual al sueldo mínimo - Mayor al sueldo mínimo
D3 Características culturales	Nivel de instrucción.	Ordinal	- Básica - Profesional
	Religión	Nominal	- Católica - Evangélica - Otros

Fuente: Elaboración propia.

3.6.2 Variable 2: Estilos de Vida

Definición conceptual. Los estilos de vida son el conjunto de comportamientos que un individuo concreto pone en práctica de manera consistente y mantenida en su vida cotidiana, y que puede ser pertinente para el mantenimiento de su salud, además los estilos de vida son en donde se reflejan las condiciones socioeconómicas de la vida y de la sociedad, así como las peculiaridades y tradiciones de una población.

Tabla 2. Estilos de vida.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
D1 Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de alimentos. - Alimentos Balanceados - Consumo de Agua. - Consumo de fruta. - Conservación de la comida. 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Alimentación saludable: 18 - 24 - Alimentación no saludable:6-17
D2 Actividad y ejercicio	<ul style="list-style-type: none"> - Movimientos corporales planificados(ejercicios) - Actividad Cotidiana 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercicio y actividad saludable:6-8 - Ejercicio y Actividad no saludable:2-5
D3 Manejo del estrés	<ul style="list-style-type: none"> - Identificación del estrés. - Respuesta del Estrés. - Acciones coordinadas para sobrellevar el Estrés. - Controlar y reducir el Estrés 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Estrés saludable:12- 16 - Estrés no saludable:4-11
D4 Apoyo interpersonal	<ul style="list-style-type: none"> - Interacción con los demás - Expresión verbal de sus sentimientos. - Apoyo Familiar y social 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Relaciones interpersonales saludables: 12-16. - Relaciones interpersonales no saludables:4- 11
D5 Autorrealización	<ul style="list-style-type: none"> - Satisfacción personal. - Desarrollo Armónico - Desarrollo Personal 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Autorrealización saludable:9-12 - Autorrealización no saludable:3-8
D6 Responsabilidad en salud	<ul style="list-style-type: none"> - Alternativa correcta. - Decisión correcta. - Riesgos para su salud 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Responsabilidad saludable:18-24 - Responsabilidad no saludable:6-17

Fuente: Elaboración propia.

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, la cual se aplicó de manera presencial para medir factores socioculturales y estilos de vida.

3.7.2 Descripción del instrumento

Para este estudio se utilizó 2 instrumentos, los cuales consistieron en cuestionarios estructurados con repuestas cerradas, estos se describen a continuación:

a). Instrumento 1:

Cuestionario para determinar los factores socioculturales Elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; y modificado por Reyna E. para los fines de la investigación distribuidos en 3 partes que se adaptó (40)

Características biológicas: Edad, sexo

Características sociales: Estado civil, ocupación, ingreso mensual

Características culturales: Nivel de instrucción, religión.

b). Instrumento 2:

Cuestionario para determinar estilo de vida Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R; Díaz, R; Reyna E, para fines de esta investigación distribuidos en seis dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. Constituido por 25 ítems que se adaptó para fines de la presente investigación, los cuales se distribuyen de la siguiente manera (40)

Alimentación: Ítems 1, 2, 3, 4, 5,6 que consiste en preguntas acerca del consumo de alimentos

Actividad y Ejercicio: Consta de 2 Ítems 7 y 8, formados por preguntas que ayudan a medir el nivel de actividad física.

Manejo del Estrés: Ítems 9, 10, 11,12 formado por preguntas que ayudan a medir el nivel de estrés en los encuestados.

Apoyo Interpersonal: Constituido por los Ítems 13, 14, 15,16 que contienen preguntas sobre el apoyo que reciben de las demás las personas.

Autorrealización: Formado por las preguntas 17, 18,19 que tratan sobre las actividades que miden la satisfacción personal.

Responsabilidad en Salud: Formados por las preguntas 20, 21, 22, 23, 24,25 que tratan sobre las actividades que realizan las personas para mejorar su salud

Cada pregunta se evalúa en números según el siguiente criterio:

Nunca = 1, a veces = 2, frecuentemente = 3, siempre = 4

En la pregunta 25 la calificación es distinta se evalúa según el siguiente criterio N=4; V=3; F=2; S=1. El total de puntajes obtenidos resultan del promedio de las diferentes respuestas que el entrevistado da a cada uno de los 25 ítems.

Puntaje máximo: 100. Si obtiene de 75 – 100 se considera Saludable y 25- 74 No saludable.

3.7.3. Validación

La validación de los instrumentos se realizó por juicio de tres expertos químicos farmacéuticos con grado de maestría o doctor, los instrumentos fueron evaluados de manera independiente viendo la coherencia, relevancia y claridad de los ítems.

Tabla 3. Validación de instrumentos a través de juicio de expertos.

N°	Nombres	Calificación
1	Doctor: Ambrocio Teodoro Esteves Pairazaman.	Aplicables
2	Doctor: Federico Martín Malpartida Quispe.	Aplicables
3	Mgtr: León Apac Gabriel Enrique.	Aplicables

Fuente: Elaboración propia.

3.7.4. Confiabilidad

Para medir la confiabilidad o consistencia de los datos se usó el coeficiente Alfa de Cronbach, esta toma valores entre cero y uno, mientras más cercano a uno es mayor la confiabilidad. Hernández Sampieri (2014 p295). Los resultados se muestran en el anexo 4.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Después de la recolección de datos se procedió a registrar en una plantilla de Excel 2016, luego fueron migrados al programa SPSS versión 25.0. El análisis estadístico descriptivo se realizó mediante la elaboración de tablas de frecuencia simple y tablas de contingencia, las cuales fueron ilustradas mediante diagrama de barras simples. Como las variables son de naturaleza cualitativa, y la escala de medición está conformada tanto de manera ordinal y nominal, en la contrastación de las hipótesis de investigación se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5 %.

3.9. Aspectos éticos

En el presente estudio, se tomó en consideración los aspectos éticos, de tal manera que no se altere la condición de salud física, psicológica y moral de los encuestados para ello se mantuvo la confidencialidad de los datos y respuestas. Los datos no fueron manipulados intencionalmente para que no altere la investigación, los resultados serán publicados a la vista del público en general y la comunidad académica (41).

Se considerará los aspectos y lineamientos éticos establecidos en el código de ética para la investigación de la universidad Norbert Wiener (42).

CAPÍTULO IV: PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

4.1 Resultados

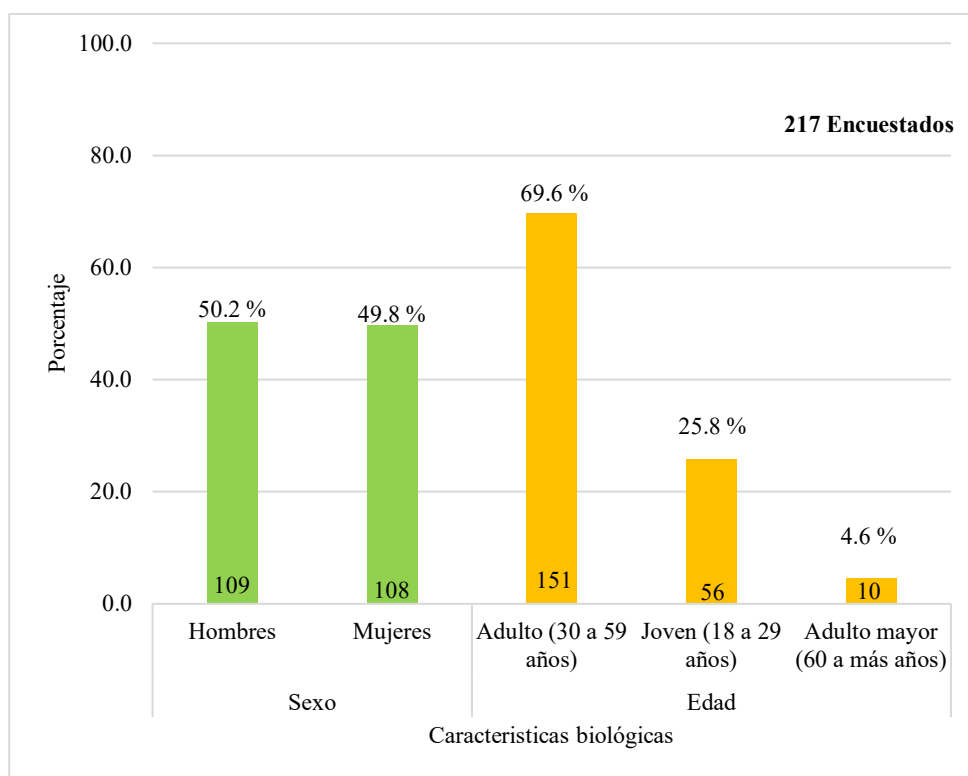
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados:

Tabla 4. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según las dimensiones de la variable factores socioculturales.

Factores socioculturales			n	%
Características biológicas	Sexo	Hombres	109	50.2
		Mujeres	108	49.8
	Edad	Adulto (30 a 59 años)	151	69.6
		Joven (18 a 29 años)	56	25.8
Adulto mayor (60 a más años)		10	4.6	
Características sociales	Estado civil	Soltero	73	33.6
		Conviviente	65	30.0
		Casado	52	24.0
		Separado	24	11.1
		Viudo(a)	3	1.4
	Ocupación	Independiente	86	39.6
		Empleado	54	24.9
		Ama de casa	27	12.4
		Estudiante	26	12.0
		Obrero	24	11.1
Ingreso mensual	> S/. 930	137	63.1	
	= S/. 930	41	18.9	
	< S/. 930	39	18.0	
Características culturales	Grado de instrucción	Secundaria	114	52.5
		Superior	97	44.7
		Primaria	6	2.8
	Religión	Católico	166	76.5
		Otras	28	12.9
		Evangélico	23	10.6
Total		217	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

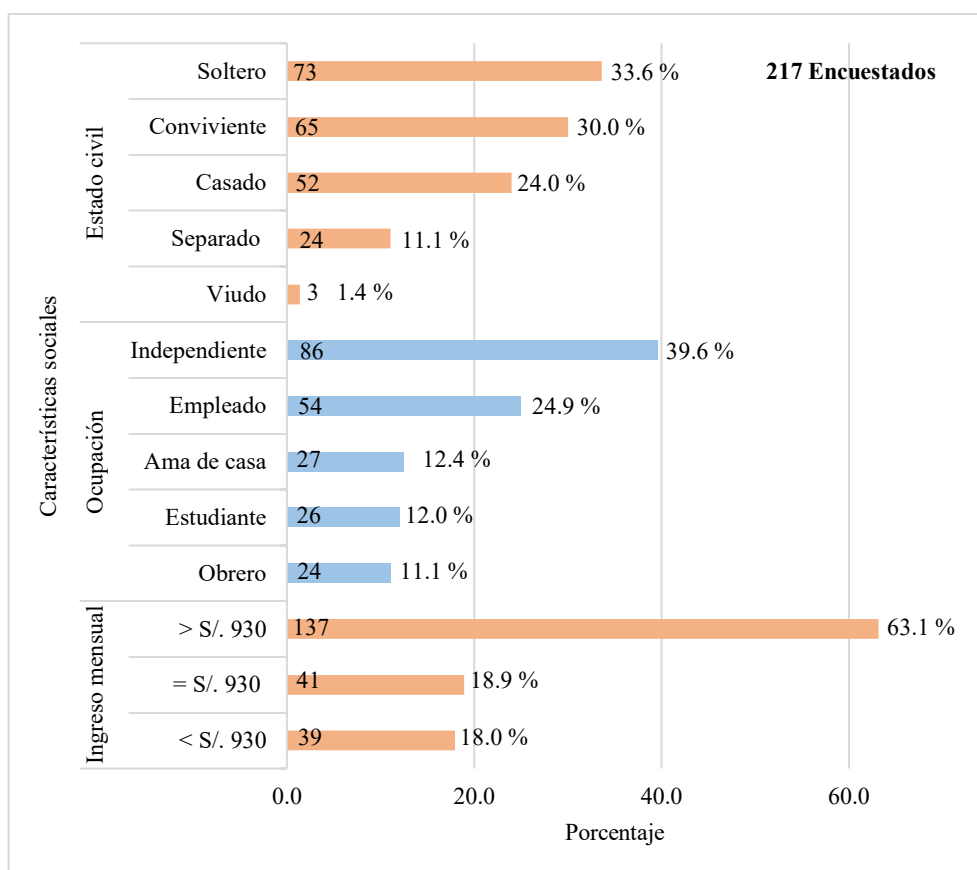
Figura 1. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, según dimensión características biológicas.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la figura 1 se observa que el 50.2 % (109) encuestados fueron hombres, 49.8 % (108) fueron mujeres, además el rango de edad que más predominó fue adulto (30 a 59 años) con un 69.6 % (151), seguido de joven (18 a 29 años) con 25.8 % (56) y adulto mayor (60 a más años) con 4.6 % (10). Más detalles en la tabla 4.

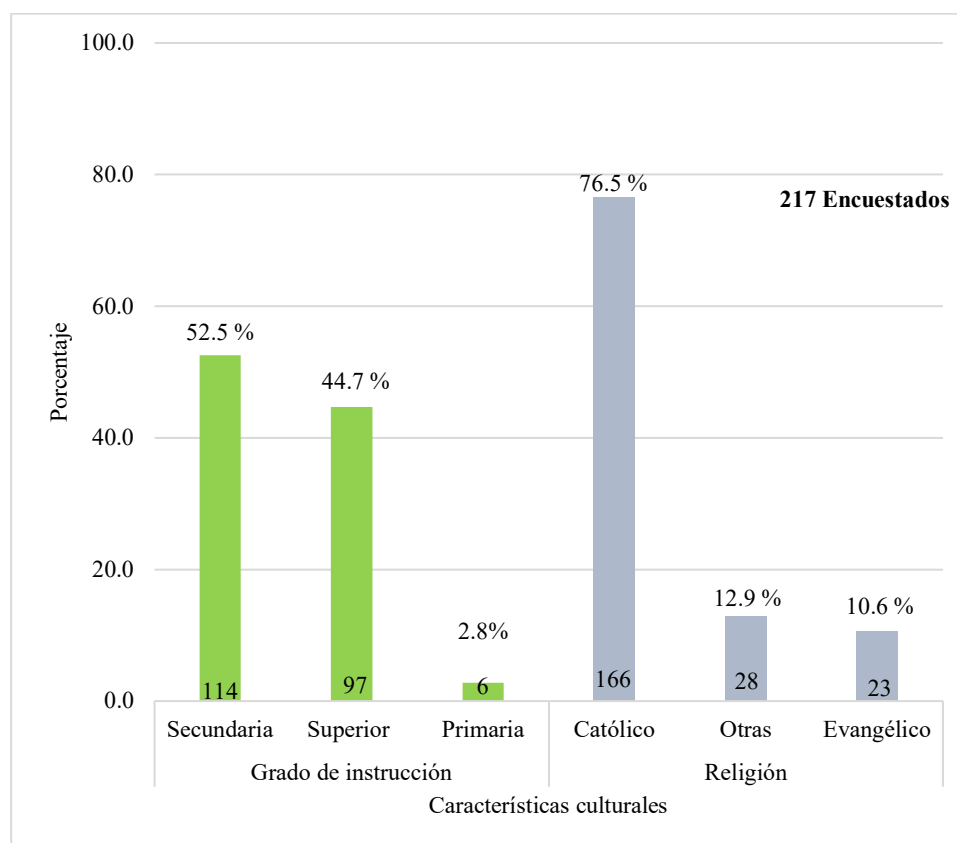
Figura 2. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características sociales.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la figura 2 se observa que el estado civil más frecuente fue soltero con 33.6 % (73), conviviente 30.0 % (65), casado 24.0 % (52), separado 11.1 % (24) y viudo 1.4 % (3), en cuanto a la ocupación la categoría con más porcentaje fue independiente con 39.6 % (86) seguido de empleado con 24.9 % (54), ama de casa 12.4 % (27), estudiante 12.0 % (26) y obrero 11.1 % (24). Asimismo, se observa que el 63.1 % (137) de encuestados afirma que percibe más de 930 soles al mes, seguido de sueldo mínimo 930 soles con 18.9 % (41) y menos de 930 soles 18.0 % (39). Más detalles en la tabla 4

Figura 3. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, según dimensión características culturales.



Fuente: Elaboración propia.

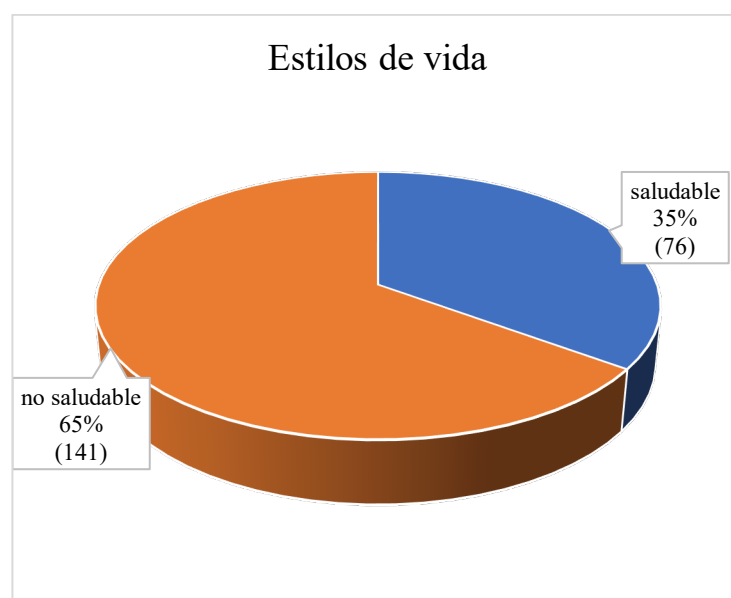
Interpretación: En la figura 3 se observa que el grado de instrucción más frecuente fue secundaria con 52.5 % (114), seguido de superior con 44.7 % (97) y primaria 2.8 % (6), la religión católica representa el 76.5 % (166), seguido de otras 12.9 % (28) y evangélica 10.6 % (23). Más detalles en la tabla 4.

Tabla 5. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según el porcentaje general de la variable estilos de vida.

Estilos de Vida	n	%
saludable	76	35.0
no saludable	141	65.0
Total	217	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Figura 4. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según el porcentaje general de la variable estilos de vida.



Fuente: Elaboración propia.

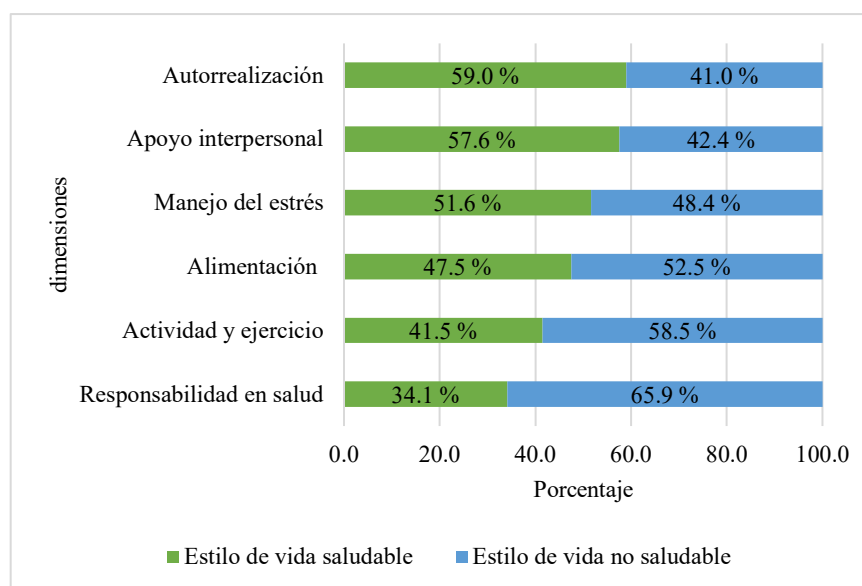
Interpretación: En la figura 4 se observa el resultado de los estilos de vida, los porcentajes obtenidos en su mayoría son no saludable con 65 % (141), y estilos de vida saludable con 35 % (76). Más detalles en la tabla 5.

Tabla 6. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensiones de la variable estilo de vida.

Dimensiones	Estilos de vida				Total	
	Saludable		No saludable		n	%
	n	%	n	%		
Autorrealización	128	59.0	89	41.0	217	100.0
Apoyo interpersonal	125	57.6	92	42.4	217	100.0
Manejo del estrés	112	51.6	105	48.4	217	100.0
Alimentación	103	47.5	114	52.5	217	100.0
Actividad y ejercicio	90	41.5	127	58.5	217	100.0
Responsabilidad en salud	74	34.1	143	65.9	217	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Figura 5. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensiones de la variable estilos de vida.



Fuente: Elaboración propia.

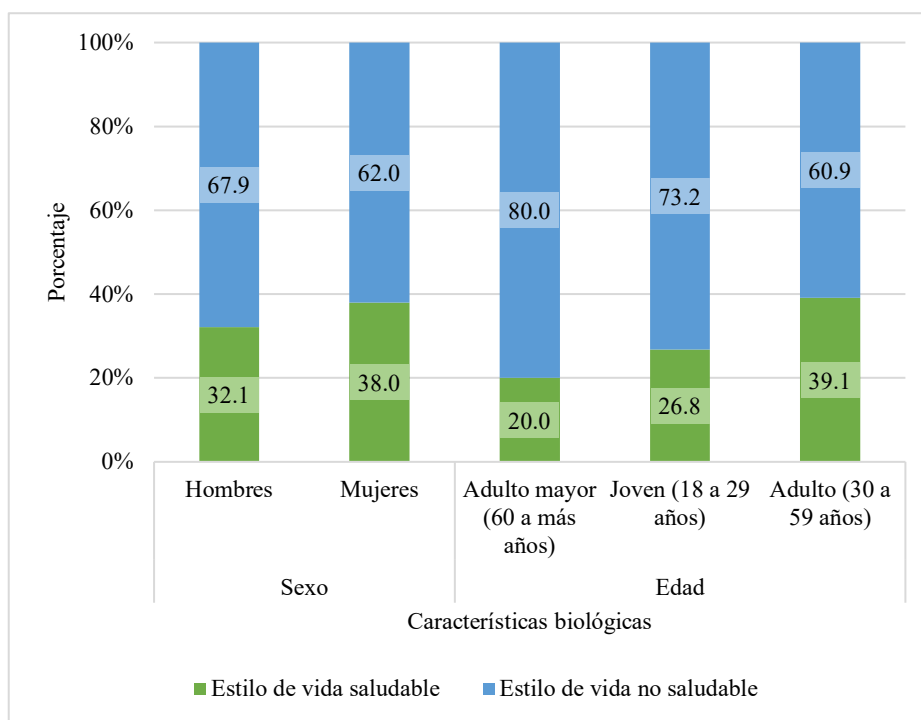
Interpretación: En la figura 5 se observa que en las dimensiones autorrealización 59.0 %, apoyo interpersonal 57.6 %, y manejo del estrés 51.6 % los encuestados presentan un estilo de vida saludable. En cambio, en las dimensiones alimentación 52.5 %, actividad y ejercicio 58.5 % y responsabilidad en salud 65.9 % presentan un estilo de vida no saludable. Más detalles en tabla 6.

Tabla 7. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según variable factores socioculturales por variable estilos de vida.

Factores Socioculturales		Estilos de Vida				Total	
		Saludable		No saludable		n	%
		n	%	n	%		
Características Biológicas	Sexo						
	Hombres	35	32.1	74	67.9	109	50.2
	Mujeres	41	38.0	67	62.0	108	49.8
	Edad						
	Adulto mayor (60 a más años)	2	20.0	8	80.0	10	4.6
	Joven (18 a 29 años)	15	26.8	41	73.2	56	25.8
Adulto (30 a 59 años)	59	39.1	92	60.9	151	69.6	
Características Sociales	Estado Civil						
	Conviviente	19	29.2	46	70.8	65	30.0
	Viudo	1	33.3	2	66.7	3	1.4
	Soltero	25	34.2	48	65.8	73	33.6
	Separado	9	37.5	15	62.5	24	11.1
	Casado	22	42.3	30	57.7	52	24.0
	Ocupación						
	Empleado	14	25.9	40	74.1	54	24.9
	Estudiante	9	34.6	17	65.4	26	12.0
	Ama de casa	10	37.0	17	63.0	27	12.4
	Obrero	9	37.5	15	62.5	24	11.1
Independiente	34	39.5	52	60.5	86	39.6	
Ingreso Mensual							
< S/. 930	7	17.9	32	82.1	39	18.0	
= S/. 930	13	31.7	28	68.3	41	18.9	
> S/. 930	56	40.9	81	59.1	137	63.1	
Características Culturales	Grado de Instrucción						
	Primaria	1	16.7	5	83.3	6	2.8
	Secundaria	38	33.3	76	66.7	114	52.5
	Superior	37	38.1	60	61.9	97	44.7
	Religión						
	Evangélico	5	21.7	18	78.3	23	10.6
	Católico	60	36.1	106	63.9	166	76.5
	Otras	11	39.3	17	60.7	28	12.9
Total	76	35.0	141	65.0	217	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

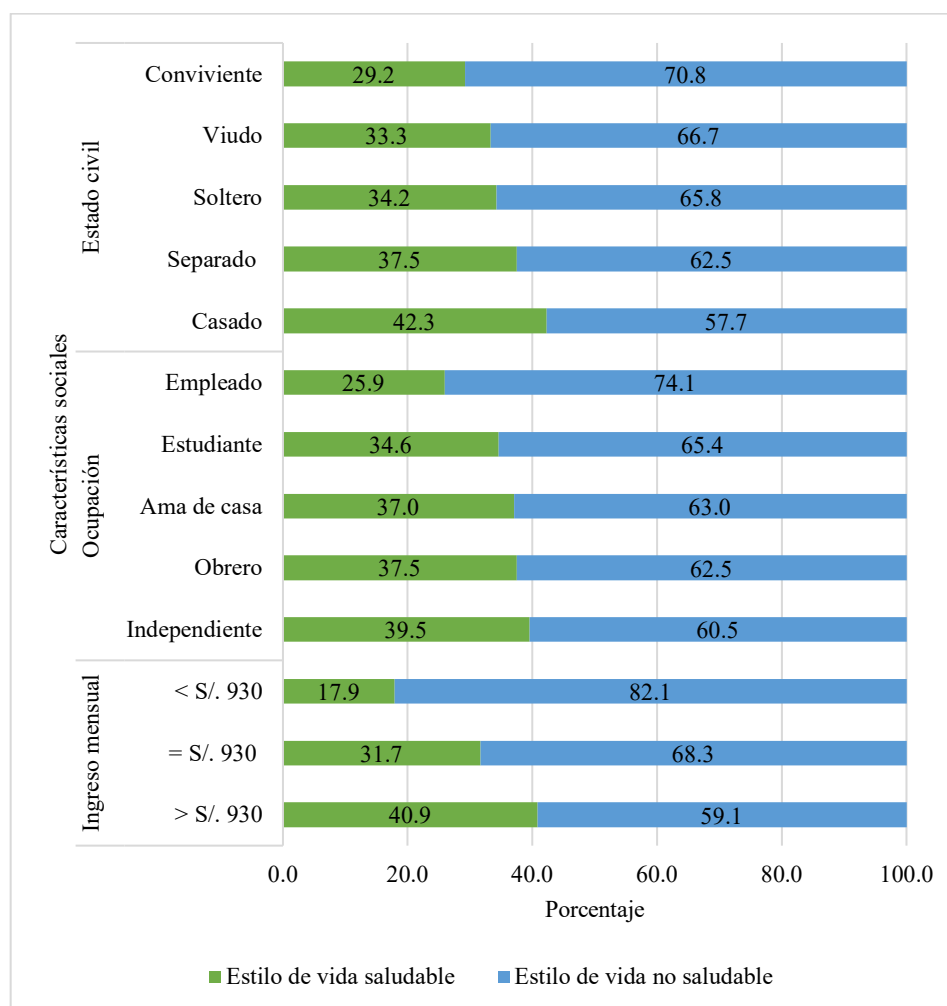
Figura 6. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características biológicas por la variable estilos de vida.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la figura 6 se observa que los hombres llevan un estilo de vida no saludable con un 67.9 %, en comparación con mujeres con 62.0 %. En la edad, el grupo adulto mayor (60 a más años) llevan un estilo de vida no saludable con un 80.0 % seguido de jóvenes (18 a 29 años) con un 73.2 %, y adulto (30 a 59 años) fue de 60.9 % con estilos de vida no saludables. Más detalles en la tabla 7.

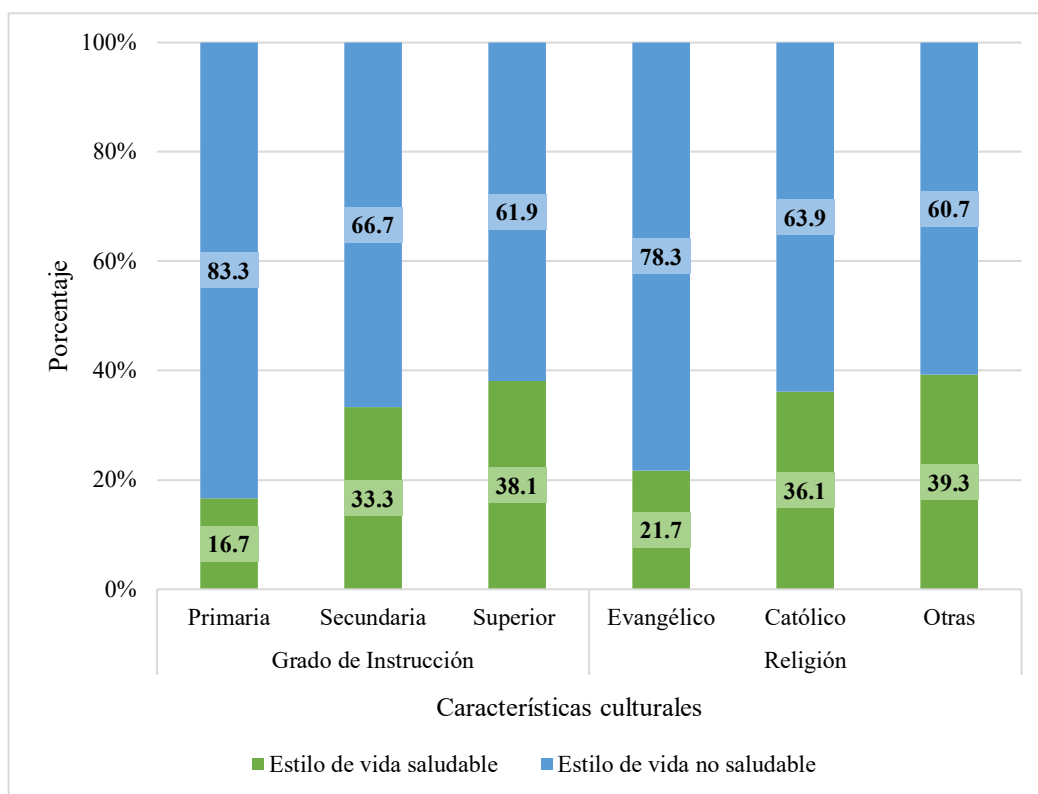
Figura 7. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características sociales por la variable estilos de vida.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la figura 7 se observa que el estado civil conviviente 70.8 %, viudo 66.7 %, soltero 65.8 % separado 62.5 % casado 57.7 % con porcentajes de casos con estilos de vida no saludables. Además, la ocupación empleada con un porcentaje de 74.1 %, estudiante 65.4 %, ama de casa 63.0 %, obrero 62.5 % e independiente 60.5 % practican estilos de vida no saludable. En ingreso mensual los que perciben menos de 930 soles representan un estilo de vida no saludable con 82.1 % seguido de los que tienen un ingreso mensual de 930 soles 68.3 % y los que ganan, más de 930 soles el porcentaje es 59.1 %. Más detalles en la tabla 7.

Figura 8. Distribución de usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia según dimensión características culturales por la dimensión estilo de vida.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la figura 8 se observa que el grado de instrucción primaria representa el 83.3 %, seguido de secundaria con 66.7 % y superior con 61.9 %, respectivamente con estilos de vida no saludable. La religión evangélica representa un 78.3 % seguido de católico con un 63.9 % y otras con un 60.7 % respectivamente practican estilos de vida no saludables. Mas detalles en la tabla 7.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Contrastación de Hipótesis general

La contrastación de la hipótesis general se da a través de las hipótesis específicas ya que la unión de estas conforma la hipótesis general; esto es debido a que las tres dimensiones de la variable factores socioculturales están medidas en escalas diferentes y no es posible resumirlas mediante una adición.

Contrastación de Hipótesis específica 1:

Ho: No existe asociación entre las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

H1: Si existe asociación entre las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Comentario: En la tabla 8 se observa que el p valor de la prueba Chi cuadrado correspondiente al indicador edad versus la dimensión responsabilidad en salud de la variable estilos de vida resulta ser significativo (p valor 0.025); por lo tanto, podemos rechazar la Ho y aceptar la H1, es decir podemos afirmar que existe asociación entre el indicador edad y la dimensión responsabilidad en salud en los usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia. Observándose una tendencia de las personas jóvenes (18 a 29 años) hacia estilos de vida no saludable en la dimensión responsabilidad en salud con el 80.4% de los casos, adulto mayor (60 a más años), dicho porcentaje es 70 % y de adultos (30 a 59 años), es de 60.3 %.

En cuanto a los restantes indicadores de las características biológicas, no es posible demostrar que estén relacionados con estilos de vida a un nivel de significancia del 5 %, al

haber obtenido los siguientes resultados: en el indicador sexo versus alimentación 0.119, sexo versus actividad y ejercicio 0.739, sexo versus manejo del estrés 0.636, sexo versus apoyo interpersonal 0.623, sexo versus autorrealización 0.638, sexo versus responsabilidad en salud 0.077. Edad versus alimentación 0.333, edad versus actividad y ejercicio 0.221, edad versus manejo del estrés 0.464, edad versus apoyo interpersonal 0.501, edad versus autorrealización 0.162, por lo tanto, no es posible aceptar la hipótesis H1 quedando como válida la hipótesis Ho.

Tabla 8. Prueba de independencia Chi cuadrado de la dimensión características biológicas versus dimensiones de la variable estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Características biológicas		Dimensiones de estilos de vida												Estilos de Vida	
		Alimentación		Actividad y ejercicio		Manejo del estrés		Apoyo interpersonal		Autorrealización		Responsabilidad en salud		saludable	no saludable
		saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable		
		%		%		%		%		%		%		%	
Sexo	Hombres	42.2	57.8	40.4	59.6	53.2	46.8	56.0	44.0	60.6	39.4	28.4	71.6	32.1	67.9
	Mujeres	52.8	47.2	42.6	57.4	50.0	50.0	59.3	40.7	57.4	42.6	39.8	60.2	38.0	62.0
Chi cuadrado	p valor	0.119		0.739		0.636		0.623		0.638		0.077		0.366	
Edad	Joven	42.9	57.1	48.2	51.8	44.6	55.4	57.1	42.9	60.7	39.3	19.6	80.4	26.8	73.2
	Adulto	50.3	49.7	40.4	59.6	54.3	45.7	58.9	41.1	60.3	39.7	39.7	60.3	39.1	60.9
	Adulto mayor	30.0	70.0	20.0	80.0	50.0	50.0	40.0	60.0	30.0	70.0	30.0	70.0	20.0	80.0
Chi cuadrado	p valor	0.333		0.221		0.464		0.501		0.162		0.025		0.153	

Fuente: Elaboración propia.

Contrastación de hipótesis específica 2:

Ho: No existe asociación entre las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

H1: Si existe asociación entre las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Comentario: En la tabla 9 se observa que el p valor de la prueba Chi cuadrado resulta ser significativo en los siguientes casos: en el indicador estado civil versus manejo del estrés de los estilos de vida (p valor 0.023), en el indicador ingreso mensual versus manejo del estrés, (p valor 0.017), en el indicador ingreso mensual versus estilos de vida (p valor 0.027) por tanto, respecto a estos aspectos podemos rechazar la Ho y aceptar la H1, es decir podemos afirmar que existe asociación entre el indicador estado civil con manejo del estrés, entre el indicador ingreso mensual con manejo del estrés, entre ingreso mensual con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia. Observándose una mayor tendencia de los solteros hacia un estilo de vida no saludable en el manejo del estrés (58.9 %) principalmente en comparación a viudos y separados, además, en el indicador ingreso mensual se observa que el 66.7% de las personas que perciben un sueldo menor a 930 soles presentan una tendencia a llevar estilos no saludables en manejo del estrés, en cambio los que perciben de 930 soles o más el porcentaje es de 41.6 %. Por otro lado, se observa que los que perciben un sueldo menor a 930 soles tienden a llevar un estilo de vida no saludable en mayor porcentaje que los que tienen un ingreso mayor a 930 soles.

En cuanto a los restantes indicadores de la dimensión características sociales no es posible demostrar que estén relacionados con los estilos de vida, a un nivel de significancia del 5 %,

al haber obtenido los siguientes resultados: en el indicador estado civil versus alimentación 0.609, estado civil versus actividad y ejercicio 0.116, estado civil versus apoyo interpersonal 0.991, estado civil versus autorrealización 0.659, estado civil versus responsabilidad en salud 0.641. Ocupación versus alimentación 0.646, ocupación versus actividad y ejercicio 0.380, ocupación versus manejo del estrés 0.326, ocupación versus apoyo interpersonal 0.631, ocupación versus autorrealización 0,176, ocupación versus responsabilidad en salud 0.542. Ingreso mensual versus alimentación 0.469, ingreso mensual versus actividad y ejercicio 0.107, ingreso mensual versus apoyo interpersonal 0.069, ingreso mensual versus autorrealización 0.082, ingreso mensual versus responsabilidad en salud 0.451 por lo tanto, no es posible aceptar la hipótesis H1 quedando como válida la hipótesis Ho.

Tabla 9. Prueba de independencia Chi cuadrado de la dimensión características sociales versus dimensiones de la variable estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Características sociales		Dimensiones de estilos de vida												Estilos de Vida	
		Alimentación		Actividad y ejercicio		Manejo del estrés		Apoyo interpersonal		Autorrealización		Responsabilidad en salud			
		saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable		
		%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%		
Estado civil	Soltero	46.6	53.4	49.3	50.7	41.1	58.9	58.9	41.1	63.0	37.0	31.5	68.5	34.2	65.8
	Casado	55.8	44.2	44.2	55.8	51.9	48.1	57.7	42.3	63.5	36.5	38.5	61.5	42.3	57.7
	Conviviente	46.2	53.8	30.8	69.2	52.3	47.7	56.9	43.1	52.3	47.7	30.8	69.2	29.2	70.8
	Separado	37.5	62.5	45.8	54.2	75.0	25.0	54.2	45.8	54.2	45.8	37.5	62.5	37.5	62.5
	Viudo(a)	33.3	66.7	0.0	100.0	100.0	0.0	66.7	33.3	66.7	33.3	66.7	33.3	33.3	66.7
Chi cuadrado	p valor	0.609		0.116		0.023		0.991		0.659		0.641		0.688	
Ocupación	Obrero	45.8	54.2	50.0	50.0	54.2	45.8	54.2	45.8	75.0	25.0	41.7	58.3	37.5	62.5
	Empleado	42.6	57.4	35.2	64.8	46.3	53.7	66.7	33.3	55.6	44.4	35.2	64.8	25.9	74.1
	Ama de casa	55.6	44.4	29.6	70.4	48.1	51.9	55.6	44.4	44.4	55.6	44.4	55.6	37.0	63.0
	Estudiante	57.7	42.3	50.0	50.0	38.5	61.5	57.7	42.3	69.2	30.8	26.9	73.1	34.6	65.4
	Independiente	45.3	54.7	44.2	55.8	59.3	40.7	53.5	46.5	58.1	41.9	30.2	69.8	39.5	60.5
Chi cuadrado	p valor	0.646		0.380		0.326		0.631		0.176		0.542		0.584	
Ingreso mensual	< S/. 930	51.3	48.72	28.21	71.79	33.33	66.7	46.2	53.8	59.0	41.0	25.6	74.4	17.9	82.1
	= S/. 930	39.0	60.98	51.22	48.78	46.34	53.7	48.8	51.2	43.9	56.1	34.1	65.9	31.7	68.3
	> S/. 930	48.9	51.09	42.34	57.66	58.39	41.6	63.5	36.5	63.5	36.5	36.5	63.5	40.9	59.1
Chi cuadrado	p valor	0.469		0.107		0.017		0.069		0.082		0.451		0.027	

Fuente: Elaboración propia.

Contrastación de hipótesis específica 3

Ho: No existe asociación entre las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

H1: Si existe asociación entre las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Comentario: En la tabla 10 se observa que el p valor de la prueba Chi cuadrado resulta ser significativo en los siguientes casos: en el indicador grado de instrucción versus la dimensión autorrealización de la variable estilos de vida (p valor 0.038) en el indicador religión versus la dimensión autorrealización de la variable estilos de vida (p valor 0.035), por lo tanto podemos rechazar la Ho y aceptar la H1, es decir podemos afirmar que existe asociación entre el indicador nivel de instrucción con autorrealización, entre el indicador religión con autorrealización en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia. Observándose al indicador grado de instrucción secundaria con 49.1 % y primaria con 33.3 % que tienen una autorrealización no saludable mientras que superior solo un 32 %, en cuanto a religión se aprecia que la evangélica representa un porcentaje de 60.9 % seguido de católica con solo un 41 % y otras con 25 %.

En cuanto a los restantes indicadores de la dimensión características culturales, no es posible demostrar que estén relacionados con estilos de vida a un nivel de significancia del 5 %, al haber obtenido los siguientes resultados: en el indicador grado de instrucción versus alimentación 0.214, grado de instrucción versus actividad y ejercicio 0.443, grado de instrucción versus manejo del estrés 0.744, grado de instrucción versus apoyo interpersonal 0.116, grado de instrucción versus responsabilidad en salud, 0.857. Religión versus alimentación 0.896.... religión versus responsabilidad en salud 0.835 por lo tanto, no es posible aceptar la hipótesis H1 quedando como válida la hipótesis Ho.

Tabla 10. Prueba de independencia Chi cuadrado de la dimensión características culturales versus dimensiones de la variable estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Características Culturales		Dimensiones de estilos de vida													
		Alimentación		Actividad y ejercicio		Manejo del estrés		Apoyo interpersonal		Autorrealización		Responsabilidad en salud		Estilos de Vida	
		saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable	saludable	no saludable
		%		%		%		%		%		%		%	
Grado de instrucción	Primaria	16.7	83.3	16.7	83.3	66.7	33.3	16.7	83.3	66.7	33.3	33.3	66.7	16.7	83.3
	Secundaria	45.6	54.4	43.0	57.0	51.8	48.2	57.9	42.1	50.9	49.1	32.5	67.5	33.3	66.7
	Superior	51.5	48.5	41.2	58.8	50.5	49.5	59.8	40.2	68.0	32.0	36.1	63.9	38.1	61.9
Chi cuadrado	p valor	0.214		0.443		0.744		0.116		0.038		0.857		0.485	
Religión	Católico	47.6	52.4	45.2	54.8	50.0	50.0	56.6	43.4	59.0	41.0	33.1	66.9	36.1	63.9
	Evangélico	43.5	56.5	34.8	65.2	52.2	47.8	65.2	34.8	39.1	60.9	39.1	60.9	21.7	78.3
	Otras	50.0	50.0	25.0	75.0	60.7	39.3	57.1	42.9	75.0	25.0	35.7	64.3	39.3	60.7
Chi cuadrado	p valor	0.896		0.106		0.576		0.736		0.035		0.835		0.350	

Fuente: Elaboración propia.

4.1.3 Discusión de resultados

En el presente trabajo se encontró de forma general que el 65 % de la población estudiada practican estilos de vida no saludables y solo el 35 % que si llevan un estilo de vida saludable. Este resultado se asemeja al hallado por Zenón (16) quien encontró en su restudio que el 76.96 % de encuestados llevan estilos de vida no saludables.

Al identificar si existe asociación entre las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, se encontró que existe asociación entre el indicador edad con la dimensión responsabilidad en salud de la variable estilo de vida. (Sig. 0.025).

En las siguientes investigaciones se ha llegado a conclusiones similares que coinciden con el presente trabajo.

Zenón A (16). Obtuvo resultados significativos entre edad y estilos de vida de forma general, mientras que nuestra investigación se asocia de manera específica con la dimensión responsabilidad en salud. En nuestra investigación se observa una tendencia de personas más jóvenes hacia la práctica de estilos de vida no saludables en la dimensión responsabilidad en salud en comparación con adulto mayor y adultos, esto se puede deber a la pandemia, las personas más jóvenes, no acatan las normas establecidas para cuidar la salud por lo que se observa un alto porcentaje de estilo de vida no saludable en la dimensión responsabilidad en salud. Además, se puede decir que las coincidencias con la investigación de Zenón son debido a la cercanía en la toma de datos, las dos investigaciones se realizaron en época de pandemia, además presenta una población similar en edades.

Por otro lado, Estelita J (43), no encontró relación entre edad y estilos de vida, a pesar de que su población de estudio tiene una distribución similar al nuestro en cuanto a edades, esto se puede deber a que dicha investigación fue realizada en 2018.

Al identificar la asociación de las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, se encuentra asociación entre el indicador ingreso mensual y estilos de vida (Sig. 0.027), entre el indicador estado civil y manejo del estrés de los estilos de vida (Sig. 0.023), entre el indicador ingreso mensual y manejo del estrés de los estilos de vida (Sig. 0.017).

En las siguientes investigaciones se ha llegado a conclusiones similares que coinciden con el presente trabajo.

Romero M, Querevalu M. (20), Zenón A (16). Encontraron asociación significativa entre ingreso mensual y estilos de vida. Lo que nos da a entender que mientras más alto es el ingreso mensual, las personas tienden a llevar estilos de vida más saludables. En nuestra investigación es evidente ya que los resultados dan cuenta que los encuestados que tienen un ingreso mensual menor tienden a llevar estilos de vida no saludables, en cambio, los que tienen mayores ingresos económicos llevan un estilo de vida más saludable.

Por otro lado, Parravicini (19), en su investigación no encontró relación significativa entre ingreso mensual y estilos de vida, esto se puede deber a que Parravicini realizó su trabajo en donde la población de estudio estaba conformada por trabajadores de un centro de salud cuyos ingresos económicos en su gran mayoría están por encima de los 1000 soles, en cambio nuestra investigación al igual que los autores con quienes coincidimos en los resultados, el estudio fue dirigida a la población en general en la cual existe una mayor variabilidad en los ingresos.

Respecto a nuestros resultados de asociación entre el indicador estado civil y manejo del estrés de los estilos de vida, Zenón (16) encontró resultados similares, entre estado civil y estilos de vida de forma general, mientras que nuestra investigación se asocia de manera específica con la dimensión manejo del estrés. En cambio, Romero y Querevalu (20), Arias J (18), difieren con nuestros resultados al no encontrar relación estadística significativa.

Por otro lado, respecto a la asociación entre el indicador ingreso, mensual con manejo del estrés de los estilos de vida. Zenón encontró resultados similares, entre ingreso mensual y estilos de vida de forma general, mientras que nuestra investigación se asocia de manera específica con la dimensión manejo del estrés, en cambio Estelita J (43). Difiere con nuestros resultados encontrados.

Al identificar la asociación de las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, se encuentra asociación entre el indicador grado de instrucción con la dimensión autorrealización de la variable estilos de vida (Sig.0.038), entre el indicador religión con la dimensión autorrealización de la variable estilo de vida. (Sig. 0.035).

En las siguientes investigaciones se ha llegado a conclusiones similares que coinciden con el presente trabajo.

Echabautis, Gómez y Zorrilla (17), Arias J (18), quienes obtuvieron resultados similares de asociación entre nivel de instrucción y estilos de vida saludable de forma general, mientras que nuestra investigación se asocia de manera específica con la dimensión autorrealización, en tal sentido bajo lo referido anteriormente y al analizar los resultados se evidencia que mientras más alto es el nivel de instrucción de la persona, tiende a tener niveles óptimos de autorrealización por lo tanto practican estilos de vida saludables, esto se puede explicar

porque el grado de instrucción es un factor importante y se relaciona con la adquisición de conocimientos sobre estilos de vida saludable.

Por otro lado, Villajuan (44) difiere con nuestros resultados. Se puede deducir que esto es debido a que su muestra de estudio estaba formada por un nivel de instrucción primaria y secundaria, en cambio en nuestra investigación hay un alto porcentaje con grado de instrucción superior.

En cuanto a la asociación entre el indicador religión con autorrealización de la variable estilo de vida Romero y Querevalu (20), encontraron resultados similares de forma general con estilos de vida, mientras que nuestra investigación se asocia de manera específica con la dimensión autorrealización, en cambio Echabautis, Gómez y Zorrilla (17), difieren con nuestros resultados.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

De acuerdo a los objetivos planteados se llega a las siguientes conclusiones:

1. Respecto a la dimensión características biológicas se encontró que existe asociación entre el indicador edad con la dimensión responsabilidad en salud de la variable estilos de vida.

En cambio, respecto al indicador sexo no se halló relación estadística significativa.

2. Así mismo en la dimensión características sociales se encontró que existe asociación entre los indicadores ingreso mensual y estado civil con la dimensión manejo del estrés de la variable estilos de vida; entre el indicador ingreso mensual con la variable estilos de vida.

Respecto al indicador ocupación no se encontró asociación estadística significativa.

3. Finalmente, en la dimensión características culturales se encontró que existe asociación entre los indicadores grado de instrucción y religión con la dimensión autorrealización de la variable estilos de vida. Respecto a los restantes indicadores no se halló relación estadística significativa.

5.2 Recomendaciones.

Hacer llegar los resultados de este estudio a la municipalidad de Villa María del Triunfo con la finalidad de implementar programas que promuevan estilos de vida saludables que incluyan: temas sobre alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, autorrealización, apoyo interpersonal y responsabilidad en salud.

Debido a un alto porcentaje de estilos de vida no saludables encontrados en adultos mayores, se les recomienda a las autoridades dar prioridad a este grupo de la población ya que son más vulnerables a sufrir las consecuencias de la pandemia, incentivándolos a participar de programas preventivos donde se les informe y concientice a cerca de la importancia de llevar un estilo de vida saludable.

Para un estudio más completo sobre factores socioculturales y estilos de vida, se recomienda considerar una muestra de mayor tamaño y abarcar otras dimensiones relacionadas a estilos de vida, de esta manera visualizar con más amplitud el problema.

REFERENCIAS

1. Álvarez J. et al. Evaluación del servicio de entrega de medicación a domicilio desde la farmacia Hospitalaria durante la pandemia COVID-19. Rev. OFIL ILAPHAR. [internet]. 2020; [citado 24 febrero 2021]. 30; 3:193-199. Disponible en: <https://www.ilaphar.org/evaluacion-del-servicio-de-entrega-de-medicacion-a-domicilio-desde-la-farmacia-hospitalaria-durante-la-pandemia-covid-19/>
2. Villaseñor K, Jiménez A, Ortega A, Islas L, González O, Silva T. Cambios en el estilo de vida y nutrición durante el confinamiento por SARS-CoV-2 (COVID-19) en México: un estudio observacional. Rev Esp Nutr Hum Diet. [internet]. 2020; [citado 24 febrero 2021]. vol. 25(2). Disponible en: <http://renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/1099>
3. Carvalho D, et al. A pandemia da COVID-19 e as mudanças no estilo de vida dos brasileiros adultos: um estudo transversal, 2020. Epidemiol Serv Saúde. [Internet]. 2020; [citado 24 febrero 2021]. 29(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ress/a/VkvxmKYhw9djmrNBzHsvxrx/abstract/?lang=pt>
4. Ortega R, Jiménez A, Perea J, Peral Á, López A. Factores sociodemográficos y de estilo de vida implicados en el exceso de peso. Nutrición Hospitalaria. [Internet]. 2018; [Citado 06 marzo 2021]. 35(SPE6), 25-29. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-6112018001200007
5. Quispe G, Rodríguez L, Cartagena R. Hábitos alimentarios y estado emocional de la población de dos distritos de la región Tacna, en el periodo de aislamiento el Covid-19. ING. [Internet]. 2020; [citado 9 febrero 2021].2(2): 475-484. Disponible en: <http://revistas.upt.edu.pe/ojs/index.php/ingenieria/article/view/419>
6. Ortiz M, Ruiz M. Predictores Biosocioculturales y estilos de vida de los estudiantes universitarios de una universidad de Huánuco. Rev enferm Herediana. [Internet]. 2017;

- [Citado 06 marzo 2021]. vol. 9, no 2, p. 90-96. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3011>
7. Vera V, Torres J, Tello E, Orihuela E, De La Cruz J. Validación de escala de cambios en los estilos de vida durante el periodo de cuarentena en una población de estudiantes universitarios de Lima, Perú. Rev Fac Med Hum. [Internet]. 2020; [citado 9 febrero 2021]. DOI 10.25176/RFMH.v20i4.3193. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400614
 8. Palomino C, Huarcaya J. Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. Horiz Med. [Internet]. 2020; [citado 9 febrero 2021].20(4): e1218. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1218>
 9. Distrito de Villa María del Triunfo. Plan de Gobierno 2019- 2022. [Internet]. 2019; [citado 16 febrero 2021]. Disponible en: <https://declara.jne.gob.pe/ASSETS/PLANGOBIERNO/FILEPLANGOBIERNO/11447.pdf>
 10. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud Distrito de Villa María del Triunfo. [internet].2019; [citado 08 marzo 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20VILLA%20MARIA%20EL%20TRIUNFO%202019.pdf
 11. Bernal C. Metodología de la investigación. 3ra: Ed. Colombia. Pearson Educación, 2010.
 12. Robinson E, Gillespie S, Jones A. Andrew J. Weight-related lifestyle behaviours and the COVID-19 crisis: An online survey study of UK adults during social lockdown. Obesity science and practice. [Internet]. 2020; [citado 03 abril 2021]. 6(6), 735-740. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/osp4.442>

13. Sudriá M, Andreatta M, Defagó M. Los efectos de la cuarentena por coronavirus (COVID-19) en los hábitos alimentarios en Argentina. DIAETA. [Internet]. 2020; [citado 24 febrero 2021]. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/114882>
14. Di Renzo L. et al. Eating habits and lifestyle changes during COVID-19 lockdown: an Italian survey. Translational Medicine Journal. [Internet]. 2020; [citado 07 abril 2021]. 18, 1-15. Disponible en: <https://translational-medicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12967-020-02399-5>
15. Sinisterra L, Vázquez B, Miranda J, Cepeda A, Cardelle A. Hábitos alimentarios en la población gallega durante el confinamiento por la COVID-19. Nutr Hosp. [Internet]. 2020; [citado 24 febrero 2021]. 37(6): 1190-1196. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112020000800015
16. Zenón A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. [Tesis pregrado para licenciada en Enfermería]. Caraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. [citado 24 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19042>
17. Echabautis A, Gómez Y, Zorrilla A. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de san juan de Lurigancho, 2019. [Tesis pregrado para licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2019. [Citado 27 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Arias J. Factores Biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud alianza i-4 Azángaro 2018. [Tesis pregrado para licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano. 2019. [citado 9 marzo 2021]. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10491/Arias_Infantes_Jennifer_Yelvetia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Parravicini J. Relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida en trabajadores del Centro de Salud Santiago. Ica, junio 2018. [Tesis para obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Ica: Universidad Cesar Vallejo. 2018. [Citado 27 febrero 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28165>
20. Romero M, Querevalu M. Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del Centro de Salud San Pedro Piura, 2018. [Tesis pregrado para Licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Nacional del Callao. 2018. [Citado 27 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3796?show=full>
21. Sejari M. Sociocultural characteristic, lifestyle, and metabolic risk factors among a sample of Kuwaiti male university students. *American journal of men's health*. [internet]. 2017; [Citado 27 febrero 2021]. 11(2), 308-317. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1557988316680937>
22. Sare M, Cabanillas S. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del asentamiento humano San Juan-Chimbote. In *crescendo*. [internet]. 2012; [Citado 27 febrero 2021]. vol. 4, no 1, p. 153-166. Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/29>
23. Barañano A. Introducción a la antropología social y cultural: materiales docentes para su estudio. [Internet]. 2010; [Citado 12 marzo 2021]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/11353/>

24. De la Cruz E, Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. [Internet]. 2009; [Citado 12 marzo 2021]. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
25. Palacios J, Martínez R. Descripción de características de personalidad y dimensiones socioculturales en jóvenes mexicanos. Revista de Psicología (PUCP). [Internet]. 2017; [citado 12 marzo 2021]. 35(2), 453-484. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472017000200003&script=sci_arttext&lng=pt
26. Luna R. El concepto de la Cultura: definiciones, debates y usos sociales. Revista de Clases historia. [Internet]. 2013; [citado 12 marzo 2021]. (2), 2. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5173324>
27. Vives A. Estilo de vida saludable: Puntos de vista para una opción actual y necesaria. Revista PsicologiaCientifica.com. [Internet]. 2007; [Citado 10 marzo 2021]. 9(33). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/estilo-de-vida-saludable>
28. Organización Mundial de la Salud Ginebra. Promoción de la Salud Glosario. [Internet]. 1998; [citado 10 marzo 2021]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sequence=1
29. Cedillo L. et al. Estilos de vida de estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Rev. Fac Med Hum. [Internet]. 2016; [citado 25 febrero 2021]. Vol 16 No 3. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/670>
30. OPS Organización Panamericana de la Salud. Alimentación saludable. [Internet]. 2020; [citado 25 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/alimentacion-saludable>
31. Organización mundial de la salud. Actividad Física. [Internet]. 2020; [citado 25 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

32. Espinoza M. Estilos de vida saludables y su asociación con factores personales en estudiantes universitarios UNAN Managua 2017. Rev torrón universitario. [Internet]. 2017; [citado 27 febrero 2021]. vol. 9 núm. 26, 2020. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/387/3871647003/html/index.html>
33. Rodríguez S. Intervención con enfoque gestalt para el cuidado de sí mismo y la Autorrealización en personal de salud. Rev electrónica de psicología Iztacala. [Internet]. 2020; [citado 27 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol23num3/Vol23No3Art9.pdf>
34. Mogollón F, Becerra L, Ancajima J. Estilos de vida saludables en estudiantes de pregrado. Revista Conrado. [Internet]. 2020; [citado 27 febrero 2021]. 16(75), 69-75. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000400069&script=sci_arttext&lng=en
35. Ortúzar M. Responsabilidad social vs. Responsabilidad individual en Salud. Rev. Bioética y Derecho. [Internet]. 2016; [citado 27 febrero 2021]. (36): 23-36. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872016000100003
36. Romero V. et al. Relación entre el apoyo social y las presiones arteriales. Investigación Clínica. [Internet]. 2017; [citado 27 febrero 2021]. 58(1), 658-665. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372951388027>
37. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista EAN. [internet]. 2017; [citado 14 marzo 2021]. 82, pp.179-200. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
38. Hernández Sampieri Roberto, Carlos Fernández Collado, y Pilar Baptista Lucio. Metodología de la Investigación. 6ma. ed: México D.F.: McGraw-Hill, 2014.

39. Marcelo M. Gómez. Introducción a la Metodología de la Investigación 1ª ed: Córdoba: Brujas, 2006.
40. Aparicio L, Delgado R. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del adulto mayor Urbanización las Casuarinas Nuevo Chimbote 2011. Crescendo. [Internet]. 2011; [citado 14 marzo 2021]. p.131-146. Disponible en: http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v2n1/a8.pdf
41. Salman G, Londonb N, Salman S. Ethics in medical research. Journal of Microscopy and Ultrastructure. [Internet]. 2014; [citado 09 marzo 2021]. 2(3): 121-126. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213879X14000224>
42. Comité institucional de ética para la investigación. código de ética para la investigación. Universidad Norbert Wiener. [internet]. 2019; [citado 11 marzo 2021]. Disponible en: https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-004%20Com_Ins_Etica_Inv.pdf
43. Estelita J. Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz, 2017. [Tesis pregrado para estadística e informática]. Caraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. 2017. [citado 10 junio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4055>
44. Villajuan M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Miraflores alto sector a Chimbote, 2018 [Tesis pregrado para licenciado en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [citado 10 junio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/177>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Justificación	Variables	Tipos de variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	1.-teórica:	Variable 1	Cualitativa	Tipo de investigación
¿Cómo es la asociación de los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima 2021?	Determinar si existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	Existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	El trabajo de investigación servirá como antecedente para quienes quieran conocer la problemática de las variables expuestas además es un estudio informativo y de consulta para la población, ya que las variables de estudio son de suma importancia para tener una adecuada salud en general	Factores Socioculturales. 1. Características biológicas (edad, sexo). 2. Características sociales (estado civil, ocupación, ingreso mensual) 3. Características culturales (grado de instrucción, religión).		Teniendo en cuenta que la investigación busca aumentar los conocimientos sobre la asociación de factores socioculturales y estilos de vida responde a una investigación de tipo básica
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	2.-práctica:	Variable 2		Población y muestra
1.- ¿Cuál es la asociación de las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima 2021?	1.- Identificar la asociación de las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	1.- Existe asociación entre las características biológicas con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	Los resultados obtenidos, van a contribuir para que el gobierno local tome decisiones acertadas, a cerca de la situación presentada de estilos de vida y factores socioculturales en época de pandemia en la población del distrito de villa maría del triunfo.	Estilos de Vida. 1. Alimentación 2. Actividad y ejercicio. 3. Manejo del estrés 4. Apoyo interpersonal. 5. Autorrealización 6. Responsabilidad en salud		Población y muestra La población del estudio está conformada por 500 usuarios.
2.- ¿Cuál es la asociación de las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima 2021?	2.- Identificar la asociación de las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia	2.- Existe asociación entre las características sociales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.	3.-metodológica:			Muestra. La muestra estuvo conformada por 217 usuarios.
3.- ¿Cuál es la asociación de las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia enero-julio. Lima 2021?	3.- Identificar la asociación de las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia	3.- Existe asociación entre las características culturales con estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R”, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia	El instrumento estará enfocado para una población adulta, el cual ayudará a entender la problemática de factores socioculturales y estilos de vida con la finalidad de obtener resultados confiables. Además servirá como un precedente para que de aquí en adelante sea aplicado con mayor frecuencia			Procesamiento de datos: El procesamiento de los datos estadísticos se realizó en el software SPSS versión 25.0 y los resultados se presentan en tablas y gráficos.
						Técnica de análisis de datos: La técnica utilizada fue la encuesta, la cual se aplicó de manera presencial para medir factores socioculturales y estilos de vida.

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento: 1

FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS DE BOTICAS V&R, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA, ENERO-JULIO. LIMA 2021

El presente instrumento tiene como finalidad la obtención de información, que será útil para el estudio que se viene realizando acerca de los Factores Socioculturales, le pido se sirva responder a los ítems planteados con mayor sinceridad y confianza posible, ya que será de carácter confidencial y anónima, desde ya agradezco su colaboración y gentileza.

Objetivo: Determinar si existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de Boticas V&R, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Instrucciones: Marcar con una "X" dentro de los recuadros según las respuestas que crea conveniente.

FACTORES SOCIOCULTURALES

A) Características Biológicas:

1. ¿Cuál es su sexo? a) Masculino b) Femenino
2. ¿Cuál es su edad?

B) Características Sociales:

1. ¿Cuál es su estado civil?
a) Soltero (a) c) Conviviente e) viudo (a)
b) Casado (a) d) separado (a)
2. ¿cuál es su ocupación?
a) Obrero c) Ama de casa
b) Empleado d) Estudiante e) Independiente
3. ¿Cuál es su ingreso mensual?
a) Menor de 930 nuevos soles c) De 930 a 1100 nuevos soles
b) Sueldo mínimo 930 nuevos soles d) De 1100 nuevos soles a más

3. ¿Cuál es su ingreso mensual?

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| a) Menor de 930 nuevos soles | c) De 930 a 1100 nuevos soles |
| b) Sueldo mínimo 930 nuevos soles | d) De 1100 nuevos soles a más |

C) Características Culturales:

1. ¿Cuál es su Grado de instrucción?

- | | |
|---------------|---------------------------|
| a) Primaria | c) Superior técnico |
| b) Secundaria | d) Superior Universitario |

2. ¿Cuál es su religión?

- | | | |
|-------------|---------------|---------|
| a) católico | b) Evangélico | c) Otro |
|-------------|---------------|---------|

Instrumento: 2

FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS DE BOTICAS V&R, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA, ENERO-JULIO. LIMA 2021

El presente instrumento tiene como finalidad la obtención de información, que será útil para el estudio que se viene realizando acerca de los Estilos de Vida, le pido se sirva responder a los ítems planteados con la mayor sinceridad y confianza posible, ya que será de carácter confidencial y anónima, desde ya agradezco su colaboración y gentileza.

Objetivo: Determinar si existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de Boticas V&R, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia.

Instrucciones: Marcar con una "X" dentro de los recuadros según las respuestas que crea conveniente.

ESTILOS DE VIDA

Nunca	A veces	Frecuente	Siempre
-------	---------	-----------	---------

F

N°	ITEMS	CRITERIOS			
		Nunca	A veces	Frecuente	Siempre
ALIMENTACION					
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y cena.				
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.				
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día				
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.				
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.				
6	Lee Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.				
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.				
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.				

		Nunca	A veces	Frecuente	Siempre
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.				
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.				
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación				
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar una siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración				
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.				
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás				
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas				
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.				
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida				
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza				
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal				
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a su control médico.				
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud público o privado.				
22	Toma medicamentos solo prescritos por el medico				
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud especializado: medico, nutricionista, odontólogo, etc.				
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.				
25	Consume sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.				

Anexo 3: Validez del instrumento.

Experto Validador: 1

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	Variable 1: Factores Socioculturales							
	DIMENSIÓN 1: Características biológicas	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es su sexo?							
2	¿Cuál es su edad?							
	DIMENSIÓN 2: Características Sociales	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Cuál es su estado civil?							
4	¿Cuál es su ocupación?							
5	¿Cuál es su ingreso mensual?							
	DIMENSIÓN 3: Características Culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cuál es su Grado de instrucción?							
7	¿Cuál es su religión?							
	Variable 2: Estilos de vida							
	DIMENSIÓN 1: Alimentación	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y cena.							
9	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que Incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.							
10	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día							
11	Incluye entre comidas el consumo de frutas.							
12	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.							
13	Lee Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.							
	DIMENSIÓN 2: Actividad y Ejercicio	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.							
15	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.							
	DIMENSIÓN 3: Manejo del Estrés	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.							
17	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.							
18	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación							
19	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar una siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración							
	DIMENSIÓN 4: Apoyo interpersonal	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Se relaciona con los demás.							
21	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás							
22	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas							
23	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.							
	DIMENSIÓN 5: Autorrealización	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida							
25	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza							

26	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal							
	DIMENSIÓN 6: Responsabilidad en salud	Si	No	Si	No	Si	No	
27	Acude por lo menos una vez al año a su control médico.							
28	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud público o privado.							
29	Toma medicamentos solo prescritos por el medico							
30	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud especializado: medico, nutricionista, odontólogo, etc.							
31	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.							
32	Consume sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO

DNI:17846910.....

Especialidad del validador:Dr.BIOLOGIA CELULAR Y MOLECULAR.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

...18.....deABRIL..del 2021....



.....
Firma del Experto Informante

Experto Validador :2

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Variable 1: Factores Socioculturales								
DIMENSIÓN 1: Características biológicas								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es su sexo?	X		X		X		
2	¿Cuál es su edad?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Características Sociales								
		Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		
4	¿Cuál es su ocupación?	X		X		X		
5	¿Cuál es su ingreso mensual?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Características Culturales								
		Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cuál es su Grado de instrucción?	X		X		X		
7	¿Cuál es su religión?	X		X		X		
Variable 2: Estilos de vida								
DIMENSIÓN 1: Alimentación								
		Si	No	Si	No	Si	No	
8	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y cena.	X		X		X		
9	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que Incluyan t a n t o v e g e t a l e s , frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	X		X		X		
10	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	X		X		X		
11	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	X		X		X		
12	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	X		X		X		
13	Lee Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Actividad y Ejercicio								
		Si	No	Si	No	Si	No	
14	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	X		X		X		
15	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Manejo del Estrés								
		Si	No	Si	No	Si	No	
16	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	X		X		X		
17	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	X		X		X		
18	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	X		X		X		
19	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar una siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Apoyo interpersonal								
		Si	No	Si	No	Si	No	
20	Se relaciona con los demás.	X		X		X		
21	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	X		X		X		
22	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	X		X		X		
23	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	X		X		X		
DIMENSIÓN 5: Autorrealización								
		Si	No	Si	No	Si	No	
24	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	X		X		X		
25	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	X		X		X		
26	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal	X		X		X		

DIMENSIÓN 6: Responsabilidad en salud		Si	No	Si	No	Si	No
27	Acude por lo menos una vez al año a su control médico.	X		X		X	
28	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud público o privado.	X		X		X	
29	Toma medicamentos solo prescritos por el medico	X		X		X	
30	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud especializado: medico, nutricionista, odontólogo, etc.	X		X		X	
31	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	X		X		X	
32	Consumo sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

11 de abril de 2021

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

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

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



Firma del Experto Informante

Experto Validador 3:

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	Variable 1: Factores Socioculturales							
	DIMENSIÓN 1: Características biológicas	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es su sexo?							
2	¿Cuál es su edad?							
	DIMENSIÓN 2: Características Sociales	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Cuál es su estado civil?							
4	¿Cuál es su ocupación?							
5	¿Cuál es su ingreso mensual?							
	DIMENSIÓN 3: Características Culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cuál es su Grado de instrucción?							
7	¿Cuál es su religión?							
	Variable 2: Estilos de vida							
	DIMENSIÓN 1: Alimentación	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y cena.							
9	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que Incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.							
10	Consumo de 4 a 8 vasos de agua al día							
11	Incluye entre comidas el consumo de frutas.							
12	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.							
13	Lee Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.							
	DIMENSIÓN 2: Actividad y Ejercicio	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.							
15	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.							
	DIMENSIÓN 3: Manejo del Estrés	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.							
17	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.							
18	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación							
19	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar una siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración							
	DIMENSIÓN 4: Apoyo interpersonal	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Se relaciona con los demás.							
21	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás							
22	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas							
23	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.							
	DIMENSIÓN 5: Autorrealización	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida							
25	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza							

26	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal						
	DIMENSIÓN 6: Responsabilidad en salud	Si	No	Si	No	Si	No
27	Acude por lo menos una vez al año a su control médico.						
28	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud público o privado.						
29	Toma medicamentos solo prescritos por el medico						
30	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud especializado: medico, nutricionista, odontólogo, etc.						
31	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.						
32	Consumo sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Presenta suficiencia.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mgtr: LEON APAC GABRIEL ENRIQUE

DNI: 07492254

Especialidad del validador: Metodología, Estadística

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

11 de May del 2021



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad se cuantifico mediante el coeficiente alfa de Cronbach de manera conjunta para los 25 ítems. El valor obtenido tal como se muestra a continuación es de 0,777 el cual es apropiado para un trabajo de investigación.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	0.777
N° de ítems	25

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 05 de julio de 2021

Investigador(a):
Diaz Vargas Gilmer
Mamani Luque Richard
Exp. N° 719-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS DE “BOTICAS V&R”, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA, ENERO-JULIO LIMA.2021” V01**, el cual tiene como investigadores a **Diaz Vargas Gilmer y Mamani Luque Richard**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6: Formato de consentimiento informado:

Título de la investigación: Factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de “Boticas V&R” Villa María del triunfo durante el periodo de pandemia, enero-julio. Lima 2021

Autores: Gilmer Diaz Vargas, Richard Mamani Luque

El presente consentimiento informado, está dirigido a usuarios que asisten a boticas V&R que se encuentra ubicada en Av. Cesar Vallejo N. 329 Urbanización Cesar Vallejo Villa María del Triunfo.


Información de los autores a los usuarios: Los datos a recolectar será mediante un cuestionario estructurado, los mismos que incluyen: edad, grado de instrucción, género, estado civil, religión y estilos de vida, el desarrollo del cuestionario tendrá una duración promedio de 5 minutos. Su participación es totalmente voluntaria. Los datos recolectados en la encuesta se mantendrán confidencial y sólo los investigadores tendrán acceso a verla. Cada cuestionario estará codificado y no se compartirá información confidencial.

Aceptación del usuario

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, he sido informado que el objetivo del estudio es. Determinar la relación de los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de Boticas V&R, Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia. Asimismo, me han informado que se recogerán datos respecto a la edad, grado de instrucción, género, estado civil, religión y estilos de vida

La información que brindo en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

OSCAR FRANCISCO VARGAS DIAZ
Nombre del Participante



Firma del Participante

Fecha /03 /04/ 2021



BOTICAS "V&R" E.I.R.L

CARTA DE AUTORIZACION

Yo Rosa Rojas Apaza identificada con Dni:10521389 Representante Legal de "Boticas V&R". Mediante la presente autorizo que se realice la recolección de datos para la ejecución de la tesis titulada: "FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS DE BOTICAS V&R, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA, ENERO-JULIO. LIMA 2021". Cuyo objetivo es determinar si existe asociación entre los factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de "Boticas V&R", Villa María del Triunfo durante el periodo de pandemia, a los bachilleres Gilmer Diaz Vargas con DNI: 43860533 y Richard Mamani Luque DNI: 44953633 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rosa Rojas Apaza', is written over a horizontal blue line.

ROSA ROJAS APAZA

BOTICAS V&R E.I.R.L.
Av. Cesar Vallejo N° 329 - V.M.T.

Anexo 8: Informe del asesor de turnitin

FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS DE BOTICAS V&R, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA, ENERO-JULIO 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

8 %	11 %	0 %	3 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	3 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1 %
5	www.nutricionhospitalaria.org Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	ri.conicet.gov.ar Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%