



**Universidad  
Norbert Wiener**

## **Facultad Farmacia y Bioquímica**

**Estilos de vida y obesidad durante la pandemia en usuarios de las boticas Arcangel**

**Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022**

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:


**Autores:**

**Huaman Jaco, Virginia Beatriz**

Código orcid: 0000-0001-6854-8126

**Osorio Ortega, Estefany Mauly**


Código orcid: 0000-0002-2422-7491

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSION: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Virginia Beatriz Huaman Jaco y Osorio Ortega Estefany Mauly egresado de la Facultad de farmacia bioquímica y Escuela Académica Profesional de farmacia y bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LAS BOTICAS ARCANGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA, 2022” Asesorado por el docente: Ambrosio Teodoro Esteves Pairazaman DNI 17846910 CÓDIGO ORCID <https://orcid.org/0000-00034168-0850> tiene un índice de similitud de (15) (quince) % con código oid:14912:236997398 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Virginia Beatriz Huaman Jaco  
 No DNI: 47137671



.....  
 Firma de autor 2  
 Osorio Ortega Estefany Mauly  
 No DNI: 44488871



.....  
 Firma  
 Ambrosio Teodoro Esteves Pairazaman  
 DNI: 17846910

Lima, 05 de mayo de 2023

**“Estilos de vida y obesidad durante la pandemia en usuarios de las boticas Arcangel**

**Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022”**

**Salud y bienestar /control y prevención de enfermedades infecciosas**

**Asesor:** Dr. Esteves Pairazaman Ambrocio Teodoro

Código orcid: 0000-00034168-0850

## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dedicada a mis familiares, amigos y seres queridos por todo el apoyo emocional que se me brindaron durante el proceso del desarrollo de la tesis, a mis profesores y asesores por toda la importancia y la ayuda para concluir la tesis.

Bach. Huaman J.

Esta tesis se la dedico a mi madre quien con su paciencia y motivación durante todo mi proceso como estudiante me apoyo de muchas formas para poder culminar satisfactoriamente mi carrera universitaria, a los docentes y asesores que contribuyeron a la culminación de este trabajo de investigación.

Bach. Osorio O.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecemos a Dios por darnos la oportunidad de culminar esta investigación, a la señora Delia Pinedo por habernos permitido realizar nuestro trabajo de investigación en sus instalaciones, gracias a la universidad como nuestra alma mater el permitirnos convertir en profesionales de la salud y llevar nuestro conocimiento a la población que necesitan, gracias a los profesores por educarnos en la formación académica.

**Autores**

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del 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	4
1.3.1 Objetivo General	4
1.3.2 Objetivos Específicos	4
1.4 Justificación De La Investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	6
1.5 Limitaciones de la Investigación	6

2.	CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1	Antecedentes de la Investigación	7
2.2	BASES TEÓRICAS	12
2.3	Formulación de hipótesis	23
2.3.1	Hipótesis general	23
2.3.2	Hipótesis específicas	23
3.	METODOLOGÍA	24
3.1	Método de la investigación	24
3.2	Enfoque de la investigación	24
3.3	Tipo de Investigación	24
3.4	Diseño de investigación	24
3.5	Población, Muestra y Muestreo	25
3.6	Variables y Operacionalización	26
3.7	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1	Técnica	28
3.7.2	Descripción De Instrumentos	28
3.7.3	Validación	29
3.7.4	Confiabilidad	29
3.8	Procesamiento y Análisis de datos	29
3.9	Aspectos Éticos	29
4.	PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	31
4.1	Resultados	31

4.1.1	Análisis descriptivo de los resultados	31
4.1.2	Prueba de hipótesis	44
4.1.3	Discusión de resultados	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		55
5.1	Conclusiones	55
5.2	Recomendaciones	56
REFERENCIAS		57
ANEXO 1:	Matriz de Consistencia	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO 2:	Instrumentos	66
ANEXO 3:	Validaciones del instrumento	68
ANEXO 4	Confiabilidad Del Instrumento	77
ANEXO 5:	Aprobación Del Comité De Ética	78
ANEXO 6:	Formato De Consentimiento Informado	79
ANEXO 7:	Carta De Aprobación de la Institución para la recolección de los datos	80
ANEXO 8:	Informe Del Asesor De Turnitin	81
ANEXO 9:	Del trabajo de investigación	82



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Clasificación de la obesidad	18
Tabla 2	Variable estilos de vida	27
Tabla 3	Variable obesidad	28
Tabla 4	Distribución de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita según edad, sexo y nivel de instrucción, Lima 2022.	31
Tabla 5	Estilos de vida de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.	32
Tabla 6	Control de Obesidad de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.	34
Tabla 7	Estilos De Vida y la Obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022	35
Tabla 8	Estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022	36
Tabla 9	Estilos de vida y la IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022.	38
Tabla 10	Estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022	39
Tabla 11	Patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022	40
Tabla 12	Interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022	42
Tabla 13	Condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.	43
Tabla 14	Correlación entre estilos de vida y obesidad durante la Pandemia.	44

Tabla 15 Correlación entre estilos de vida y estado patológico durante la pandemia.	45
Tabla 16 Correlación entre estilos de vida y el IMC durante la Pandemia.	46
Tabla 17 Correlación entre estilos de vida y los planes de alimentación durante la pandemia.	47
Tabla 18 Correlación entre el patrón de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia.	48
Tabla 19 Correlación entre la interacción social y la obesidad durante la pandemia.	49
Tabla 20 Correlación entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia.	50

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita según edad, sexo y nivel de instrucción, Lima 2022.	32
Figura 2. Estilos de vida de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.	33
Figura 3. Control de obesidad de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.	34
Figura 4. Estilos De Vida y la Obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022	36
Figura 5. Estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022	37
Figura 6. Estilos de vida y la IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022.	38
Figura 7. Estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022.	39
Figura 8. Patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022	41
Figura 9. Interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022	42
Figura 10. Condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.	43

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre estilos de vida y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022. Método: Se usó un enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental y nivel correlacional. Tuvo una población de 1200 usuarios del establecimiento referido y una muestra de 291 de las fichas referidas, aplicando el instrumento cuestionario con escala de Likert para cada variable. El análisis estadístico se realizó en los niveles descriptivo e inferencial y utilizó el programa SPSS Versión 25.0. Resultado: Se aceptó la hipótesis alterna porque el p valor de la prueba es significativo (p valor <0,05) y el coeficiente de correlación (Rho=0,442) es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad, concluyendo que existe relación significativa entre estilos de vida y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022.

Palabras clave: Estilo de vida, obesidad, patrones de comportamiento, estado patológico.

## ABSTRACT

The objective of this study was: To determine the relationship that exists between lifestyles and obesity during the Pandemic in users of the Archangel Rafael Pharmacy in the district of Santa Anita Lima Metropolitana, 2022. Method: I use a quantitative approach, basic type, non-experimental design and correlational level. It had a population of 1,200 users of the referred establishment and a sample of 291 of the referred files, applying the questionnaire instrument with a Likert scale for each variable. Statistical analysis was performed at the descriptive and inferential levels and the SPSS Version 25.0 program was used. Result: The alternative hypothesis was accepted because the p value of the test is significant (p value <0.05) and the correlation coefficient (Rho=0.442) is positive or direct, that is to say that an increase or improvement of the styles of life is related to an increase or greater control of obesity, concluding that there is a significant relationship between lifestyles and obesity during the Pandemic in users of the Archangel Rafael Pharmacy in the district of Santa Anita-Lima metropolitan, 2022.

**Keywords:** Lifestyle, obesity, behavior patterns, pathological state.

## INTRODUCCIÓN

La temática que trata de los estilos de vida y obesidad es muy importante debido que alrededor de ambos conceptos surgieron complicaciones durante la pandemia del COVID 19, considerando, además, que el aumento de peso corporal ya es una enfermedad crónica. La investigación muestra sus manifestaciones a partir de los usuarios de las boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita ubicado en Lima Metropolitana en el transcurso del presente año. Desarrollándose a través de los siguientes capítulos: Capítulo I: Conformada por el planteamiento del problema en su contexto mundial, nacional, regional y local. Especificando los objetivos de la investigación con su respectiva justificación y limitaciones presentadas.

En el capítulo II están presentes los antecedentes nacionales e internacionales que precedieron el estudio y, a la vez, el marco teórico con la teorización de las variables de estudio y la formulación del sistema de hipótesis. Para luego desarrollar el capítulo III con la metodología científica aplicada presentando las características principales de la investigación como el método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo de tipo básico, su diseño no experimental y nivel correlacional.

Que orientaron el desarrollo del capítulo IV en que se presentan el procesamiento y análisis de datos concretizados en los niveles de análisis descriptivo e inferencial, usando para el primero tablas cruzadas o de contingencia para tener más consistencia y, en el segundo, realizar la prueba de normalidad para determinar el uso del estadístico Spearman, todo ello con el programa SPSS 25.0. Finalizando con el capítulo V donde se exponen las conclusiones y recomendaciones surgidas en la investigación.

## **1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La obesidad es una enfermedad endémica muy factorial con prevalencia elevadas; el MINSA (2021), al respecto, reporta que el 46% de los ciudadanos lo padecen, en el mes de octubre se reportó una cifra de 8 millones de peruanos que la padecen, por eso se recomienda practicar hábitos saludables, como realizar actividad física, una adecuada alimentación y reducción de los malos hábitos (1). En el orden mundial Rufin et al (2021), en Cuba, aportaron en la revisión para reducir el síndrome metabólico (obesidad) donde modifica el estilo de vida y dando pautas para tener un buen hábito alimenticio todo esto va prevenir la obesidad y así las posibles complicaciones con el covid-19; las causas más prevalentes fueron el sedentarismo, los altos índices calórico (2).

Asimismo, en Ecuador, Poveda (2021) mencionó, que el aislamiento domiciliario por COVID-19 generó resultados positivos los cuales frenaron la propagación del virus, provocando, así mismo, cambios en los estilos de vida tradicionales; lo que conllevó a una reducción de la actividad física y disminución de una alimentación saludable, que trajo así el consumo de alcohol y tabaco, trayendo así efectos perjudiciales como la obesidad (3). Así mismo, según Zabala (2021) en un estudio realizado en Ecuador-Quito, indicó que los hábitos alimenticios inadecuados con o sin contagio de Covid-19 han sido los factores con mayor

riesgo de incidencia, los tipos de comida, el reducido consumo de agua, el exceso de consumo de alcohol y tabaco, como también, el sedentarismo y la inacción física (4).

En España, Pérez et al (2020) en una revista de nutrición realizaron un estudio donde evaluaron la convivencia, el protocolo de covid-19 y las drásticas variaciones en la convivencia de las personas. Refirieron que antes de iniciar la cuarentena en casa el 95% llevaba un estilo de vida saludable, cambiando el aislamiento a un 65.6%, estos fueron la disminución de actividad física, aumento de fumadores, el sedentarismo (sentado más de 8 horas diarias), aumento en el consumo de bebidas alcohólicas, aumento de alimentos como dulces, envasados, etc. (5)

En el orden nacional, el informe de Tenorio (2020), sobre la ciudad de Trujillo, señaló que la obesidad es un alto riesgo indicando que es necesario influenciar en el cambio en los estilos de vida no saludables y así disminuir tendencias en las cifras (6). Asimismo, Zúñiga (2021) en Arequipa efectuó un estudio a los estudiantes sobre sus estilos de vida y estado nutricional resultando con un porcentaje 56,5% en señoras y 21,2% estudiantes con manera de vida poco saludable; con una malnutrición (37,6%), escasez de actividad física (38,8%), tensión o estrés (31,8%), mala conexión personal (34,1%). Con un 4,7% obesos, y un 34,1% en peso. Los cambios de vida y la nutrición fueron bajos (7).

Así mismo, según Gutiérrez et al. (2021) en estudio realizado en Chiclayo, concluyó que el sexo masculino contrae los casos severos de covid-19 porque son la población más extensa de sufrir de obesidad y así presentar casos complicados (8). También, en Guadalupe-Trujillo, Urbina (2021) en un trabajo social y de estudio se mostró los estilos de vida en los adultos mayores, ellos llevaron una buena dieta balanceada, actividades recreativas y físicas, sin embargo, el aislamiento trajo consigo una negatividad en la salud de los adultos mayores; llevando consigo un inadecuado hábito y el sedentarismo (9). Por otro lado, Carrasco et al (2020) en trabajo de investigación en relación con los hábitos de alimentación, al empezar el



confinamiento por el covid-19 ocasionó cambios bruscos, tanto, psicológicos, como, físicos, experimentando situaciones de estrés, depresión y ansiedad causando la obesidad y sobrepeso asociando el aumento de riesgo en la mortalidad de covid-19 (10).

Según Vilca (2021) en un trabajo de investigación realizado en Lima Metropolitana en relación a los cambios de hábitos en los estilos de vida y alimentación hallaron dietas con alta calorías, poca frecuencia de ejercicio que fue afectando el estado de salud durante la pandemia de COVID-19 (11). De acuerdo a dicha referencia la estimulación de la presente investigación es la percepción de presencia de la obesidad en usuarios que asisten a las boticas ARCANGEL RAFAEL del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, donde, también, se manifiesta un desorden personal en algunos clientes, por tanto, resulta importante realizar la presente investigación para obtener evidencia científica que permita comprobar la relación de los estilos de vida y la obesidad.

## **1.2 Formulación Del Problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Qué relación existe entre estilos de vida y obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

**P.E 1** ¿Qué relación existe entre los estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022?

**P.E 2** ¿Qué relación existe entre los estilos de vida y el IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022?

**P.E 3** ¿Qué relación existe entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022?

**P.E. 4** ¿Qué relación existe entre los patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022?

**P.E.5.** ¿Qué relación existe entre las interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022?

**P.E.6.** ¿Qué relación existe entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022?

### **1.3 Objetivos De La Investigación**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre estilos de vida y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

**OE 1** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

**OE.2** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y la IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

**OE.3** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

**OE.4** Determinar la relación que existe entre los patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

**OE.5** Determinar la relación que existe entre las interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

**OE.6** Determinar la relación que existe entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

#### **1.4 Justificación De La Investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

La pandemia por covid-19 ha modificado el estilo de vida tanto de adultos mayores, jóvenes, adolescentes e incluso niños; para reducir su transmisión de contagio, se optó por el confinamiento en casa de manera obligatoria y con exigencias del estado. Que perjudicó de manera grave la salud mental y física provocando un incremento de la inactividad física, conductas sedentarias, hábitos desbalanceados, alta demanda calórica, alta demanda en grasa, produciendo, asimismo, enfermedades como la obesidad conllevando a la diabetes e hipertensión, enfermedades pulmonares, disminución de las defensas; que condujeron de manera decisiva a contraer covid-19. Por eso con el fin de prevenir la obesidad y los malos hábitos en los estilos de vida se realizó este estudio para promover los buenos hábitos y una dieta saludable, una buena alimentación para evitar enfermedades a largo plazo (12).

##### **1.4.2 Metodológica**

Los usuarios que acudieron a adquirir medicamentos en las boticas Arcángel Rafael participaron en la encuesta presencial. A partir de esta investigación se desarrollará programas para concientizar, orientar, perfeccionar los cambios de vida saludable y la calidad en la

población. Realizar el cambio ayudará a prevenir y promocionar eficazmente una buena salud en la vida de las familias peruanas.

### **1.4.3 Práctica**

El estudio permitirá examinar la conexión con los estilos de vida y la obesidad en clientes de las boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita. La contribución del estudio será desarrollar programas de prevención, vídeos, charlas a la población en donde se buscará concientizar los cambios de vida saludable, los hábitos de alimentación evitando el aumento de peso y la obesidad.

### **1.5 Limitaciones de la Investigación**

La realización de la investigación mostró las siguientes limitaciones:

1. Dificultades para una mayor y mejor dedicación para desarrollarlo por la necesidad de cumplir con otro trabajo diferente;
2. Conocimiento del idioma inglés para obtener más información complementaria a la existente en español.
3. Los gastos que ocasionaron, no se tuvo apoyo alguno porque recayó estrictamente en las investigadoras sin poder recibir ayuda financiera alguna.

## 2. CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la Investigación

#### A nivel Nacional

**Ccanchi (2021)** en su investigación tuvo como **objetivo** “verificar si hay asociación entre el estilo de vida con los estados nutricionales en los internos de medicina durante la pandemia por COVID-19, en el Cusco, 2021”. En donde se realizó un estudio de investigación observacional, transversal y correlacional; la población estuvo conformada por los internos de los hospitales Antonio Lorena y regional del Cusco en el año 2020. En los **Resultados:** se obtuvo que la relación de los estilos de vida de los cuales 58 internos (siendo el 71.6%) fue poco saludable, 23 internos (siendo el 28.4%) fueron saludables. (13)

**Díaz 2020** en su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de la obesidad relacionada con el estilo de vida entre el personal administrativo del doctorado de la Universidad Nacional del Callao. Se realizó un estudio prospectivo, correlacional, transversal, se tomó la muestra con un total de 52 personas **Resultado:** el personal; En cuanto a la obesidad de grado I, la prevalencia es del 26,9%, la obesidad de grado II es de 7,7% y la tasa de obesidad de grado III es de 3,8%. En cuanto al estilo de vida, el 6,2% de los funcionarios tiene un estilo de vida bajo; manejo del estrés con 63.5%. Las tasas de obesidad no se relacionaron con el estilo de vida ( $p = 0,895$ ). Se **concluyó** que la prevalencia de la obesidad no está relacionada

con el estilo de vida. Por tanto, es importante fortalecer las políticas universitarias de vigilancia, prevención y control de la obesidad y el estilo de vida. (14)

**Vera-Ponce, et al., (2020)** en su investigación tuvieron como objetivo desarrollar una escala para verificar cambios en el estilo de vida durante la pandemia entre estudiantes universitarios de Lima, Perú, se realizó una investigación de corte transversal, control y meta análisis. Como **resultado:** la escala final consta de 25 preguntas. La prueba de esfericidad de Bartlett es significativa y un indicador de un tamaño muestral completo de Kaiser-Meyer-Olkin es adecuado (0,845). Los cuatro temas están cambiando los hábitos alimentarios. Hábitos nocivos de actividad física y uso de medios. Al tratarse de una escala Likert ordinal, los resultados fueron validados por Factor Analysis, con un KMO de 0,80 (confiable) y una prueba de esfericidad de Bartlett significativa, lo que confirma una explicación de 7 componentes para el 63%. Se **concluyó** que esta escala reúne rasgos psicométricos para ser considerada una herramienta útil, válida y confiable para medir los cambios ocupacionales de los estudiantes de ciencias de la salud, y es necesaria para su validación en otras industrias y países. (15)

**Ñacari 2019**, en su investigación tuvieron como objetivo: Determinar la relación entre estilo de vida y sobrepeso en profesionales de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima - 2018. Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y transversal. La población estuvo conformada por 148 enfermeras y una muestra de 90 enfermeras. Siendo los **resultados:** Relacionado con la variable de estilo de vida. Se encontró que el 78% (70) lleva un estilo de vida poco saludable, seguido del 20% (18) insalubre y el 2% (2) saludable. Por tamaño: actividad física 64 % (58) no saludable, hábitos alimentarios no saludables 91% (82). En la variable sobrepeso, el 40% (36) tiene peso normal, seguido de 38% (34) de sobrepeso, 21% (19) de obesidad grado I y 1% (1) de peso insuficiente. Hubo una relación entre el estilo de vida y el exceso de peso con la prueba estadística no paramétrica de Rho Spearman,  $P =$

0,000. Se **concluyó** que existe una relación entre el estilo de vida y el exceso de peso entre los profesionales de enfermería; la mayoría de las enfermeras tienen un estilo de vida poco saludable y un peso normal. (16)

### **A nivel Internacional**

**Hansel, et al., 2021** en su estudio tuvo como objetivo analizar hábitos de estilo de vida y desarrollo del peso durante el bloqueo relacionado con la pandemia de COVID19, en pacientes diabéticos con sobrepeso u obesidad. Se recopiló información sobre las características y comportamientos de los participantes en relación con sus estilos de vida antes y durante el encierro, a través de la aplicación web COVIDIAB. Los **resultados** fueron: durante el encierro, 18,9 personas con un índice de masa corporal  $\geq 25$  kg / m<sup>2</sup> perdieron peso, mientras que 28,6 aumentaron de peso. Se **concluyó** que la obstrucción de la cuarentena se asoció con el riesgo de cambios dañinos en el estilo de vida y aumento de peso en pacientes con sobrepeso y obesos vulnerables con diabetes tipo 2. (17)

**Souza, et al. 2021** en su estudio tuvo como objetivo evaluar los cambios en los hábitos diarios y estilos de vida de los adultos brasileños antes y durante la pandemia de COVID19. Se realizó un estudio observacional con adultos a través de un cuestionario en línea. Como resultado, los voluntarios informaron una menor frecuencia de desayunos, meriendas matutinas y almuerzos ( $P < 0.05$ ) Hubo un aumento en el consumo de productos de comida rápida, mientras que el consumo de verduras y frutas disminuyó ( $P < 0,005$ ). Hubo una mayor frecuencia de tabaquismo ( $P = 0.007$ ) y disminución de la actividad física ( $P < 0. 001$ ). Se **concluyó** que hubo un aumento en el tiempo de uso del dispositivo, la frecuencia de tabaquismo y el consumo de alcohol. Los hábitos alimentarios también cambian, lo que reduce el rendimiento de las comidas durante el día y aumenta el rendimiento de la cena. La frecuencia de consumo de comidas instantáneas y comida rápida ha aumentado, mientras que ha disminuido el consumo de frutas y verduras. (18)

**Zeigler et al., 2020** en su investigación tuvieron como objetivo cuantificar el impacto que tiene la cuarentena en los comportamientos asociados con el aumento de peso. Realizaron una investigación cuantitativa descriptiva -correlacional. Siendo los **Resultados** El 91% respondió que se encuentra más tiempo en casa actualmente antes de la pandemia. El 22% indicó que aumentó de 5 a 10 libras. Entre ellos, hubo un porcentaje más alto de la muestra total que informó que aumentaron la alimentación en respuesta a la vista y el olfato ( $p = .048$ ), la alimentación en respuesta al estrés ( $p = .041$ ), y bocadillos después de la cena ( $p = .016$ ). Hubo relaciones significativas entre las variables horas de sueño por noche y el tiempo de actividad física en el aumento de peso informado ( $r = -.195$ ,  $p = .021$ ,  $r = -.155$ ,  $p = .034$ , respectivamente), **conclusión** : Los factores de riesgo para el aumento de peso durante la cuarentena son la falta de sueño, los aperitivos después de la cena, la falta de restricción dietética, la alimentación en respuesta al estrés y la disminución de la actividad física. (19)

**Ferrante et al., 2020** en su estudio tuvo como **objetivo**: estudiar el impacto del aislamiento social, vinculado a la epidemia de SARS-CoV-2, en los estilos de vida de los ciudadanos, con referencia a la actividad física, el consumo de alcohol, el tabaquismo y los hábitos alimentarios. **Se desarrolló** una encuesta basada en un estudio transversal. Siendo los **resultados**: Durante el aislamiento social, el 56% de los encuestados dijeron que redujeron el tiempo dedicado a la actividad física. Más del 17% de los entrevistados aumentó el consumo de alcohol, especialmente los hombres. En cuanto a los hábitos alimentarios, tres de cada 10 encuestados (29,9%) informaron de un mayor consumo de alimentos poco saludables. Un menor porcentaje de encuestados (24,5%), en cambio, aumentó el consumo de alimentos saludables sin aumentar los no saludables. 9%). Se **concluyó** que durante el período de cuarentena hay un aumento importante del sedentarismo, un mayor consumo de alcohol y un aumento del consumo de cigarrillos. (20)



**Sudriá et al., (2020)** en su investigación tuvo como objetivo analizar el consumo de alimentos durante la cuarentena en Argentina. Se realizó un estudio observacional, exploratorio y transversal. **Resultado:** la muestra incluye 2518 encuestados de la muestra. Se observaron cambios en los hábitos alimentarios durante el distanciamiento social en ambos grupos, caracterizados principalmente por menor consumo de frutas y verduras y mayor consumo de alimentos integrales, no recomendados como pan, dulces y bebidas alcohólicas. **Conclusión:** Se debe considerar el impacto que ya se está produciendo en el estilo de vida y la dieta, ya que una dieta poco saludable puede aumentar la vulnerabilidad al COVID19 y afectar la recuperación. (21)

**León 2019**, en su investigación tuvo como objetivo: Identificar el sobrepeso y / u obesidad relacionados con el estilo de vida entre los estudiantes de medicina de la Unidad de Ciencias de la Salud de Xalapa. Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico, evaluando los estilos de vida de 94 estudiantes de medicina, durante el período académico 2019 I. Como **resultado**, la proporción de estado nutricional antropométrico, 40 estudiantes tenían un 33% de sobrepeso y un 10% de obesidad. Se halló que 83 estudiantes con sobrepeso y obesidad consumieron altas calorías. El estudio se estimó mediante la prueba de Chi cuadrada ( $X^2$ ). Diferencia y asociación con un valor de  $P < 0,05$  se consideró significativo. Se **concluyó** que se identificaron sobrepeso y obesidad, evidenciando que 17 hombres tenían sobrepeso y 6 obesos, mientras que en las mujeres 1 tenían sobrepeso y 3 eran obesos. Los alumnos presentaron alta ingesta de calorías, consumir muchos alimentos ricos en grasas y azúcares como comida rápida, frituras y refrescos embotellados. (22)

**Moreira 2018**, en su estudio, tenían como objetivo identificar el estilo de vida y mostrar su correlación con el índice de masa corporal en estudiantes de segundo año de la Universidad de Ciencias de la Computación. Para este estudio, utilizaron técnicas cualitativas y cuantitativas como cuestionarios de estilo de vida y se tomaron medidas antropométricas para

determinar el índice de masa corporal estimado. Los **resultados** fueron: 74% de la muestra tenía un estilo de vida poco o no saludable y 26% tenía un estilo de vida saludable. Se determinó con el cálculo del índice de masa corporal que el 34% de la muestra tenía sobrepeso, el 50% tenía un peso corporal normal y el 4% estaba algo delgado. Las correlaciones entre el índice de masa corporal y el estilo de vida fueron moderadas y estadísticamente significativas con una confianza de 90 %. ( $r = 0,197$ ,  $p = 0,08$ ). Se **concluyó** que, en este grupo de edad, el estilo de vida no tuvo un efecto significativo sobre el índice de masa corporal. (23)

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### Variable 1: Estilos de vida

#### Definición

Según la OMS el estilo de vida es un conjunto de patrones individuales de comportamiento identificable y relativamente estable en el individuo y la sociedad, basada en la interacción de características individuales, la interacción social y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales entre las personas. Para poder renovar la salud y cambiar los estilos de vida en los individuos se debe mantener los hábitos alimentarios, mejorar la actividad y el entorno social. (24)

#### Características

Según la OMS los estilos de vida tienen las características:

- ✓ Debe ser completo: aportando los nutrientes que el organismo necesita: carbohidratos, ácidos grasos saludables, proteínas, vitaminas, minerales y agua.
- ✓ Debe ser equilibrado: la nutrición se distribuirá proporcionalmente. Por lo tanto, los carbohidratos deben representar del 55% al 60% del total de calorías diarias; los ácidos grasos, entre el 25% y el 30%; las proteínas, entre el 12% y el 15%. Además, de 1,5 a 2 litros de agua al día. (25)

- ✓ Debe ser suficiente: el tamaño de la porción del alimento debe ser suficiente para mantener el peso corporal dentro de los límites normales y asegurar un crecimiento y desarrollo suficiente del niño.
- ✓ Debe adaptarse a la edad, sexo, altura, actividad física, trabajo y estado de salud.
- ✓ Debe ser diverso: contener diversidad de alimentos como (lácteos, frutas, verduras, granos, frijoles, carnes y aves, pescado, etc.), no solo porque será más placentero, sino también porque, a más variedades, mayor será la seguridad de todos los nutrientes esenciales. (24)

## **Tipos de Estilos de vida**

### **Estilo de vida saludable**

Los estilos de vida son acciones y comportamientos que nos van ayudar a reducir enfermedades y algunos factores, los más favorables para la salud humana son:

- Tener una buena autoestima
- Actividad física, evitando el ocio y manteniéndose activo.
- Alimentación saludable (nutrición)
- Manejo del estrés
- Tener una responsabilidad con la salud y así mejorar la vida cotidiana.
- Equilibrio emocional
- Apoyo social (25)

### **Estilo de vida no saludable**

Entre los hábitos que perjudican el estilo de vida en las personas, estos van a traer consigo un sinnúmero de perjuicios en la salud, modificando y remodelando los malos estilos de vida:

- Sedentarismo
- Mala alimentación
- Enfermedades (obesidad, hipertensión arterial, diabetes y etc.)

- El no descansar debidamente las horas adecuadas.
- Consumo de alcohol, cigarrillo y sustancias dañinas para el cuerpo.
- Actividad laboral(teletrabajo) (25)

### **Estilos de vida actual**

En la actualidad en el mundo que estamos viviendo la pandemia ha ocasionado un cambio rotundo en los estilos de vida y la forma de cómo hemos estado acostumbrados a vivir las personas. Había libertad, pero un día y ante la aparición del virus SARS –COV 2, todo cambio. A nivel mundial las personas ya no pueden salir a hacer sus cosas como de costumbre. Ahora debemos estar distanciados aproximadamente un metro o metro medio de cada individuo, para evitar que el contagio del virus y que se siga propagando. Ya no se ven niños en los parques, en las calles, ni jugando, ni paseando. Los hábitos de higiene también han cambiado, el lavado de manos ahora debe ser constante para cuidar nuestra salud, tenemos que estar con un alcohol en gel o líquido cada vez que tocamos dinero, al subir al carro o al alimentarnos. Tenemos que evitar salir de casa y cumplir con el aislamiento social y seguir en el intento de cuidarnos para cuidar a las demás personas.

Pero también el aislamiento ha traído consecuencias en los estados de salud como la obesidad, diabetes e hipertensión arterial, aislándonos de una enfermedad de la cual no se tiene cura todavía. (26)

### **Estilos de vida en pandemia**

La pandemia ha tenido un impacto significativo respecto a los estilos de vida entre ellos, almacenar alimentos como resultado de la restricción de comestibles y pasar más tiempo en interiores; incluido el trabajo desde casa, la teleeducación y las actividades físicas restringidas al aire libre. Además, la interrupción de la rutina del trabajo en cuarentena podría contribuir

al cansancio y puede estar relacionada con comer en exceso, en particular alimentos con alto contenido de azúcar, conocido como "ansia de comida". Estos hábitos pueden aliviar temporalmente el estrés y dar una falsa sensación de felicidad, ya que los carbohidratos simples pueden influir en la producción de serotonina; por lo tanto, impacta el estado de ánimo de manera positiva. Existe una relación proporcional entre el deseo de comer carbohidratos y el índice glucémico de alimentos que se asocia con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, obesidad e inflamación crónica. En el mismo contexto, los hábitos sedentarios atribuibles a las medidas de encierro como alternancia en el sueño y los hábitos de fumar están cambiando sustancialmente el estilo de vida. Un estudio realizado en 955 hombres mostró que el sueño podría ser un factor de riesgo de obesidad, especialmente en hombres jóvenes. (27)

### **Dimensión 1: Patrones de comportamiento**

Según Urbina los estilos de vida es un carácter del individuo, en donde se organiza; corresponde al plan que se traza los individuos como las metas que se fijan para alcanzarlos. Los patrones de comportamiento tienen su origen en lo que copiamos y aprendemos de quienes han compartido su vida con nosotros, pero también en nuestras propias reacciones, lo que significa que mantenemos en nosotros las reacciones que tenemos frente a otros. También se centra en el comportamiento dinámico del humano como los valores, rasgos de personalidad, afectos, proporcionándoles dirección y enfoque a un cambio de estilo de vida. (28)

### **Dimensión 2: interacciones sociales**

La interacción social define las formas de comportamiento, de relaciones sociales entre los individuos, estas personas y los grupos, instituciones y comunidades en las que interactúan. La socialización del estilo de vida puede ser considerada como el proceso mediante el cual las personas adquieren los patrones y hábitos de comportamiento que conforman su estilo de

vida y las actitudes, valores y normas asociados con ellos. Este proceso implica el aprendizaje de roles relacionados con los estilos de vida y las conductas de salud específicas de una sociedad. (29)

### **Dimensión 3: condiciones socioeconómicas:**

La condición socioeconómica es una medida general que combina la parte económica y sociológica de la preparación laboral de una persona con la posición económica y social del individuo o la familia en relación con otras personas. Por lo tanto, al analizar el nivel socioeconómico familiar, parece haber consenso en que el nivel socioeconómico familiar incluye tres dimensiones básicas: ingreso económico, nivel educativo y ocupación. El estilo de vida, los ingresos, la condición social, la educación, el trabajo y las condiciones de trabajo, el acceso a servicios de salud adecuados y el entorno físico se combinan para crear diversas condiciones de vida que tienen un impacto significativo en la salud. Los cambios en estos estilos de vida y condiciones de vida, que determinan el estado de salud, son considerados como resultados intermedios de la salud. (29)

### **Variable 2: Obesidad**

#### **Definición**

Según la Organización mundial de la salud el sobrepeso y la obesidad es una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Un índice de masa corporal superior a 25 se considera sobrepeso y más de 30 es obeso. (30)

El sobrepeso y la obesidad, suele iniciarse en la infancia o adolescencia y se establece por un desequilibrio entre la ingesta y gasto energético, involucran muchos factores tanto genéticos y como ambientales que van a generar trastorno metabólico, a su vez conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal sobrepasando el valor específico según el índice de masa corporal IMC para el género y edad. (31)

## **Causas de la obesidad**

Varios factores influyen en la aparición y el curso de esta enfermedad. Estos factores incluyen:

a) Malos hábitos alimenticios: exceso de alimentos ricos en grasas saturadas y azúcares refinados, bajos en nutrientes y altos en calorías, alimentos altos en azúcar incluyendo los nuevos edulcorantes que son altos en fructosa. Esta hexosa tiene una gran capacidad para convertirse en grasa e inhibir los efectos específicos de la leptina.

b) Sedentarismo: escasa actividad física, lo que hace que no se consuma el exceso de calorías aportadas en la dieta.

c) Herencia: la tendencia al sobrepeso se transmite por herencia de un grupo de genes que conducen a esta condición.

d) Factores socioculturales: hay sociedades donde la obesidad simboliza vitalidad y salud. Por otro lado, un estilo de vida agitado conduce al consumo de dietas desagradables, trabajo en oficina, el bullying, características físicas que se ven en el internet.

e) Agentes tóxicos, contaminantes ambientales: se denominan disruptores endocrinos y hormonales y, más precisamente, contaminantes. Muchos de ellos, incluidos algunos fármacos, debido a su similitud estructural con ciertas hormonas.

f) Edad, sexo y estado fisiológico: El exceso de peso es más frecuente en mujeres que en hombres y aumenta con la edad. Además, el embarazo y la menopausia promueven un aumento de peso mal controlado en las mujeres, pero no en todas. (32) (33) (34)

## Clasificación y tipos de obesidad

Tabla 1. Clasificación de la obesidad

Clasificación	IMC (kg/m <sup>2</sup> )	Riesgo Asociado a la salud
Normo Peso	18.5 – 24.9	Promedio
Exceso de Peso	≥ 25	Aumentado
Sobrepeso o Pre Obeso	25 - 29.9	Aumentado
<b>Obesidad Grado I o moderada</b>	30 – 34.9	Aumento Moderado
<b>Obesidad Grado II o severa</b>	35 - 39.9	Aumento Severo
<b>Obesidad Grado III o mórbida</b>	≥ 40	Aumento Muy Severo

Fuente: Organización mundial de la salud

### Tipos de obesidad

#### Según su etiología

**Origen exógeno:** Se produce con mayor frecuencia por ingesta excesiva de energía, relacionado con hábitos alimentarios.

**Origen endógeno:** se refiere a que, por desequilibrio metabólico endocrino, indica que era el menos frecuente.

Por distribución de la grasa corporal

**Obesidad androide o en el centro del abdomen:** Cuando el exceso de grasa se concentra en cara y cabeza, tórax y abdomen, se asocia a mayor riesgo de dislipidemia, diabetes tipo 2, enfermedad cardiovascular y muerte en común.

**Obesidad Ginecoide Periférica:** Es cuando la grasa se acumula principalmente en las caderas y muslos. Este tipo de distribución se asocia principalmente a problemas venosos de las extremidades inferiores (varices y artrosis de rodilla). (31) (34)

#### Por alteración de la célula

**Hiperplásica** Se caracteriza por un aumento en el número de células grasas.

**Hipertrófica** Debido al aumento de volumen de células grasas.



**Obesidad de distribución homogénea.** El exceso de grasa no predomina en ninguna zona del cuerpo. (34)

### **Síntomas de obesidad**

Uno de los síntomas de la obesidad es la acumulación de grasa debajo del diafragma y en la pared torácica, esto puede producir presión sobre los pulmones, provocando dificultad para respirar y asfixia, incluso con un esfuerzo mínimo. La falta de aire puede interrumpir gravemente el sueño, La obesidad puede causar dolor lumbar y empeorar la osteoartritis, especialmente en las caderas, rodillas y tobillos. Generalmente las personas obesas tienen una superficie corporal pequeña en relación con su peso, no pueden eliminar eficazmente el calor de sus cuerpos, por lo que sudan más que las personas delgadas. También es común la hinchazón de los pies y los tobillos, causada por la acumulación de líquido (edema). La obesidad abdominal está asociada con un riesgo mucho mayor de enfermedad coronaria y tres de sus principales factores de riesgo: presión arterial alta, diabetes del adulto (tipo 2) e ingesta de grasas (lípidos). Se desconoce la razón por la que la obesidad abdominal aumenta estos riesgos, pero existe evidencia de que en personas con obesidad abdominal estos problemas se reducen significativamente con una pérdida de peso. (34)

### **Sobrepeso y obesidad**

Todas las personas con un IMC de 25 a 29.9kg / m<sup>2</sup> son consideradas en riesgo de obesidad. Se considera una obesidad estática al mantener un peso estable con balance de energía neutral. En contraste, se considera en un período dinámico cuando hay un aumento de peso, un producto de equilibrio energético positivo, lo que significa que el consumo de calorías es mayor que el gasto de energía.

Muchas personas obesas a menudo tienen fluctuaciones de peso, producto de diferentes tratamientos para perder peso, causando disminuciones regulares y aumentando (por recuperación), llamado síndrome de Yoyo. Cuando las personas están aumentando en peso,

se observa que tiende a mantener y proteger este nuevo peso, a través de diversos mecanismos biológicos y psicológicos. Hay los primeros pasos, que son una serie de factores de comportamiento y ambientales que serán responsables de la creciente obesidad en estos sujetos que presentan una tendencia genética, entre aquellos que desarrollan cambios en el proceso dado.

Se considera, en las primeras etapas de la obesidad, la presencia del desequilibrio mínimo de balance de energía puede llevar a una acumulación de grasa avanzada y persistente en la composición del cuerpo. Estos desequilibrios se observan a menudo en una serie de situaciones de la vida cotidiana en las que se reduce la actividad física, como prevenir un deporte o cambiarse en un estilo de vida menos movilizad antes de. (32) (34)

### **Consecuencias**

La obesidad puede tener consecuencias, entre ellas fisiológicas, psicológicas y sociales. La fisiología incluye: enfermedades cardíacas, presión arterial alta, problemas articulares, problemas óseos y articulares, enfermedades respiratorias, cálculos biliares, venas varicosas, cáncer, diabetes, trastornos endocrinos, problemas de fertilidad, hígado graso, apnea del sueño, etc. A todas estas manifestaciones patológicas hay que sumar cambios psicológicos como poca autoestima, bajo rendimiento laboral y escolar, depresión e incluso pensamientos suicidas. Entre las consecuencias sociales se encuentran la exclusión social y la discriminación. El riesgo de estas enfermedades no transmisibles aumenta a medida que aumenta el IMC. (34)

### **Dimensión 1: Estado patológico**

El estado patológico de la obesidad está asociado a un exceso de grasa, como resultado de un balance energético determinado por las fluctuaciones en la ingesta y el gasto. El desarrollo de la obesidad tiene un componente genético poligénico (hasta un 60-70%) y factores

ambientales (dieta, actividad física, flora intestinal). La regulación del balance energético se basa en un sistema complejo que involucra factores endocrinos y neuronales.

Los estados patológicos más graves de la salud, aumentando así la mortalidad. Los cuales son:

- Resistencia a la insulina
- Diabetes mellitus tipo 2
- Dislipidemia
- HTA (hipertensión arterial)
- Enfermedades pulmonares (apnea obstructiva, hipersomnolencia, policitemia, insuficiencia cardiaca derecha)
- Hepatobiliares (cirrosis, aumento de la secreción biliar de colesterol)
- Enfermedades óseas (osteoartritis)

Trastornos de la reproducción (hipogonadismo “aumento del tejido adiposo”, ginecomastia “disminución de la testosterona plasmática” en el hombre; oligomenorrea, anovulación e hiperandrogenismo con relación al SOP (síndrome de ovario poliquístico) en las mujeres. (32)

## **Dimensión 2: IMC**

Es un indicador de relación entre el peso y talla, lo cual se va a utilizar para poder identificar el sobrepeso y obesidad en niños, jóvenes y adultos. Esto se va calcular dividiendo el peso en kilos por el cuadrado de la talla en metros ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ) en cada persona.

Adultos: la OMS define en:

- sobrepeso: IMC igual o mayor a 25
- Obesidad: IMC igual o mayor a 30

El IMC elevado es un factor muy importante en: enfermedades cardiovasculares, diabetes, trastornos locomotores, cáncer, etc. (34) (35)

### **Dimensión 3: Planes de alimentación**

Un plan de alimentación es una estructura del consumo de alimentos que necesita cada persona, se sabe que cada ser humano tiene una ingesta específica y se da según sus necesidades, para elaborar esto se debe de contar con muchos factores y se debe de tomar diferentes consideraciones tanto patológicas como mentales. (36) (38)

#### **Tratamiento dietético**

Se recomiendan las dietas hipocalóricas equilibradas, que tengan un déficit de 500-1000 kcal respecto a la dieta habitual y que puede conseguir pérdidas del 8-10% del peso inicial al cabo de seis meses. (36). En una dieta saludable se encuentra incluida alimentos naturales con las cantidades y porciones adecuadas. Es importante consumir tres comidas al día (desayuno, almuerzo y cena). Pero la cena debe ser moderada, en cuanto al consumo de estas tres porciones deben de ser frutas, verduras, cereales, carnes, pescado, huevos, frutos secos y lácteos bajo en grasa. Se debe de elegir alimentos que contengan bajo en grasas saturadas, colesterol y azúcares. Se debe de verificar al momento de comer el tamaño de las porciones, con raciones no tan grandes que solo le satisfaga el hambre, y si se tuviera un poco más de hambre comer algún bocadillo, pero de origen natural. (38)

Dentro de los planes también se encuentra la actividad física que nos ayudará con la digestión de los alimentos, la actividad física: es el movimiento del cuerpo en donde se van a generar contracciones de los músculos y huesos lo cual va a producir energía y así tener un desgaste calórico. Se puede realizar una actividad física leve, en donde es un mínimo esfuerzo que se van a producir no son bruscos en nuestro cuerpo, la otra actividad es la moderada en ahí sí necesitaremos de nuestros pulmones y de nuestra frecuencia cardiaca para así provocar un desgaste excesivo de sudoración en donde se eliminará las toxinas del cuerpo. (37)

Otro de los planes de alimentación es el no consumo de tabaco, alcohol y drogas, los cuales estos nos traerán efectos negativos en la salud, limitándose en nuestros estilos de vida,

cambiando nuestros hábitos y metas que nos podemos trazar, nuestras insatisfacciones aumentarían, no se tendría la mente y el cuerpo en libertad. Provocando una reducción del equilibrio físico y mental. (38)

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Existe relación entre estilos de vida y obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

- Existe relación entre los estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022
- Existe relación entre los estilos de vida y el IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022
- Existe relación entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada afectan durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022
- Existe relación entre el patrón de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022
- Existe relación entre la interacción social y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022
- Existe relación entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

Cabezas et al. (2018) el método hipotético deductivo consiste en observar y elaborar una hipótesis que explicará el fenómeno del estudio para luego comprobar el enunciado por medio de un instrumento. (39) en la investigación se aplicó el método hipotético –deductivo.

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

Ñaupas et. al. (2018) los métodos cuantitativos utilizan la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis que se han formulado y que también se basan en la medición de variables y herramientas de investigación. (40) La investigación es cuantitativa.

#### **3.3 Tipo de Investigación**

Ñaupas et al. (2018) la investigación básica, pura o fundamental tiene como objetivo amplificar nuevos conocimientos que a su vez sirve como base para la investigación aplicada. (40) La investigación es básica. En relación al nivel de investigación será correlacional, el nivel de estudio correlacional tiene como finalidad evaluar la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables dentro de un contexto.

#### **3.4 Diseño de investigación**

Según Cabezas et. al (2018) un diseño no experimental, se refiere cuando las variables no se manipulan en forma intencional, es decir, se observa las situaciones ya existentes para

posteriormente analizarlas. En estos estudios no se tiene el control sobre las variables estudiadas, tampoco se puede influir en ellas, porque ya sucedieron. (39) El diseño de la investigación es no experimental.

Según Cabezas et al. (2018) la investigación transversal tiene como finalidad describir las variables estudiadas y examinar su repercusión e interrelación entre ellas, tomadas en un momento específico. (39)

### **3.5 Población, Muestra y Muestreo**

**Población:** Ñaupas et al. (2018) la población es el conjunto de las unidades a estudiar, que coinciden con las características necesarias, para su consideración. (40) La población está constituida por 1200 usuarios que asisten durante 30 días de un mes del presente año 2022 a la Botica Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana.

Criterios de inclusión:

- Usuarios que acuden a la Botica Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima.
- Personas mayores de 18 años en la población de Santa Anita.
- Aceptar libre y voluntariamente a participar en el presente estudio.

Criterios de exclusión:

- Personas que no viven en el distrito de Santa Anita.
- Personas menores de 18 años que no residan en el distrito de Santa Anita.
- Personas que no pudieron responder de manera independiente el cuestionario.

**Muestra:** Hernández y Mendoza (2018) la muestra es un subgrupo representativo de la población o universo de interés, sobre el cual se tomarán datos necesarios. (41) . La muestra está conformada por 291 usuarios de acuerdo al resultado de la fórmula.

**Donde:**

$n$  = Tamaño de la muestra

$Z = 1.96$  valor que establece un nivel de confianza de 95%

$p = 0.50$  Proporción de la población deseada

$q = 0.50$  Proporción de la población no deseada

$E = 5 \%$  Error de estimación máximo aceptado

$N =$  Tamaño de la población

Reemplazando:

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

$$n = \frac{1200 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{1199 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 291$$

**Muestreo.** - Ñaupas et al (2018) el muestreo es el procedimiento que se lleva a cabo para la selección de la muestra a partir de una población.<sup>38</sup> se usará la fórmula para poblaciones finitas, probabilístico aleatorio simple.

### 3.6 Variables y Operacionalización

#### Variable 1 Estilos de Vida

Definición conceptual

Según la OMS, se define el estilo de vida como conjunto de patrones individuales de un comportamiento identificable y estable en los individuos y la sociedad, donde se encuentra unida la interacción de las características de los individuos con las interacciones sociales y las condiciones de vida tanto socioeconómica como ambiental. Para que exista una mejora de la salud y un cambio en los estilos de vida se debe de mantener un buen hábito alimenticio, una mejora en la actividad física y dejar de llevarnos por el entorno social. (24)



## Variable 2: Obesidad

### Definición conceptual

Según la OMS, el sobrepeso y la obesidad es una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Un índice de masa corporal superior a 25 se considera sobrepeso y más de 30 es obeso. El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud, suele iniciarse en la infancia o adolescencia y se establece por un desequilibrio entre la ingesta y gasto energético, se involucran factores genéticos y ambientales que generan trastorno metabólico, a su vez conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal sobrepasando el valor esperado según el índice de masa corporal IMC para el género y edad. (32)

Tabla 2 Variable estilos de vida

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Estilos de vida	El estilo de vida es un conjunto de patrones individuales de un comportamiento identificable y estable en los individuos y la sociedad, donde se encuentra unida la interacción de las características de los individuos y las interacciones sociales las condiciones de vida tanto socioeconómica como ambiental entre los individuos OMS (24)	La operacionalización de la variable se realizará a través de las dimensiones: Patrones de comportamiento, interacciones sociales y condiciones socioeconómicas.	Patrones de comportamiento  Interacciones sociales  Condiciones socioeconómicas	Falta de ejercicio Consumo de alcohol Consumo de grasa Consumo de tabaco  Desarrollo personal Apoyo familiar y social Interacción de medio de comunicación  Educación Ingreso económico Ocupación	Ordinal	Nunca  Casi nunca  Ocasionalmente  Frecuente  siempre

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3 Variable obesidad

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Obesidad	Según la OMS el sobrepeso y la obesidad es una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Un índice de masa corporal superior a 25 se considera sobrepeso y más de 30 es obeso. El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud (32)	La operacionalización de la variable se realizará a través de las dimensiones: Estado patológico, índice de masa corporal y planes de alimentación	Estado patológico  IMC  Planes de alimentación	Hipertensión diabetes estrés  Problemas de salud Sobrepeso Peso  Alimentación Tipo de alimentación salud	Ordinal	Nunca  Casi nunca  Ocasional mente  Frecuente  siempre

Fuente: Elaboración Propia

### 3.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

Para la recolección de datos en el presente trabajo de investigación se procedió a utilizar la técnica de la encuesta, Es un método de información amplio y variado, que consiste en un conjunto de preguntas elaboradas teniendo en cuenta los objetivos del estudio.

#### 3.7.2 Descripción De Instrumentos

Se formuló como instrumento un cuestionario con 19 ítems que son formuladas por las investigadoras, las cuales están estructuradas y diseñadas en función al análisis de la matriz de operacionalización de variables con sus respectivos indicadores y dimensiones. (Anexo .2)

Para determinar la relación que existe entre los estilos de vida y obesidad considerando 19 ítems. Para evaluar las dimensiones patrones de comportamiento se consideraron 4 ítems, para evaluar las dimensiones de interacciones sociales se consideraron 3 ítems, para evaluar la dimensión condiciones socioeconómicas se consideraron 3 ítems, para evaluar el estado patológico se consideraron 3 ítems, para evaluar la dimensión de índice masa corporal se consideraron 3 ítems y para evaluar la dimensión planes de alimentación se considera 3 ítems.

### **3.7.3 Validación**

La validación se realizó mediante el juicio de expertos, el cual fue por tres profesionales Químicos Farmacéuticos con grado de Maestría o Doctor, con amplia experiencia en investigación.

### **3.7.4 Confiabilidad**

Para medir la confiabilidad se aplicó el instrumento sobre una muestra piloto de 30 usuarios, luego se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual se aplicó debido a que las variables estaban conformadas por ítems elaborados en escala de Likert; un coeficiente cercano a 1 indica una alta confiabilidad mientras que un valor cercano a cero indica una nula confiabilidad; en nuestro caso la confiabilidad para la variable estilo de vida fue 0,813 y para la variable obesidad 0,759; según la bibliografía consultada el instrumento produce datos confiables y puede ser aplicado para el análisis.

### **3.8 Procesamiento y Análisis de datos**

Luego de realizar la recolección de la información ésta fue procesada en una base de datos mediante el programa IBM SPSS STATISTICS versión 25, el cual permitió el análisis respectivo, para la parte descriptiva se elaboraron tablas de frecuencias simples y de doble entrada las cuales fueron ilustradas mediante diagramas de barras simples y agrupadas, para realizar la comprobación de las hipótesis se utilizó una prueba no paramétrica, dada por la correlación de SPEARMAN.

### **3.9 Aspectos Éticos**

En el presente estudio se tomó los aspectos éticos en donde no se alteró las condiciones de los usuarios encuestados manteniendo sus datos y las repuestas en confidencia. Los datos no se manipularon para que no se altere la investigación, los resultados serán publicados en la comunidad académica.

Presentamos el cumplimiento de los siguientes principios éticos basados en la universidad Norbert Wiener:

- Protección y respeto a los participantes y a la diversidad sociocultural.
- Consentimiento informado y explícito.
- Divulgación responsable de resultados de investigación.
- Cumplimiento de estándares nacionales e internacionales.
- Contribución.
- Rigor científico.

## 4. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

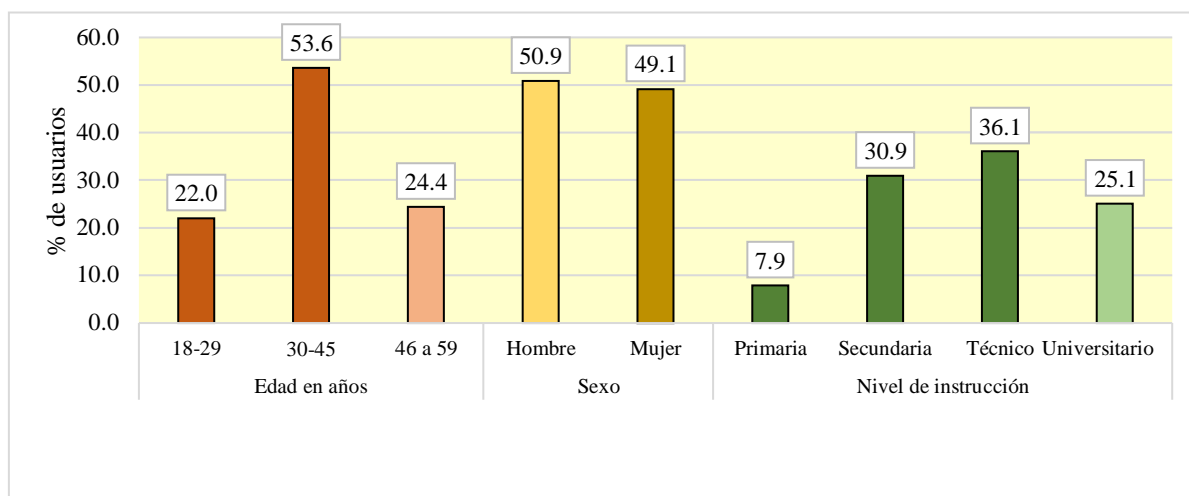
### 4.1 Resultados

#### 4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 4 Distribución de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita según edad, sexo y nivel de instrucción, Lima 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad en años	18-29	64	22,0
	30-45	156	53,6
	46 a 59	71	24,4
Sexo	Hombre	148	50,9
	Mujer	143	49,1
Nivel de instrucción	Primaria	23	7,9
	Secundaria	90	30,9
	Técnico	105	36,1
	Universitario	73	25,1
	Total	291	100,0

Figura 1. Distribución de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita según edad, sexo y nivel de instrucción, Lima 2022.



### Interpretación

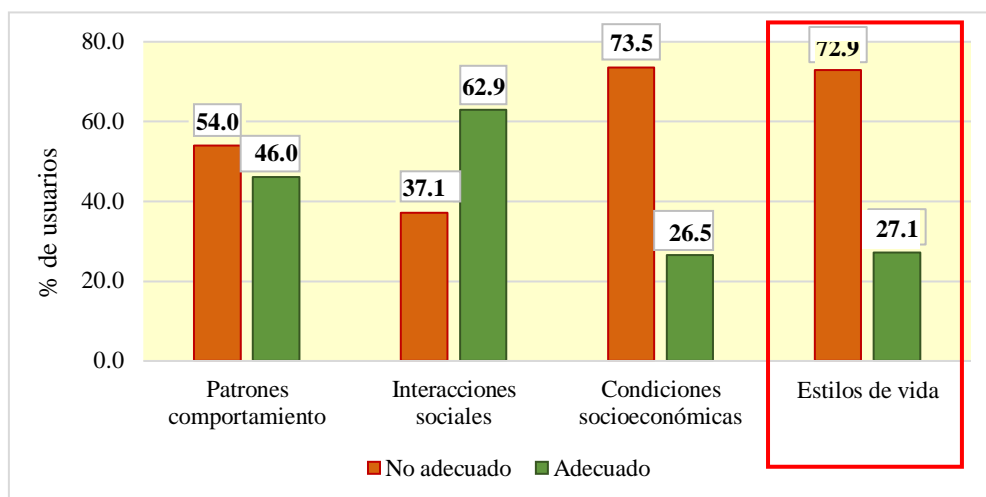
La tabla 4 y la figura 1 muestran que en su mayoría el 53,6% de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita presentaron edades de entre 30 a 45 años seguido de un 24,4% con edades de entre 46 a 59 años y el restante 22% con edades de 18 a 29 años; con respecto al sexo se repartieron de manera muy similar 50,9% hombres y 49,1% mujeres; finalmente con respecto al nivel de instrucción un 36,1% son de nivel técnico seguido del 30,9% con nivel secundario, el 25,1% alcanzó nivel universitario y un 7,9% solo presentó nivel de instrucción primaria.

Tabla 5 Estilos de vida de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Patrones de comportamiento	No saludable	157	54,0
	Saludable	134	46,0
Interacciones sociales	No adecuado	108	37,1
	Adecuado	183	62,9

Condiciones socioeconómicas	No adecuado	214	73,5
	Adecuado	77	26,5
Estilos de vida	No saludable	212	72,9
	Saludable	79	27,1
Total		291	100,0

Figura 2. Estilos de vida de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.



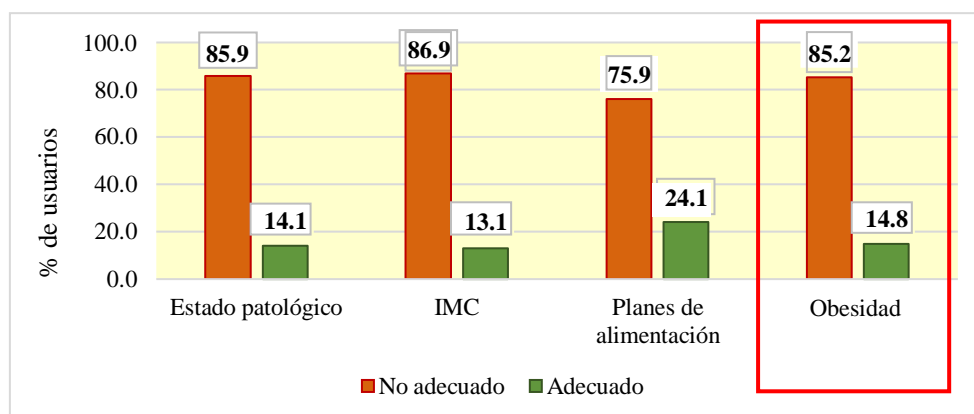
### Interpretación

La tabla cinco presenta el consolidado de los estilos de vida de los usuarios Recogidos por el instrumento elaborado para este fin, en las últimas filas observamos que en su gran mayoría el 72,9% de los usuarios evidencio que presentan estilos de vida no saludables mientras que únicamente el 27,1% restante presentó estilos de vida saludable; además de esto se presentan los resultados por cada una de las dimensiones, de estas 3 las condiciones socioeconómicas presentaron el mayor porcentaje de casos con un nivel no saludable (no adecuado) del 75%, mientras que por el contrario la dimensión interacciones sociales presentó un nivel adecuado en un 62,9%. Estos resultados se ilustran en la figura 2, así mismo, el detalle de las respuestas a cada ítem se puede ver en el anexo 9.

Tabla 6 Control de Obesidad de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Estado patológico	No adecuado	250	85,9
	Adecuado	41	14,1
Control de IMC	No adecuado	253	86,9
	Adecuado	38	13,1
Planes de alimentación	No adecuado	221	75,9
	Adecuado	70	24,1
Control de Obesidad	No adecuado	248	85,2
	Adecuado	43	14,8
Total		291	100,0

Figura 3. Control de obesidad de los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita, Lima 2022.





## Interpretación

De manera similar, en la tabla 6 se presenta el consolidado de la variable obesidad recogido mediante el instrumento elaborado para este propósito, en las últimas filas podemos observar que a nivel general el control de la obesidad de los usuarios es mayoritariamente no adecuado alcanzando un 85,2% y únicamente el 14,8% lleva un control adecuado. Además de esto al analizar por dimensiones, se observó que el 86,9% de los usuarios no realizan un control adecuado de su IMC, asimismo el 85,9% no controlan adecuadamente su estado patológico finalmente el 75,9% de los usuarios presentan planes de alimentación no adecuados. Estos resultados se ilustran en la figura 2, así mismo, el detalle de las respuestas a cada ítem se puede ver en el anexo 9.

## Aplicación de análisis con tablas de contingencia

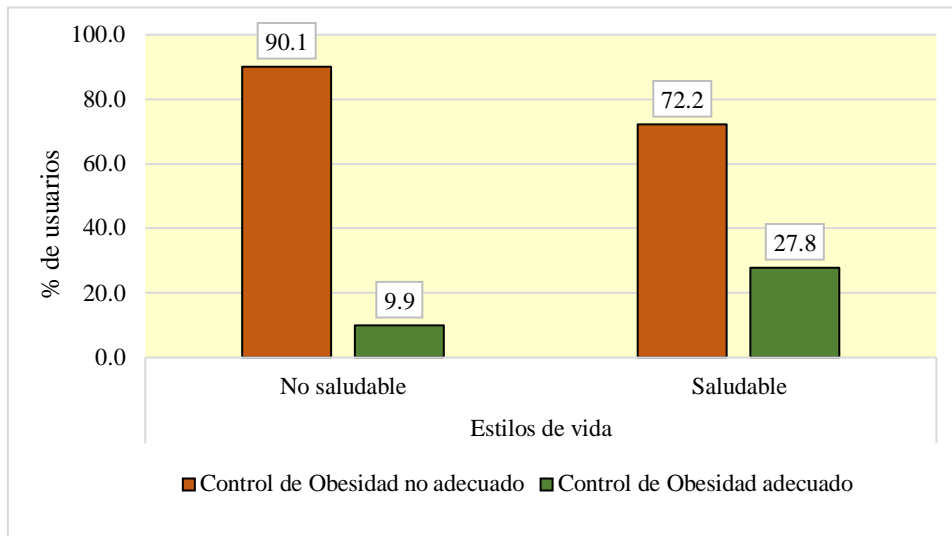
### Objetivo General

Determinar la relación que existe entre estilos de vida y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022

Tabla 7 Estilos De Vida y la Obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022

		Control de Obesidad				Total	
		No adecuado		Adecuado		n	%
		n	%	n	%		
Estilos de vida	No saludable	191	90,1	21	9,9	212	100,0
	Saludable	57	72,2	22	27,8	79	100,0
Total		248	85,2	43	14,8	291	100,0

Figura 4. Estilos De Vida y la Obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022



### Interpretación

La tabla siete y la figura 4 indican que cuando el estilo de vida del usuario mejora de un nivel no saludable a saludable, se observa que el porcentaje de casos que controlan adecuadamente su obesidad aumenta de 9,9% a 27,8%, estos resultados sugieren una relación entre ambas características (estilos de vida y el control de la obesidad).

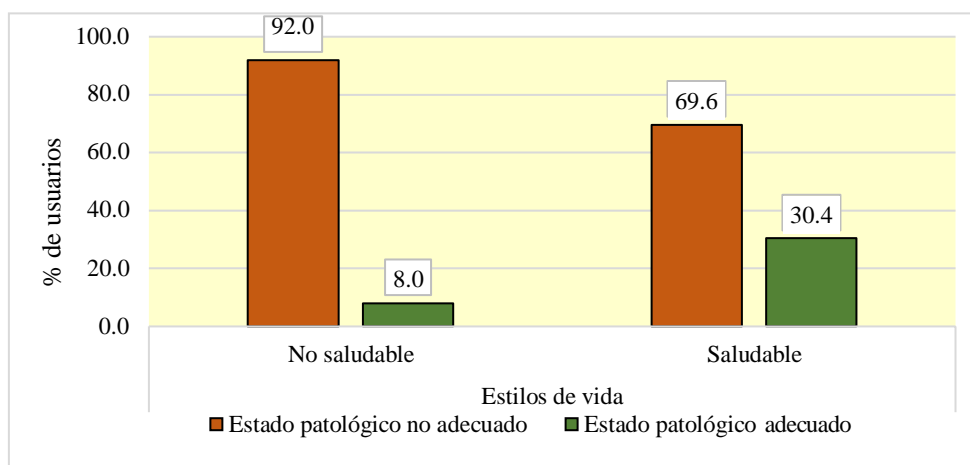
**OE 1** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 8 Estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022

	Estado patológico				Total	
	No adecuado		Adecuado			
	n	%	n	%	n	%
Estilos de No	195	92,0	17	8,0	212	100,0

vida	saludable						
	Saludable	55	69,6	24	30,4	79	100,0
Total		250	85,9	41	14,1	291	100,0

Figura 5. Estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022



### Interpretación

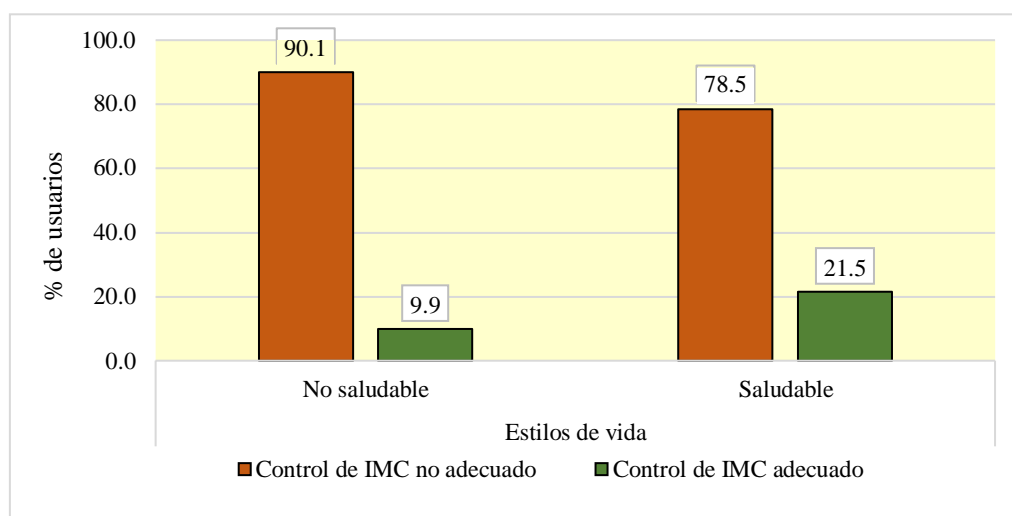
La tabla 8 y la figura 5 indican que cuando el estilo de vida del usuario mejora de un nivel no saludable a saludable, se observa que el porcentaje de casos que controlan adecuadamente su estado patológico aumenta de 8,0% a 30,4%, estos resultados sugieren una relación entre ambas características (estilos de vida y el control del estado patológico).

**OE.2** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y la IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 9 Estilos de vida y la IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022.

		Control de IMC				Total	
		No adecuado		Adecuado		n	%
		n	%	n	%		
Estilos de vida	No saludable	191	90,1	21	9,9	212	100,0
	Saludable	62	78,5	17	21,5	79	100,0
Total		253	86,9	38	13,1	291	100,0

Figura 6. Estilos de vida y la IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022.



### Interpretación

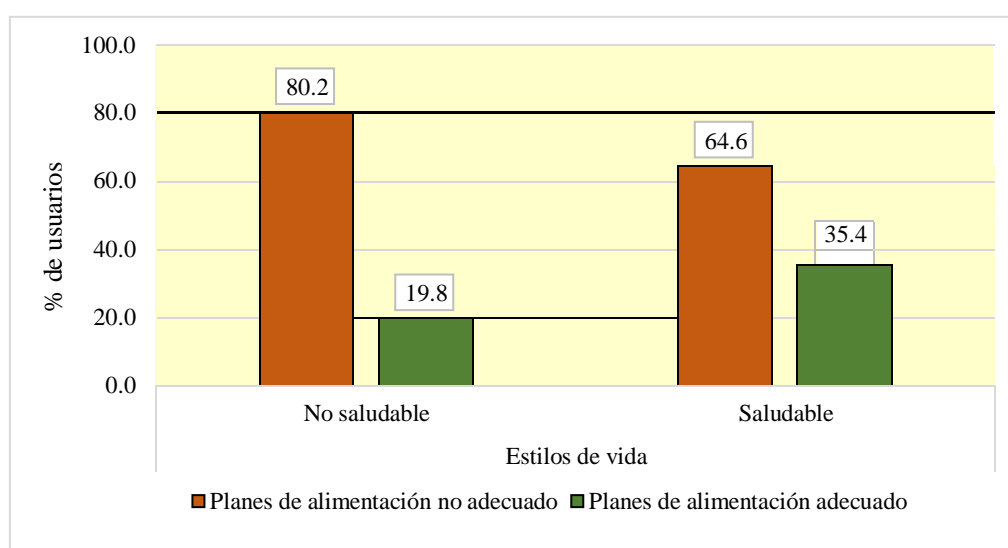
La tabla 9 y la figura 6 indican que cuando el estilo de vida del usuario mejora de un nivel no saludable a saludable, se observa que el porcentaje de casos que controlan adecuadamente su IMC aumenta de 9,9% a 21,5%, estos resultados sugieren una relación entre ambas características (estilos de vida y el control del IMC).

**OE.3** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 10 Estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022

		Planes de alimentación				Total	
		No adecuado		Adecuado		n	%
		n	%	n	%		
Estilos de vida	No saludable	170	80,2	42	19,8	212	100,0
	Saludable	51	64,6	28	35,4	79	100,0
Total		221	75,9	70	24,1	291	100,0

Figura 7. Estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022.



## Interpretación

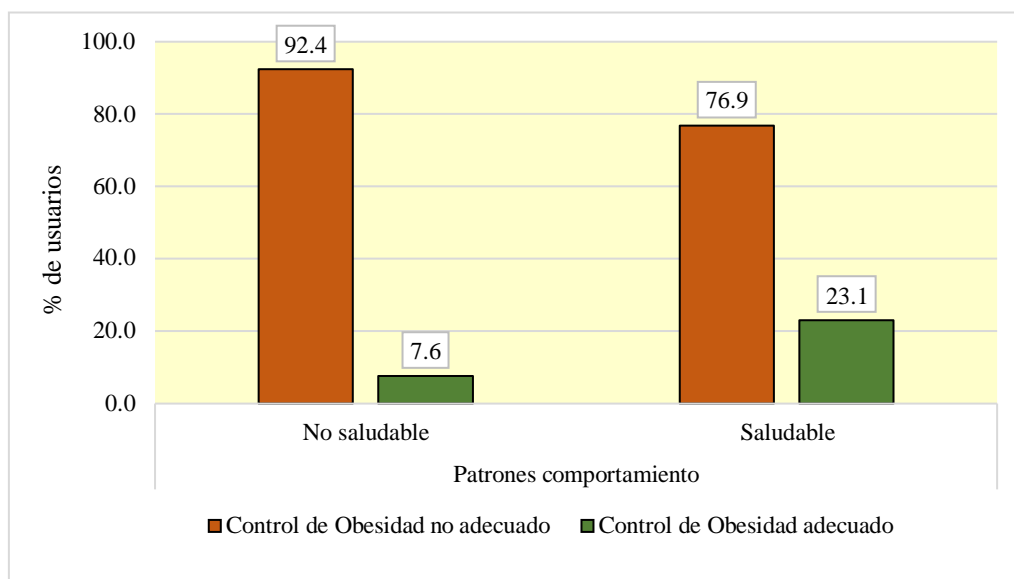
La tabla 10 y la figura 7 indican que cuando el estilo de vida del usuario mejora de un nivel no saludable a saludable, se observa que el porcentaje de casos con planes de alimentación adecuado aumenta de 19,8% a 35,4%, estos resultados sugieren una relación entre ambas características (estilos de vida y planes de alimentación).

**OE.4** Determinar la relación que existe entre los patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 11 Patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022

		Control de Obesidad				Total	
		No adecuado		Adecuado			
		n	%	n	%	n	%
Patrones comportamiento	No saludable	145	92,4	12	7,6	157	100,0
	Saludable	103	76,9	31	23,1	134	100,0
Total		248	85,2	43	14,8	291	100,0

Figura 8. Patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022



### Interpretación

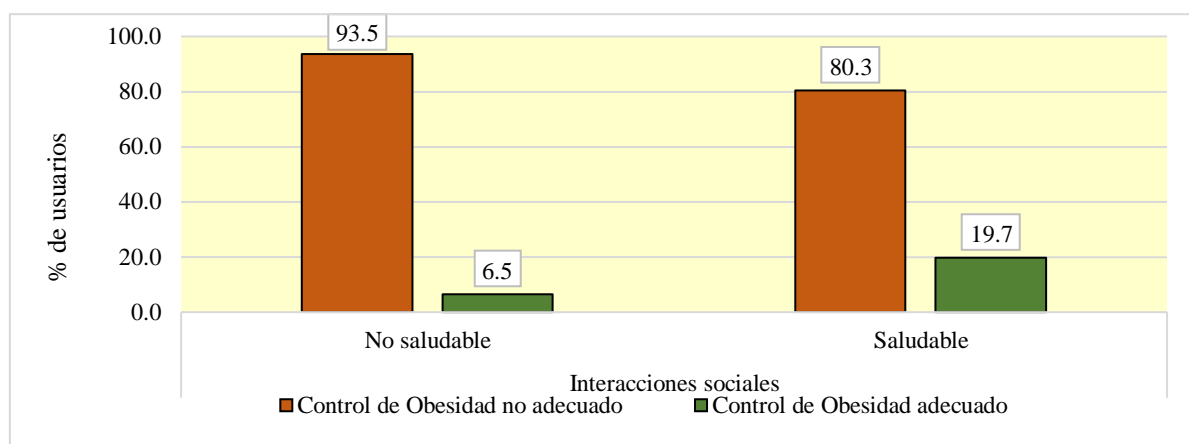
La tabla 11 y la figura 8 indican que cuando los patrones del comportamiento del usuario mejoran de un nivel no saludable a saludable, se observa que el porcentaje de casos que controlan adecuadamente su obesidad aumenta de 7,6% a 23,1%, estos resultados sugieren una relación entre ambas características (Patrones comportamiento y el control de la obesidad).

**OE.5** Determinar la relación que existe entre las interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 12 Interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022

		Control de Obesidad				Total	
		No adecuado		Adecuado			
		n	%	n	%	n	%
Interacciones sociales	No saludable	101	93,5	7	6,5	108	100,0
	Saludable	147	80,3	36	19,7	183	100,0
Total		248	85,2	43	14,8	291	100,0

Figura 9. Interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022



### Interpretación

La tabla 12 y la figura 9 indican que cuando las interacciones sociales del usuario mejoran de un nivel no saludable a saludable, se observa que el porcentaje de casos que controlan adecuadamente su obesidad aumenta de 6,5% a 19,7%, estos resultados sugieren una relación entre ambas características (interacciones sociales y el control de la obesidad).

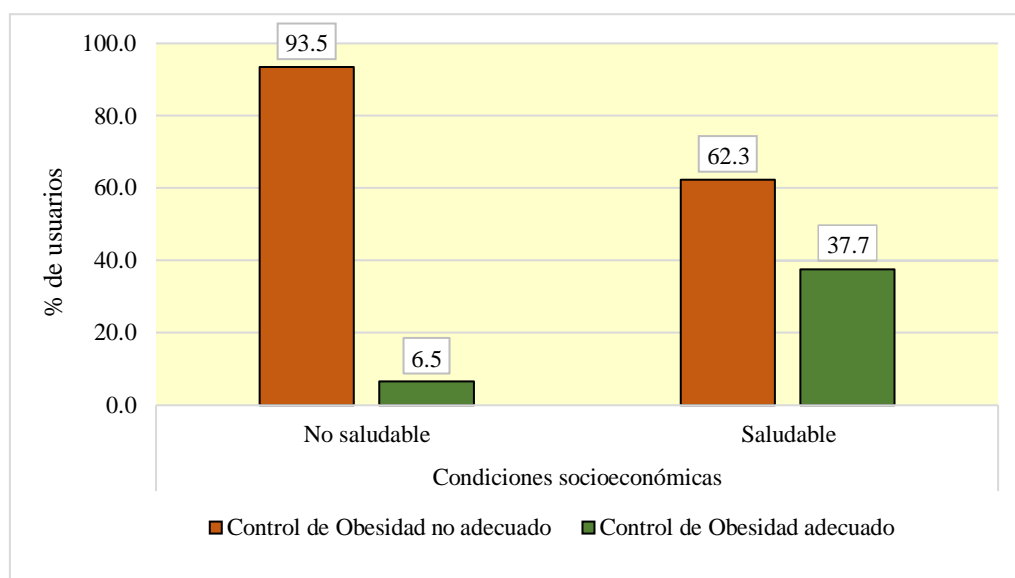


**OE.6** Determinar la relación que existe entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 13 Condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

		Control de Obesidad				Total	
		No adecuado		Adecuado			
		n	%	n	%	n	%
Condiciones socioeconómicas	No saludable	200	93,5	14	6,5	214	100,0
	Saludable	48	62,3	29	37,7	77	100,0
Total		248	85,2	43	14,8	291	100,0

Figura 10. Condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.



## Interpretación

La tabla 13 y la figura 10 indican que cuando las condiciones socioeconómicas del usuario mejoran de un nivel no saludable a saludable, se observa que el porcentaje de casos que controlan adecuadamente su obesidad aumenta de 6,5% a 37,7%, estos resultados sugieren una relación entre ambas características (condiciones socioeconómicas y el control de la obesidad)

### 4.1.2 Prueba de hipótesis

#### Hipótesis General.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre estilos de vida y obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre estilos de vida y obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Criterio de decisión:

- Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula H<sub>0</sub> y se acepta la hipótesis alterna H<sub>1</sub>.
- Si el p valor es mayor que 0,05 no se rechaza la hipótesis nula H<sub>0</sub>, es decir se acepta.

Tabla 14 Correlación entre estilos de vida y obesidad durante la Pandemia.

		Control de Obesidad	
Rho	de Estilos de vida	Coeficiente de correlación	+0,442**
Spearman	vida	p valor	0,000

Como el p valor de la prueba es significativo ( p valor <0,05), se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (H1), es decir se concluye que existe relación significativa entre estilos de vida y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022; además al analizar el coeficiente de correlación (Rho=0,442) se observa que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad.

### **Hipótesis Específica 1**

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre los estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 15 Correlación entre estilos de vida y estado patológico durante la pandemia.

		Estado patológico	
Rho	de Estilos de vida	Coeficiente de correlación	0,577**
Spearman	vida	p valor	0,000
		N	291

## Interpretación

Como el p valor de la prueba es significativo ( p valor <0,05), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir se concluye que existe relación significativa entre estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022; además al analizar el coeficiente de correlación (Rho=0,557) se observa que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mayor control del estado patológico.

## Hipótesis Específica 2

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los estilos de vida y el IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre los estilos de vida y el IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 16 Correlación entre estilos de vida y el IMC durante la Pandemia.

		IMC	
Rho	de Estilos de vida	Coeficiente de correlación	de 0,328**
Spearman	vida	p valor	0,000
		N	291

Como el p valor de la prueba es significativo ( p valor <0,05), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir se concluye que existe relación significativa entre estilos de vida y el IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito

de Santa Anita-Lima, 2022; además al analizar el coeficiente de correlación ( $Rho=0,328$ ) se observa que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mayor control del IMC.

### Hipótesis Específica 3

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada afectan durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada afectan durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 17 Correlación entre estilos de vida y los planes de alimentación durante la pandemia.

		Planes de alimentación	
Rho	de Estilos de vida	Coeficiente de correlación	de 0,191**
Spearman	vida	p valor	0,001
		N	291

Como el p valor de la prueba es significativo ( p valor <0,05), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir se concluye que existe relación significativa entre estilos de vida y los planes de alimentación durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022; además al analizar el coeficiente de correlación ( $Rho=0,191$ ) se observa que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de

los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mejoramiento de los planes de alimentación.

#### **Hipótesis Específica 4**

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el patrón de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre el patrón de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 18 Correlación entre el patrón de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia.

		Control de Obesidad	
Rho de Patrones	Coeficiente de correlación		0,506**
Spearman comportamiento	p valor		0,000
	N		291

Como el p valor de la prueba es significativo ( p valor <0,05), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir se concluye que existe relación significativa entre los patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022; además al analizar el coeficiente de correlación (Rho=0,506) se observa que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento los patrones de comportamiento está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad.

### Hipótesis Específica 5

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la interacción social y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la interacción social y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 19 Correlación entre la interacción social y la obesidad durante la pandemia.

		Control de Obesidad	
Rho	de Interacciones	Coeficiente de correlación	0,262**
Spearman	sociales	p valor	0,000
		N	291

Como el p valor de la prueba es significativo ( p valor <0,05), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir se concluye que existe relación significativa entre las interacciones sociales y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022; además al analizar el coeficiente de correlación (Rho=0,262) se observa que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de las interacciones sociales está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad.

### Hipótesis Específica 6

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022.

Tabla 20 Correlación entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia.

		Control de Obesidad	
		Coefficiente	
Rho	de Condiciones	de correlación	0,460**
Spearman	socioeconómicas	p valor	0,000
		N	291

Como el p valor de la prueba es significativo ( p valor <0,05), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir se concluye que existe relación significativa entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, 2022; además al analizar el coeficiente de correlación (Rho=0,460) se observa que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de las condiciones socioeconómicas está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad.



### 4.1.3 Discusión de resultados

La investigación en la comprobación de la hipótesis general logró aceptar la hipótesis alterna (H1) porque el p valor de la prueba es significativo ( $p$  valor  $<0,05$ ) con un coeficiente de correlación ( $Rho=0,442$ ) que es positivo o directo, es decir que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad. Coincidiendo con Ccanchi (2021) quien en el resultado estadístico con el chi cuadrado y dos variables alcanzó un  $=3.868$  con  $p<0.05$ . que le permitió afirmar que hay una relación de significancia entre el estilo de vida con el estado nutricional en la vida de los internos de medicina que laboró en los hospitales.

Como expresó la OMS comentando que el estilo de vida es un conjunto de patrones individuales de comportamiento identificable y relativamente estable en el individuo y la sociedad basada en la interacción de características individuales, la interacción social y las condiciones de vidas socioeconómicas y ambientales entre las personas (24)

Respecto a la hipótesis específica 1 se aceptó la hipótesis alterna debido que el p valor de la prueba es significativo ( $p$  valor  $<0,05$ ) y el coeficiente de correlación ( $Rho=0,557$ ) es positivo o directo, es decir, que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mayor control del estado patológico, rechazándose la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna. Coincidiendo con Ñacari (2019) quien en su investigación comprobó una relación entre el estilo de vida y el exceso de peso con la prueba estadística no paramétrica de Rho Spearman con el valor  $P = 0,000$  concluyendo que existe una relación entre el estilo de vida y el exceso de peso entre los profesionales de enfermería.

Que explicó Urbina mencionando que los estilos de vida es un carácter del individuo en donde se organiza; corresponde al plan que se trazan los individuos como las metas que se fijan para alcanzarlos. Los patrones de comportamiento tienen su origen en lo que copiamos o aprendemos de las personas que han compartido la vida con nosotros, También provienen de

nuestras propias reacciones, esto quiere decir, que guardamos dentro de nosotros las reacciones que tenemos frente a otros. (28)

En relación a la hipótesis específica 2 se aceptó la hipótesis alterna porque el p valor de la prueba es significativo (p valor  $<0,05$ ) y el coeficiente de correlación ( $Rho=0,328$ ) es positivo o directo, es decir, que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mayor control del IMC, rechazándose la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna. Al igual que Souza et al. (2021) que obtuvo como resultado, los voluntarios informaron una menor frecuencia de desayunos, meriendas matutinas y almuerzos ( $P < 0.05$ ). Hubo un aumento en el consumo de productos de comida rápida, mientras que el consumo de verduras y frutas disminuyó ( $P < 0,005$ ). Hubo una mayor frecuencia de tabaquismo ( $P = 0.007$ ) y disminución de la actividad física ( $P < 0.001$ ).

Que comento Minda V. sobre la interacción social como las formas de comportamiento, de relaciones sociales entre los individuos, estas personas y los grupos, instituciones y comunidades en las que interactúan. La socialización del estilo de vida puede ser considerada como un proceso por el cual las personas adquieren los patrones de conductas y de hábitos que constituyen su estilo de vida, así como las actitudes, los valores y las normas relacionadas con el mismo. Este proceso implica el aprendizaje de roles relacionados con los estilos de vida y las conductas de salud específicas de una sociedad. (29)

Considerando la hipótesis específica 3 se aceptó la hipótesis alterna porque el p valor de la prueba es significativo (p valor  $<0,05$ ) y el coeficiente de correlación ( $Rho=0,191$ ) es positivo o directo, es decir, que un aumento o mejoramiento de los estilos de vida está relacionado con un aumento o un mejoramiento de los planes de alimentación, rechazándose la hipótesis nula aceptándose la hipótesis alterna. Como Hansel et al. (2021) que halló que, durante el encierro, 18,9 personas con un índice de masa corporal  $\geq 25$  kg / m<sup>2</sup> perdieron peso, mientras que 28,6 aumentaron de peso.

Que interpretó Moreno (2011) al señalar que el sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud, suele iniciarse en la infancia o adolescencia y se establece por un desequilibrio entre la ingesta y gasto energético, involucran muchos factores tanto genéticos y como ambientales que van a generar trastorno metabólico, a su vez conduce a una excesiva acumulación de grasa corporal sobrepasando el valor específico según el índice de masa corporal IMC para el género y edad.

(31)

También, en la comprobación de la hipótesis específica 4 resultó que el p valor de la prueba es significativo ( $p < 0,05$ ) y el coeficiente de correlación ( $Rho=0,506$ ) es positivo o directo, es decir, que un aumento o mejoramiento de los patrones de comportamiento está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad, rechazándose la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.

Como, también, Zeigler et al. (2020) quienes hallaron que hubo relaciones significativas entre las variables horas de sueño por noche y el tiempo de actividad física en el aumento de peso informado ( $r = -.195$ ,  $p = .021$ ,  $r = -.155$ ,  $p = .034$ , respectivamente Comentado por Rincón (2021) al referir que se considera, en las primeras etapas de la obesidad, la presencia del desequilibrio mínimo de balance de energía puede llevar a una acumulación de grasa avanzada y persistente en la composición del cuerpo. Estos desequilibrios se observan a menudo en una serie de situaciones de la vida cotidiana en las que se reduce la actividad física, como prevenir un deporte o cambiarse en un estilo de vida menos movilizad. (32).

Como, también, en el estudio de la hipótesis específica 5 el p valor de la prueba es significativo ( $p < 0,05$ ) y el coeficiente de correlación ( $Rho=0,262$ ) es positivo o directo, es decir, que un aumento o mejoramiento de las interacciones sociales está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad, aceptándose la hipótesis alterna y rechazándose la hipótesis

nula. Teniendo cierta similitud con León (2019) que consiguió en su estudio mediante la prueba de Chi cuadrada ( $X^2$ ) diferencia y asociación con un valor de  $P < 0,05$  significativo. Analizado teóricamente por Castillo (2021) al indicar que un plan de alimentación es una estructura del consumo de alimentos que necesitan cada persona, se sabe que cada ser humano tiene una ingesta específica y se da según sus necesidades, para elaborar esto se debe de contar con muchos factores y se debe de tomar diferentes consideraciones tanto patológicas como mentales. (38)

Finalmente, en el análisis de la hipótesis específica 6 se halló que el p valor de la prueba es significativo (p valor  $< 0,05$ ) y el coeficiente de correlación ( $Rho=0,460$ ) es positivo o directo, es decir, que un aumento o mejoramiento de las condiciones socioeconómicas está relacionado con un aumento o un mayor control de la obesidad, rechazándose la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna. Coincidiendo con Moreira (2018) que obtuvo que las correlaciones entre el índice de masa corporal y el estilo de vida fueron moderadas y estadísticamente significativas con una confianza de 90 %. ( $r S = 0,197$ ,  $p = 0,08$ ).

Investigado por la OMC (2022) que refirió respecto al IMC es un indicador de relación entre el peso y talla, lo cual se va a utilizar para poder identificar el sobrepeso y obesidad en niños, jóvenes y adultos. Esto se va a calcular dividiendo el peso en kilos por el cuadrado de la talla en metros ( $kg/m^2$ ) en cada persona. (35)

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

En concordancia con los objetivos propuestos y resultados obtenidos presentamos las siguientes conclusiones:

1. Con referencia al objetivo general se constató que existe relación significativa entre estilos de vida y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022.
2. Respecto al objetivo específico 1 se comprobó que existe relación significativa entre estilos de vida y el estado patológico durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022.
3. Con relación al objetivo específico 2 se halló que existe relación significativa entre estilos de vida y el IMC durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022.
4. Así mismo, sobre el objetivo específico 3 se logró conocer que existe relación significativa entre estilos de vida y los planes de alimentación durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022.

5. También, considerando el objetivo específico 4 se concluye que existe relación significativa entre los patrones de comportamiento y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022.
6. Además, en razón al objetivo específico 5 se conoció que existe relación significativa entre la interacción social y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022
7. Por último, analizando el cumplimiento del objetivo 6 se alcanzó que existe relación significativa entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima metropolitana, 2022

## **5.2 Recomendaciones**

Se recomienda a los usuarios de las Boticas Arcángel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima, lo siguiente:

1. Evaluar constantemente los estilos de vida que practican buscando no incurrir en el sobrepeso.
2. Exámenes médicos que permitan evaluar el estado de la obesidad que podrían tener.
3. Tener presente siempre los resultados del IMC para mantener un buen estado de salud.
4. Considerar los patrones de comportamiento para evitar los riesgos de sobrepeso.
5. Evaluar la forma de alimentación como parte de los patrones de comportamiento como prevención de obesidad alimentaria.
6. Cambiar los malos hábitos de nuestra rutina diaria para así prevenir y evitar la obesidad y otras enfermedades causadas por ella.
7. Ante síntomas que manifieste la poca o nula actividad física en la vida diariarectificarse.

## REFERENCIAS

1. MINSA. Ministerio de salud. Obesidad en millones de peruanos [internet]. Perú: plataforma única digital del estado peruano2021. [Consultado 02 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
2. Rufín GL, Rufín BA, Martínez MA, Vega SM. Desórdenes del metabolismo glucídico y síndrome metabólico en pacientes de covid-19. Rev. Méd. Electron.-Cuba.2021 sep.-oct; Vol. 43, N<sup>a</sup> 5 [Internet]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4144>
3. Poveda LC, Peré CGM, Jouvín MJLa, Celi MM, Yaguachi AR. Prácticas alimentarias y estilos de vida en la población de Guayaquil durante la pandemia por Covid-19. Nutr. Clín. Diet. Hosp. [Internet]. 1 de septiembre de 2021 [citado 5 de noviembre de 2021]; 41(3). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/154>
4. Zabala NA. Factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en adultos con Covid-19 de Calderón. Quito [Tesis de pregrado en Internet]. Ecuador-Quito: universidad técnica del norte; 2021. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10982>.
5. Pérez RC, Gianzo CM, Gotzone HB, et al. Cambios en los hábitos alimentarios durante el periodo de confinamiento por la pandemia COVID-19 en España. Rev Esp Nutr Comunitaria. [Internet]. 2020; 26(2):101-111 ISSN 1135-3074. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/341990121>
6. Tenorio MJ, Hurtado RY. Revisión sobre obesidad como factor de riesgo para mortalidad por Covid-19. Acta Med. Perú. [Internet]. 2020; 37(3):324-329. Disponible en: <https://doi.org/1035663/amp.2020.373.1197>.
7. Zúñiga T.M. Estilos de vida asociados ha estado nutricional en estudiantes del sexto año de medicina de una universidad nacional de Arequipa, durante la pandemia covid-19.

[Título profesional de médica cirujana]. Arequipa. Universidad nacional san Agustín de Arequipa- facultad de medicina. 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe>

8. Gutiérrez M. Obesidad y sexo masculino como factores de riesgo para casos moderados a severos de COVID-19. Rev. CYT. [Internet]. Vol. 17 Núm. 1. Marzo 2021. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/3406>

9. Urbina CMM. Estilos de vida y salud de los usuarios en el centro del adulto mayor Es Salud Guadalupe-2019. [Tesis para optar el título profesional licenciada en trabajo social]. Trujillo-Perú 2021. Universidad nacional de Trujillo. Disponible en: <https://alicia.concytec.gob.pe>

10. Carrasco K. S, Huaman A.S. Hábitos alimentarios, sobrepeso y obesidad durante el aislamiento en pacientes adultos ambulatorios de la Clínica La Luz-2020. [Tesis para obtener el grado académico de título en nutrición y dietética]. Lima-Perú 2020. Universidad María auxiliadora. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe>.

11. Vilca RG. Hábitos de conducta alimentarias durante la pandemia por COVID-19 en adultos peruanos, 2021. [Tesis de investigación para obtener el grado académico de bachiller en nutrición humana]. Lima- Perú 2021. universidad peruana unión. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe>

12. Robinson E, Boyland E, Chisholm A, Harrold J, Niamh G. Maloney, Lucile M, Bethan R, M, Rob N, Charlotte A. H. Obesidad, conducta alimentaria y actividad física durante el bloqueo de covid-19: un estudio de adultos del reino unido [Internet]. Reino unido. Cielo; 2021. [Revisado noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0195666320310060>

13. Ccanchi ACJ. Asociación entre estilos de vida y estado nutricional en internos de medicina durante la pandemia por COVID-19, cusco, 2021. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Cusco-Universidad Nacional de San Antonio Abad del



Cusco; 2021.Disponible en:  
<https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5844?locale-attribute=en>

14. Díaz Tavera Z R. “Prevalencia de Obesidad y estilos de vida en el personal Administrativo Del Rectorado De La Universidad Nacional Del Callao, 2019”. [informe final de investigación]. Lima. Callao. universidad nacional del callao. 2020. Disponible En <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5481>

15. Vera-Ponce VJ, Torres-Malca JR, Tello-Quispe EK, Orihuela-Manrique EJ, De La Cruz-Vargas JA. Validación de escala de cambios en estilos de vida durante el período de cuarentena en una población de estudiantes universitarios de Lima, Perú. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 2020;20(4):614–23. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n4/2308-0531-rfmh-20-04-614>.

16. Ñacari O, Keny Eder Ochante Cusco, Anselma Claudia. *Estilos De Vida Y Exceso De Peso En Los Profesionales De Enfermería Del Hospital San Juan De Lurigancho, Lima – 2018*. [tesis para obtención de título]. Lima. Universidad privada Norbert Wiener.2020. Disponible en: <http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/2872/Tesis%20%C3%91a%20cari%20keny%20-%20ochante%20anselma.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y>

17. Hansel B, Potier L, Chalopin S, Larger E, Gautier J-F, Delestre F, et al. El confinamiento por la COVID-19 como oportunidad para cambiar el estilo de vida y el peso corporal en personas con sobrepeso/obesidad y diabetes: resultados de la cohorte nacional francesa de COVIDIAB. *NMCD*. 2021; Vol 31, N° 9: P2605-2611.

18. Souza M, Oliveira LA, Daniel MM, Ferreira LG, Della Lucia CM, Liboredo JC, et al. *Estilo de vida y hábitos alimenticios antes y durante la cuarentena de COVID-19 en Brasil*. *Nutrición en Salud Pública*. [Internet]. Prensa de la Universidad de Cambridge; Brasil ,2021; 1–11. Disponible en: <https://doi.org/10.1017/S136898002100255X>.

19. Zeigler Z, Forbes B, Lopez B, Pedersen G, Welty J, Deyo A, et al. Factores de riesgo relacionados con la autocuarentena y el aumento de peso durante la pandemia de COVID-19. *Obes Res Clin Pract* [Internet]. 2020; 14(3):210–6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871403X20303781>
20. Ferrante G, Camussi E, Piccinelli C, Senore C, Armaroli P, Ortale A, et al. ¿El aislamiento social durante la epidemia de SARS-CoV-2 tuvo un impacto en los estilos de vida de los ciudadanos? *Epidemiol Anterior* [Internet]. 2020; 44(5-6 Suplemento 2):353–62. Disponible en: <https://doi.org/10.19191/EP20.5-6.S2.137>
21. Sudria, M, Andreatta, M, Defagó M. Los efectos de la cuarentena por coronavirus (Covid-19) en los hábitos alimentarios en Argentina. *Rev.Diaeta* [internet] ;2020; (38): 171. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/114882>
22. León M, Romero A, Rivera M. Estilos de vida asociados al sobrepeso y obesidad, en estudiantes de medicina de Xalapa - UV. *Rev. Salud en tabasco* [internet]; 2021; (27): No. 1 y 2. Disponible en: [https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/7\\_5.pdf](https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/7_5.pdf)
23. Moreira D, Dueñas M, More A. El Estilo De Vida Y Su Correlación Con El Índice De Masa Corporal En Estudiantes De 2do Año De La Comunidad De La Universidad De Las Ciencias Informáticas (Original). *Rev. Olimpia* [Internet]; 2018; 15 (50): 108-118. Disponible En: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6578677>
24. Organización mundial de salud. Estilos de vida.OMS.2016. [citado 2021 nov 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/estile-and-file>
25. Porro L, Reynel K. Asociación entre estrés y estilos de vida en docentes de algunos colegios de lima durante el teletrabajo en el año 2020. [Tesis para optar el título profesional de médica cirujano]. Lima-Perú. Universidad Ricardo palma; 2020.Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4080?locale-attribute=es>

26. Álamo G L. la vida en tiempos de covid-19.rev- académica. (internet). 2020.  
Disponible en:  
[https://www.academia.edu/43700594/La\\_vida\\_en\\_tiempos\\_de\\_COVID\\_19?bulkDownload=thisPaper-topRelated-sameAuthor-citingThis-citedByThis-secondOrderCitations&from=cover\\_page](https://www.academia.edu/43700594/La_vida_en_tiempos_de_COVID_19?bulkDownload=thisPaper-topRelated-sameAuthor-citingThis-citedByThis-secondOrderCitations&from=cover_page)
27. Abouzid M, El-Sherif D, Elteuacy N, Dahman N, Okasha S, Ghozy S, et al. Influencia de COVID-19 en los comportamientos de estilo de vida en la región de Medio Oriente y África del Norte: una encuesta de 5896 personas.Rev.de medicina traslacional [Internet]. 2021;19(1):129. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12967-021-02767-9>
28. Urbina M. Estilos de vida y salud de los usuarios en el centro del adulto mayor Es Salud Guadalupe-2019. [tesis para optar el título profesional licenciada en trabajo social]. Trujillo: Universidad nacional de Trujillo;2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17901>
29. Minda V. Hábitos alimentarios en emergencia sanitaria por pandemia por covid-19 en adultos de la provincia del Carchi. [trabajo de grado previo a la obtención del título de licenciada en Nutrición y Salud Comunitaria]. Ecuador: Universidad técnica del norte; 2021.Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10988>
30. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso. [Internet]. 9 de junio de 2021 [consultado 22 de noviembre de 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
31. Moreno M. Definición y clasificación de la obesidad, Rev medica Clin condes. [Internet] 2012; 23(2): 124-128 Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-707633?lang=es>

32. Rincón A. Fisiopatología de la obesidad. [tesis para obtener el grado de farmacia] Madrid: Universidad Complutense de Madrid. 2016. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/51220/>
33. Naciones Unidas. Declaración de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles [Internet]. [consultado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/tabaco/index.php/component/content/article/4-destacados-slide/184>
34. Cascales, M, Calvo C. Segundo curso avanzado sobre obesidad [internet] Madrid; 2015, [Revisado 2015, consultado 20 de noviembre 2021]. disponible en: <http://anales.ranf.com/obesidad2015/files/assets/basic-html/index.html#2>
35. Organización mundial de la salud. Obesidad y sobrepeso. [internet] 9 de junio 2021. [citado el 12 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/obesity-and-overweight>
36. Sanmiguel S. Descripción de los Hábitos de los Docentes de la Facultad de Sociedad, Cultura y Creatividad del Politécnico Gran Colombiano en tiempos de Covid-19[Gestión de la Seguridad y Salud Laboral]. Bogotá: politécnico gran colombiano institución universitaria;2021. Disponible en: <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/2745/TRABAJO%20DE%20GRADO-%20Documento%20Final.pdf>
37. Cárdenas L, Tómalá A. Comportamiento alimentario y estilos de vida durante la pandemia por COVID-19. [trabajo de titulación de grado previo a la obtención de título en licenciada de nutrición humana]. Ecuador: Universidad estatal de milagro; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5469>
38. Castillo M. Estilo de vida en el contexto de la pandemia de los estudiantes de enfermería de una universidad privada –lima2021. [tesis para obtención de título profesional

de licenciado de enfermería]. Lima: Universidad privada del norte ;2021. Disponible en:  
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28044?show=full>

39. Cabezas MED, Andrade ND, Torres SJ. Introducción A La Metodología De La Investigación Científica. [Internet]. Ecuador: 1ª Edición Electrónica;2018[consultado 30 de noviembre de 2021]Disponible en:

<https://repositorio.espe.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/21000/15424/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>

40. Ñaupas P H, Valdivia DM, Palacios VJ, Romero DH. Metodología De La Investigación Cuantitativa-Cualitativa Y Redacción De La Tesis.5ª Edición; Bogotá. Ediciones De La U;2018.560 p. ISBN :978-958-762-876-0 e-ISBN 978-958-762-877-7

41. Hernández SR, Mendoza TC. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: McGraw-Hill interamericana editores ;2018. [consultado 2022 enero 25]. Disponible en:  
<http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández- Metodología de la investigación.pdf>

ANEXO 1: Matriz de Consistencia

<b>Título de la investigación:</b> Estilos de vida y obesidad durante la pandemia en usuarios de la boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022				
<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variable</b>	<b>Diseño</b>
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Qué relación existe entre estilos de vida y obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre Estilos De Vida y la Obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022?</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p>Existe relación significativa entre estilos de vida y obesidad durante las pandemia en usuarios de la Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p><b>Estilos de vida</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● patrones comportamiento</li> <li>● interacciones sociales</li> <li>● condiciones socioeconómicas</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>❖ Investigación básica</p> <p><b>Método y diseño de la investigación:</b></p> <p>❖ Método Hipotético-Deductivo.</p>
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>1. ¿Qué relación existe entre los estilos de vida y el estado patológico durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>2.¿Qué relación existe entre los estilos de vida y el IMC durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>1. ¿Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el estado patológico durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>2. ¿Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y la IMC durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p>	<p><b>Hipótesis Específicos</b></p> <p>1. Existe relación significativa entre los estilos de vida y el estado patológico durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>2.Existe relación significativa entre los estilos de vida y el IMC durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>3.Existe relación significativa entre los estilos de vida y los planes de</p>	<p><b>Variable 2</b></p> <p><b>Obesidad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Estado patológico</li> <li>● IMC</li> <li>● Planes de alimentación</li> </ul>	<p>❖ Diseño de la investigación es no experimental, observacional y de alcance correlacionar.</p> <p><b>Población y Muestra</b></p> <p>La población estará conformada por 1200</p>

<p>3. ¿Qué relación existe entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>4. ¿Qué relación existe entre los patrones de comportamiento y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>5. ¿Qué relación existe entre las interacciones sociales y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, Setiembre 2021-abril 2022</p> <p>6.¿Qué relación existe entre la condición socioeconómicos y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p>	<p>3. ¿Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y los planes de alimentación inadecuada durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>4.Determinar la relación que existe entre los patrones de comportamiento y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana,2022</p> <p>5.Determinar la relación que existe entre las interacciones sociales y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>6.Determinar la relación que existe entre las condiciones socioeconómicos y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p>	<p>alimentación inadecuada afectan durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>4.Existe relación significativa entre el patrón de comportamiento y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>5.Existe relación significativa entre la interacción social y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p> <p>6.Existe relación significativa entre las condiciones socioeconómicas y la obesidad durante la pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022</p>		<p>usuarios que asisten a la Botica Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita</p>
--	--	---	--	---

## ANEXO 2: Instrumentos

### ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LAS BOTICAS ARCANGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA, 2022

Este presente cuestionario tiene la finalidad de obtener la información en donde será útil para el estudio que se realizará sobre los estilos de vida, será de carácter confidencial y anónimo, se agradece su colaboración y gentileza.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre Estilos De Vida y la Obesidad durante la Pandemia en usuarios de las Boticas Arcangel Rafael del distrito de Santa Anita-Lima Metropolitana, 2022

Instrucciones: marcar con una X dentro de los recuadros lo que usted crea conveniente. No existe respuesta correcta o incorrecta.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	frecuente	siempre

N <sup>a</sup>	ITEMS	CRITERIOS				
		1	2	3	4	5
	<b>Patrones de comportamiento</b>					
1	Realizó durante la pandemia o realiza actividades físicas durante 30 minutos a más todos los días.	1	2	3	4	5
2	consume alcohol, al menos dos a tres veces por semana	5	4	3	2	1
3	Consume alimentos altos en grasa como frituras, alimentos procesados, pasteles y golosinas al menos tres veces por semana	5	4	3	2	1
4	Consume tabaco	5	4	3	2	1
	<b>Interacciones sociales</b>					
5	Mantiene una buena relación durante la pandemia con la familia, amigos y vecinos	1	2	3	4	5
6	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de su familia y amigos.	1	2	3	4	5
7	Influyen en sus actitudes las redes sociales,	5	4	3	2	1



	propagandas de televisión e influencers.					
Condiciones socioeconómicas						
8	Lee, investiga o se informa frecuentemente acerca del mejoramiento de la salud.	1	2	3	4	5
9	El ingreso económico le ayuda a solventar la alimentación, estudios y vida cotidiana	1	2	3	4	5
10	En su jornada laboral realiza actividades físicas durante 30 minutos o más al día.	1	2	3	4	5
Estado patológico						
11	Tiene control de su presión arterial y lleva un control.	1	2	3	4	5
12	El consumo de sus alimentos es alto en azúcares	5	4	3	2	1
13	Duerme 6 a 8 horas diarias sin interrupciones Sabe y controla las causas de su estrés	1	2	3	4	5
Índice de Masa corporal						
14	Para controlar los problemas de salud ,como verduras todos los días.	1	2	3	4	5
15	Para evitar el sobrepeso, me sirvo raciones pequeñas	1	2	3	4	5
16	Para tener control del peso, hago ejercicio físico regularmente.	1	2	3	4	5
Planes de alimentación						
17	Toma desayuno diario	1	2	3	4	5
18	Escoge sus alimentos que deben incluir en su día a día.	1	2	3	4	5
19	Se realiza un control médico, visita al nutricionista para valorar su salud	1	2	3	4	5

### ANEXO 3: Validaciones del instrumento

Experto 1



#### ANEXO N° 4: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LA BOTICAS  
ARCANGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA, 2022**

Legenda: 1. SI      2. NO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: ESTILOS DE VIDA</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Patrones de comportamiento</b>							
1	Falta de ejercicio	X		X		X		
2	Consumo de alcohol	X		X		X		
3	Consumo de grasa	X		X		X		
4	Consumo de tabaco	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Interacciones sociales</b>							
5	Desarrollo personal	X		X		X		
6	Apoyo familiar y social	X		X		X		
7	Interacción con medios de comunicación	X		X		X		



	<b>DIMENSIÓN 3: condiciones socioeconómicas</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
8	Educación	x		x		x		
9	Ingreso económico	x		x		x		
10	Ocupación	x		x		x		
	<b>VARIABLE 2: Obesidad</b>	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 1: Estado patológico</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
11	Hipertensión	x		x		x		
12	diabetes	x		x		x		
13	estres	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 2: IMC</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
14	Problemas de salud	x		x		x		
15	Sobrepeso	x		x		x		
16	Peso	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 3: Planes de alimentación</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
17	Alimentación	x		x		x		
18	Tipo de alimentación	x		x		x		
19	Salud	x		x		x		



**Universidad  
Norbert Wiener**

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: Marquez Caro Orlando Juan

DNI: 09075930

Especialidad del validador: Metodólogo

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

28 de febrero del 2022

-----  
Firma del Experto Informante

## EXPERTO 2

### ANEXO N° 4: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LA BOTICAS  
ARCÁNGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA, 2022**

Leyenda: 1. SI      2. NO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: ESTILOS DE VIDA</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Patrones de comportamiento</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Falta de ejercicio	✓		✓		✓		
2	Consumo de alcohol	✓		✓		✓		
3	Consumo de grasa	✓		✓		✓		
4	Consumo de tabaco	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: Interacciones sociales</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Desarrollo personal	✓		✓		✓		
6	Apoyo familiar y social	✓		✓		✓		



	<b>DIMENSION 3: condiciones socioeconómicas</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
8	Educación	✓		✓		✓		
9	Ingreso económico	✓		✓		✓		
10	Ocupación	✓		✓		✓		
	<b>VARIABLE 2: Obesidad</b>	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 1: Estado patológico</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
11	Hipertensión	✓		✓		✓		
12	diabetes	✓		✓		✓		
13	estres	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 2: IMC</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
14	Problemas de salud	✓		✓		✓		
15	Sobrepeso	✓		✓		✓		
16	Peso	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 3: Planes de alimentación</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
17	Alimentación	✓		✓		✓		
18	Tipo de alimentación	✓		✓		✓		
19	salud	✓		✓		✓		



**Universidad  
Norbert Wiener**

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El trabajo presenta suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Parreño Tipian Juan Manuel

DNI: 10326579

Especialidad del validador: Magister en Educación / Q.F. Especialista en Análisis Bioquímicos y Clínicos.

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. 2 Relevancia: 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

02 de abril del 2022

  
**Dr. Juan Manuel Parreño Tipian**  
Q.F. Especialista en Análisis Bioquímicos  
C.O.F. N° 06892

Firma del Experto Informante

EXPERTO 3



ANEXO N° 4: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LA BOTICAS

ARCANGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA, 2022

Leyenda: 1. SI      2. NO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: ESTILOS DE VIDA</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Patrones de comportamiento</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Falta de ejercicio	✓		✓		✓		
2	Consumo de alcohol	✓		✓		✓		
3	Consumo de grasa	✓		✓		✓		
4	Consumo de tabaco	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: Interacciones sociales</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Desarrollo personal	✓		✓		✓		
6	Apoyo familiar y social	✓		✓		✓		
7	Interacción con medios de comunicación	✓		✓		✓		





	<b>DIMENSION 3: condiciones socioeconómicas</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
8	Educación	✓		✓		✓		
9	Ingreso económico	✓		✓		✓		
10	Ocupación	✓		✓		✓		
	<b>VARIABLE 2: Obesidad</b>	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 1: Estado patológico</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
11	Hipertensión	✓		✓		✓		
12	diabetes	✓		✓		✓		
13	estres	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 2: IMC</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
14	Problemas de salud	✓		✓		✓		
15	Sobrepeso	✓		✓		✓		
16	Peso	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 3: Planes de alimentación</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
17	Alimentación	✓		✓		✓		
18	Tipo de alimentación	✓		✓		✓		
19	salud	✓		✓		✓		





**Universidad  
Norbert Wiener**

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_ Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Ciquero Cruzado Melida Mercedes

DNI: 10062499

Especialidad del validador: Maestra en gestión de servicios de salud/Dra. en gestión pública y gobernabilidad

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. 2 Relevancia: 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 Abril del 2022

Firma del Experto Informante

## ANEXO 4 Confiabilidad Del Instrumento

### Confiabilidad

Variable	Alfa de Cronbach	N de elementos
Estilos de vida	0,813	10
Obesidad	0,759	9

Para medir la confiabilidad se aplicó el instrumento sobre una muestra piloto de 30 usuarios, luego se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual se aplicó debido a que las variables estaban conformadas por ítems elaborados en escala de Likert; un coeficiente cercano a 1 indica una alta confiabilidad mientras que un valor cercano a cero indica una nula confiabilidad; en nuestro caso la confiabilidad para la variable estilo de vida fue 0,813 y para la variable obesidad 0,759; según la bibliografía consultada el instrumento produce datos confiables y puede ser aplicado para el análisis.

## ANEXO 5: Aprobación Del Comité De Ética



Universidad  
Norbert Wiener

### RESOLUCIÓN N° 210-2022-DFFB/UPNW

Lima, 22 de mayo de 2022

#### **VISTO:**

El Acta N° 175 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista HUAMAN JACO, VIRGINIA BEATRIZ y OSORIO ORTEGA, ESTEFANY MAULY egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

#### **CONSIDERANDO:**

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

#### **RESUELVE:**

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LAS BOTICAS ARCANGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA, 2022" presentado por el/la tesista HUAMAN JACO, VIRGINIA BEATRIZ y OSORIO ORTEGA, ESTEFANY MAULY autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza  
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

## ANEXO 6: Formato De Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Bach. Osorio Ortega Estefany Mauly  
Bach. Huamán Jaco Virginia Beatriz

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: " ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LA BOTICAS ARCANGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA. Este es un estudio desarrollado por las Investigadoras de la Universidad Privada Norbert Wiener **Osorio Ortega Estefany Mauly, Huamán Jaco Virginia Beatriz**. El propósito de este estudio es determinar la relación entre los estilos de vida y la obesidad en pobladores del distrito de Santa Anita durante el estado de emergencia ante la pandemia por COVID-19. Su ejecución permitirá conocer, la relación de la obesidad y el covid-19 en época de pandemia, asimismo, se utilizará para proponer estrategias de acción, con el objetivo de promocionar y capacitar a los usuarios que asisten a las boticas Rafael arcángel, además contribuirá a la obtención del título profesional.

**Procedimientos:**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Preguntas sobre los estilos de vida y la influencia que tuvo con el covid-19.
- Preguntas sobre si conoce las consecuencias de sufrir de obesidad.
- Preguntas sobre si sus hábitos de vida cambio en pandemia.

La encuesta puede demorar unos 10 minutos. Los datos recolectados en la encuesta se mantendrán confidencial y solo los investigadores tendrán acceso a verla.

**Riesgos:** Participar de este estudio no tiene riesgo. Los datos obtenidos se mantendrán de manera confidencial.

**Beneficios:** Es probable (aunque no seguro) que Ud. no se beneficie con los resultados de este estudio; esperamos que si sea útil para personas que tengan interés en leer los resultados obtenidos en esta investigación.

**Costos e incentivos:** Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni obsequio a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente:** Si usted se siente incómodo durante la participación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con las encargadas de realizar el estudio **Osorio Ortega Estefany Mauly** y **Huamán Jaco Virginia Beatriz** al teléfono 941 329 608 / 94 72 663 05 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dr. Daniel Yáñez Del Pino, presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo: 3285. Comité. [etica@uwiener.edu.pe](mailto:etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

  
DELIA PINEDO SANCHEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
DNI: 41694709  
BOTICAS ARCANGEL RAFAEL

Firma y sello de representante legal  
de Boticas Arcangel Rafael S.A.C



Investigadora

Nombre: Bach Osorio Ortega Estefany  
Mauly

DNI: 44488871



Investigadora

Nombre: Bach. Huamán Jaco  
Virginia Beatriz

DNI: 47137671

## ANEXO 7: Carta De Aprobación de la Institución para la recolección de los datos

Anexo N° 07: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos:

### CARTA DE ACEPTACIÓN

Yo, Delia Pinedo Sánchez, identificado con número de D.N.I: 41694709 representante legal de la Boticas Rafael Arcangel. Mediante la presente autorizó que se realice la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "ESTILOS DE VIDA Y OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA EN USUARIOS DE LA BOTICAS ARCANGEL RAFAEL DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA METROPOLITANA, 2022." Cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre estilos de vida y obesidad durante la pandemia. A las estudiante Virginia Beatriz Huaman jaco identificada con número de D.N.I. 47137671 y Estefany Mauly Osorio ortega identificada con numero D.N.I 44488871 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.

  
.....  
DELIA PINEDO SANCHEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
DNI: 41694709  
BOTICAS ARCANGEL RAFAEL

Firma y sello del representante legal  
de BOTICAS ARCÁNGEL RAFAEL S.A.C.

## ANEXO 8: Informe Del Asesor De Turnitin



## ANEXO 9: Del trabajo de investigación

### Prueba de Normalidad

#### Criterio de decisión

Si  $p$  es menor de 0,05 rechazamos la  $H_0$  y aceptamos la  $H_1$

Si  $p$  es mayor de 0,05 aceptamos la  $H_0$  y rechazamos la  $H_1$

$H_0$  = Nula

$H_1$  = Alterna

$H_0$ : Los datos tienen una distribución normal

$H_a$ : Los datos no tienen una distribución normal

Tabla 1. Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	N	Parámetros normales		Estadístico de prueba	p valor
		Media	Desv. Desviación		
Patrones comportamiento	291	12,08	2,893	0,129	,000 <sup>c</sup>
Interacciones sociales	291	9,82	1,864	0,166	,000 <sup>c</sup>
Condiciones socioeconómicas	291	5,76	1,741	0,181	,000 <sup>c</sup>
Estilos de vida	291	24,70	5,582	0,075	,000 <sup>c</sup>
Estado patológico	291	7,32	2,039	0,142	,000 <sup>c</sup>
IMC	291	7,63	1,762	0,168	,000 <sup>c</sup>
Planes de alimentación	291	8,38	2,137	0,146	,000 <sup>c</sup>
Control de Obesidad	291	23,33	4,335	0,091	,000 <sup>c</sup>

### Interpretación

Como la significancia de la prueba de normalidad es menor que 0,05 para cada una de las variables y sus respectivas dimensiones, podemos afirmar que los datos no tienen distribución normal, por tanto, se justifica el uso de pruebas no paramétricas como la correlación de Spearman.



## Estilos de vida

N°	Ítem	Nunca	Casi nunca	Ocasional	Frecuente	Siempre	Total
P1	Realizo durante la pandemia o realiza actividades físicas durante 30 minutos a más todos los días.	14,4	23,7	33,3	21,3	7,2	100,0
P2	consume alcohol, al menos dos a tres veces por semana.	10,3	28,5	43,6	14,8	2,7	100,0
P3	Consume alimentos altos en grasa como frituras, alimentos procesados, pasteles y golosinas al menos tres veces por semana.	3,8	11,7	43,3	34,0	7,2	100,0
P4	Consume tabaco.	26,5	20,6	19,9	17,2	15,8	100,0
P5	Mantiene una buena relación durante la pandemia con la familia, amigos y vecinos.	6,5	18,6	41,6	22,3	11,0	100,0
P6	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de su familia y amigos.	3,1	4,8	45,4	36,1	10,7	100,0
P7	Influyen en sus actitudes las redes sociales, propagandas de televisión e influencers.	17,2	30,6	18,9	25,1	8,2	100,0
P8	Lee ,investiga o se informa frecuentemente acerca del mejoramiento de la salud.	12,4	15,5	45,4	18,9	7,9	100,0
P9	El ingreso económico le ayuda a solventar la alimentación, estudios y vida cotidiana.	13,4	32,0	28,9	11,0	14,8	100,0
P10	El trabajo que desempeña durante la pandemia es remota o presencial.	10,7	7,9	28,9	32,3	20,3	100,0

## Control de Obesidad.

Nº	Ítem	Nunca	Casi nunca	Ocasional	Frecuente	Siempre	Total
P11	Tiene control de su presión arterial y lleva un chequeo.	23,7	38,5	23,4	10,3	4,1	100,0
P12	El consumo de sus alimentos es alto en azúcares.	2,7	7,2	48,8	11,7	29,6	100,0
P13	Duerme 6 a 8 horas diarias sin interrupciones, sabe y controla las causas de su estrés.	26,5	21,3	27,1	18,2	6,9	100,0
P14	Para controlar los problemas de salud, como verduras todos los días.	7,9	27,1	49,1	10,7	5,2	100,0
P15	Para evitar el sobrepeso, me sirvo raciones pequeñas	27,1	21,3	39,5	9,6	2,4	100,0
P16	Para tener control del peso, hago ejercicio físico regularmente.	6,5	58,1	23,0	6,2	5,8	99,7
P17	Toma desayuno diario.	21,0	16,2	23,4	17,2	22,3	100,0
P18	Escoge sus alimentos que deben incluir en su día a día.	17,9	29,6	23,4	10,3	18,9	100,0
P19	Se realiza un control médico, visita al nutricionista para valorar su salud.	13,4	50,2	18,6	6,9	11,0	100,0