



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA



**OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS
DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL
COLLAO ILAVE - 2022**

TESIS PRESENTADA POR:
LIZBETH YHOANA NUÑEZ MORALES

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRO EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

JULIACA - PERÚ
2023



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN SALUD

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

**OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS
DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL
COLLAO ILAVE - 2022**

TESIS PRESENTADA POR:

LIZBETH YHOANA NUÑEZ MORALES

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAESTRO EN SALUD

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

APROBADA POR:

PRESIDENTE DEL JURADO


: _____
Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR

PRIMER MIEMBRO


: _____
Dr. FREDY TORIBIO CHALCO VARGAS

SEGUNDO MIEMBRO


: _____
Dr. FELIX CRISTOBAL OCHATOMA PARAVICINO

ASESOR DE TESIS


: _____
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA – P42



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0142-2025-USA-EPG-UANCV/J

Juliaca, 05 de mayo del 2025

VISTOS:

El expediente N° 04562, presentado por el (a) Bach. NUÑEZ MORALES LIZBETH YHOANA, con DNI N° 45247327, código de matrícula **1710100226**, de la Maestría en SALUD, Mención SALUD PÚBLICA de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bach. NUÑEZ MORALES LIZBETH YHOANA, quien solicita la rectificación de las Resoluciones Directorales N° 093-2023-D-EPG-UANCV/J, N° 8350-2022-USA-EPG/UANCV/J y N° 397-2023-USA-EPG-UANCV/J, en el título de la tesis titulado: OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19. EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO ILAVE - 2022

Que, con registro N° 3230 de fecha 26 de mayo del 2022, el comité de investigación aprueba, que cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grados de investigación conducentes Grado Académico de Magíster/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – RECTIFICAR LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 093-2023-D-EPG-UANCV/J, de fecha 04 de julio del 2023, **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 8350-2022-USA-EPG/UANCV/J** de fecha 17 de junio del 2022 y **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 397-2023-USA-EPG-UANCV/J /J** de fecha 06 de julio del 2023, únicamente en lo que corresponde al error de escritura en el título de la tesis dice: DE COVID-19. debe decir: **OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO ILAVE - 2022**

ARTÍCULO SEGUNDO. – CONSERVAR a los miembros del jurado y asesor que aprobaron el proyecto de tesis titulado: **OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO ILAVE - 2022**

Presidente	:	Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR
Primer Miembro	:	Dr. FREDY TORIBIO CHALCO VARGAS
Segundo Miembro	:	Dr. FELIX CRISTOBAL OCHATOMA PARAVICINO
Asesor	:	Dr. RILDO RAUL TAPIA CONDORI

ARTÍCULO TERCERO.- CONSERVAR la fecha y hora de la sustentación que se llevó a cabo de acuerdo al reglamento de investigación conducente al grado académico de **MAESTRO** de la escuela de posgrado de la UANCV.

Fecha	:	Jueves 20 de julio del 2023
Hora	:	11:00 a.m.
Lugar	:	Aula N° 309 EPG-UANCV-JULIACA

ARTICULO CUARTO.- Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese,

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO



Dr. Javier Reinaldo Cuspe Zapana
DIRECTOR (e)

Cc. /Cargo (01)
Archivo (01)
Interesado (01)
JRAZ/rpm



"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCION DIRECTORAL N° 0350-2022-USA-EPG/UANCV

17 de junio del 2022.

VIETOS:

El expediente N° 035667 de fecha 30 de mayo del 2022, presentado por el (la) BACHILLER NUÑEZ MORALES LIZBETH YHOANA, con DNI N° 45247327, código de matrícula 1710100226, quien solicita resolución de aprobación de proyecto de tesis titulado: **OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19, EN LA PROVINCIA DEL COLLAO ILAVE - 2022** línea de investigación SALUD PÚBLICA P-42, para optar el grado de MAESTRO en: SALUD mención: SALUD PÚBLICA de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de tesis de Posgrado es un trabajo de Investigación original y crítico de actualidad de alto valor científico.

Que, según Resolución N° 0555-2019-UANCV-CU-R, de fecha 08 de noviembre del 2019, se aprueba el Reglamento para la obtención del grado académico de Magister, Maestro, Doctor y Titulación de los Programas de Segunda Especialidad Profesional de la Escuela de Posgrado.

Que, el Art. 17, establece que la aprobación del proyecto de investigación de tesis para la obtención de grados académicos de Magister, Maestro, Doctor se inicia con la presentación del proyecto de investigación de tesis según corresponda, en forma individual y conforme a las recomendaciones de la Escuela de Posgrado y estándares de la Investigación científica, tecnológica y humanística.

Que en el Art. 60, señala que la fecha límite para la presentación del borrador de tesis es de 02 años contados desde la emisión de la resolución de aprobación del proyecto de tesis, vencido el plazo máximo el candidato a Magister, Maestro o Doctor deberá presentar un nuevo proyecto de investigación de tesis.

Que el Art. 21, establece que el Director de la Escuela de Posgrado y el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, nominarán por sorteo a 03 docentes miembros del comité de investigación.

Que mediante oficio circular N° 0428-2021-USA-EPG/UANCV-J, de fecha 19 de mayo del 2022, se nombra al Comité de Investigación del proyecto de tesis conformado por los siguientes docentes:

Presidente	:	Dr. HUGO NEPTALY CAVERO AYBAR
Primer miembro	:	Dr. FREDY TORIBIO CHALCO VARGAS
Segundo miembro	:	Dr. FELIX CRISTOBAL OCHATOMA PARAVICINO

Que, con registro N° 3230 de fecha 26 de mayo del 2022, el Comité de Investigación del proyecto de tesis titulado: **OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DEL COLLAO ILAVE - 2022**, presentado por el (la) Bachiller NUÑEZ MORALES LIZBETH YHOANA, cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grado de investigación conducentes al grado académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y en el artículo 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR, el Proyecto de Investigación de Tesis de maestría y **AUTORIZAR** el desarrollo de la Tesis, titulado: **OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19, EN LA PROVINCIA DEL COLLAO ILAVE - 2022**, presentado por el (la) Bachiller NUÑEZ MORALES LIZBETH YHOANA, para obtener el grado académico de MAESTRO en: SALUD mención: SALUD PÚBLICA de la UANCV, asesorado por el (la) Dr. EDWIN FLORES CASTILLO.

SEGUNDO: ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo, Vicerrectorado de Investigación, Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento y cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Félix C. Ochatoma Paravicino
DIRECTOR (o)

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

Mg. Luis Cristóbal Aguilar
SECRETARIO ACADÉMICO

L/CARGO (01)
ARCHIVO EPG-2022 (01)
INTERESADO (01)
TCOP/meyn



INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
3	www.minutouno.com Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Tecnica De Ambato- Direccion de Investigacion y Desarrollo , DIDE Trabajo del estudiante	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	es.wikipedia.org Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	1%
10	www.cdc.gov Fuente de Internet	1%
11	www.objnursing.uff.br Fuente de Internet	<1%



TITULO

OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE

EL COLLAO ILAVE - 2022

Datos de autor

Nombres y Apellidos	LIZBETH YHOANA NUÑEZ MORALES
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45247327
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-7869-9173

Datos de asesor

Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932

Datos del jurado**Presidente del jurado**

Nombres Y Apellidos	HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01332589
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2161-4514

Miembro del jurado 1

Nombres Y Apellidos	FREDY TORIBIO CHALCO VARGAS
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01233951
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-9639-3926

Miembro del jurado 2

Nombres Y Apellidos	FELIX CRISTOBAL OCHATOMA PARAVICINO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02436114
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-0655-8198

Datos de investigación

Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P42
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.

Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: El Collao Distrito: Ilave GPS Coordenadas -16.08250939342809, -69.63870829991357 https://maps.app.goo.gl/qhYHbHDDPy4jR36Z8
--	---

Año o rango de años en que se realizó la investigación	Enero 2021 – Diciembre 2022
--	-----------------------------

URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01
--	--





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LIZBETH YHOANA NUÑEZ MORALES, identificado con DNI Nro. 45243327 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

“ OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO IJAVE-2022 ”

Asesorado por: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

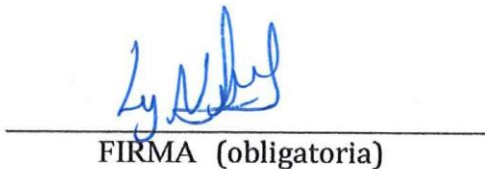
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 10 de Marzo del 2024


FIRMA (ASESOR)


FIRMA (obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

A los adolescentes resilientes y a un futuro más saludable. A mis padres, por su apoyo constante. Con gratitud y optimismo.



AGRADECIMIENTO

A los adolescentes valientes y a mis
padres amorosos, gracias por ser mi
luz. Con gratitud y esperanza.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
ÍNDICE GENERAL.....	III
INDICE DE TABLAS.....	IX
INDICE DE FIGURAS.....	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN.....	XIV
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA.....	1
1.1. EXPOSICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. <i>Problema general</i>	2
1.2.2. <i>Problemas específicos</i>	2
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
CAPITULO II.....	5
OBJETIVOS	5
2.1. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	5
2.1.1. <i>Objetivo general</i>	5
2.1.2. <i>Objetivos específicos</i>	5
CAPITULO III.....	6
MARCO TEORICO REFERENCIAL.....	6
3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	6



3.1.1.	<i>Internacional</i>	6
3.1.2.	<i>Nacional</i>	8
3.1.3.	<i>Antecedentes Locales</i>	12
3.2.	BASES TEÓRICAS	16
3.2.1.	<i>Obesidad en los adolescentes</i>	16
3.2.1.1.	Obesidad	16
3.2.1.2.	Obesidad-estética.....	18
3.2.1.3.	Alimentos más adictivos	24
3.2.1.4.	Qué podemos hacer en estas situaciones.....	26
3.2.1.5.	A partir de los 65 años.....	27
3.2.1.6.	Obesidad mórbida	27
3.2.1.7.	sintomas de la obesidad mórbida	28
3.2.1.8.	Pruebas médicas para la obesidad mórbida	29
3.2.1.9.	Cuales son las causas de la obesidad morbida	30
3.2.1.10.	Se puede prevenir la obesidad morbida	31
3.2.1.11.	Cuerpo-sobrepeso	32
3.2.1.12.	¿Por qué las personas tienen sobrepeso?	33
3.2.1.13.	Herencia en la aparición de la obesidad	35
3.2.1.14.	Prevención de la obesidad	37
3.2.1.15.	Digestión adecuada.....	40
3.2.1.16.	Como digerimos.....	42
3.2.1.17.	Tiempo de ingerir.....	43
3.2.1.18.	Sistema inmunológico.....	43
3.2.1.19.	Evita el envejecimiento	44
3.2.1.20.	Agua y obesidad	44
3.2.1.21.	Índice de masa corporal	47
3.2.1.22.	como se usa el iMC	47
3.2.1.23.	Cuáles son las tendencias del IMC para adultos	48
3.2.1.24.	Por qué se usa el IMC para medir el sobrepeso y la obesidad	48



3.2.1.25. Cuales son otras formas de evaluar el exceso de grasa corporal además del IMC	48
3.2.1.26. Cómo se interpreta el IMC para adultos.....	49
3.2.1.27. El IMC se interpreta de la misma manera para los niños y adolescentes que para los adultos.....	50
3.2.1.28. Obesidad como vector de otras enfermedades	51
3.2.1.29. Causas de obesidad	55
3.2.1.30. Efectos negativos de la obesidad	56
3.2.2. TIEMPOS DE COVID-19.....	56
3.2.2.1. Covid-19	56
3.2.2.2. Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú	57
3.2.2.3. Medidas en Salud Pública	58
3.2.2.4. Síntomas de la covid-19	59
3.2.2.5. Medidas para la protección de los afectados.....	60
3.2.2.6. Variante de covid-19.....	61
3.2.2.7. Propagación de virus	62
3.2.2.8. Transmisión comunitaria.....	66
3.2.2.9. Variante XE	66
3.2.2.10. Pandemia	67
3.2.2.11. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia	71
3.2.2.12. Epidemia.....	72
3.2.2.13. Enfermedad	74
3.3. MARCO CONCEPTUAL.....	76
3.3.1. Obesidad	76
3.3.2. Covid-19	76
3.3.3. Adolescente.....	76
3.3.4. Pandemia	76
3.3.5. Epidemia.....	77
3.3.6. Enfermedad.....	77
CAPITULO IV.....	78



HIPOTESIS 78	
4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.....	78
4.1.1. <i>Hipótesis general</i>	78
4.1.2. <i>Hipótesis específico</i>	78
4.2. VARIABLE DE INVESTIGACIÓN	79
4.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	79
4.3.1. <i>Operacionalización para la variable X</i>	79
4.3.2. <i>Operacionalización para la variable Y</i>	80
CAPÍTULO V.....	81
PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION	81
5.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACION	81
5.2. METODO APLICADO A LA INVESTIGACION.....	82
5.3. TIPO DE INVESTIGACION	83
5.4. NIVEL DE INVESTIGACION	84
5.5. DISEÑO DE INVESTIGACION.....	85
5.6. POBLACION Y MUESTRA	87
5.6.1. <i>Población</i>	87
5.6.2. <i>Muestra</i>	89
5.7. TECNICAS E INSTRUMENTOS.....	90
5.7.1. <i>Técnicas</i>	90
5.7.2. <i>Instrumentos</i>	92
5.8. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	93
5.8.1. <i>Confiabilidad</i>	93
5.8.2. <i>Validez</i>	94
5.9. PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS	95
5.10. CONTRASTACION DE HIPOTESIS.....	97
CAPÍTULO VI.....	99
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	99



5.11. PRESENTACION DE RESULTADOS	99
5.12. PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL	131
5.13. PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECIFICA 1	135
5.14. PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECIFICA 2	139
CONCLUSIONES	143
RECOMENDACIONES.....	145
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	147





INDICE DE TABLAS

TABLA 1. TABLA DE IMC (ÍNDICE DE MASA CORPORAL) **49**

TABLA 2. POBLACIÓN..... **87**

TABLA 3. ¿EXISTE UNA PREVALENCIA DE LA OBESIDAD ENTRE LOS ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE EL COLLAO? **101**

TABLA 4. ¿LA OBESIDAD ENTRE LOS ADOLESCENTES HA INFLUIDO EN LA ADOPCIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO? **104**

TABLA 5. ¿LA OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES HA AUMENTADO LOS EFECTOS PSICOSOCIALES DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN NUESTRA PROVINCIA? **107**

TABLA 6. ¿LA PREVALENCIA DE LA OBESIDAD ENTRE LOS ADOLESCENTES HA SIDO AFECTADA POR LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO? **110**

TABLA 7. ¿LOS ADOLESCENTES CON OBESIDAD HAN MOSTRADO UN NIVEL DIFERENTE DE CONOCIMIENTOS SOBRE COVID-19 EN COMPARACIÓN CON AQUELLOS SIN OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA?..... **113**

TABLA 8. ¿HAY UN IMPACTO DE LA OBESIDAD EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES DURANTE LOS TIEMPOS DE COVID-19? **116**

TABLA 9. ¿LA PANDEMIA DE COVID-19 HA CAMBIADO LAS PERCEPCIONES DE LOS ADOLESCENTES OBESOS SOBRE SU SALUD MENTAL EN COMPARACIÓN CON ANTES DE LA PANDEMIA? **119**

TABLA 10. ¿LA OBESIDAD HA TENIDO UN IMPACTO NEGATIVO EN LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA? **122**

TABLA 11. ¿EXISTE UN NIVEL DE ESTRÉS O ANSIEDAD EN LOS ADOLESCENTES CON OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA? **125**

TABLA 12. ¿LA PANDEMIA HA CAMBIADO LAS PERCEPCIONES DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SALUD Y EL BIENESTAR EN GENERAL? **128**



TABLA 13. CORRELACIÓN ENTRE LA VARIABLE “OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES” Y LA VARIABLE “TIEMPOS DE COVID – 19.....	132
TABLA 14. GRADO DE RELACION SEGÚN COEFICIENTE DE CORRELACIÓN	132
TABLA 15. CORRELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN “PREVALENCIA DE LA OBESIDAD” Y LA VARIABLE “TIEMPOS DE COVID – 19.....	136
TABLA 16. GRADO DE RELACIÓN SEGÚN COEFICIENTE DE CORRELACIÓN	136
TABLA 17. CORRELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN “PREVALENCIA DE LA OBESIDAD” Y LA VARIABLE “TIEMPOS DE COVID – 19.....	140
TABLA 18. GRADO DE RELACIÓN SEGÚN COEFICIENTE DE CORRELACIÓN	140



INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. ¿EXISTE UNA PREVALENCIA DE LA OBESIDAD ENTRE LOS ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE EL COLLAO? **101**

FIGURA 2. ¿LA OBESIDAD ENTRE LOS ADOLESCENTES HA INFLUIDO EN LA ADOPCIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO? **104**

FIGURA 3. ¿LA OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES HA AUMENTADO LOS EFECTOS PSICOSOCIALES DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN NUESTRA PROVINCIA? **107**

FIGURA 4. ¿LA PREVALENCIA DE LA OBESIDAD ENTRE LOS ADOLESCENTES HA SIDO AFECTADA POR LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO?..... **110**

FIGURA 5. ¿LOS ADOLESCENTES CON OBESIDAD HAN MOSTRADO UN NIVEL DIFERENTE DE CONOCIMIENTOS SOBRE COVID-19 EN COMPARACIÓN CON AQUELLOS SIN OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA?..... **113**

FIGURA 6. ¿HAY UN IMPACTO DE LA OBESIDAD EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES DURANTE LOS TIEMPOS DE COVID-19? **116**

FIGURA 7. ¿LA PANDEMIA DE COVID-19 HA CAMBIADO LAS PERCEPCIONES DE LOS ADOLESCENTES OBESOS SOBRE SU SALUD MENTAL EN COMPARACIÓN CON ANTES DE LA PANDEMIA? **119**

FIGURA 8. ¿LA OBESIDAD HA TENIDO UN IMPACTO NEGATIVO EN LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA? **122**

FIGURA 9. ¿EXISTE UN NIVEL DE ESTRÉS O ANSIEDAD EN LOS ADOLESCENTES CON OBESIDAD DURANTE LA PANDEMIA?..... **125**

FIGURA 10. ¿LA PANDEMIA HA CAMBIADO LAS PERCEPCIONES DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SALUD Y EL BIENESTAR EN GENERAL? **128**



RESUMEN

La presente tesis de investigación tiene como propósito determinar la incidencia de la obesidad en los adolescentes en tiempos de COVID-19 en la provincia del Collao del 2022. Es una investigación cuantitativa y de tipo sustantivo, en razón de que sus resultados enriquecen el conocimiento científico teórico; es de nivel descriptivo y asume un diseño descriptivo-explicativo, debido a que determina la incidencia entre dos variables: la obesidad en los adolescentes en tiempos de COVID-19. La población y muestra están conformadas por los pacientes, y el tamaño de la muestra se ha elegido de manera intencional no probabilística. Se aplicó un instrumento de ficha encuesta, que consta de diez (10) preguntas y mide las dimensiones de hábitos alimenticios y estado nutricional. Este instrumento ha sido validado mediante juicio de experto y presenta un adecuado grado de confiabilidad. Los resultados manifiestan que un 47% inciden en la obesidad en los adolescentes en tiempos de COVID-19.

Palabras claves: Obesidad, adolescente, covid-19, habito alimenticio y estado nutricional.



ABSTRACT

The purpose of this research thesis is to determine the incidence of "Obesity in adolescents in times of covid-19 in the province of Collao in 2022". It is a quantitative paradigm and substantive type of study because its results enrich theoretical science; it is descriptive and uses a descriptive explanatory it identifies the relationship between two variables of obesity in adolescents during Covid-19 incidence rate. The population and sample consisted of patients, and the deliberate choice of sample size was not probabilistic. A questionnaire tool consisting of ten (10) questions measuring dimensions of dietary habits and nutritional status was used. The instrument has been verified by expert opinion and is reasonably reliable. 47% are concerned about teen obesity during Covid-19, results show.

Keywords: Obesity, adolescent, covid-19, eating habits and nutritional status.



INTRODUCCIÓN

La investigación subsiguiente, intitulada "Corpulencia en los adolescentes durante la era de la COVID-19 en la jurisdicción de el Collao del año 2022", ahonda en los entresijos de un periodo marcado por la arribada del mencionado virus y la implementación de diversas disposiciones gubernamentales encaminadas a mitigar su propagación y el contagio. Entre estas medidas se incluyeron la imposición de confinamientos, entendidos como la segregación de individuos o colectivos expuestos a una patología infecciosa, el aislamiento de los infectados y la adopción de prácticas de distanciamiento social.

Si se contempla el lapso de cuarentena vinculado a la COVID-19 como una suerte de "estío con el anticipado advenimiento de vacaciones", se presupone que la tasa de obesidad incrementaría en sintonía con la duración de la clausura de los centros educativos. Específicamente, los jóvenes residentes en áreas urbanas y rurales y/o en viviendas reducidas han padecido de manera exacerbada, dado el cierre de espacios lúdicos y parques recreativos durante la primera oleada de la COVID-19. En consecuencia, se inclinan a ganar peso durante las vacaciones estivales, un sobrepeso de difícil erradicación que se acumula de un estío a otro. En este contexto, la Organización Mundial de la Salud ha emitido directrices para fomentar la actividad física y mantenerse en movimiento dentro del hogar durante la cuarentena.

La estructuración preliminar de la disertación se desenvuelve en cuatro apartados distintos y definidos, a saber:



Primera Parte: Se delinea la problemática en desarrollo, donde se expone y enuncia el dilema, su justificación, los propósitos, las variables objeto de estudio y las suposiciones.

Segunda Parte: Marco conceptual "El fenómeno adiposo en la adolescencia durante la era de la COVID-19 en la jurisdicción de El Collao en el año 2022", sustentado en las investigaciones previas a nivel internacional, nacional y local, que demuestran que este estudio carece de antecedentes similares en relación a sus variables de interés. Además, se desglosan los fundamentos teóricos de cada variable de estudio y se esclarecen las definiciones de los términos fundamentales.

Tercera Parte: Diseño metodológico del estudio: Se detalla la naturaleza y el alcance de la investigación, el diseño, la población de muestra y las técnicas de recolección de datos, tanto para la primera como para la segunda variable.

Cuarta Parte: Después de analizar la confiabilidad, la frecuencia y el porcentaje de los instrumentos, se aborda la exposición de los resultados del estudio. Se validan las suposiciones, se contrastan las probabilidades mediante el uso de tabulaciones y porcentajes, y se examinan las variables de estudio. Asimismo, se presentan pruebas de hipótesis generales y específicas, junto con análisis porcentuales como variables cuantitativas. Además, se derivan conclusiones y recomendaciones a partir de este escenario.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En el marco de la salubridad colectiva, el cometido de los expertos en el ámbito médico radica en la erradicación del adiposismo mediante la fomentación de actividades atléticas y la promulgación de hábitos alimenticios saludables y un equilibrio nutricional óptimo. De tal guisa, el corpulencia se erige como un padecimiento crónico vinculado al aumento exorbitante de la morbosidad y mortalidad en los dominios del Perú. Existe constancia empírica de que diversos factores biológicos y societales concomitantes con el adiposismo se correlacionan con una mayor propensión a la contagión del COVID-19, propiciando así ingresos hospitalarios y padecimientos más severos en contraposición a individuos de complexión normal.

Indudablemente, el corpulencia conlleva un estadio proinflamatorio de índole mínima que podría instigar una desregulación del sistema inmunitario, mermando su aptitud para contrarrestar los embates de las infecciones respiratorias provocadas por el COVID-19 y agravando la patología. La mayor parte de las investigaciones hasta la fecha se han enfocado en lo que acontece dentro de los nosocomios, empero no se dilucida con claridad si los individuos obesos ostentan una exposición mayor al riesgo de contagio en contraposición a sus pares de peso regular.



Se ha comprobado que el corpulencia se encuentra asociado a un estado proinflamatorio de envergadura mínima, y el incremento de citocinas (factor de necrosis tumoral alfa, interleucina 6) acarrea una desregulación de las réplicas inmunitarias innatas y adaptativas. Los participantes de la indagación formularon los siguientes interrogantes. Los investigadores también plantearon cuestiones al respecto, y se cuestionaron igualmente acerca de los participantes en la pesquisa; las interrogantes se presentaron de la siguiente manera:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En el trabajo de investigación, he planteado las interrogantes según la línea de investigación.

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave - 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave - 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave - 2022?



1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La finalidad de esta labor consiste en alcanzar una comprensión más amplia y profunda, de ser menester, acerca de la relevancia de salvaguardar la efectividad de la actividad corporal mediante el mantenimiento de la separación física a través de las plataformas digitales móviles. Igualmente, es pertinente destacar la importancia de respetar el período de reposo nocturno y minimizar al máximo la inactividad. Además, resulta imperativo recalcar la importancia de mantener un tratamiento constante de las patologías crónicas y reflexionar sobre el aporte potencial de la telemedicina en esta esfera. Una vez más, la prevención y el control del adiposismo deben ser reconocidos como una prioridad tanto a nivel individual, comunitario y poblacional, tanto durante como después del azote pandémico.

La pandemia, por otro lado, ha generado un aumento significativo en el tiempo de exposición a las pantallas digitales por parte de los infantes, debido a la transición de la educación presencial a la modalidad virtual. Si bien esta transformación resulta productiva y enriquecedora en términos educativos y de interacción social entre los niños, el incremento en el tiempo de exposición a las pantallas agudiza la rutina sedentaria y aumenta el riesgo de padecer trastornos como ansiedad, depresión y déficit de atención. Estudios recientes indican que en comparación con el período pre-pandémico, el tiempo de exposición a las pantallas (televisión, dispositivos móviles y computadoras) ha aumentado aproximadamente en 5 horas diarias, al tiempo que se han observado incrementos en los



trastornos del sueño. Una vez más, se adopta un enfoque metodológico basado en la investigación. Dado el carácter heterogéneo de la población estudiada, se empleó un enfoque cuantitativo. Los hallazgos de esta investigación, orientada a obtener el título de docencia en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de Juliaca, revisten gran relevancia y potencial para futuras indagaciones.



CAPITULO II

OBJETIVOS

2.1. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Se refiere a los logros que la investigación persigue. De tal modo que son el norte del talento intelectual y funciona como guías de evaluación.

2.1.1. Objetivo general

- Determinar cuál es la relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

2.1.2. Objetivos específicos

- Determinar cuál es la relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.
- Determinar cuál es la relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.



CAPITULO III

MARCO TEORICO REFERENCIAL

3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

El informe de investigación que se ha llevado a cabo referente al tema en estudio cita los antecedentes de la investigación en contexto de los internacionales, nacionales y locales.

3.1.1. Internacional

Sanizo (2017), en su disertación intitulada "Análisis de la Oferta Holística de Prestaciones en la Red Funcional Integrada de Asistencia Sanitaria Corea Municipio De El Alto Bolivia – 2017", llega a la conclusión de que la estructura sanitaria de Corea Municipio El Alto, a pesar de las diligencias realizadas, mantiene un panorama de segmentación y fragmentación, con efectos perjudiciales sobre el desenvolvimiento del sector y la eficacia de las intervenciones. Este estado de cosas da lugar a exclusiones sociales, actos discriminatorios y disparidades, entorpeciendo la administración y ejercicio de las atribuciones sanitarias por parte de la entidad rectora, el Ministerio de Salud. Por lo tanto, las políticas de salud, estrategias, normativas y procesos instaurados por el Ministerio de Salud se implementan de manera parcial por parte de la Red de Corea. Algunos centros de salud pertenecientes a los sectores público, privado y SSCP no reportan sus datos al SNIS debido a un grado de resistencia a nivel nacional, lo cual podría



dificultar la utilización de la información en ámbitos específicos como referentes epidemiológicos y análisis comparativos. A pesar de que el centro de salud cumple con los estándares y ha recibido capacitación, incumple con los procedimientos debido a que no se ha establecido un enlace con el diagnóstico inverso en el primer nivel, lo que imposibilita la conexión con el primer y segundo nivel. La red coreana aún no ha incorporado a los sanadores tradicionales. A pesar de la existencia de la Ley N° 459 sobre medicina tradicional ancestral boliviana, varias deficiencias de esta legislación afectan a los sanadores tradicionales, parteras, naturópatas y guías espirituales.

Mollinedo (2009), en su tesis titulada "Diarrea Y *Cryptosporidium* Sp. En Bolivia", concluye que las muestras fueron procesadas mediante la técnica de Henriksen y Poblencz. No se evidencia una mejora en el diagnóstico con la aplicación de la técnica de Sheather. Se detecta una frecuencia comprendida entre el 2 y el 7,2%, con 4 casos de 13 con asociación con otros enteroparásitos.

Carrasco (1990), en su estudio titulado "Prevalencia de la infección por *Trypanosoma Cruzi* en bancos de sangre de siete departamentos de Bolivia", llega a la conclusión de que la prevalencia está vinculada con las altitudes de los distintos departamentos. Sin embargo, en Potosí (3.945 m), se registra una



prevalencia del 24%, probablemente debido a la cercanía de los valles endémicos con la ciudad.

Juan Cruz Neto (2021), en su investigación "Factores de riesgo relacionados con la obesidad en adolescentes ante la pandemia de COVID-19 Brasil", arroja los siguientes resultados: Factores de riesgo asociados durante la pandemia de COVID-19, a medida que se incrementa la obesidad adolescente: Sedentarismo, falta de asesoramiento psicológico, carencia de educación nutricional, falta de cuidados físicos y suplementarios. Conclusión: Los riesgos asociados a la salud de los adolescentes pueden variar durante la pandemia de COVID-19, y la enfermería promueve la salud, previene enfermedades y fomenta la adopción de hábitos saludables.

3.1.2. Nacional

Ortega (2018), en su monografía intitulada "Perfeccionamiento en la Asepsia de la Cavidad Oral Mediante la Aplicación del Aprendizaje Fundamentado en Proyectos en Infantes de Enseñanza Básica Primaria-Cerro De Pasco, 2018", llegó a la deducción de la veracidad de las hipótesis generales. Implementación de un Plan de Enseñanza Educativa basado en Proyectos Conexo al Plan Educativo del Ministerio de Salud para Infantes de 6 Años en el centro de enseñanza Laboratorio Experimental de Educación Primaria UNDAC-San Juan con el



Propósito de Mejorar la Higiene de la Cavidad Bucal de Manera Eficaz en Pampa-Pasco-2018.

Mendoza (2021), en su monografía titulada "Salubridad Odontológica de Infantes en Relación a Grados de Saberes Profilácticos y Sus Madres en la Institución Educativa – Colca-Huancayo", concluyó que el nivel de conocimientos acerca de la prevención en sanidad bucal de las madres ejerce un influjo directo y significativo en el estado de salud bucal de sus vástagos, en la I.E. N°30133 San Francisco de Asís del distrito de Colca – Huancayo, por el coeficiente de determinación $R^2=0.148$ y un margen máximo de error de 0.000 ($\text{Sig.}=0.000b \leq \alpha = 0.05$).

Iquiapaza (2021), en su monografía titulada "Elemento Social y Saber en Materia de Prevención de Infecciones Urinarias en Madres de Niñas de 6 A 24 Meses Hospitalizadas. Hospital Goyeneche - Arequipa 2020", llega a la deducción de que existe correlación estadística relevante en el factor social: ocupación, el nivel educativo y el saber respecto a prevenciones de infecciones urinarias en niñas de 6 a 24 meses.

Meléndez (2021), en su monografía titulada "Funcionamiento Familiar y Habilidades Sociales en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de la I.E. José Carlos Mariátegui, Arequipa - 2020", llega a la deducción de que existe correlación entre el funcionamiento familiar y las aptitudes sociales en los discentes objeto de estudio.



Otazú (2022), en su monografía titulada "Factor Ligado a la Existencia de Dolencia Periodontal en Mujeres Gestantes que Asistieron al Centro de Salud de Chincheros – Cusco, en el primer trimestre de 2021", llega a la deducción de que la etiología de la periodontitis es multifactorial. Se detectan unos factores adicionales vinculados con la periodontitis en mujeres en gestación que podrían incrementar la probabilidad de padecer periodontitis, tales como la edad, el lenguaje, el nivel formativo, el índice de masa corporal y el trimestre del embarazo.

Dávalos (2021), en su monografía titulada "Prevalencia de Anomalías Dentales en Radiografías Panorámicas de Pacientes De 8 A 17 Años De Edad, Atendidos En El Centro Radiológico CERADENT, Cusco-2019", llega a la deducción de que la incidencia de anomalías dentales en la población objeto de estudio fue del 45.2%, lo cual constituye una tasa de incidencia elevada puesto que casi la mitad de la población se ve afectada por alguna clase de anomalía dental, destacándose la cantidad de anomalías, en particular la agenesia dental.

Sucñer (2019), en su monografía titulada "Registros de Plantas Medicinales, Saber y Utilización en el Tratamiento de Enfermedades Respiratorias Agudas en el Distrito de Ocongate, Provincia de Quispicanchis, Región Cusco y la Ampliación del Primer Nivel de Atención Sanitaria, 2019", llega a la deducción de que los profesionales de sanidad de los diversos establecimientos



no cuentan con una preparación continuada sobre la medicina alternativa o tradicional. El 58.6% no adopta o no forma parte de su rutina utilizar las plantas medicinales, mientras que el 31% no se siente capacitado en la utilización de plantas medicinales y un 10.3% no confía en estos productos debido al indiscriminado consumo de productos farmacéuticos con elevada publicidad, y además, son escasos los expertos en medicina tradicional.

Chirinos (2022), en su monografía titulada "Implementación de un Plan de Formación Para Mejorar el Nivel de Saber Sobre Higiene en la Manipulación de Alimentos, Dirigido a las Señoras que Elaboran los Menús en los Comedores Populares del Distrito de Socabaya", llega a la deducción de que la aplicación de un plan de formación sobre higiene en la manipulación de alimentos ejerció un impacto positivo, ya que mejoró el nivel de saberes de las mujeres que elaboran los menús en los comedores populares del distrito de Socabaya.

Samalloa (2021), en la monografía titulada "Evaluación de Prestaciones Ambientales en la Cuenca de Pumahuanca Para una Proposición de Planificación Ambiental, Provincia de Urubamba - Departamento de Cusco", llega a la deducción de que se han elaborado diagnósticos para los 4 recursos que ofrecen prestaciones ambientales, como agua, suelo, biodiversidad y paisaje. Las prestaciones, los recursos naturales y el capital natural de la cuenca del Pumahuanca (Urubamba - Cusco) han sido



diagnosticados pormenorizadamente con informe científico actualizado para la utilización de los recursos naturales y el capital natural, incluyendo aspectos como el bienestar humano y las acciones relacionadas con la utilización de los recursos naturales a corto, mediano y largo plazo. La propuesta de planificaciones ambientales añade detalles de 5 próximas actividades y propone el cálculo de secuestro de carbono por cobertura vegetal natural en estudio adicional.

Ramos (2022), en la monografía titulada "Funciones Cognitivas Relacionadas con la Melancolía en Pacientes Post COVID-19, Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2022", llega a la deducción de que las funciones cognitivas cálculo y atención, fijación y memoria están relacionadas con algún grado de melancolía en pacientes post COVID-19, del Hospital Regional Honorio Delgado, de la urbe de Arequipa en el 2022.

3.1.3. Antecedentes Locales

Paredes (2022) en su monografía intitulada "Ajuste de Globina en Niveles Elevados de Leucocitemia en Infantes Inferiores a 5 Años en el Hospital Macusani. 2015 – 2018" dedujo: Los retoños de Macusani evidenciaron leucocitemia leve 67,9%, severa 28,2% y moderada 3,9%. (DPT).

Alejo (2022) en su disertación denominada "Concentración de Azogue en Lácteo Producida por la Crianza Vacuna Pastada en la Regadío Progreso Distrito de Asillo Provincia de Azángaro"



concluyó: Las concentraciones de azogue repercuten directamente en la elaboración láctea del pastoreo bovino en el área regada de Progreso de Asillo, provincia de Azángaro.

Medina (2022) en su tratado titulado "Prevalencia de Exceso de Peso y Adiposidad Relacionados a los Usos Alimentarios en los Efectivos Policiales que Concurren al Policlínico PNP "Santa Rosa" Cusco – 2019" en su labor concluyó: Las costumbres alimentarias como la ingestión regular del régimen, las selecciones alimenticias y la frecuencia de ingesta de víveres de la pirámide nutricional inciden de forma directa en la predominancia de exceso de peso y adiposidad en los guardianes que recurren al policlínico PNP "Santa Rosa" del Cusco. Conexiones significativas entre variables dependientes e independientes.

Para Torres (2021) en su estudio titulado "Estado de Nutrición Relacionado con Caries Dental en Infantes de 6 a 8 Años de Edad del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2017" dedujo: La interrelación entre la caries dental y la situación alimenticia es escasa y no determinante.

Copa (2021) en su estudio titulado "Función Familiar de Acompañamiento en la Ejecución de Limpieza Bucal en Relación al Avance de Caries en Infantes de 3 a 5 Años del Pronoei, Simón Bolívar - Puno, 2020" dedujo: Que los progenitores no cumplen un papel adecuado en las prácticas de higiene bucal, dado que el desarrollo de caries dental en los pequeños está ligado a la



carencia de prácticas de higiene bucal y la falta de un correcto cepillado, lo que limita la prevención adecuada de la enfermedad dental y puede restringir la salud de los pequeños.

Martín (2021) en su monografía titulada "Factor de Peligro en la Transmisión de la Enfermedad de Chagas en el Distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2019" concluyó: Los desenlaces exhibieron que el 80% de los encuestados afirmó estar informado sobre los chinches, el 72,0% de los encuestados considera que los chinches son un insecto "fastidioso" y el 78,0% de los encuestados manifestó su disposición a colaborar con la fumigación (rociado) de insecticidas contra los chinches y el 48,0% de los hogares encontraron gallinas o pollitos en los rincones interiores de la vivienda.

Cuba (2021) en su monografía titulada "Factores Relacionados con el Nivel de Instrucción Sanitaria en Pacientes del H.C.M. Medrano De Juliaca – 2018" concluyó: Que los factores asociados al nivel de instrucción de higiene son, en orden descendente, el nivel de enseñanza, la edad, el ingreso monetario, la cobertura del sistema integral de salud y el estado conyugal, respectivamente.

López (2021) en su monografía titulada "Usanzas de la Medicina Complementaria o Alternativa de la Población Relacionadas con la Recomendación Profesional en los Servicios de Salud del Distrito de Lampa, 2018" concluyó: Los que más



señalaron ejercer la medicina complementaria o alternativa, 37,11% eran promotores de salud, 18,56% familiares y/o amigos, 15,98% medios (defensa), 12,37% discrecionales, 11,34% médicos generales, 4,12% otros médicos profesionales; el 0,52% son médicos de medicina familiar.

Quispe (2021) en su monografía titulada "Factores de Peligro Asociados al Desarrollo De La Diabetes Mellitus Tipo 2 En Los Habitantes que Asisten al Establecimiento de Salud I - 2 Escallani- Capachica – 2019" concluyó: En este sentido, podemos afirmar que los diferentes factores de riesgo encontrados influyen en el desarrollo de diabetes tipo 2 entre los residentes que acuden al centro médico I-2 de la localidad de Escallani; tras la investigación al muestreo se observa que de 75 usuarios, el 56% han sido diagnosticados con pre-diabetes.

Quispe (2021) en su monografía titulada "Características Relacionadas con Neonatos Prematuros del Hospital Carlos Monge Medrano de la Ciudad de Juliaca, 2019" concluyó: Conclusión: El tipo de alumbramiento más prematuro se dio en el Hospital de Juliaca, el 74,12 % fue prematuro tardío (34 a 36 semanas), el 15,29 % fue prematuro moderado (32 a 33 semanas), el 8,24 % fue muy prematuro (28 a 31 semanas), el 2,35 % muy prematuro (< 28 semanas).



Pari (2021) en su monografía titulada "Impacto del Entorno Organizacional en el Desempeño Laboral del Personal de Enfermería Hospital Sicuani – 2019" concluyó: Asegura que el

3.2. BASES TEÓRICAS

3.2.1. Obesidad en los adolescentes

3.2.1.1. *Obesidad*

La corpulencia es una aflicción que emerge cuando el peso de un individuo supera de forma exorbitante lo que se considera saludable. Esta carga adicional ejerce una presión suplementaria sobre el organismo y, en caso de no buscar atención y no alcanzar la reducción de peso, pueden surgir complicaciones de salud considerables. Existen múltiples elementos que contribuyen a la corpulencia, aunque el factor más común es el sedentarismo, que se amalgama con hábitos nutricionales deficientes y la carencia de ejercicio.

El exceso de peso y la corpulencia son uno de los principales inquietudes de la población. Cada vez más personas padecen de sobrepeso y corpulencia debido al sedentarismo y la inadecuada alimentación. Las repercusiones no se limitan a lo estético; podrían desembocar en numerosas patologías a largo plazo. Por



consiguiente, es imperativo y de suma importancia proporcionar soluciones y elevar la calidad de vida de los afectados.

La corpulencia es una afección en la cual la sobrante grasa corporal compromete la salud de un individuo. Normalmente, se origina debido a la ingesta excesiva de calorías (energía) y la insuficiente actividad física.

En los adultos, la corpulencia incrementa el peligro de múltiples problemas de salud, tales como:

- Neoplasias
- Afecciones cardíacas
- Diabetes tipo 2
- Otros

Si regularmente se ingieren más calorías (energía) de las que se queman, el excedente de energía se almacena en el cuerpo en forma de grasa. Con el tiempo, se iniciará un aumento de peso y, eventualmente, se llegará a la corpulencia.

En 2008, cerca de 1.5 millones de adultos en todo el planeta padecían de sobrepeso, con más de 200 millones de varones y casi 300 millones de mujeres con corpulencia.



La corpulencia implica un exceso de grasa corporal. Esto se distingue de estar con sobrepeso, lo cual indica tener un peso superior al considerado saludable para la estatura. El peso puede derivar de la masa muscular, los huesos, la grasa y/o el agua del cuerpo. Ambos términos indican que una persona pesa más de lo recomendado para su estatura.

La corpulencia se manifiesta con el tiempo cuando se ingieren más calorías de las que se gastan. El equilibrio entre la ingesta y la pérdida de calorías varía de un individuo a otro. Los factores que influyen en el peso incluyen la predisposición genética, el consumo excesivo, los alimentos ricos en grasas y la inactividad física.

La corpulencia incrementa el riesgo de diabetes, enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, artritis y ciertos tipos de cáncer. Si se es corpulento, perder al menos del 5 al 10 por ciento del peso corporal puede retardar o prevenir algunas de estas enfermedades. Por ejemplo, si se pesa 200 libras, del 5 % al 10 % serían entre 10 y 20 libras.

3.2.1.2. *Obesidad-estética*

Por encima de asuntos estéticos, el sobrepeso podría tener un efecto adverso en la calidad de vida de



los individuos. Experimentan fatiga, carecen de energía y sufren de baja autoestima. La obesidad es catalogada como una situación riesgosa debido a su capacidad para desencadenar una serie de complicaciones de salud graves, tales como colesterol elevado, enfermedades cardíacas, diabetes tipo 2 y hipertensión arterial. Otros problemas asociados con la obesidad abarcan acné, depresión, ansiedad social, cálculos biliares y dificultades para caminar o correr.

El segundo aspecto es secundario, implicando que aquellos que ya padecen de sobrepeso y obesidad, quienes conforman la mayoría de la población, están siendo atendidos por el sistema de salud. El tercer punto radica en curar la enfermedad y salvar vidas. Los individuos con sobrepeso u obesidad, pero que aún no han desarrollado cáncer, hipertensión arterial o diabetes, deben ser priorizados. Esto se debe a que, dada su condición, presentan un riesgo superior de desarrollar dichas enfermedades en el futuro.

La obesidad y el sobrepeso ya no son simplemente problemas estéticos; ahora se han convertido en problemas de salud significativos. El sobrepeso y la obesidad están vinculados con al menos una docena de tipos de cáncer diferentes, incluyendo el



cáncer de tiroides, de mama, de hígado, de páncreas, de colon, mieloma múltiple, renal y de endometrio. "Ha sido una epidemia del siglo XXI", remarcó Antonio Nicolás Bastida, médico especializado en farmacia cosmética y dermatológica, durante el último Congreso de la Asociación Española de Farmacia Comunitaria en Alicante. "2.200 millones de personas tienen sobrepeso u obesidad, y se estima que para 2030 la mitad de la población será obesa", informó. En España, señaló, "el sobrepeso causa el 54% de las muertes en hombres y el 48% en mujeres, y representa el 54% del gasto anual en salud, un 7%". Esta es la mala noticia; sin embargo, la buena noticia es que es un problema de salud que puede prevenirse con cambios en el estilo de vida.

Identificar la obesidad o el sobrepeso de cada paciente es esencial para implementar medidas destinadas a la pérdida de peso. Existen varias fórmulas para hacerlo. Una de ellas es calcular el índice de masa corporal (IMC).

Según los expertos, esta medida es "imprecisa porque no evalúa la distribución de la grasa en el cuerpo, lo cual es relevante". Las métricas que evalúan la circunferencia de la cadera son más precisas. Esto permite un mejor cálculo de la obesidad visceral, que se



asocia con hipertensión arterial, diabetes y un mayor riesgo de mortalidad.

Dada la ineficacia de estos datos y las diversas medidas tomadas hasta el momento, es necesario cambiar la forma de abordar el problema. "La obesidad y el sobrepeso no deben ser considerados ni abordados como problemas estéticos, sino como problemas de salud. El paciente debe entender que, si no pierde peso y aún no padece la enfermedad, es probable que desarrolle una enfermedad asociada en el futuro. En tal caso, debe saber que "muchos parámetros mejoran con la pérdida de peso". Por ejemplo, perder el 5% del peso corporal es suficiente para aliviar los síntomas de la osteoartritis y prevenir la progresión de la apnea obstructiva del sueño.

Para la diabetes (del 70% al 80% de las personas con diabetes tienen sobrepeso u obesidad), "Perder del 5% al 7% del peso corporal puede reducir el riesgo de la enfermedad en un 60%, y para quienes ya tienen diabetes, la pérdida del 5% del peso corporal puede significar una reducción del 0,5% en la hemoglobina glicosilada.

En cuanto a cómo abordar cada situación, Bastida recomienda prestar atención a varios factores,



ya que ambas enfermedades (obesidad y sobrepeso) están relacionadas con más de 200 factores. Principalmente, un estilo de vida sedentario y la alimentación excesiva, aunque existen otros problemas como el envejecimiento, la genética y los trastornos del tiempo. Por todas estas razones, es importante que las farmacias tengan en cuenta estas consideraciones al realizar sus evaluaciones. "Es importante comprender el horario de cada persona para adaptar la dieta a su situación", dicen los expertos. Por ejemplo, "En los búhos, los carbohidratos deben reducirse para apoyar las proteínas". Debe quedar claro que "las calorías no son tan importantes como la cantidad de comida que se consume y la forma en que se come". Por lo tanto, "analizar lo que se come también es importante".

La atención a los motivos, las formas y los momentos en que comemos, el aumento de restaurantes comprometidos con menús saludables, el incremento del autocuidado y el enfoque en realizar más y mejor actividad física indican que estamos en una era de alta conciencia sobre los buenos hábitos. Sin embargo, en paralelo a esto, existe otra tendencia que lleva a las personas a escuchar frecuentemente el término "adicción a la comida". ¿Somos adictos a la comida? ¿Qué alimentos nos vuelven más adictivos?



Los manuales de psiquiatría aún no incluyen esto dentro de los trastornos de adicción, pero comienzan a relacionarlo con otras conductas adictivas, por lo que pronto podríamos encontrar este diagnóstico en esta categoría", dice la dietista Marta Comas del Hospital Quirónsalud de Barcelona, que señala que las adicciones a la comida pueden responder a los mismos componentes que otras adicciones a sustancias, por lo que se pueden observar impulsos de comida y comportamientos incontrolables.

Si prestamos atención a los síntomas que nos alertan, Comas describe que en estos casos las manifestaciones más comunes son ingerir grandes cantidades de alimentos con mucha frecuencia o en un período de tiempo determinado; ansias persistentes de comer o pensar constantemente, renuncia a las responsabilidades alimentarias o tareas y ninguna actividad social. Este descontrol de la ingesta se puede producir incluso con conocimiento de sus posibles efectos negativos para la salud. Todo ello genera una sensación de irritabilidad (inquietud, ansiedad, etc.) que solo se calma a través de la alimentación.

Por otro lado, no debemos olvidar que existen otras situaciones que provocan que comamos más en



determinados momentos, por lo que no se producen conductas de adicción a la comida. Por eso, Luján Soler, jefa del servicio de nutrición del Hospital Universitario de Madrid, insiste en la importancia de los equipos multidisciplinares, especialmente los psicólogos. "En mi experiencia profesional, veo que muchas personas se sienten ansiosas, angustiadas, deprimidas por una variedad de razones que les hacen comer ciertos productos/alimentos sin control; a medida que aumentan de peso experimentan más de estos sentimientos, terminan en un círculo vicioso: la persona se siente cada vez más desesperanzada y deprimida", señaló.

3.2.1.3. Alimentos más adictivos

¿Cuál es la causa subyacente detrás de la preferencia de ciertos manjares sobre otros? ¿Qué factor determina el favoritismo general hacia el chocolate confeccionado en palmera frente a los emparedados de embutidos? La elucidación yace en el recóndito meollo de nuestro encéfalo. Aquellos alimentos abundantemente saturados en grasas, azúcares y sales propician la segregación de determinadas sustancias que excitan regiones



cerebrales capaces de incitar la adicción o el antojo hacia determinados productos.

Soler profundiza en esta temática: "Si me inquirieran acerca de cuáles son mis manjares más deleitosos, serían aquellos que albergan altos contenidos lipídicos (especialmente grasas saturadas), tales como los productos de panadería, los embutidos, el chocolate, las golosinas, etc. Los aperitivos salinos como las patatas fritas, los frutos secos tostados, embutidos, salsas y, por supuesto, los edulcorantes simples". La complicación radica en que aquellos propensos a esta adicción alimentaria generalmente no incorporan en su dieta alimentos ricos en fibra, tales como frutas, hortalizas, legumbres, pescado o cereales integrales, y tampoco realizan actividad física, lo cual añade una capa de complejidad adicional a la situación, advierten los entendidos.



3.2.1.4. **Qué podemos hacer en estas situaciones**

Desde un prisma, Comas resaltó la primordialidad de la prevención. En esta coyuntura, resulta imperioso remontarse a los albores de la existencia. Una modalidad de intentar prevenir la condición de adicción a la comida radica en fomentar pautas alimentarias y modos de vida salutíferos desde las primeras etapas de desarrollo y abogar por presentaciones atractivas bajo la tutela del patrón dietético mediterráneo.

No obstante, si ya nos hallamos inmersos en una circunstancia que pudiera definirse como una adhesión a la ingesta compulsiva, ambas facciones abogan por la intervención de un equipo multidisciplinario.

Con un psicoanalista, adquirirás técnicas para eludir recaídas; con profesionales de la actividad física, conocerás qué ejercicios son recomendables en función de tu estado presente, edad, sexo y preferencias; con un dietista-nutricionista, te sumergirás en la educación nutricional, te orientarán acerca de la frecuencia de las ingestas diarias, la selección idónea de alimentos, las tácticas culinarias apropiadas, bocadillos y postres nutritivos, así como las estrategias de hidratación, entre otros aspectos. ¡La meta es desvanecer los temores, disipar los mitos infundados y, en última instancia,



aprender a disfrutar plenamente de la experiencia gastronómica! concluyó Soler.

3.2.1.5. A partir de los 65 años

Las demandas alimenticias de los ancianos son idénticas a las de los adultos, aunque demandan menos energía. Una alternativa aconsejada por Achón y Tuñón es decantarse por productos lácteos desnatados y emplear frutas, verduras y hortalizas.

El motivo primordial por el cual nuestras pautas alimentarias sufren al envejecer son las afecciones bucodentales: abandonamos la ingesta de alimentos que requieren una masticación ardua. La consecuencia de ello es que las carencias nutricionales parecen agravar los padecimientos vinculados al proceso de envejecimiento. Debemos retornar a los gustos infantiles y seleccionar comestibles blandos, sopas vegetales, caldos, purés y cremas; en detrimento de los cortes de carne, preparaciones de carne molida y platos de fácil deglución.

3.2.1.6. Obesidad mórbida

Además de acortar el tiempo de vida, la obesidad extrema puede acarrear invalidez y marginación social. Por su repercusión en la sociedad, constituye un desafío



de salud pública en varios países y se agrava con la transformación de los hábitos sociales y dietéticos.

Representa un grado severo de sobrepeso, con un Índice de Masa Corporal superior a 35-40. Se trata de una afección crónica que sumerge a los individuos en una deficiente calidad de vida y conlleva un elevado riesgo de complicaciones graves, especialmente de índole cardiovascular, metabólica y respiratoria, las cuales pueden mermar su esperanza de vida.

La obesidad se define como un síndrome caracterizado por el incremento de peso hasta alcanzar niveles que amenazan la salud. Este padecimiento posee una etiología compleja y multifactorial, que engloba aspectos genéticos, metabólicos, sociales y psicológicos. Su prevalencia a nivel global ha ido en aumento progresivo hasta erigirse como una preocupación de salud pública.

3.2.1.7. *sintomas de la obesidad mórbida*

Cuando un individuo inicia el gradual acopio de adiposidad en su organismo, comienza a experimentar un incremento ponderal, y esta grasa se acumula en diversas regiones corporales. Una de estas áreas puede situarse en el área infradiafragmática o en la pared torácica, y esta grasa puede ejercer cierta presión sobre



los pulmones, desencadenando disnea y una sensación de asfixia, incluso con actividades mínimas como caminar o subir escaleras. La función respiratoria puede verse gravemente comprometida durante el descanso, lo que se conoce como apnea del sueño. En estas circunstancias, la respiración se interrumpe transitoriamente, situación que puede desembocar en complicaciones particulares.

Los trastornos óseos y articulares también son comunes, manifestándose con problemas de osteoartritis en las extremidades inferiores o dolor en áreas específicas, como la región lumbosacra.

3.2.1.8. Pruebas médicas para la obesidad mórbida

Cuando se trata de diagnosticar la obesidad, los profesionales deben llevar a cabo una serie de evaluaciones o pruebas para alcanzar un diagnóstico adecuado.

- El facultativo llevará a cabo una evaluación física exhaustiva.
- Es necesario recopilar la historia clínica del individuo.
- Se procederá al cálculo del IMC (Índice de Masa Corporal).



- Se evaluará la circunferencia abdominal.
- Se realizarán análisis sanguíneos.

3.2.1.9. Cuales son las causas de la obesidad morbida

El exceso de ingesta calórica de los productos, junto con un estilo de vida sedentario y poco saludable, suele ser el causante de las fluctuaciones de peso. No obstante, existen diversas problemáticas o causas por las cuales una persona puede eventualmente adquirir la enfermedad.

- Factor hereditario: la herencia genética puede influir en la cantidad de tejido adiposo almacenado.
- Factor ambiental: El entorno de una persona puede desempeñar un papel crucial en la aparición o no de esta condición. Por consiguiente, el tipo de alimentación incide en el nivel de actividad física de los individuos y su entorno, o el estilo de vida de estos como parte del entorno. La obesidad suele manifestarse en todos los miembros de una familia debido a que no solo la genética, sino también los hábitos dietéticos y de actividad, son compartidos.



- Factor psicológico: Diversos estados mentales como el estrés, la ansiedad o la depresión pueden inducir a comportamientos alimenticios compulsivos.
- Trastornos tiroideos: Algunos trastornos de la tiroides pueden desencadenar obesidad.

3.2.1.10. Se puede prevenir la obesidad morbida

Las personas pueden esforzarse por eludir las comorbilidades ligadas al incremento ponderal mediante la adopción de medidas para prevenir el aumento de peso excesivo. Tales medidas están asociadas con un estilo de vida saludable, actividad física y adherencia a una dieta balanceada.

Realice actividad física con regularidad: Es recomendable dedicar entre tres y seis horas a la semana a ejercicios moderados para contrarrestar el aumento de peso. Actividades como caminar, correr o nadar son altamente aconsejables.

Adopte una dieta saludable y equilibrada: Consumir alimentos nutritivos y bajos en calorías es primordial. Se sugiere priorizar el consumo de cereales integrales, frutas y verduras. Es esencial evitar las



grasas saturadas y reducir el consumo de alcohol y dulces, aunque ocasionalmente se permitan. Se recomienda la ingesta de tres comidas al día y menos refrigerios.

3.2.1.11. *Cuerpo-sobrepeso*

El organismo está diseñado para soportar lo que se define como un peso óptimo para la salud, y tener sobrepeso añade una carga suplementaria. Cada movimiento en la rutina diaria, junto con este exceso de peso, se vuelve más arduo y demanda mayor esfuerzo.

Las categorías de "sobrepeso" y "obesidad" indican un peso superior al considerado normal o saludable para una altura específica. El sobrepeso suele estar relacionado con un exceso de grasa corporal, aunque también puede ser resultado de un aumento en la masa muscular, ósea o de agua. Por lo general, las personas con obesidad tienen un exceso de tejido adiposo.

El Índice de Masa Corporal (IMC) es un indicador de si un individuo tiene un peso adecuado, sobrepeso u obesidad. Se calcula dividiendo el peso en relación con la estatura. A medida que el IMC aumenta, aumenta el riesgo de problemas de salud relacionados con el sobrepeso y la obesidad.



Para quienes padecen sobrepeso u obesidad, mantener un peso saludable o, como mínimo, evitar un aumento de peso adicional, puede representar un desafío prolongado. Mantener un peso equilibrado puede ayudar a reducir las posibilidades de desarrollar ciertas enfermedades.

Numerosos factores pueden contribuir al aumento de peso y determinar la cantidad de peso que el cuerpo acumula. El organismo almacena las calorías adicionales cuando se consumen más de las que se gastan mediante la actividad física y el metabolismo basal (como estar sentado o durmiendo). Si este desequilibrio energético persiste con el tiempo, es probable que se produzca un aumento de peso.

3.2.1.12. ¿Por qué las personas tienen sobrepeso?

Cuando los individuos ingieren un exceso de calorías en comparación con las que gastan, el organismo almacena el sobrante en forma de tejido adiposo. Un pequeño exceso de grasa corporal por lo general no representa un inconveniente significativo para la mayoría de las personas. Sin embargo, conforme las personas adoptan el hábito de consumir más calorías de las que gastan, acumulan gradualmente una cantidad mayor de grasa en sus cuerpos.



Los problemas de peso tienden a ser hereditarios, con algunas personas mostrando una mayor predisposición al aumento de peso que otras. Aunque los factores genéticos influyen considerablemente en la constitución y tamaño del cuerpo, el entorno también desempeña un papel relevante.

En la actualidad, el aumento de peso se atribuye a elecciones dietéticas poco saludables (como el consumo frecuente de comida rápida) y a prácticas domésticas poco saludables (como comer frente al televisor en lugar de hacerlo en la mesa). Los aperitivos (como las papas fritas, las galletas y los helados) y las bebidas (como los refrescos, los jugos y las bebidas deportivas) con un alto contenido calórico y bajo valor nutricional, las porciones más grandes de alimentos y un estilo de vida sedentario contribuyen a la epidemia de obesidad. Las personas que no duermen lo suficiente tienen una mayor probabilidad de desarrollar sobrepeso.

En ocasiones, las personas recurren a la comida como un mecanismo de afrontamiento emocional, experimentando sentimientos de inquietud, ansiedad, tristeza, estrés o aburrimiento. En tales circunstancias, suelen consumir más alimentos de los que su cuerpo realmente necesita.



3.2.1.13. Herencia en la aparición de la obesidad

La relevancia de la corpulencia reside en que aproximadamente 1 de cada 3 individuos con sobrepeso presenta una disposición genética que los inclina hacia la acumulación de tejido adiposo en mayor medida que aquellos desprovistos de esta carga genética. Esto explica por qué algunas personas, a pesar de consumir los mismos alimentos y realizar idéntica actividad física que otras de constitución delgada, permanecen en estado de obesidad. No obstante, la genética por sí sola no basta; también deben darse otras circunstancias, como la falta de ejercicio y el consumo de alimentos calóricos en exceso.

Los fenotipos relacionados con la obesidad exhiben una heredabilidad aditiva considerable (h^2), la cual representa la proporción de variabilidad en los rasgos que se atribuye a factores genéticos. En lo concerniente al Índice de Masa Corporal (IMC), la h^2 muestra valores que oscilan entre el 40% y el 70% en distintos análisis realizados en poblaciones humanas.

El término alude a afecciones en las cuales la obesidad moderada o extrema se suma a otras características de los grupos afectados por el síndrome. La raíz de esta condición es siempre genética, pudiendo



tratarse de un solo gen, una alteración cromosómica o alguna otra forma de herencia más compleja, todas las cuales se acompañan de retraso mental.

La predisposición a la obesidad tiene un componente genético; sin embargo, solo entre el 20% y el 40% de dicha predisposición se transmite hereditariamente. Los porcentajes restantes dependen principalmente del equilibrio entre la ingesta calórica y la actividad física.

Aunque podamos tener una predisposición a la obesidad, esto no implica que estemos condenados a padecerla. En cambio, una dieta adecuada y ejercicio regular pueden ayudar a controlar el aumento de peso, según un informe publicado en Gaceta UNAM.

En este contexto, se distinguen dos tipos de obesidad vinculados a la carga genética de un individuo: la monogénica y la poligénica.

La obesidad monogénica se refiere a mutaciones poco frecuentes en genes encargados de regular el equilibrio energético, como el receptor de melanocortina (MC4R) o la leptina. No obstante, estas mutaciones solo se dan en alrededor del 5% de los casos de obesidad, según Ruth Gutiérrez Aguilar, de la Facultad de Medicina.



Según explica el Dr. Gutiérrez, la melanocortina está asociada con la hiperfagia, el deseo de continuar comiendo, mientras que la leptina regula el equilibrio energético, induciendo la saciedad.

Por tanto, cuando estos genes sufren mutaciones, estas señales "no llegan" al hipotálamo y ya no pueden contribuir a regular nuestro equilibrio energético, lo que nos lleva a seguir comiendo sin control, explicó el médico.

Por otro lado, la obesidad poligénica se manifiesta cuando múltiples genes predisponen a la enfermedad. A diferencia de las mutaciones, es más común, ya que existen alrededor de 200 variantes genéticas o polimorfismos (cambios en los nucleótidos del ADN).

La obesidad común o poligénica se origina a partir de estas variantes en los alelos heredados de los padres, que son comunes y nos predisponen a la enfermedad.

3.2.1.14. Prevención de la obesidad

Asegúrese de mantener una dieta saludable y equilibrada desde el punto de vista nutricional. Es necesario restringir la ingesta de alimentos con un alto contenido de grasas o azúcares para evitar excesos. Los



especialistas recomiendan realizar actividad física durante al menos treinta minutos al día para mantenerse en buena forma y conservar la salud. En caso de llevar una vida mayormente sedentaria, se debe hacer un esfuerzo adicional para incluir la actividad física en la rutina diaria.

Además, se deben tener en cuenta otros aspectos genéticos o fisiológicos. Aunque cualquier persona puede desarrollar obesidad, ciertos grupos tienen una mayor predisposición a la enfermedad debido a factores genéticos, médicos y ambientales. Aquellos que tienen una dieta deficiente y hacen poco ejercicio tienen más probabilidades de ser obesos que aquellos que siguen una dieta saludable y se ejercitan regularmente.

Es esencial mantenerse bien hidratado. Se recomienda beber entre seis y ocho vasos de agua común (250 ml por vaso) al día. Evitar las bebidas gaseosas, los jugos de frutas y cualquier otra bebida azucarada es crucial. La actividad física regular es fundamental para la salud, con una recomendación de al menos treinta minutos al día para adultos y una hora al día para niños y adolescentes.



El sobrepeso y la obesidad son condiciones que pueden detectarse, prevenirse y tratarse fácilmente. Incluso en casos graves, las personas afectadas pueden alcanzar un peso adecuado con el tratamiento adecuado. Se aconseja a cualquier persona con hipertensión arterial, diabetes, niveles elevados de colesterol u otras afecciones relacionadas con la obesidad que pierda peso para lograr un peso adecuado para su estatura y edad, lo que puede tener un impacto significativo en la mejora de la salud.

Recomendaciones:

- Beba entre seis y ocho vasos de agua común (250 ml por vaso) al día. Evite las bebidas gaseosas, los jugos de frutas y cualquier otra bebida azucarada.
- Realice actividad física. Se recomienda treinta minutos al día para adultos y una hora al día para niños y adolescentes.
- Puede realizar actividades simples como caminar, trotar, correr, subir y bajar escaleras. Estas son actividades básicas para mantener



el cuerpo en movimiento, y se puede aumentar gradualmente la intensidad y la duración.

- Modifique su dieta. Aumente el consumo de verduras y frutas y reduzca el consumo de alimentos con alto contenido de grasas, carbohidratos y sal.
- Manténgase hidratado, realice actividad física y preste atención a su dieta.

3.2.1.15. Digestión adecuada

Los comestibles que generan mayores niveles de gases son los refrescos, las viandas con elevadas proporciones de almidón, los comestibles ricos en fibras (hortalizas), los legumbres y los frutos secos. Es aconsejable no consumir grandes cantidades de una sola vez y preferir aquellos que se hayan probado ser más tolerables. Consumir despaciosamente y evitar los alimentos con alto contenido de grasas o con sabores muy pronunciados puede prevenir trastornos digestivos. Ingerir abundante agua durante las comidas puede diluir los jugos gástricos, lo cual podría entorpecer la digestión.



Para evitar el estreñimiento, es recomendable ejercitarse, evacuar a una hora fija diariamente (aunque no se tenga deseos), ingerir de 1,5 a 2 litros de agua al día y optar por alimentos ricos en fibras que sean bien tolerados. Además de lo mencionado, si fuera necesario, se puede solicitar en la farmacia un fármaco para los gases que no precise receta médica, ya que facilita la expulsión de burbujas.

El exceso en la ingesta, la grasa, la rapidez o el estrés pueden desencadenar trastornos digestivos y estreñimiento, siendo esta última afección más común en mujeres. En adultos, las causas más frecuentes de estreñimiento pueden ser la ansiedad, ciertos medicamentos, excesivo consumo de alcohol o cafeína, falta de ejercicio, abuso de laxantes y cambios en los hábitos.

Una digestión adecuada es vital para suministrar los elementos energéticos necesarios para una vida saludable. Las complicaciones digestivas pueden desencadenar enfermedades que afectan nuestro organismo debido a una insuficiente absorción de nutrientes y vitaminas necesarias para activar nuestro metabolismo. En ACHS estamos comprometidos en asistirte a mejorar tu bienestar y a cuidar tu digestión.



Cuando nos referimos a la digestión, algunas personas solo consideran el proceso de ingerir y evacuar los alimentos que consumimos diariamente. Si bien ambas etapas son esenciales para la digestión, existen procesos invisibles igualmente importantes que nos permiten obtener los elementos necesarios para una vida saludable.

La digestión implica el funcionamiento del estómago y los intestinos para descomponer los alimentos y extraer de ellos los componentes que nos proporcionan energía, agua, nutrientes y vitaminas.

Una digestión eficiente implica que nuestro organismo sea capaz de aprovechar los elementos esenciales de cada alimento mientras elimina lo superfluo. La eliminación apropiada de toxinas y el acceso a elementos beneficiosos requerirán de órganos en buen estado y una alimentación rica en fibra y nutrientes. Es importante destacar que los mismos alimentos que ingerimos pueden dañar nuestro sistema digestivo si no se procesan adecuadamente.

3.2.1.16. Como digerimos

Los órganos responsables de procesar nuestros alimentos son el estómago, el intestino delgado y el



intestino grueso. En el estómago, el ácido gástrico y las enzimas tienen la tarea de descomponer los alimentos.

El intestino es el encargado de absorber las vitaminas y el agua de cada alimento. Como consecuencia de este proceso, se generan las heces, que son el resultado de todas las sustancias que no pueden ser digeridas, las toxinas bacterianas producidas durante el proceso y todos los componentes que no contribuyen a la salud de nuestro organismo.

3.2.1.17. Tiempo de ingerir

La degradación de los alimentos toma alrededor de seis a ocho horas, especialmente durante el paso desde el estómago hacia el intestino delgado. Una vez que el bolo alimenticio alcanza el intestino grueso, conocido también como colon, el proceso digestivo se prolonga durante unas 40 horas antes de su completa absorción y evacuación. Esta dilatación temporal se debe a la absorción hídrica por parte del intestino grueso, mientras que las toxinas y los residuos no digeridos son expulsados.

3.2.1.18. Sistema inmunológico

El revestimiento intestinal exhibe una abundante presencia de linfocitos T y B, cuya misión es salvaguardar el intestino de potenciales infecciones y



lesiones que afecten su estructura. Tanto los linfocitos como la microbiota intestinal pueden emprender acciones defensivas contra agentes patógenos alojados de manera constante en el tracto digestivo. A través de su actuación en el intestino, se impide la absorción de cualquier agente infeccioso por parte del organismo.

3.2.1.19. Evita el envejecimiento

Con el paso del tiempo, los órganos encargados de la digestión experimentan un deterioro progresivo y una disminución de la masa muscular. Con el fin de evitar el desarrollo de trastornos gastrointestinales que afecten la salud del cuerpo, es imprescindible modificar tanto la alimentación como el consumo de líquidos, además de aumentar la actividad física.

3.2.1.20. Agua y obesidad

La obesidad no está vinculada al consumo excesivo de líquidos, sino más bien al consumo excesivo de grasas. Únicamente los alimentos ricos en calorías tienen la capacidad de convertirse en grasa, mientras que el agua carece de calorías y no se convierte en grasa en ningún caso. Por lo tanto, el agua no contribuye a la obesidad. Sin embargo, retener líquidos puede ocasionar un aumento de peso, pero esto no equivale a padecer obesidad.



Existen diversas causas para la retención de líquidos. Factores hormonales, como el ciclo menstrual o la ovulación, pueden ser causantes, así como el consumo excesivo de sal o trastornos circulatorios o cardíacos. Para promover la eliminación de líquidos, se recomienda caminar a paso ligero durante al menos una hora al día, reducir la ingesta de sal y elevar las piernas mientras se está sentado. A pesar de lo que pueda parecer paradójico, se aconseja ingerir al menos 2 litros de agua al día, ya que esto facilita la depuración del organismo y la eliminación de líquidos a través de los riñones.

Los diuréticos son fármacos que estimulan la producción de orina y, por ende, la eliminación de líquidos, pero solo deben ser tomados bajo prescripción médica, ya que pueden acarrear complicaciones.

Para reducir el abdomen, se sugiere realizar 5 comidas al día (desayuno, almuerzo, cena y dos meriendas) en lugar de 2 o 3 comidas abundantes. Es importante evitar llenar el estómago en exceso y mantener un espacio vacío controlado. Si se siente hambre entre comidas, se puede optar por beber un vaso de agua fría lentamente. También se recomienda



consumir la menor cantidad de líquidos posible durante las comidas para evitar la ingestión de aire.

Un estudio ha revelado una estrecha relación entre la baja ingesta de agua y los altos niveles de sobrepeso. Esto pone de manifiesto que la alimentación adecuada y el ejercicio físico no son suficientes por sí solos para mantener un cuerpo sano.

El agua constituye más de dos tercios del peso del cuerpo humano y desempeña funciones vitales en la regulación del organismo. Además de servir como lubricante y componente esencial de la saliva y los fluidos que rodean las articulaciones, regula la temperatura corporal mediante la transpiración. Es un complemento ideal para cualquier dieta equilibrada.

La atención prestada a la dieta y al ejercicio es crucial, pero existen otros factores que influyen en la salud, como la hidratación adecuada. Según Tammy Chang, MD, profesora de la Facultad de Medicina de la Universidad de Michigan, y la nutricionista Cecilia Garau, las últimas Directrices Alimentarias recomiendan un mínimo de 8 tazas de agua al día para mantener una adecuada hidratación y efectos diuréticos beneficiosos. Para investigar esta cuestión, Chang y sus colegas recurrieron a datos recopilados del Programa Nacional



de Encuestas de Examen de Salud y Nutrición, donde se analizaron los hábitos de hidratación de 9500 adultos.

3.2.1.21. Índice de masa corporal

Designamos el Índice de Masa Corporal (IMC) como la proporción entre la estatura y el peso individuales, lo cual nos facilita la identificación de sujetos con sobrepeso u obesidad. Este índice, ampliamente empleado en el ámbito médico, carece de total precisión dado que omite variables cruciales como el género, la edad o la composición corporal, ya sea en términos de índice de grasa o masa muscular.

3.2.1.22. como se usa el IMC

El Índice de Masa Corporal (IMC) se emplea como un medio de detección, sin embargo, carece de la capacidad para diagnosticar la adiposidad corporal o el estado de salud de un individuo. Para evaluar si el exceso de peso conlleva un riesgo para la salud, un profesional de la salud debe llevar a cabo exámenes complementarios. Estos exámenes pueden abarcar mediciones de la adiposidad subcutánea, análisis de la ingesta dietética, nivel de actividad física e historial médico familiar.

3.2.1.23. Cuáles son las tendencias del IMC para adultos

La frecuencia de adultos con un Índice de Masa Corporal (IMC) igual o superior a 30 kg/m² (condición de obesidad) ha experimentado un notable incremento desde los años setenta. No obstante, este patrón ha experimentado una estabilización reciente, salvo en el caso de mujeres de mayor edad. La obesidad en mujeres mayores de 60 años continúa en aumento.

3.2.1.24. Por qué se usa el IMC para medir el sobrepeso y la obesidad

Dado que el cómputo únicamente demanda la dimensión y el peso, el Índice de Masa Corporal (IMC) emerge como un recurso económico y sencillo de aplicar. Es factible hallar ecuaciones adaptadas tanto para kilogramos y metros, como para libras y pulgadas.

3.2.1.25. Cuales son otras formas de evaluar el exceso de grasa corporal además del IMC

Existen otras técnicas para evaluar la proporción de grasa corporal que implican mediciones de pliegues dérmicos (mediante el uso de instrumentos de calibración), pesaje bajo el agua, análisis bioeléctrico de la resistencia, escaneo de rayos X de absorciometría dual (DXA) y técnica de dilución de cobre. Es crucial tener en cuenta que estos procedimientos no están

siempre accesibles y son onerosos o demandan personal capacitado para su ejecución. Además, la estandarización de muchos de estos métodos entre diferentes observadores o equipos puede ser complicada, lo que dificulta las comparaciones entre estudios y a lo largo del tiempo.

3.2.1.26. *Cómo se interpreta el IMC para adultos*

Para individuos de 20 años en adelante, el Índice de Masa Corporal (IMC) se decodifica empleando clasificaciones de condición ponderal convencionales. Estas clasificaciones son uniformes para hombres y mujeres de todas las estaturas y edades.

A continuación, se presenta un cuadro que exhibe las categorías de condición ponderal estándar relacionadas con los intervalos de IMC en adultos.

Tabla 1. Tabla de IMC (índice de masa corporal)

<i>Índice de masa corporal</i>	
IMC	Nivel de peso
Por debajo de 18.5	Bajo peso
18.5 – 24.9	Normal
25.0 – 29.9	Sobrepeso
30.0 o más	Obesidad

Fuente: OMS



3.2.1.27. El IMC se interpreta de la misma manera para los niños y adolescentes que para los adultos.

El Índice de Masa Corporal (IMC) es interpretado de manera distinta para la población infantil y adolescente, aunque su cálculo sigue la misma fórmula que para los adultos. El IMC en niños y adolescentes debe ajustarse según la edad y el género debido a que varía con el paso del tiempo y las niñas y niños presentan divergentes niveles de adiposidad.

La tabla de crecimiento del IMC para la edad elaborada por los CDC toma en consideración estas particularidades y representa el IMC mediante una escala de percentiles. Estos percentiles fueron establecidos mediante datos representativos de la población estadounidense de 2 a 19 años, recabados en diversas encuestas realizadas desde 1963-65 hasta 1988-94.

En jóvenes de 2 a 19 años, la obesidad fue definida como un IMC igual o superior al 95% respecto a niños de la misma edad y género en esta muestra de referencia de 1963 a 1994. Por ejemplo, un niño de 10 años con una estatura promedio (56 pulgadas) y un peso de 102 libras, posee un IMC de 22,9 kg/m². Esto sitúa al IMC del niño en el percentil 95, indicando que su IMC



supera al de más del 95 % de los niños de la misma edad en esta muestra de referencia, lo que lo clasificaría como obeso.

3.2.1.28. *Obesidad como vector de otras enfermedades*

La corpulencia se asocia de manera inequívoca con una gama de dolencias. Es un instigador de trastornos cardiovasculares (hipertensión, diabetes, infarto de miocardio, apoplejía). Además, puede influir en otras enfermedades como el cáncer, la esterilidad, la apnea del sueño, la aparición de hígado graso o la osteoartritis. Recientemente, se ha revelado que los pacientes hospitalizados con COVID-19 tienen un pronóstico menos favorable (ingreso en la unidad de cuidados intensivos o defunción) si padecen de corpulencia.

Más del 30 % de los adultos y más del 40 % de los niños son obesos, según un reciente informe publicado este año por la OCDE. Estas estadísticas indican que el país ocupa el segundo lugar en sobrepeso en la región, después de Estados Unidos.

De acuerdo con el Dr. Jorge León, cirujano gastrointestinal del Programa de Obesidad y Diabetes de la Universidad Clínica de los Andes, las condiciones vinculadas más comunes son: diabetes tipo 2, hígado



graso, dislipidemia, síndrome de apnea del sueño, hipertensión arterial, problemas óseos y articulares, infertilidad. Además, existen algunos tipos de cáncer como el cáncer de colon, páncreas, endometrio, ovario, tiroides, riñón e hígado.

Es crucial que los pacientes sean evaluados por un profesional para detectar si ya padecen alguno de estos trastornos. En caso afirmativo, el tratamiento es imprescindible. La cirugía bariátrica emerge como una alternativa ya que puede mejorar o incluso eliminar algunas de las condiciones asociadas, lo que repercute positivamente en la calidad de vida de las personas.

Asma: La corpulencia aumenta las probabilidades de desarrollar asma. Los problemas respiratorios ligados al sobrepeso pueden dificultar mantenerse al día con amigos, practicar deportes o simplemente desplazarse de una clase a otra.

Apnea del sueño: Este trastorno (una persona cesa de respirar temporalmente mientras duerme) es un serio inconveniente para muchos niños y adultos con sobrepeso. La apnea del sueño puede ocasionar fatiga y dificultad para concentrarse y estudiar. Asimismo, puede generar problemas cardíacos.



Hipertensión: Cuando la presión arterial es elevada, el corazón debe esforzarse más para bombear sangre. La hipertensión puede dañar el corazón y las arterias si persiste durante períodos prolongados.

Colesterol alto: Los niveles irregulares de lípidos en la sangre, incluido el colesterol alto, el bajo colesterol HDL ("bueno") y los niveles elevados de triglicéridos, pueden incrementar las posibilidades de un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular más adelante en la vida.

Cálculos biliares: La bilis se solidifica en la vesícula biliar y forma una acumulación de cálculos biliares. Estos pueden ser dolorosos y requerir intervención quirúrgica.

Hígado graso: Si la grasa se acumula en el hígado, puede provocar inflamación, cicatrización y daño hepático permanente.

Dolor muscular y articular: La carga adicional en las articulaciones debido al exceso de peso puede causar dolor y artritis en el futuro.

Deslizamiento de la epífisis femoral: Es un problema doloroso de cadera que requiere atención



inmediata y cirugía para prevenir daños mayores en la articulación.

Pseudotumor cerebral: Esta es una causa poco común de intensos dolores de cabeza en adolescentes y adultos con sobrepeso. Se produce un aumento de la presión en el cerebro, pero no hay presencia de tumores. Además de los dolores de cabeza, los síntomas incluyen vómitos, visión doble y otros.

Síndrome de Ovario Poliquístico: Aunque es normal que las niñas tengan algo de testosterona (la hormona masculina), las mujeres con SOP tienen niveles más altos de testosterona en la sangre. Esto puede resultar en períodos irregulares, crecimiento excesivo de vello y acné severo.

Diabetes y resistencia a la insulina: La insulina es una hormona que reduce los niveles de glucosa (un tipo de azúcar) en la sangre. Cuando hay exceso de grasa corporal, la insulina es menos efectiva para transportar la glucosa, la principal fuente de energía del cuerpo, a las células. El organismo requiere más insulina para mantener niveles normales de azúcar en la sangre. En algunos adolescentes con sobrepeso, la resistencia a la insulina puede conducir a prediabetes y diabetes (niveles altos de azúcar en la sangre).



Depresión: Las personas con problemas de peso tienen mayor predisposición a sufrir depresión y a tener una autoestima más baja, entre otros problemas.

3.2.1.29. Causas de obesidad

La corpulencia a menudo se origina a raíz de una dieta deficiente y la inactividad física, dado que esto provoca un desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto energético, lo que induce al almacenamiento de lípidos. La prolongada permanencia en posición sedente puede propiciar tal condición.

En la mayoría de los casos, el exceso de peso y la corpulencia derivan de un patrón dietético poco saludable (abundante en grasas y azúcares) y un estilo de vida sedentario, los cuales exacerbaban los factores de comportamiento perjudiciales para la salud, como el tabaquismo y el consumo de alcohol.

Otros factores como la edad, la etnia, la menopausia, el estatus sociocultural, los elementos psicológicos, el déficit de sueño nocturno o la administración de ciertos fármacos pueden influir y regular nuestro peso.

En ocasiones excepcionales, el sobrepeso se deriva de algún tipo de alteración genética, metabólica o hormonal (como el hipotiroidismo, los ovarios



poliquísticos, el síndrome de Cushing, entre otros). En tales casos, la corpulencia surgirá como consecuencia de uno de estos procesos, podríamos denominarlo como obesidad secundaria.

3.2.1.30. Efectos negativos de la obesidad

Presentan una mayor tendencia a sufrir las siguientes afecciones médicas: hiper glucemia (hiperglucemia) o diabetes. Hipertensión arterial (hipertensión). Concentraciones elevadas de colesterol y triglicéridos en la sangre (dislipidemia o hiperlipidemia).

3.2.2. TIEMPOS DE COVID-19

3.2.2.1. Covid-19

El código COVID-19 se refiere a la patología inducida por un novedoso coronavirus descubierto inicialmente en China en diciembre de 2019, desencadenando un brote de alcance mundial. La variante de esta cepa viral es conocida como "SARS-CoV-2".

Los coronavirus conforman una familia viral que ocasiona desde el resfriado común hasta afecciones respiratorias más severas, como el síndrome respiratorio agudo grave (SARS) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS).



Un virus recién identificado, designado como síndrome respiratorio agudo grave coronavirus 2 (SARS-CoV-2), fue determinado como el agente causante de un brote iniciado en China en 2019. La dolencia es denominada enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19).

En marzo de 2020, la OMS declaró la pandemia de COVID-19. Instituciones de salud pública, tales como los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. y la OMS, están monitorizando el brote y emitiendo actualizaciones en sus plataformas en línea. Estas entidades también han formulado recomendaciones para prevenir la propagación del virus causante del COVID-19.

3.2.2.2. Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú

La información actual indica que el virus puede ocasionar síntomas suaves, similares a los de la influenza. Según los datos más recientes, los síntomas más frecuentes son fiebre (83%-98%), tos (68%) y dificultad respiratoria (19%-35%). Estos datos reflejan que aproximadamente el 81% de los casos presentan síntomas leves, alrededor del 14% son considerados graves y alrededor del 5% son críticos.



El virus responsable de la enfermedad COVID-19 puede infectar a individuos de todas las edades, aunque a partir de los 40 años, la probabilidad de desarrollar una enfermedad más grave aumenta progresivamente con la edad.

La evidencia disponible hasta el momento sugiere que ambos grupos, personas de mayor edad (es decir, mayores de 60 años) y aquellos con condiciones médicas preexistentes como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas y cáncer, tienen un mayor riesgo de desarrollar una enfermedad grave debido al COVID-19.

3.2.2.3. Medidas en Salud Pública

Encabezada por el Ministerio de Salud, se ha fortalecido la capacidad de reacción del sistema sanitario fusionando ESSALUD, Salud de las Fuerzas Armadas y entidades privadas, aumentando tres veces el número de unidades de cuidados intensivos, con más dispositivos y personal médico capacitado. Además, se está organizando una respuesta descentralizada al Covid-19 con los gobiernos regionales y locales como parte de la estrategia sanitaria. En Lima, se están utilizando las dos torres de la Villa Panamericana para albergar a individuos infectados que no requieren



atención inmediata (con una capacidad de 900 camas), mientras que el Hospital Ate dispone de 50 unidades de cuidados intensivos para pacientes con condiciones menos severas. Asimismo, se ha extendido esta medida mediante la creación de "hospitales Covid-19" en cada distrito y la instalación de laboratorios para realizar pruebas.

3.2.2.4. Síntomas de la covid-19

Los indicios de COVID-19 pueden oscilar desde insignificantes hasta graves. Algunas personas no manifiestan signos. Los síntomas más habituales incluyen fiebre, tos, fatiga y disminución del gusto o del olfato. Otros signos pueden involucrar dificultad respiratoria, escalofríos, cefaleas, dolor de garganta, opresión en el pecho, dolores musculares, trastornos gastrointestinales como diarrea, náuseas y vómitos. Estos no agotan todos los posibles síntomas. Se han registrado también otros síntomas menos frecuentes. Los síntomas pueden manifestarse entre 2 y 14 días después del contacto.

Algunos signos de COVID-19 se asemejan a los del resfriado común y la gripe, lo cual puede complicar el diagnóstico del virus SARS-CoV-2. Sin embargo, COVID-19 no es equiparable a un resfriado ni a una



gripe. La única manera de confirmar la presencia de COVID-19 es a través de una prueba. Para realizarla, es necesario contactar con un profesional de la salud. También se puede consultar el portal web del departamento de salud local o estatal para obtener la guía más reciente sobre el procedimiento.

La mayoría de los afectados por la enfermedad experimentan síntomas leves a moderados y se recuperan plenamente. Independientemente de si se realiza la prueba o no, si se presentan síntomas de COVID-19, es crucial evitar el contacto con otras personas para evitar la propagación del virus. Tanto los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. como la OMS consideran que COVID-19 constituye una seria amenaza para la salud pública, basándose en las últimas actualizaciones e información disponible sobre el tema.

3.2.2.5. *Medidas para la protección de los afectados*

Desde la instauración del aislamiento obligatorio, el país ha implementado diversas acciones para atenuar el efecto en las poblaciones vulnerables perjudicadas por la coyuntura, tales como las que residen en situación de penuria y miseria, los empleados informales, los



individuos sin residencia fija, los ancianos y las mujeres en situación de desamparo.

Dentro de las medidas ejecutadas por el gobierno, se han asignado 380 subsidios excepcionales a 2 millones de hogares en situación de pobreza y extrema pobreza, así como a trabajadores independientes e informales. Los empleados con contratos formales pueden disponer de hasta S/.2,400 soles provenientes de su CTS, mientras que aquellos que no hayan tenido empleo formal en los últimos 6 meses pueden acceder a hasta S/.2,000 soles de su AFP. Además, de acuerdo con la planificación del gobierno central, los municipios reciben un aporte financiero para coordinar la distribución de cestas de víveres a las familias necesitadas.

3.2.2.6. Variante de covid-19

Con el paso del tiempo, los patógenos, como el responsable del COVID-19, pueden experimentar mutaciones (alteraciones), generando nuevas cepas de patógenos. Estas cepas pueden presentar características ligeramente distintas a las del patógeno original; por ejemplo, algunas parecen tener una mayor capacidad de contagio y propagación. En los últimos meses, han surgido en distintas partes del mundo



diversas cepas del patógeno causante del COVID-19, algunas de las cuales han sido identificadas en los Estados Unidos.

Aún existen muchas incógnitas sobre estas cepas, incluida la capacidad de las pruebas de detección de COVID-19 actuales para identificarlas y la eficacia de las vacunas contra la COVID-19 frente a estas variantes. Para obtener la información más reciente, le recomendamos visitar el portal web de los CDC.

3.2.2.7. Propagación de virus

Según indicaciones de los CDC, la principal vía de transmisión del virus es mediante el contacto estrecho con otras personas. Cuando alguien afectado estornuda, tose, habla en voz alta (como al cantar o gritar) o incluso respira, emite pequeñas partículas respiratorias que transportan el virus. Estas diminutas partículas pueden penetrar por la boca, los ojos y la nariz de individuos que hayan mantenido proximidad (dentro de aproximadamente 2 metros) con una persona infectada, dando lugar a la infección. Sin embargo, el virus también puede propagarse de otras maneras. Algunas partículas diminutas y gotas que contienen el virus pueden permanecer suspendidas en el aire durante un tiempo variable, desde minutos hasta horas.



Incluso después de que una persona infectada se haya retirado, estas partículas pueden viajar más allá de los dos metros o mantenerse en el aire, lo que puede ocasionar nuevas infecciones, especialmente en espacios cerrados con mala ventilación. A esta forma de transmisión se le denomina transmisión aérea. Además, las gotas respiratorias también pueden depositarse en superficies que luego son tocadas por las manos. Si las personas se tocan la boca, los ojos o la nariz, esto puede derivar en una infección. Algunas personas portadoras del virus son asintomáticas (es decir, no presentan síntomas), pero aún así pueden contagiar a otras. Por lo tanto, es crucial que todos sigan las recomendaciones de los CDC y otras autoridades sanitarias sobre cómo protegerse a sí mismos y a los demás.

Acorde a los datos, el virus COVID-19 se transmite principalmente de persona a persona mediante contactos cercanos (dentro de un radio de aproximadamente 6 pies o 2 metros). El virus se disemina a través de partículas respiratorias liberadas cuando una persona infectada tose, estornuda, respira, canta o habla. Estas partículas pueden ser inhaladas o caer en la boca, la nariz o los ojos de quienes estén cerca.



En algunos casos, el virus puede ser transmitido cuando una persona entra en contacto con pequeñas gotas o aerosoles que permanecen en el aire durante minutos u horas, lo que se conoce como transmisión aérea. También puede propagarse si una persona toca una superficie contaminada con el virus y luego se toca la boca, la nariz o los ojos. Sin embargo, el riesgo en esta situación es bajo. Las personas infectadas pero sin síntomas pueden transmitir el virus, lo que se denomina infección asintomática. Aquellos infectados pero aún no sintomáticos también pueden contagiar el virus. Aunque es posible tener dos o más infecciones por COVID-19, esto ocurre raramente.

La OMS emitió una alerta sobre la posible transmisión de persona a persona, lo que generó preocupación en otros países asiáticos donde surgió el SARS en 2003. Regiones y países cercanos a China implementaron escáneres infrarrojos para viajeros. El 13 de enero, la OMS informó el primer caso confirmado fuera de China. Una mujer china de 61 años proveniente de Wuhan tomó un vuelo directo a Tailandia el 8 de enero, acompañada de cinco familiares en un grupo de 16. Presentaba fiebre alta en el aeropuerto de Suvarnabhumi (BKK). Al ser hospitalizada el 12 de enero, dio positivo por coronavirus mediante una prueba



de reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR). Se supo que, antes del brote del 5 de enero de 2020, solía frecuentar un mercado local de productos frescos en Wuhan, aunque no había visitado el mercado mayorista de mariscos de Wuhan, donde se detectaron la mayoría de los casos. Según información posterior de los medios, el COVID-19 apareció en Europa en diciembre, en ciudades como París, Milán y Turín. La Comisión Nacional de Salud de China confirmó el 20 de enero de 2020 que el nuevo coronavirus se transmite de persona a persona. Al mismo tiempo, comenzaron a surgir casos entre trabajadores de la salud y el virus se extendió a Corea del Sur. La OMS advirtió sobre el posible inicio de una epidemia internacional, lo que generó preocupación debido a las próximas celebraciones del Año Nuevo Lunar, durante las cuales millones de personas viajan de una provincia a otra.

Gotas o aerosoles: Esta es la forma más común de transmisión. Cuando una persona infectada tose, estornuda o habla, diminutas gotas o partículas llamadas aerosoles, presentes en su nariz o boca, liberan



3.2.2.8. Transmisión comunitaria

En ciertas circunstancias, un individuo puede determinar la adquisición del virus debido al conocimiento previo de haber estado en proximidad con un individuo enfermo. Por otro lado, en ocasiones, el origen de la infección permanece indeterminado. La dispersión en la comunidad tiene lugar cuando alguien contrae el virus sin percatarse de haber interactuado con un individuo infectado.

3.2.2.9. Variante XE

XE es una variante recién identificada del virus Covid-19. Surgida de una fusión entre la cepa Ómicron BA.1 y la sublínea BA.2, también denominada como "silenciosa".

Si bien la variante silenciosa se consideraba anteriormente la más transmisible, el XE la supera en un 10%, según los datos preliminares. De confirmarse la suposición planteada por el primer estudio de la OMS, estaríamos ante la mutación más contagiosa registrada hasta el momento, lo cual constituye la principal preocupación de las autoridades sanitarias. En su primer día de detección en el Reino Unido, se identificaron más de 600 secuencias del virus. En España, aunque también se han reportado casos, estos son aún escasos.



Los síntomas predominantes de la variante Covid XE incluyen fiebre, exceso de mucosidad, tos, fatiga generalizada y dolor de cabeza intenso. Sin embargo, variantes anteriores asociadas con la mutación Omicron también presentaron otros síntomas menos comunes, como irritación de la garganta, estornudos, dolores musculares, dolor lumbar, náuseas, sudoración nocturna e incluso, en casos menos habituales, pérdida de cabello.

Según José Gómez Rial del Hospital Clínico de Santiago de Compostela, las personas más susceptibles a la infección son: aquellos que no han sido vacunados, los que aún no han contraído la enfermedad, los individuos con problemas de respuesta inmunológica y los que transmiten la enfermedad a través de ciertas variantes distintas de Omicron, como Alpha o Delta, debido a la disminución parcial de los anticuerpos generados tras la primera infección.

3.2.2.10. Pandemia

Una pandemia representa una epidemia extendida de un malestar infeccioso que afecta a vastas áreas geográficas, abarcando múltiples continentes o incluso a nivel global, impactando a una gran cantidad de individuos. La pandemia de COVID-19, conocida



también como la pandemia de coronavirus, es desencadenada por la patología inducida por el virus SARS-CoV-2. Inicialmente bautizada como "neumonía de Wuhan", dado que el primer caso fue detectado en la ciudad china de Wuhan en diciembre de 2019, en un grupo de pacientes que exhibían una variedad desconocida de neumonía. Principalmente, aquellos afectados estaban vinculados con los operadores del Mercado Mayorista de Mariscos de Huanan. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la designó como una emergencia de salud pública de alcance internacional el 30 de enero de 2020, elevándola a la categoría de pandemia el 11 de marzo del mismo año, al informar sobre 114 países/4,291 fallecidos y 118,000 casos en la región.

Hasta el 6 de junio de 2022, se han registrado más de 535.56 millones de casos confirmados y 6.32 millones de defunciones en 260 países y regiones en todo el mundo. Por otro lado, para junio de 2022, cerca de 5,180 millones de individuos, o el 66% de la población mundial, habían recibido al menos una dosis de la vacuna. La OMS estima que al menos el 10% de la población global ha sido infectada por la enfermedad (unos 780 millones de individuos infectados) debido a la



notable insuficiencia en la notificación de casos a nivel global.

La transmisión del virus se produce principalmente de persona a persona a través de diminutas gotas de saliva conocidas como gotas Flügge, liberadas al hablar, estornudar, respirar o toser. También se ha documentado la transmisión a través de aerosoles ($< 5 \mu\text{m}$). La infección ocurre principalmente durante el contacto cercano, aunque también puede ocurrir al tocar una superficie contaminada y luego tocarse la cara o las membranas mucosas con una mano contaminada. El período de incubación típico oscila alrededor de cinco días, aunque puede variar de dos a catorce días. Los síntomas más comunes incluyen tos seca, fiebre y dificultad para respirar. Las complicaciones pueden abarcar neumonía, sepsis o síndrome respiratorio agudo. A nivel global, 99 países en desarrollo, liderados por India y Sudáfrica y con la colaboración de Médicos Sin Fronteras, han solicitado una suspensión temporal de las patentes de las vacunas contra la COVID-19 durante la pandemia. Esta solicitud ha sido objetada por la mayoría de los estados miembros de la Unión Europea, Estados Unidos y Brasil, entre otros.



Las medidas preventivas sugeridas incluyen la higiene de manos, el uso de medidas de protección al toser, el distanciamiento físico y el uso de mascarillas, además del autoaislamiento y la vigilancia de las posibles infecciones. La edad (65 años) y la presencia de condiciones médicas crónicas como diabetes, enfermedades respiratorias, enfermedades cardíacas, hipertensión arterial o inmunodeficiencia constituyen factores de riesgo que aumentan la probabilidad de adquirir la enfermedad y desarrollar complicaciones graves, por lo que se aconseja el aislamiento domiciliario lo antes posible y tanto como sea factible.

También se ha confirmado que ciertos animales, incluyendo ciervos, gatos, perros, tigres, murciélagos y leones, pueden infectarse con COVID-19 como los seres humanos. Aún está en curso la investigación sobre si estos animales deben seguir los mismos protocolos de distanciamiento que los humanos para prevenir la propagación. Para contener la propagación del virus, los gobiernos han implementado restricciones de viaje, cuarentenas, cierres, cancelaciones de eventos y cierres institucionales.

La pandemia ha tenido un impacto socioeconómico devastador. En 2020 y 2021, más de



124 países cerraron escuelas y universidades, afectando a más de 2,200 millones de estudiantes. Cerca de un tercio de la población mundial ha experimentado restricciones de movilidad, lo que ha provocado una drástica disminución de la actividad económica y un aumento paralelo del desempleo. Se han difundido teorías de desinformación y conspiración sobre el virus, así como episodios de xenofobia y racismo contra ciudadanos chinos y de otras naciones del este y sudeste asiático. La contaminación del aire ha disminuido debido a la reducción de los desplazamientos y al cierre de muchos establecimientos.

3.2.2.11. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia

Estamos examinando minuciosamente este estallido a lo largo del transcurso del día y nos sentimos profundamente inquietos por la alarmante propagación y severidad, así como por el sorprendente grado de inactividad. Por consiguiente, hemos concluido que el COVID-19 puede ser calificado como una pandemia.

Conforme al Director General de la OMS, "pandemia no es una terminología que pueda ser empleada de forma superficial o descuidada. La palabra, si es utilizada de manera inapropiada, podría suscitar un



temor infundado o una complacencia injustificada de que la batalla ha llegado a su fin, lo que resultaría en un sufrimiento y decesos innecesarios. Caracterizar esta situación como una pandemia no alterará la evaluación de la OMS sobre la amenaza que representa este virus. No modificará las acciones que está llevando a cabo la OMS ni lo que los países deberían estar emprendiendo", señaló, con más de 118,000 casos en 114 países y 4,291 fallecimientos.

Nunca antes habíamos sido testigos de una pandemia originada por un coronavirus. Jamás habíamos presenciado una epidemia que pudiera ser controlada de manera simultánea.

3.2.2.12. Epidemia

La Declaración de la Organización Mundial de la Salud del 30 de enero de 2020 sobre la epidemia de COVID-19 como una emergencia de salud pública de importancia internacional marcó un hito crucial. La actual caracterización de una pandemia indica que se ha diseminado a múltiples naciones, continentes o incluso a nivel global, y ha impactado a una gran cantidad de individuos.

La epidemia, derivada del griego "epi" (sobre) y "demos" (pueblo), representa una especificación de la



salud comunitaria, que se produce cuando una enfermedad contagia a una cantidad mayor de personas de lo habitual en una población en un periodo determinado. Con el fin de evitar la connotación exagerada asociada a la palabra, a veces se emplean términos equivalentes como brote epidémico o simplemente brote.

En la actualidad, el concepto se refiere a la relación entre el nivel base de una enfermedad (que puede ser una prevalencia o incidencia normal) y la cantidad de casos detectados en un momento dado. En este contexto, si una comunidad está libre de una enfermedad, incluso un solo caso puede considerarse como una epidemia. En otras palabras, se produce un incremento significativo en el número de casos de una enfermedad en comparación con lo esperado.

Cuando un brote se extiende por varios continentes o incluso por vastas regiones geográficas del mundo, se cataloga como una pandemia. Por otro lado, si una enfermedad persiste en una zona durante un largo período, se la considera endémica. La pandemia de COVID-19 en 2020 es un ejemplo destacado de una epidemia global.



Estas enfermedades pueden surgir en áreas donde previamente no existían, a menudo debido a sistemas de salud deficientes y campañas de vacunación poco efectivas. Un ejemplo lo constituye la epidemia de difteria en Yemen y entre los refugiados rohingya que huyeron de Myanmar hacia Bangladés en 2017 y 2018. Además, los brotes epidémicos pueden ser provocados por enfermedades endémicas, que persisten o resurgen intermitentemente en áreas específicas del mundo. La malaria, la enfermedad de Chagas o el dengue son ejemplos claros de epidemias en regiones concretas del planeta.

3.2.2.13. Enfermedad

La afección viral conocida como Enfermedad por coronavirus 2019,44 o COVID-19, a menudo denominada incorrectamente como neumonía por coronavirus o simplemente corona, es causada por el SARS-CoV-2, un patógeno infeccioso que ha generado una serie de síntomas característicos, como fiebre, tos, dificultad respiratoria, dolores musculares y fatiga. En casos más graves, puede manifestarse como neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo, sepsis o shock circulatorio, siendo este último el más común, aunque pueden presentarse otros tipos, como el shock obstructivo. La letalidad de esta infección oscila entre el



0,5% y el 1% de los casos, según la Organización Mundial de la Salud, y no existe un tratamiento específico, por lo que el enfoque primario se centra en aliviar los síntomas y mantener las funciones vitales.

La propagación del SARS-CoV-2 ocurre principalmente a través de pequeñas gotas respiratorias, conocidas como gotas Flügge, que se emiten al hablar, estornudar, exhalar o toser, y pueden ser transmitidas directamente de una persona a otra mediante inhalación o al tocar superficies u objetos contaminados por el virus y luego llevarse las manos a la boca, nariz u ojos. Además, se ha observado la posibilidad de transmisión a través de aerosoles. La infección suele manifestarse entre dos y catorce días después de la exposición al virus, con un período de incubación promedio de cinco días, y existe evidencia limitada de que el virus puede ser contagioso uno o dos días antes de que aparezcan los síntomas.

Para prevenir la propagación de la enfermedad, se recomienda lavarse las manos con frecuencia o usar desinfectante a base de alcohol, cubrirse la boca al toser o estornudar, evitar tocarse la cara con las manos no lavadas y mantener el distanciamiento social. Aunque inicialmente la Organización Mundial de la Salud



desaconsejó el uso generalizado de mascarillas quirúrgicas para personas sanas, posteriormente modificó su postura, considerándolo una medida aceptable en ciertas circunstancias. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades sugieren el uso de mascarillas de tela no médicas como medida preventiva.

3.3. Marco conceptual

3.3.1. Obesidad

Una aflicción patológica identificada por un exceso o una excesiva acumulación generalizada de tejido adiposo en el cuerpo.

3.3.2. Covid-19

Se trata de una patología contagiosa provocada por el virus SARS-CoV-2.

3.3.3. Adolescente

La juventud corresponde al periodo de crecimiento físico, psíquico, comunitario y reproductivo que procede y se inicia con la infancia.

3.3.4. Pandemia

Con el fin de proclamar un estado pandémico, es imperativo que se satisfagan dos condiciones: el brote epidémico debe abarcar múltiples continentes y los casos dentro de cada nación ya



no deben ser importados, sino originados por transmisión comunitaria.

3.3.5. Epidemia

Una epidemia que se extiende a diversas naciones o impacta a prácticamente la totalidad de los individuos en una localidad o región.

3.3.6. Enfermedad

La patología inducida por el coronavirus de 2019, igualmente denominado como COVID-19.



CAPITULO IV

HIPOTESIS

4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

Las hipótesis de investigación constituyen un enlace entre la teoría científica y la realidad empírica y son respuestas tentativas ante un hecho.

4.1.1. Hipótesis general

- Existe una relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

4.1.2. Hipótesis específico

- Existe una relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.
- Existe una relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.



4.2. VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

- Obesidad en los adolescentes
- Tiempos de COVID - 19

4.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Durante la sistematización de variables se identificaron aspectos relevantes de los datos del estudio, lo cual se puede observar en el cuadro a continuación.

4.3.1. Operacionalización para la variable X

Obesidad en los adolescentes.

Variable obesidad en los adolescentes

Definición Operacional	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores
Se medirá mediante indicadores físicos como el índice de masa corporal (IMC) y otros criterios establecidos por organizaciones de salud.	La presencia anormal o excesiva de grasa corporal en adolescentes, que puede afectar la salud y el bienestar general.	<ul style="list-style-type: none"> • Prevalencia de la obesidad • Impacto de la obesidad en la salud mental 	<ul style="list-style-type: none"> • Pregunta 1 y 2 • Pregunta 3 al 5

Fuente: elaboración propia.

4.3.2. Operacionalización para la variable Y

Tiempos de covid-19

Variable tiempos de COVID - 19			
Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Se evaluará mediante la adopción de medidas preventivas, conocimientos sobre COVID-19 y percepciones específicas relacionadas con la pandemia en la población adolescente de la provincia de El Collao en 2022.	El período de la pandemia de COVID-19, incluyendo sus impactos en la salud, comportamientos preventivos y percepciones en los adolescentes.	• Adopción de medidas preventivas.	• Pregunta 1 y 2
		• Impacto psicosocial de la pandemia en los adolescentes	• Pregunta 3 al 5

Fuente: elaboración propia.



CAPÍTULO V

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION

5.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACION

Para el presente estudio, se optará por un enfoque de naturaleza cuantitativa, conforme a la perspectiva esbozada por Hernández-Sampieri y Mendoza (2018). Este planteamiento se caracteriza por partir de una premisa claramente acotada, de la cual se derivan objetivos y cuestiones de investigación específicas. La bibliografía existente sobre el sobrepeso en jóvenes y su vínculo con la pandemia de COVID-19 será minuciosamente examinada, y a partir de este análisis se erigirá un marco teórico robusto.

Las interrogantes planteadas orientarán la formulación de hipótesis que, a su vez, determinarán y restringirán las variables fundamentales del estudio. Este enfoque cuantitativo se plasmará en un diseño de investigación detallado, semejante a una "hoja de ruta", que precisará cómo serán examinadas las hipótesis formuladas.

En este contexto, se escogerán casos representativos de la cohorte adolescente en la provincia de El Collao, tomando en cuenta variables como el espacio y el tiempo, para medir las variables identificadas. La recolección de datos se llevará a cabo de forma sistemática, empleando métodos normalizados para asegurar la validez y fiabilidad de las mediciones.



El análisis de datos se efectuará mediante técnicas estadísticas pertinentes, permitiendo la vinculación e interpretación de las mediciones obtenidas. Este procedimiento cuantitativo facilitará la extracción de conclusiones objetivas respecto a las hipótesis planteadas, contribuyendo así a una comprensión más profunda de la relación entre el sobrepeso en adolescentes y la coyuntura de la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao durante el año 2022.

5.2. METODO APLICADO A LA INVESTIGACION

El presente estudio se llevará a cabo dentro del marco del enfoque hipotético deductivo, conforme a la definición proporcionada por Quesada et al. (2018). Dicho enfoque se caracteriza por iniciar el proceso de investigación con la observación de un hecho o dilema específico. En esta instancia, la atención se centrará en la incidencia del sobrepeso en jóvenes durante la pandemia de COVID-19 en la región de El Collao en el año 2022.

La elaboración de una hipótesis será el siguiente paso en este enfoque, permitiendo una explicación preliminar del problema identificado. La hipótesis servirá como una proposición provisional que deberá ser sometida a comprobación. En este contexto, la hipótesis podría estar vinculada a la influencia de determinados factores pandémicos en los patrones alimenticios y niveles de actividad física de los jóvenes, y su repercusión en la incidencia del sobrepeso.

A través de procesos de deducción, se establecerán las implicaciones básicas de la hipótesis formulada. Estas implicaciones se



transformarán en predicciones específicas que, más tarde, se contrastarán con la realidad. El diseño del estudio se configurará de tal manera que facilite la recopilación de datos pertinentes para someter a prueba estas predicciones.

La etapa de contrastación implicará la confrontación de las observaciones y mediciones obtenidas durante la investigación con las predicciones derivadas de la hipótesis. Este procedimiento permitirá refutar o confirmar la hipótesis inicial, contribuyendo a la validación de la explicación preliminar propuesta para el problema de investigación.

5.3. TIPO DE INVESTIGACION

Este estudio se sitúa en el ámbito del paradigma de la investigación fundamental, según lo establecido por Sánchez y Velarde (2019). La ciencia fundamental, en esta esfera, se distingue por realizar investigaciones sin propósitos prácticos inmediatos, enfocándose en la meta de ampliar el entendimiento de los principios esenciales de la realidad por sí misma.

En relación con este análisis sobre el sobrepeso en jóvenes durante la crisis de COVID-19 en la región de El Collao en 2022, se perseguirá comprender los elementos subyacentes de este fenómeno sin una aplicación directa e inmediata en términos de acciones prácticas o políticas específicas. La investigación fundamental se dirige a explorar y profundizar en la comprensión de los principios que rigen la relación entre el sobrepeso y la coyuntura de la pandemia en este grupo demográfico particular.

A través de este enfoque, se aspira a enriquecer el acervo de conocimiento científico, proporcionando una base teórica robusta que pueda ser empleada en investigaciones ulteriores o en el desarrollo de aplicaciones más prácticas. Al concentrarse en el incremento del conocimiento de los principios fundamentales detrás del sobrepeso en jóvenes en el contexto específico de la pandemia, la investigación fundamental cumple con el propósito de ampliar la comprensión de la realidad sin una orientación inmediata hacia la resolución de problemas prácticos.

La investigación fundamental, al explorar los fundamentos del sobrepeso en jóvenes en un contexto específico, aportará al avance del conocimiento científico en este ámbito, facilitando futuras aplicaciones prácticas basadas en una comprensión más profunda de los principios subyacentes.

5.4. NIVEL DE INVESTIGACION

El presente estudio se sitúa dentro del ámbito descriptivo-correlacional, conforme a la perspectiva de Hernández-Sampieri y Mendoza (2018). Los análisis descriptivos tienen como finalidad primordial detallar propiedades y peculiaridades de conceptos, fenómenos, variables o sucesos en un contexto específico. En este caso, el estudio se enfocará en exponer y delinear la prevalencia del sobrepeso en jóvenes durante la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en el año 2022.

La exploración descriptiva permitirá obtener una comprensión minuciosa de las dimensiones esenciales relacionadas con el sobrepeso



en este grupo demográfico particular. Se detallarán variables como la proporción de sobrepeso, los factores de riesgo vinculados y las posibles variaciones en función de diferentes condiciones contextuales.

Además, el estudio empleará un enfoque correlativo para indagar las conexiones entre diversas variables. De acuerdo con la definición de Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), el propósito será cuantificar las variables y analizar sus relaciones desde una perspectiva estadística. En este contexto, se intentará identificar posibles correspondencias entre la prevalencia del sobrepeso en jóvenes y factores como la disponibilidad de recursos alimentarios, la actividad física, el nivel socioeconómico y otros aspectos pertinentes.

La combinación de estos métodos descriptivos y correlativos permitirá no solo esbozar la realidad del sobrepeso en jóvenes durante la pandemia, sino también descubrir posibles esquemas y conexiones entre las variables estudiadas. Esto contribuirá a una comprensión más completa y contextualizada de la problemática, sentando las bases para potenciales intervenciones o investigaciones posteriores.

5.5. DISEÑO DE INVESTIGACION

Esta investigación se adentrará en un diseño no experimental de naturaleza transversal, según las definiciones de Fuentes-Doria et al. (2020) y Hernández-Sampieri y Mendoza (2018). Los estudios no experimentales se caracterizan por abstenerse de manipular conscientemente variables y observar fenómenos tal y como acontecen en su entorno natural para posteriormente examinarlos. En este contexto,



se enfocará en la recopilación de datos en un único instante, en un momento específico, empleando un esquema transversal.

Este diseño se revela apropiado para abordar la investigación sobre la corpulencia en jóvenes durante la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en el año 2022. Dado que no se llevarán a cabo acciones ni manipulaciones experimentales, sino que se observarán las condiciones existentes en el entorno natural, el diseño no experimental resulta más idóneo para este tipo de estudio.

El enfoque transversal posibilitará la captación de datos en un solo instante, ofreciendo un vistazo instantáneo de la situación de la corpulencia en los jóvenes de la provincia de El Collao durante la pandemia. Esto es esencial para comprender la prevalencia y las características específicas de la corpulencia en este grupo demográfico en un momento concreto.

El diseño no experimental de corte transversal facilitará la observación y medición de variables relevantes, como la tasa de corpulencia, los factores de riesgo asociados y otros aspectos pertinentes, sin intervenir en la realidad natural del fenómeno. Esto permitirá obtener datos representativos y contextualizados que enriquecerán una comprensión más profunda de la situación en ese momento específico.

La elección del diseño no experimental de corte transversal se ajusta al propósito de obtener una visión inmediata y pormenorizada de la corpulencia en jóvenes durante la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en 2022. Este diseño facilitará la exploración de relaciones

entre variables sin efectuar manipulaciones experimentales, sentando así una base sólida para la descripción y comprensión de la situación en el momento de la investigación.

5.6. POBLACION Y MUESTRA

5.6.1. Población

La colectividad en el ámbito de estudio se caracteriza como el grupo de seres que comparten similitudes y que son el sujeto de análisis (Fuentes-Doria et al., 2020). En esta situación, la agrupación de interés para el estudio acerca de la corpulencia en jóvenes durante la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en 2022 se constituye por jóvenes que son atendidos en un centro de salud particular.

Tabla 2. Población

<i>Población</i>				
Centro salud	Adolescentes	Edades	Población	Total
Ilave	Pacientes	14-15	50	50
Ilave	Pacientes	15-16	50	50
Ilave	Pacientes	16-17	50	50
Ilave	Pacientes	17-18	50	50
Total				200

Fuente: elaboración propia.

La cuadrícula suministrada exhibe un minucioso detalle de la comunidad de análisis. En este caso, los jóvenes de 14 a 18 años que reciben atención en el Centro Sanitario de Ilave conforman el grupo objetivo. La segmentación de la población según distintos rangos de edad (14-15, 15-16, 16-17, 17-18)



posibilita examinar las posibles fluctuaciones en la incidencia de la corpulencia en diversas etapas de la adolescencia.

La elección de esta cohorte específica se justifica por la directa implicación de la salud juvenil en el marco de la indagación. Al enfocarse en los pacientes de un centro de salud, el estudio puede adquirir datos significativos sobre la conexión entre la obesidad y la atención médica recibida durante la pandemia de COVID-19.

La subdivisión por edades es también crucial, pues la prevalencia de la corpulencia puede oscilar notablemente a lo largo de la adolescencia debido a factores como el desarrollo, los cambios hormonales y los modos de vida. Esta subdivisión facilitará una comprensión más precisa de cómo la obesidad impacta en distintos grupos de edad dentro de la muestra examinada.

Es fundamental reconocer las limitaciones inherentes a la selección de la población, como la representatividad exclusiva de los pacientes de un centro de salud específico. Además, es crucial abordar consideraciones éticas, como obtener el consentimiento informado de los participantes y garantizar la confidencialidad de la información recolectada.

5.6.2. Muestra

La representación en un estudio implica una agrupación de entidades escogidas de la población global según un esquema predefinido, con la intención de extraer conclusiones que puedan aplicarse al conjunto total (Salazar y Del Castillo, 2018). En esta investigación acerca de la corpulencia en jóvenes durante la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en 2022, la muestra está integrada por jóvenes que son atendidos en el Centro Médico de Ilave.

Muestra

Centro salud	Adolescentes	Edades	Población	Total
Ilave	Pacientes	14-15	40	40
Ilave	Pacientes	15-16	40	40
Ilave	Pacientes	16-17	40	40
Ilave	Pacientes	17-18	40	40
Total				160

Fuente: elaboración propia.

La tabla suministrada detalla el conjunto escogido para el análisis. Cada categoría de edad (14-15, 15-16, 16-17, 17-18) engloba a 40 pacientes adolescentes, totalizando 160 participantes en total. Esta selección táctica busca reflejar de manera adecuada la diversidad etaria entre los adolescentes atendidos en la instalación médica.

La elección de esta muestra se fundamenta en la necesidad de obtener datos significativos sobre la incidencia de la obesidad en diferentes franjas de edad. Al asignar 40 participantes a cada



grupo, se pretende asegurar que los resultados obtenidos sean estadísticamente sólidos y puedan brindar una representación fiable de la situación en el Centro de Salud de Ilave.

La muestra está configurada para representar apropiadamente la población de adolescentes bajo atención médica, permitiendo inferir conclusiones de la muestra al conjunto más amplio. Los datos recabados ofrecerán información específica sobre la correlación entre la obesidad y la pandemia de COVID-19 en este segmento demográfico.

Resulta vital abordar los aspectos éticos al seleccionar la muestra, asegurando obtener el consentimiento informado de los participantes y garantizando la confidencialidad de la información obtenida. Esto fortalecerá la integridad y credibilidad del estudio.

Es imperativo reconocer las posibles limitaciones vinculadas a la selección de la muestra, como la representación exclusiva de pacientes de una instalación médica particular. Esto podría afectar la extrapolación de los resultados a otras poblaciones de adolescentes.

5.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

5.7.1. Técnicas

En sintonía con la declaración de Arias (2020), se ha optado por la utilización de la técnica encuestal como el principal medio de obtención de datos para este estudio. La razón principal de esta



elección reside en la necesidad de adquirir una información minuciosa y directa de un grupo representativo de adolescentes en la provincia de El Collao durante el año 2022.

La encuesta proporciona la oportunidad de recabar datos cuantitativos de manera efectiva, permitiendo al investigador obtener una visión holística de las vivencias, comportamientos y percepciones de los adolescentes en relación con la obesidad en el marco de la pandemia de COVID-19. Además, la naturaleza estandarizada de las encuestas simplifica la comparación y el análisis estadístico de los resultados, lo que contribuirá a la validez y fiabilidad de los descubrimientos.

Dado que el enfoque de la investigación se centra en un fenómeno contemporáneo, la encuesta posibilita la captura de datos en tiempo real, brindando una representación precisa de la situación en el año 2022. La información recabada a través de este método será fundamental para comprender las posibles correlaciones entre la pandemia, los cambios en los estilos de vida y la prevalencia de la obesidad entre los adolescentes.

Además, la encuesta permite abordar directamente las percepciones y experiencias de los adolescentes, proporcionando una perspectiva valiosa que podría no ser completamente capturada mediante otras técnicas de obtención de datos. En conjunto, la elección de la encuesta como técnica de investigación está alineada con el objetivo primordial de este estudio:



comprender la relación entre la obesidad en adolescentes y el contexto específico de la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en el año 2022.

5.7.2. Instrumentos

En armonía con la visión de Ñaupas et al. (2018), se ha optado por el cuestionario como el dispositivo principal para llevar a cabo la investigación. El cuestionario, conceptualizado como un conjunto meticuloso de interrogantes escritas dispuestas en un formulario, se presenta como un medio eficaz y estructurado para obtener datos relacionados con las premisas de trabajo, así como con las variables e indicadores específicos del estudio.

La elección del cuestionario como herramienta está respaldada por diversas razones. En primer lugar, la disposición cuidadosa del cuestionario facilitará la recopilación sistemática de información alineada con los objetivos del estudio. Cada pregunta estará directamente vinculada con las variables identificadas, permitiendo la obtención de datos precisos y pertinentes para examinar la relación entre la obesidad en adolescentes y el contexto de la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en el año 2022.

Además, la utilización del cuestionario como instrumento de encuesta garantiza una estandarización en la obtención de datos, lo que contribuye a la coherencia y validez de los resultados. La uniformidad en la formulación de las preguntas asegura que cada



participante reciba las mismas instrucciones y tenga la oportunidad de expresar sus respuestas de manera homogénea, facilitando así el análisis cuantitativo de los datos.

El cuestionario también presenta una ventaja logística al ser una herramienta que puede ser administrada eficientemente a un gran número de participantes, lo cual es especialmente relevante en investigaciones que abordan poblaciones extensas como la de los adolescentes en la provincia de El Collao.

5.8. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

5.8.1. Confiabilidad

La fiabilidad del artefacto empleado en esta indagación, el cuestionario confeccionado para la pesquisa, fue sometida a una evaluación meticulosa con el fin de salvaguardar la coherencia y estabilidad de las mediciones. Para tal propósito, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, una prueba renombrada que posibilita determinar la fiabilidad de un instrumento, especialmente aquellos que hacen uso de escalas de calificación Likert (Durán-Pérez y Lara-Abad, 2021).

Este examen se llevó a cabo para comprobar si las interrogantes del cuestionario miden de manera uniforme la variable de interés. Un valor elevado del coeficiente alfa de Cronbach sugiere una mayor uniformidad en las respuestas, lo que denota la fiabilidad del instrumento.



El proceso de evaluación comprendió el análisis de las respuestas de una muestra preliminar de participantes que representan la población objetivo de la investigación. Se calcularon los coeficientes alfa de Cronbach para cada sección del cuestionario, asegurando así que tanto la totalidad del instrumento como las dimensiones específicas fueran evaluadas.

Los resultados arrojados por esta evaluación brindaron información valiosa sobre la fiabilidad del cuestionario en la medición de las variables primordiales relacionadas con la obesidad en adolescentes en la era del COVID-19 en la provincia de El Collao en 2022. La uniformidad interna de las respuestas otorga credibilidad a los datos recopilados, robusteciendo la validez de las conclusiones que se derivarán del análisis de la encuesta.

5.8.2. Validez

La autenticación del dispositivo empleado en esta indagación, el cuestionario ideado para el sondeo, se llevó a cabo con la meta de asegurar la fidelidad y la legitimidad de las mediciones obtenidas. Conforme a Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la legitimidad del dispositivo alude al grado en que este mide verdaderamente la variable de interés, según la evaluación de especialistas en la materia.

En este contexto, se buscó la participación de especialistas en salud, epidemiología y metodología de la investigación para valorar la idoneidad y pertinencia de las interrogantes planteadas



en el cuestionario. Estos especialistas poseen un conocimiento profundo de los conceptos relacionados con la obesidad y la influencia de la pandemia de COVID-19 en la salud de los adolescentes, garantizando así una valoración basada en conocimientos especializados.

El procedimiento de autenticación mediante juicio de especialistas implicó la revisión minuciosa de cada punto del cuestionario, teniendo en cuenta su claridad, relevancia y coherencia con los objetivos de la investigación. Las sugerencias y observaciones de los especialistas fueron meticulosamente consideradas y, cuando fue necesario, se realizaron ajustes para mejorar la calidad y precisión de las preguntas.

Este enfoque garantiza que el cuestionario sea un instrumento válido y confiable para medir las variables específicas relacionadas con la obesidad en adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19. La autenticación mediante juicio de especialistas fortalece la solidez del dispositivo, proporcionando una base firme para la recopilación de datos y la interpretación de los resultados en el marco de esta investigación.

5.9. PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS

La evaluación de los datos recopilados en este estudio será ejecutada mediante la aplicación de la estadística descriptiva. Este proceso, según lo caracterizan Quesada et al. (2018), comprende la



representación gráfica y tabular de los resultados obtenidos después de someter el instrumento de sondeo a la población o muestra investigada.

La estadística descriptiva va más allá de una mera exposición de datos, dado que permite estructurar y ordenar de forma sistemática la información cuantitativa recolectada en la medición. Su propósito radica en exponer, mediante valores numéricos, las cualidades, conexiones y tendencias del objeto o fenómeno objeto de estudio. Este enfoque metodológico está en sintonía con la orientación exploratoria de esta investigación, que busca comprender la relación entre la obesidad en adolescentes y el contexto de la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en 2022.

Siguiendo las indicaciones de Quesada et al. (2018), el análisis descriptivo englobará la exposición de los datos a través de tablas de distribución de frecuencias, gráficos como barras, círculos sectoriales, histogramas y polígonos de frecuencia. Estas representaciones visuales facilitarán una aprehensión más intuitiva de cómo se distribuyen las variables de interés.

Adicionalmente, se calcularán y presentarán las medidas de centralidad, tales como la media aritmética, la mediana y la moda. Estas medidas contribuirán a proporcionar una visión más integral de la ubicación central de los datos y ayudarán a identificar posibles patrones emergentes en la relación entre la obesidad en adolescentes y los factores asociados a la pandemia de COVID-19.



5.10. CONTRASTACION DE HIPOTESIS

La verificación de las hipótesis en este estudio se realizará empleando la estadística inferencial, un método que posibilita deducir el comportamiento de una población a partir del análisis de una muestra representativa. Según Ñaupas et al. (2018), la estadística inferencial forma parte de la Estadística General y persigue la generalización de las características observadas en una muestra a toda una población mediante modelos matemáticos estadísticos.

Este procedimiento resulta fundamental para alcanzar conclusiones que trasciendan más allá de la muestra analizada, permitiendo estimar parámetros y verificar hipótesis basadas en la distribución de la muestra. Dentro del contexto de este estudio, la contrastación de hipótesis emerge como una herramienta esencial para evaluar las relaciones sugeridas entre la obesidad en adolescentes y las variables vinculadas a la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en 2022.

Según Ñaupas et al. (2018), la prueba de hipótesis se lleva a cabo a través de análisis tanto paramétricos como no paramétricos, lo cual implica la utilización de pruebas estadísticas que toman en consideración diversas características de los datos, como la distribución de las variables y la naturaleza de las muestras. La elección específica de las pruebas se fundamentará en la naturaleza de los datos recolectados y los objetivos planteados en la investigación.



Este enfoque estadístico posibilitará evaluar la relevancia de las relaciones propuestas, ofreciendo evidencia objetiva para validar o refutar las hipótesis planteadas en el marco del estudio. La inferencia estadística contribuirá a generalizar los hallazgos más allá de la muestra estudiada, ofreciendo así perspectivas pertinentes sobre la relación entre la obesidad en adolescentes y el contexto de la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en 2022.



CAPÍTULO VI

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

6.1. PRESENTACION DE RESULTADOS

El presente capítulo representa el punto culminante del estudio, donde se exponen los descubrimientos logrados a lo largo de la investigación, abarcando tanto los resultados previstos como aquellos que surgieron de manera inesperada, incluso aquellos que podrían ser discordantes con los objetivos originales del autor. La exposición de los resultados seguirá una estructura lógica, en línea con la secuencia de las preguntas de investigación y los objetivos trazados, lo que facilitará una comprensión clara y sistemática de los hallazgos.

Se emplearán tablas y gráficos, debidamente etiquetados y referenciados, con el fin de resaltar visualmente los aspectos más relevantes del estudio. La elección y priorización de los datos se basará en su pertinencia para el desarrollo de la investigación, ofreciendo una visión concisa y focalizada en los aspectos esenciales.

Cada tabla y gráfico se acompañará de análisis e interpretaciones detalladas, ahondando en las implicaciones teóricas y metodológicas de los resultados. Se subrayará la importancia de los hallazgos como contribución sustancial al conocimiento existente sobre la obesidad en adolescentes durante la pandemia de COVID-19 en la provincia de El Collao en el año 2022.



Además, este capítulo no se limitará a verificar si se cumplen las hipótesis planteadas, sino que también evaluará el logro de los objetivos establecidos al inicio de la investigación. La discusión de los resultados irá más allá de la simple presentación de datos, explorando las relaciones entre los hallazgos, identificando patrones emergentes y proporcionando una comprensión más profunda de la relación entre la obesidad en adolescentes y los factores asociados a la pandemia.

En última instancia, este capítulo no solo tiene como objetivo informar sobre los resultados de la investigación, sino también fomentar un análisis crítico y una discusión reflexiva que enriquecerá la comprensión del lector sobre la compleja interacción entre la salud adolescente y las circunstancias epidemiológicas particulares en las que se desenvuelve.

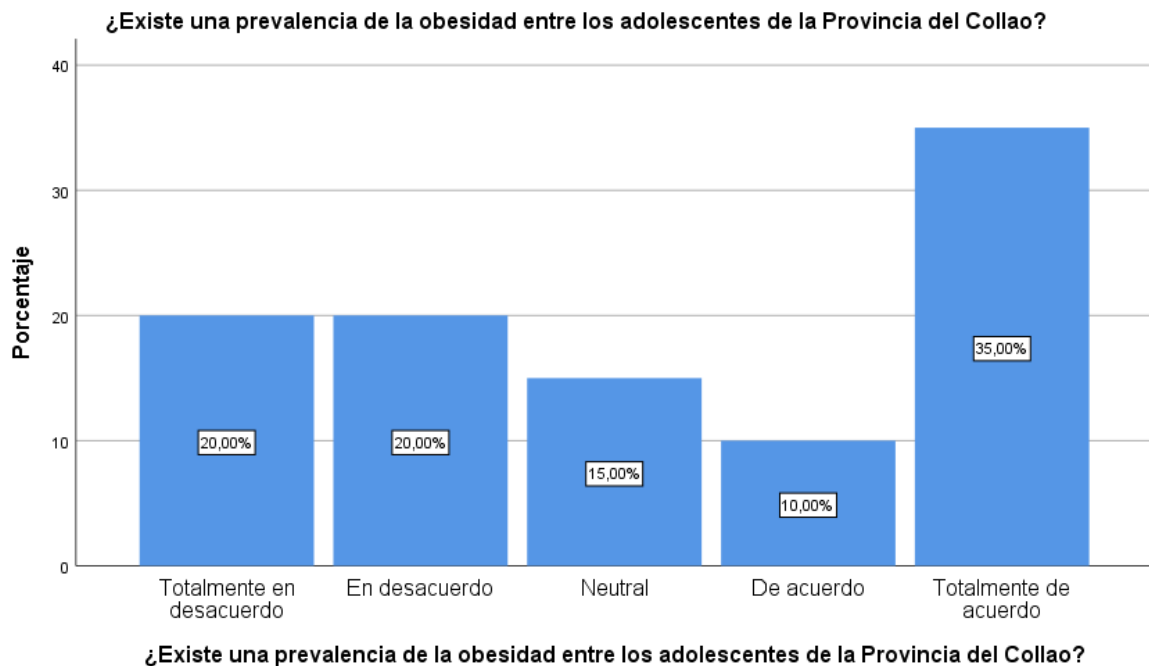
Tabla 3. ¿Existe una prevalencia de la obesidad entre los adolescentes de la Provincia de El Collao llave - 2022?

¿Existe una prevalencia de la obesidad entre los adolescentes de la Provincia del Collao?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	32	20,0	20,0	20,0
En desacuerdo	32	20,0	20,0	40,0
Neutral	24	15,0	15,0	55,0
De acuerdo	16	10,0	10,0	65,0
Totalmente de acuerdo	56	35,0	35,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 1. ¿Existe una prevalencia de la obesidad entre los adolescentes de la Provincia de El Collao llave - 2022?





ANÁLISIS E INTERPRETACION

Durante el examen de los datos sobre la prevalencia de la corpulencia entre los jóvenes del Territorio de El Collao, sobresale que la muestra de 160 individuos muestra una distribución llamativa en las respuestas. Un descubrimiento fundamental es que el 35% de los jóvenes encuestados afirmó estar "Completamente de acuerdo" con la declaración sobre la existencia de corpulencia en la región. Este dato insinúa una percepción significativa entre los jóvenes de que la corpulencia es una realidad presente en el área.

Además, es destacable que el 20% de los participantes expresó estar "Totalmente en desacuerdo", mientras que otro 20% manifestó estar "En desacuerdo". Estos porcentajes podrían sugerir una variedad de opiniones o percepciones entre los jóvenes, lo que apunta a una posible falta de acuerdo sobre la prevalencia de la corpulencia en el territorio.

La categoría "Neutral" fue elegida por el 15% de los jóvenes, lo que podría interpretarse como una postura intermedia en cuanto a la percepción de la corpulencia. Este resultado podría indicar una falta de certeza o información precisa sobre la prevalencia del fenómeno, resaltando la importancia de la educación y la sensibilización sobre la salud entre los jóvenes.

El análisis de los porcentajes acumulados revela que el 55% de los jóvenes se sitúa en las categorías de "Totalmente en desacuerdo" o "En desacuerdo", mientras que el 35% se encuentra en las categorías "De acuerdo" o "Completamente de acuerdo". Esta distribución equitativa



subraya la necesidad de una investigación más exhaustiva para entender las percepciones y actitudes hacia la corpulencia en el Territorio de El Collao.

En conclusión, los resultados insinúan que aunque un grupo considerable de jóvenes reconoce la existencia de la corpulencia en la región, también existe una proporción significativa que muestra desacuerdo o incertidumbre respecto a esta afirmación. Este escenario resalta la importancia de investigaciones adicionales y programas educativos para abordar las percepciones y la conciencia sobre la corpulencia entre los jóvenes en el Territorio de El Collao.

Tabla 4. ¿La obesidad entre los adolescentes ha influido en la adopción de medidas preventivas contra el COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022?

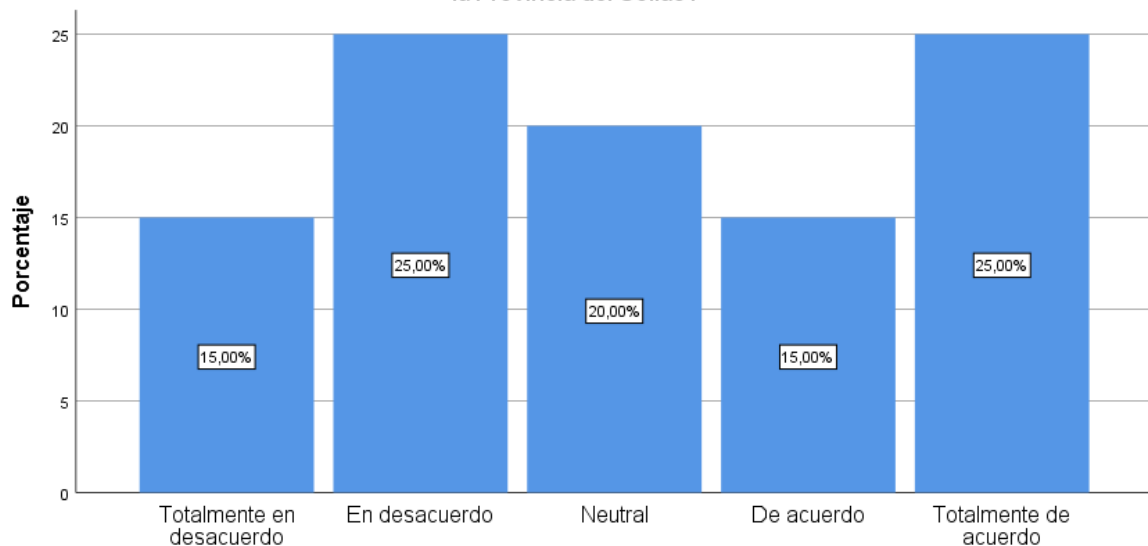
¿La obesidad entre los adolescentes ha influido en la adopción de medidas preventivas contra el COVID-19 en la Provincia del Collao?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	24	15,0	15,0	15,0
En desacuerdo	40	25,0	25,0	40,0
Válido Neutral	32	20,0	20,0	60,0
De acuerdo	24	15,0	15,0	75,0
Totalmente de acuerdo	40	25,0	25,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 2. ¿La obesidad entre los adolescentes ha influido en la adopción de medidas preventivas contra el COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022?

¿La obesidad entre los adolescentes ha influido en la adopción de medidas preventivas contra el COVID-19 en la Provincia del Collao?



¿La obesidad entre los adolescentes ha influido en la adopción de medidas preventivas contra el COVID-19 en la Provincia del Collao?



ANALISIS E INTERPRETACION

Durante el escrutinio de los datos concernientes a si la adiposidad entre los jóvenes ha incidido en la adopción de medidas profilácticas contra el COVID-19 en el Territorio de El Collao, los resultados manifiestan una distribución considerable en las respuestas de la muestra de 160 participantes. Un descubrimiento principal es que el 25% de los jóvenes expresó estar "Plenamente conforme" con la aseveración, indicando que perciben que la adiposidad ha tenido un impacto positivo en la adopción de medidas profilácticas. Esta proporción sugiere una percepción notable entre algunos jóvenes de que la adiposidad puede haber fomentado la sensibilización y la adopción de medidas profilácticas en el marco de la pandemia.

Por otro lado, el 25% de los participantes señaló estar "En desacuerdo" con la aseveración, mientras que el 15% expresó estar "Plenamente en desacuerdo". Estos resultados evidencian la existencia de una proporción significativa de jóvenes que no perciben una influencia directa de la adiposidad en la adopción de medidas profilácticas. Este desacuerdo puede ser atribuible a diversas interpretaciones individuales sobre la relación entre la adiposidad y las precauciones contra el COVID-19.

Además, el 20% de los jóvenes optó por la categoría "Neutral", lo que puede ser interpretado como una posición intermedia en la percepción de la influencia de la adiposidad en la adopción de medidas profilácticas. Esta respuesta sugiere la existencia de dudas o falta de



certeza sobre la relación entre la adiposidad y la adopción de medidas profilácticas en esta muestra.

El análisis de los porcentajes acumulados revela que el 60% de los jóvenes se encuentra en las categorías de "Plenamente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutral", mientras que el 40% se ubica en las categorías "Conforme" o "Plenamente conforme". Esta distribución equitativa subraya la necesidad de una investigación más detallada para comprender más a fondo la percepción de los jóvenes sobre la influencia de la adiposidad en la adopción de medidas profilácticas en el Territorio de El Collao.

En resumen, los resultados insinúan que existe una diversidad de opiniones entre los jóvenes sobre la influencia de la adiposidad en la adopción de medidas profilácticas contra el COVID-19. Aunque algunos perciben una conexión positiva, otros muestran desacuerdo o indecisión, lo que destaca la complejidad de los factores que pueden influir en las decisiones profilácticas en este contexto.

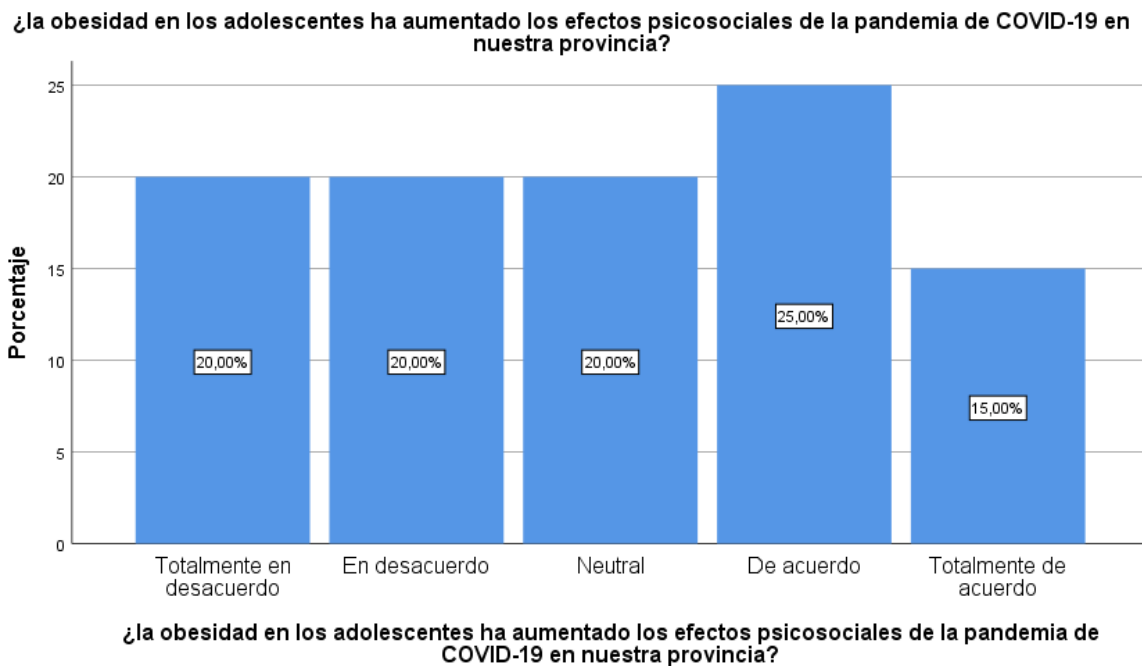
Tabla 5. ¿la obesidad en los adolescentes ha aumentado los efectos psicosociales de la pandemia de COVID-19 en nuestra provincia?

¿la obesidad en los adolescentes ha aumentado los efectos psicosociales de la pandemia de COVID-19 en nuestra provincia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	32	20,0	20,0	20,0
En desacuerdo	32	20,0	20,0	40,0
Neutral	32	20,0	20,0	60,0
De acuerdo	40	25,0	25,0	85,0
Totalmente de acuerdo	24	15,0	15,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 3. ¿la obesidad en los adolescentes ha aumentado los efectos psicosociales de la pandemia de COVID-19 en nuestra provincia?





ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En el examen de los datos sobre si la corpulencia entre los adolescentes ha acentuado los efectos psicosociales de la pandemia de COVID-19 en el territorio, los resultados denotan una distribución destacada en las respuestas de la muestra de 160 participantes. Un aspecto de relevancia es que el 40% de los jóvenes encuestados manifestó estar "Conforme" con la aserción, indicando que perciben que la corpulencia ha influido en el aumento de los efectos psicosociales de la pandemia. Este descubrimiento sugiere una apreciación significativa entre algunos jóvenes de que la corpulencia podría estar vinculada a impactos psicológicos y sociales durante este lapso.

Por otro lado, un 20% de los participantes indicó estar "Completamente en desacuerdo", mientras que otro 20% expresó estar "En desacuerdo". Estos resultados insinúan que existe un segmento notable de jóvenes que no aprecia una conexión directa entre la corpulencia y los efectos psicosociales de la pandemia. Este desacuerdo puede reflejar varias interpretaciones individuales sobre los factores que contribuyen a las repercusiones psicológicas y sociales de la pandemia.

La categoría "Neutral" fue seleccionada por otro 20% de los jóvenes, lo que sugiere una posición intermedia en la percepción de la relación entre la corpulencia y los efectos psicosociales. Esta respuesta insinúa la existencia de indecisión o falta de certeza sobre la influencia de la corpulencia en los aspectos psicosociales durante la pandemia.



El análisis de los porcentajes acumulados desvela que el 60% de los jóvenes se halla en las categorías de "Completamente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutral", mientras que el 40% se sitúa en las categorías "Conforme" o "Completamente conforme". Esta distribución equilibrada destaca la necesidad de un estudio más exhaustivo para entender más profundamente las percepciones de los jóvenes sobre la relación entre la corpulencia y los efectos psicosociales de la pandemia en el territorio.

En síntesis, los resultados sugieren que existe una diversidad de opiniones entre los jóvenes sobre la influencia de la corpulencia en los efectos psicosociales de la pandemia de COVID-19. Aunque algunos perciben una conexión, otros muestran desacuerdo o indecisión, lo que destaca la complejidad de los factores que pueden contribuir a las repercusiones psicosociales durante este período.

Tabla 6. ¿La prevalencia de la obesidad entre los adolescentes ha sido afectada por la pandemia de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022?

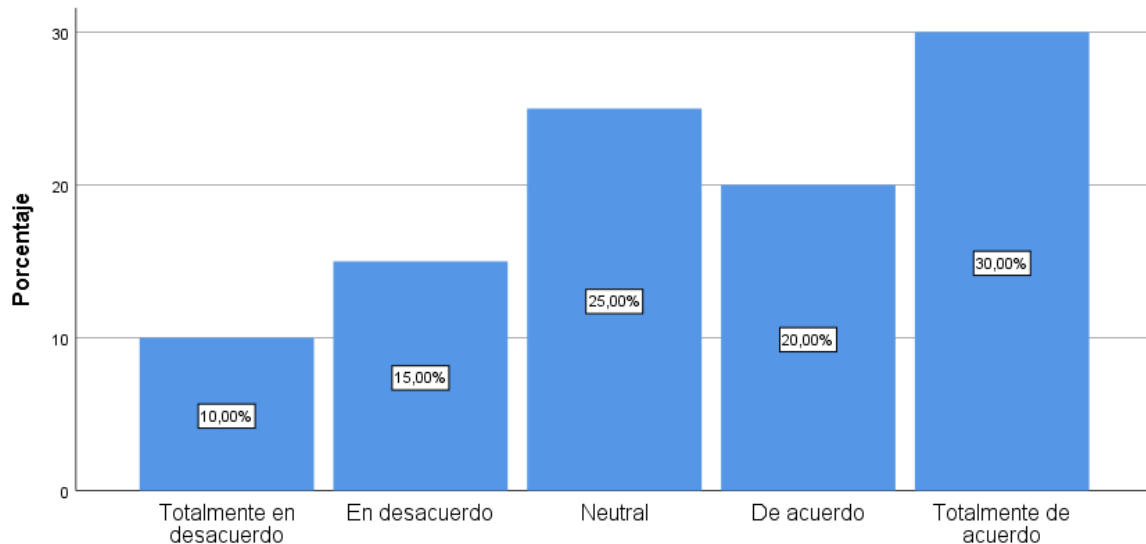
¿La prevalencia de la obesidad entre los adolescentes ha sido afectada por la pandemia de COVID-19 en la Provincia del Collao?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	16	10,0	10,0	10,0
En desacuerdo	24	15,0	15,0	25,0
Válido Neutral	40	25,0	25,0	50,0
De acuerdo	32	20,0	20,0	70,0
Totalmente de acuerdo	48	30,0	30,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 4. ¿La prevalencia de la obesidad entre los adolescentes ha sido afectada por la pandemia de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022?

¿La prevalencia de la obesidad entre los adolescentes ha sido afectada por la pandemia de COVID-19 en la Provincia del Collao?



¿La prevalencia de la obesidad entre los adolescentes ha sido afectada por la pandemia de COVID-19 en la Provincia del Collao?



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En el análisis de los datos respecto a si la proporción de individuos con corpulencia entre los jóvenes ha sido alterada por la pandemia de COVID-19 en el Territorio de El Collao, los resultados exponen una dispersión significativa en las respuestas de la muestra de 160 participantes. Un descubrimiento resaltado es que el 30% de los jóvenes manifestó estar "Completamente conforme" con la declaración, insinuando que observan que la pandemia ha tenido un efecto notable en la proporción de individuos con corpulencia en el territorio. Este resultado implica una percepción considerable entre ciertos jóvenes de que la coyuntura de la pandemia ha influido adversamente en la proporción de individuos con corpulencia.

Por otra parte, el 25% de los participantes optó por la categoría "Neutral", señalando indecisión o falta de certidumbre sobre si la proporción de individuos con corpulencia ha sido afectada por la pandemia. Esta respuesta subraya la existencia de una cantidad considerable de jóvenes que no tienen una opinión clara sobre la correlación entre la corpulencia y la pandemia.

Un 20% de los jóvenes indicó estar "Conforme", mientras que un 15% expresó estar "En desacuerdo" con la declaración. Estos resultados indican una variedad de opiniones entre los jóvenes, sugiriendo que algunos perciben una asociación entre la pandemia y la proporción de individuos con corpulencia, mientras que otros no comparten esta percepción.



El análisis de los porcentajes acumulados revela que el 50% de los jóvenes se halla en las categorías de "Completamente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutral", mientras que el 50% se encuentra en las categorías "Conforme" o "Completamente conforme". Esta distribución equilibrada resalta la necesidad de una investigación más exhaustiva para entender mejor las percepciones de los jóvenes sobre la relación entre la pandemia de COVID-19 y la proporción de individuos con corpulencia en el Territorio de El Collao.

En conclusión, los resultados sugieren que existe una diversidad de opiniones entre los jóvenes sobre si la pandemia de COVID-19 ha afectado la proporción de individuos con corpulencia en el territorio. Aunque algunos perciben una conexión, otros muestran desacuerdo o indecisión, lo que destaca la complejidad de los factores que podrían estar influenciando la percepción de esta relación.

Tabla 7. ¿Los adolescentes con obesidad han mostrado un nivel diferente de conocimientos sobre COVID-19 en comparación con aquellos sin obesidad durante la pandemia?

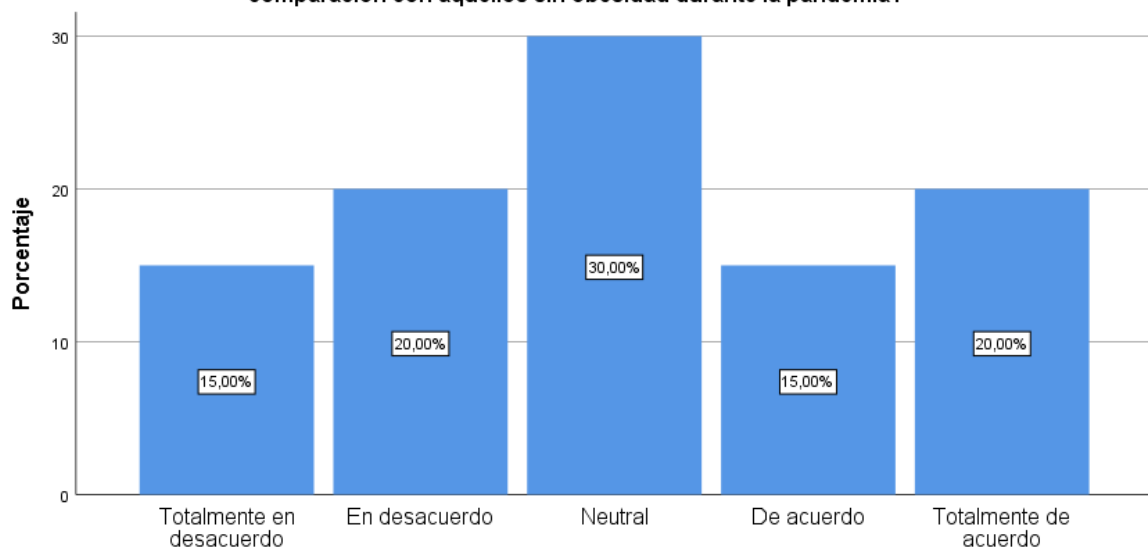
¿Los adolescentes con obesidad han mostrado un nivel diferente de conocimientos sobre COVID-19 en comparación con aquellos sin obesidad durante la pandemia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	24	15,0	15,0	15,0
En desacuerdo	32	20,0	20,0	35,0
Neutral	48	30,0	30,0	65,0
De acuerdo	24	15,0	15,0	80,0
Totalmente de acuerdo	32	20,0	20,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 5. ¿Los adolescentes con obesidad han mostrado un nivel diferente de conocimientos sobre COVID-19 en comparación con aquellos sin obesidad durante la pandemia?

¿Los adolescentes con obesidad han mostrado un nivel diferente de conocimientos sobre COVID-19 en comparación con aquellos sin obesidad durante la pandemia?



¿Los adolescentes con obesidad han mostrado un nivel diferente de conocimientos sobre COVID-19 en comparación con aquellos sin obesidad durante la pandemia?



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En el escrutinio de los datos referentes a si los jóvenes con corpulencia han evidenciado un nivel distinto de entendimiento sobre COVID-19 en contraste con aquellos sin corpulencia durante la pandemia en la Provincia de El Collao, los resultados denotan una distribución destacada en las respuestas de la muestra compuesta por 160 participantes. Un aspecto sobresaliente es que el 30% de los jóvenes optó por la categoría "Neutral", denotando una carencia de consenso sobre si existen disparidades en el nivel de entendimiento entre los jóvenes con y sin corpulencia. Esta respuesta destaca la presencia de una fracción considerable de jóvenes que no poseen una postura clara respecto a la conexión entre la corpulencia y el conocimiento sobre COVID-19.

Por otro lado, el 20% de los jóvenes manifestó estar "Completamente conforme" con la afirmación, insinuando que perciben que los jóvenes con corpulencia han exhibido un nivel distinto de entendimiento sobre la enfermedad en comparación con aquellos sin corpulencia. Este resultado implica una percepción notable entre ciertos jóvenes de que la corpulencia podría estar vinculada con disparidades en la comprensión del COVID-19.

Un 15% de los participantes indicó estar "Totalmente en desacuerdo" y otro 20% expresó estar "En desacuerdo" con la afirmación. Estos resultados señalan la existencia de un conjunto significativo de jóvenes que no comparte la percepción de que la corpulencia influya en el nivel de conocimiento sobre COVID-19.



El análisis de los porcentajes acumulados revela que el 35% de los jóvenes se encuentra en las categorías de "Totalmente en desacuerdo" o "En desacuerdo", mientras que el 30% se sitúa en las categorías "Conforme" o "Completamente conforme". Esta distribución equilibrada enfatiza la necesidad de un estudio más exhaustivo para comprender más a fondo las percepciones de los jóvenes sobre la relación entre la corpulencia y el conocimiento sobre COVID-19 en la Provincia de El Collao.

En resumen, los resultados sugieren que existe una diversidad de opiniones entre los jóvenes sobre si la corpulencia está relacionada con un nivel diferente de conocimiento sobre COVID-19. Aunque algunos perciben esta conexión, otros muestran desacuerdo o indecisión, resaltando la complejidad de los factores que podrían influir en la percepción de esta relación durante la pandemia.

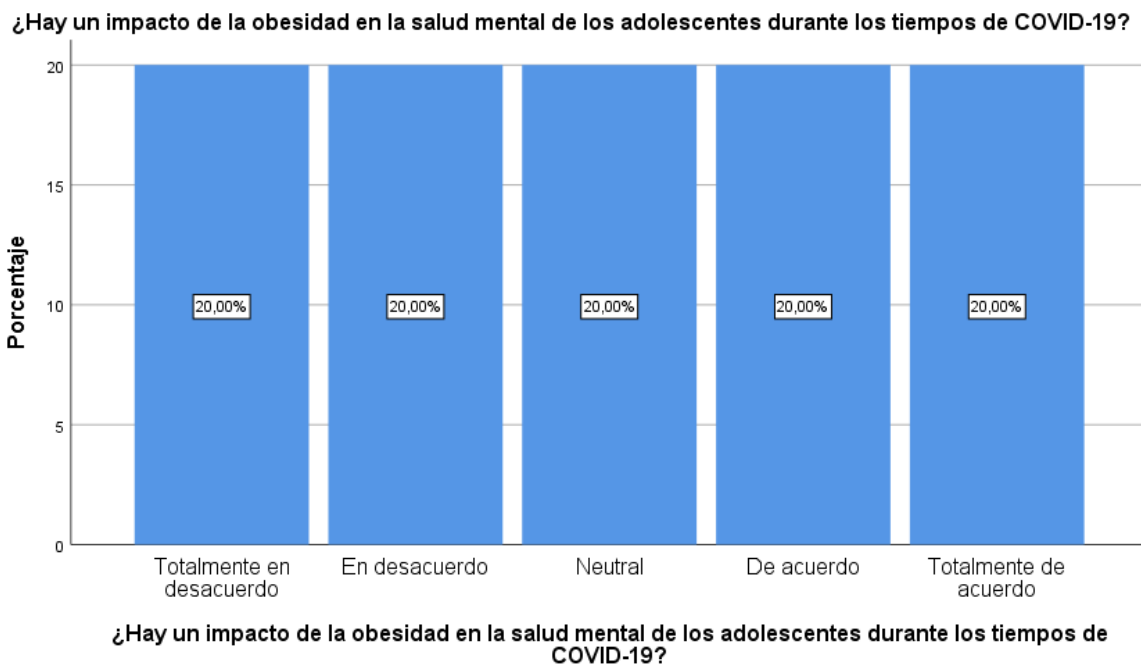
Tabla 8. ¿Hay un impacto de la obesidad en la salud mental de los adolescentes durante los tiempos de COVID-19?

¿Hay un impacto de la obesidad en la salud mental de los adolescentes durante los tiempos de COVID-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	32	20,0	20,0
	En desacuerdo	32	20,0	40,0
	Neutral	32	20,0	60,0
	De acuerdo	32	20,0	80,0
	Totalmente de acuerdo	32	20,0	100,0
	Total	160	100,0	100,0

Fuente: elaboración propia.

Figura 6. ¿Hay un impacto de la obesidad en la salud mental de los adolescentes durante los tiempos de COVID-19?





ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la evaluación de los datos concernientes a la influencia de la corpulencia en el bienestar psicológico de los jóvenes durante los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao, los resultados exhiben una distribución uniforme y equilibrada en las respuestas de la muestra compuesta por 160 participantes. Cada segmento, desde "Totalmente en desacuerdo" hasta "Totalmente de acuerdo", representa el 20% de las respuestas, lo que señala una ausencia de consenso definido entre los jóvenes sobre la vinculación entre la corpulencia y la salud mental durante la pandemia.

La existencia de un 20% en las secciones "Totalmente en desacuerdo" y "En desacuerdo" insinúa que un segmento relevante de jóvenes no percibe un impacto directo de la corpulencia en su salud mental durante este período. Esta reacción puede reflejar la variedad de experiencias y percepciones individuales sobre cómo la corpulencia puede incidir en el bienestar psicológico.

Al mismo tiempo, el 20% de los jóvenes que optaron por las secciones "De acuerdo" y "Totalmente de acuerdo" indican que algunos perciben una asociación entre la corpulencia y la salud mental durante la pandemia. Este conjunto podría concebir la corpulencia como un factor que influye en la salud mental de manera más directa.

La elección de la categoría "Neutral" por parte del 20% de los participantes sugiere una postura intermedia en la percepción del impacto de la corpulencia en la salud mental. Esto pone de relieve la presencia de



un segmento considerable de jóvenes que no tienen una opinión clara o definitiva sobre la relación entre la corpulencia y la salud mental durante la pandemia.

El análisis de los porcentajes acumulados desvela que el 60% de los jóvenes se sitúa en las secciones de "Totalmente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutral", mientras que el 40% se encuentra en las secciones "De acuerdo" o "Totalmente de acuerdo". Esta distribución equitativa resalta la necesidad de una investigación más exhaustiva para comprender mejor las percepciones de los jóvenes sobre la influencia de la corpulencia en su salud mental durante la pandemia de COVID-19 en la Provincia de El Collao.

En resumen, los resultados sugieren que existe una falta de consenso entre los jóvenes sobre si la corpulencia tiene un impacto directo en la salud mental durante la pandemia. Aunque algunos perciben esta conexión, otros muestran desacuerdo o indecisión, destacando la complejidad de los factores que podrían influir en la percepción de esta relación en este contexto específico.

Tabla 9. ¿La pandemia de COVID-19 ha cambiado las percepciones de los adolescentes obesos sobre su salud mental en comparación con antes de la pandemia?

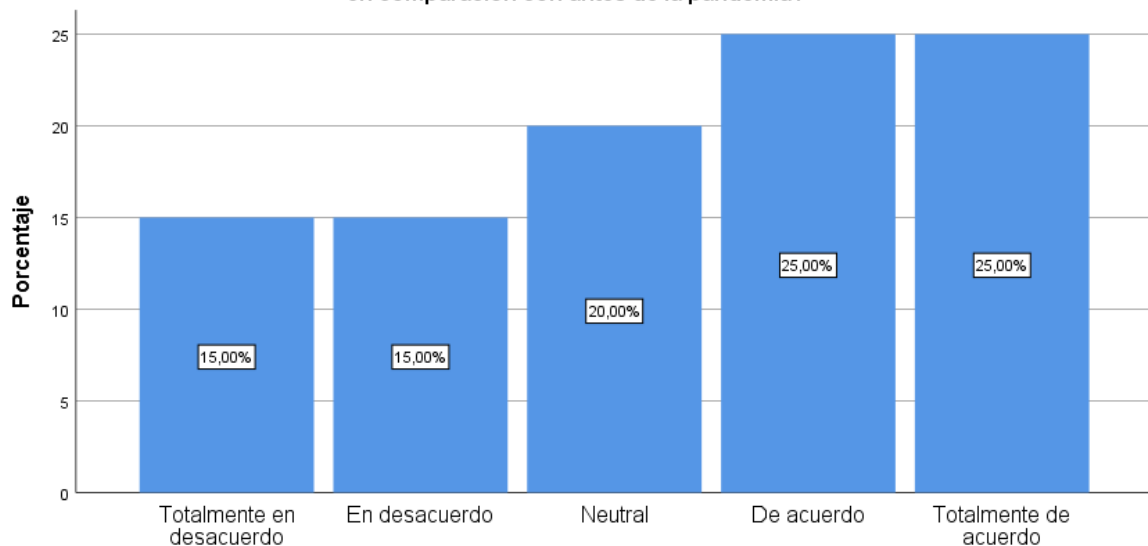
¿La pandemia de COVID-19 ha cambiado las percepciones de los adolescentes obesos sobre su salud mental en comparación con antes de la pandemia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	24	15,0	15,0	15,0
En desacuerdo	24	15,0	15,0	30,0
Válido Neutral	32	20,0	20,0	50,0
De acuerdo	40	25,0	25,0	75,0
Totalmente de acuerdo	40	25,0	25,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 7. ¿La pandemia de COVID-19 ha cambiado las percepciones de los adolescentes obesos sobre su salud mental en comparación con antes de la pandemia?

¿La pandemia de COVID-19 ha cambiado las percepciones de los adolescentes obesos sobre su salud mental en comparación con antes de la pandemia?



¿La pandemia de COVID-19 ha cambiado las percepciones de los adolescentes obesos sobre su salud mental en comparación con antes de la pandemia?



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la evaluación de los datos acerca de si la crisis de COVID-19 ha alterado las percepciones mentales de los jóvenes obesos en contraposición a antes de la pandemia en la Región de El Collao, los resultados manifiestan una distribución de relevancia en las respuestas de la muestra conformada por 160 participantes. Un aspecto remarcable es que el 50% de los jóvenes optó por las categorías "Acorde" y "Plenamente acorde", denotando que una parte sustancial de los jóvenes obesos nota un cambio en sus percepciones mentales debido a la crisis sanitaria. Este descubrimiento sugiere que para muchos de estos jóvenes, la situación pandémica ha tenido un efecto en su autoconcepto desde el punto de vista de la salud mental.

Por otro lado, un 15% de los participantes manifestó estar "Plenamente en desacuerdo" y otro 15% seleccionó la categoría "En desacuerdo". Estos resultados indican que hay un grupo importante de jóvenes obesos que no percibe un cambio en sus percepciones sobre su salud mental debido a la pandemia. Este desacuerdo puede reflejar la variabilidad en las vivencias individuales y las respuestas emocionales ante la crisis de salud pública.

La elección de la categoría "Neutral" por parte del 20% de los jóvenes obesos señala una postura intermedia en cuanto al cambio en la salud mental durante la pandemia. Esto pone de relieve la existencia de una proporción significativa de jóvenes que no tienen una opinión clara o



definitiva sobre si la pandemia ha afectado sus percepciones sobre la salud mental.

El análisis de los porcentajes acumulados demuestra que el 65% de los jóvenes obesos se encuentra en las categorías de "Plenamente desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutral", mientras que el 35% se sitúa en las categorías "Acorde" o "Plenamente acorde". Esta distribución equilibrada destaca la diversidad de respuestas entre los jóvenes obesos y sugiere la necesidad de investigaciones adicionales para comprender más a fondo cómo la pandemia ha impactado en sus percepciones de salud mental.

En resumen, los resultados indican que existe una variabilidad considerable en las percepciones de los jóvenes obesos sobre su salud mental en relación con la pandemia de COVID-19. Aunque muchos perciben un cambio, otros muestran desacuerdo o indecisión, subrayando la complejidad de los factores individuales y contextuales que podrían influir en la forma en que los jóvenes obesos perciben su salud mental durante la pandemia.

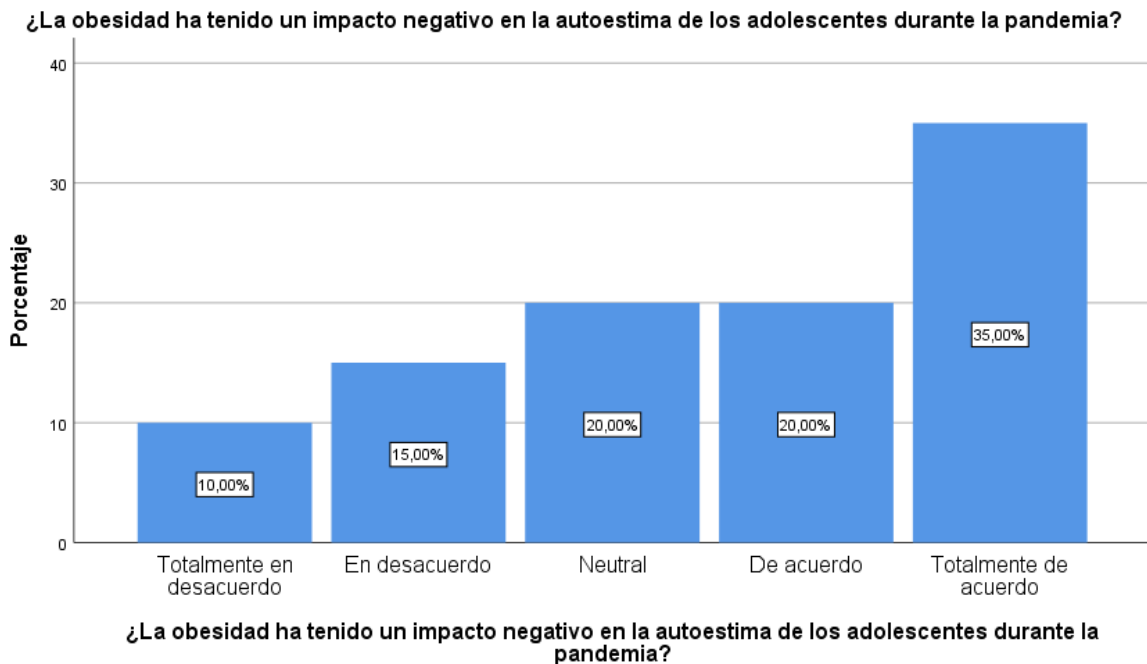
Tabla 10. ¿La obesidad ha tenido un impacto negativo en la autoestima de los adolescentes durante la pandemia?

¿La obesidad ha tenido un impacto negativo en la autoestima de los adolescentes durante la pandemia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	16	10,0	10,0	10,0
En desacuerdo	24	15,0	15,0	25,0
Válido Neutral	32	20,0	20,0	45,0
De acuerdo	32	20,0	20,0	65,0
Totalmente de acuerdo	56	35,0	35,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 8. ¿La obesidad ha tenido un impacto negativo en la autoestima de los adolescentes durante la pandemia?





ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En el escrutinio de los datos respecto a si la adiposidad ha ejercido un efecto pernicioso en la autovaloración de los jóvenes durante la pandemia en la Provincia de El Collao, las conclusiones revelan una dispersión relevante en las respuestas de la muestra compuesta por 160 participantes. Un hallazgo notable es que el 35% de los jóvenes optó por las categorías "Concordante" y "Completamente concordante", denotando que una fracción significativa de jóvenes observa un impacto desfavorable de la adiposidad en su autovaloración durante la pandemia. Este descubrimiento sugiere que para una porción considerable de los jóvenes, la adiposidad ha incidido en una mengua de la autoestima en este escenario específico.

Por otro lado, un 20% de los participantes expresó estar "Neutral", indicando indecisión o falta de certeza sobre si la adiposidad ha afectado negativamente su autovaloración. Esta respuesta pone de relieve la existencia de una fracción considerable de jóvenes que no tienen una postura clara o definitiva sobre la correlación entre la adiposidad y la autovaloración durante la pandemia.

Un 15% de los jóvenes señaló estar "Completamente en desacuerdo" y otro 15% optó por la categoría "En desacuerdo". Estos resultados apuntan a la presencia de un grupo importante de jóvenes que no percibe un impacto negativo de la adiposidad en su autoestima en esta coyuntura específica.



El análisis de los porcentajes acumulados muestra que el 50% de los jóvenes se encuentra en las categorías de "Completamente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutral", mientras que el 50% se ubica en las categorías "Concordante" o "Completamente concordante". Esta distribución equilibrada destaca la diversidad de respuestas entre los jóvenes y sugiere la necesidad de investigaciones adicionales para comprender más a fondo cómo la adiposidad puede influir en la autovaloración en el contexto de la pandemia.

En resumen, los resultados indican que hay una variabilidad considerable en las percepciones de los jóvenes sobre si la adiposidad ha ejercido un impacto negativo en su autoestima durante la pandemia de COVID-19. Aunque muchos perciben este efecto, otros muestran desacuerdo o indecisión, subrayando la complejidad de los factores individuales y contextuales que podrían influir en la forma en que los jóvenes experimentan su autoestima en este periodo específico.

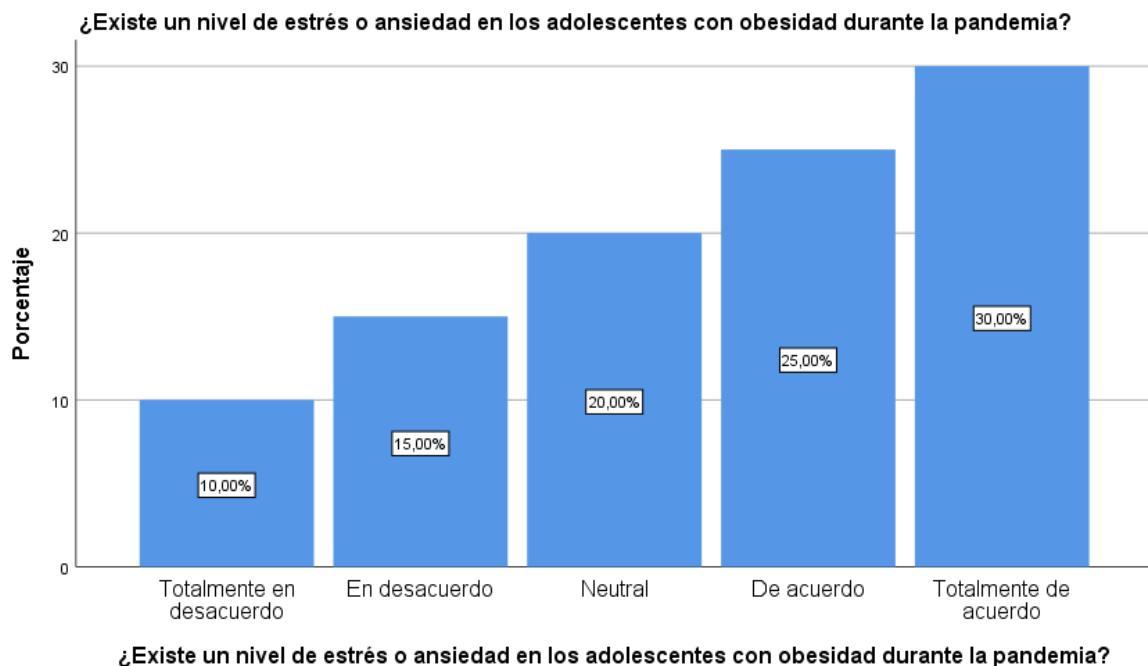
Tabla 11. ¿Existe un nivel de estrés o ansiedad en los adolescentes con obesidad durante la pandemia?

¿Existe un nivel de estrés o ansiedad en los adolescentes con obesidad durante la pandemia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	16	10,0	10,0	10,0
En desacuerdo	24	15,0	15,0	25,0
Válido Neutral	32	20,0	20,0	45,0
De acuerdo	40	25,0	25,0	70,0
Totalmente de acuerdo	48	30,0	30,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 9. ¿Existe un nivel de estrés o ansiedad en los adolescentes con obesidad durante la pandemia?





ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la evaluación de los datos sobre la eventual presencia de un grado de tensión o inquietud en los jóvenes con adiposidad durante la pandemia en la Provincia de El Collao, los resultados exponen una distribución significativa en las respuestas de la muestra integrada por 160 participantes. Un descubrimiento sobresaliente es que el 60% de los jóvenes optó por las categorías "Concordante" y "Completamente concordante", indicando que una mayoría notable de jóvenes con adiposidad percibe experimentar un nivel de tensión o inquietud durante la pandemia. Este descubrimiento sugiere que el entorno pandémico ha ejercido un impacto de consideración en el bienestar emocional de estos jóvenes.

Por otro lado, un 20% de los participantes expresó estar "Neutral", señalando indecisión o falta de certeza sobre si la adiposidad ha afectado su nivel de tensión o inquietud. Esta respuesta subraya la existencia de una proporción significativa de jóvenes que no tienen una postura clara o definitiva sobre la correlación entre la adiposidad y el estrés o la inquietud durante la pandemia.

Un 25% de los jóvenes indicó estar "Completamente en desacuerdo" o "En desacuerdo", lo que insinúa que un grupo destacado no percibe un nivel elevado de tensión o inquietud en relación con su adiposidad durante la pandemia. Este descubrimiento pone de relieve la variabilidad en las experiencias individuales y las respuestas emocionales frente a la crisis sanitaria.



El análisis de los porcentajes acumulados desvela que el 45% de los jóvenes se encuentra en las categorías de "Completamente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutral", mientras que el 55% se ubica en las categorías "Concordante" o "Completamente concordante". Esta distribución sugiere que, aunque hay una proporción destacada de jóvenes con adiposidad que percibe niveles elevados de tensión o inquietud, también existe una parte considerable que no experimenta o no percibe estos niveles de manera tan marcada.

En resumen, los resultados indican que hay una variabilidad destacada en las percepciones de los jóvenes sobre si la adiposidad está asociada con niveles elevados de tensión o inquietud durante la pandemia de COVID-19. Aunque una mayoría notable percibe este impacto, otros muestran desacuerdo o indecisión, subrayando la complejidad de los factores individuales y contextuales que podrían influir en la experiencia emocional de los jóvenes con adiposidad en este periodo específico.

Tabla 12. ¿La pandemia ha cambiado las percepciones de los adolescentes sobre la salud y el bienestar en general?

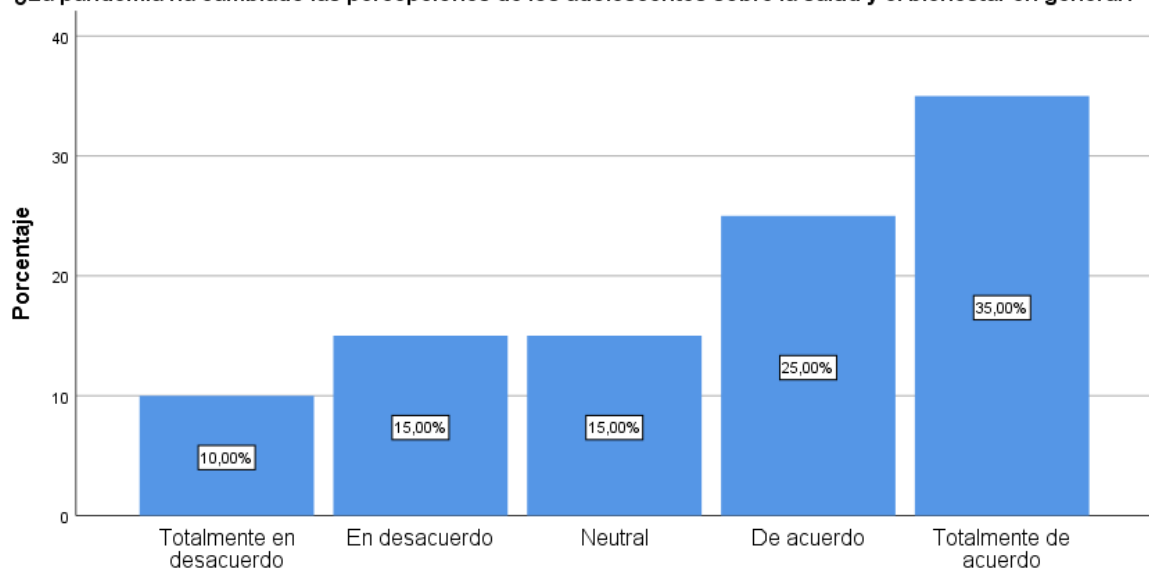
¿La pandemia ha cambiado las percepciones de los adolescentes sobre la salud y el bienestar en general?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	16	10,0	10,0	10,0
En desacuerdo	24	15,0	15,0	25,0
Neutral	24	15,0	15,0	40,0
De acuerdo	40	25,0	25,0	65,0
Totalmente de acuerdo	56	35,0	35,0	100,0
Total	160	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Figura 10. ¿La pandemia ha cambiado las percepciones de los adolescentes sobre la salud y el bienestar en general?

¿La pandemia ha cambiado las percepciones de los adolescentes sobre la salud y el bienestar en general?



¿La pandemia ha cambiado las percepciones de los adolescentes sobre la salud y el bienestar en general?



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En el análisis de los datos concernientes a si la pandemia ha alterado las percepciones juveniles sobre la salud y el bienestar en términos generales en la Provincia de El Collao, las conclusiones exhiben una dispersión notable en las respuestas de la muestra de 160 participantes. Un hallazgo sobresaliente es que el 70% de los jóvenes optó por las categorías "Afirmativo" y "Completamente afirmativo", señalando que una mayoría rotunda observa un cambio en sus concepciones sobre la salud y el bienestar durante la pandemia. Este descubrimiento sugiere que la contingencia sanitaria ha ejercido un impacto profundo en cómo los jóvenes conciben su salud y bienestar en términos generales.

Por otro lado, un 15% de los participantes manifestó estar "Neutro", denotando indecisión o falta de certidumbre sobre si la pandemia ha influido en sus percepciones sobre la salud y el bienestar. Esta respuesta pone de relieve la existencia de una proporción considerable de jóvenes que no tienen una postura clara o definitiva sobre cómo la pandemia ha impactado en su visión global de la salud y el bienestar.

Un 25% de los jóvenes indicó estar "Completamente en desacuerdo" o "En desacuerdo", lo que insinúa que un grupo significativo no percibe una modificación en sus percepciones sobre la salud y el bienestar en el contexto de la pandemia. Este descubrimiento resalta la variabilidad en las experiencias individuales y las respuestas ante la coyuntura actual.



El análisis de los porcentajes acumulados desvela que el 40% de los jóvenes se encuentra en las categorías de "Completamente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Neutro", mientras que el 60% se ubica en las categorías "Afirmativo" o "Completamente afirmativo". Esta distribución sugiere que, aunque una mayoría considerable de jóvenes observa un cambio en sus percepciones sobre la salud y el bienestar, también existe una parte significativa que no ha experimentado o no ha percibido este cambio de manera tan marcada.

En resumen, los resultados indican que hay una variabilidad destacada en las percepciones juveniles sobre si la pandemia ha alterado su visión de la salud y el bienestar en general. Aunque una mayoría percibe este cambio, otros muestran desacuerdo o indecisión, subrayando la complejidad de los factores individuales y contextuales que podrían influir en la experiencia de los jóvenes en relación con su salud y bienestar durante la pandemia de COVID-19.



6.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

HIPÓTESIS NULA (H0):

- No existe una relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

HIPÓTESIS ALTERNATIVA (H1):

- Existe una relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

NIVEL DE SIGNIFICANCIA (α)

- 0.05 (5%)

INTERVALO DE CONFIANZA O NIVEL DE CONFIANZA ($1 - \alpha$)

- $1 - 0.05 = 0.95$ (95%)

P-VALOR

- Es el error que real que cometemos al afirmar que existe correlación entre variables.

REGLA DE DECISIÓN

- Si P-valor $> \alpha$ = aceptamos H0
- Si pe valor $< \alpha$ = rechazamos H0

Tabla 13. Correlación entre la variable “obesidad en los adolescentes” y la variable “tiempos de COVID – 19

		Correlaciones	
		Obesidad en los adolescentes	Tiempos de COVID - 19
Obesidad en los adolescentes	Correlación de Pearson	1	,992**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	160	160
Tiempos de COVID - 19	Correlación de Pearson	,992**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	160	160

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla 14. Grado de relación según coeficiente de correlación

Grado de relación según coeficiente de correlación	
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: elaboración propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Durante el examen de la prueba de la hipótesis global que investiga la correspondencia entre la adiposidad en los jóvenes y la era del COVID-19 en la Provincia de El Collao del 2022, se planteó una hipótesis nula (H_0) que sostiene que no hay una conexión entre ambas variables, y una hipótesis alternativa (H_1) que insinúa la existencia de una conexión. El grado de significación (α) se estipuló en 0.05 (5%), y el intervalo de confianza del 95% se empleó para evaluar la significatividad de la conexión. Se realizó el cálculo del p-valor, que denota el margen de error al afirmar la presencia de una correlación entre las variables.

Los resultados de la evaluación de la correlación de Pearson entre la variable "adiposidad en los jóvenes" y la variable "era del COVID-19" revelan un coeficiente de correlación de 0.992, con un p-valor de 0.000. Dado que el p-valor es inferior al nivel de significación (α), se descarta la hipótesis nula (H_0) y se valida la hipótesis alternativa (H_1). Este dato sugiere que hay una correlación notable y afirmativa entre la adiposidad en los jóvenes y la era del COVID-19 en la Provincia de El Collao del 2022.

La magnitud de la relación, de acuerdo con el coeficiente de correlación, se ubica en el rango de +0.91 a +1.00, indicando una correlación positiva perfecta. Por lo tanto, se infiere que existe una conexión sólida y directa entre la adiposidad en los jóvenes y la era del COVID-19 en la muestra examinada.

En resumen, los desenlaces de la prueba de hipótesis señalan que la adiposidad en los jóvenes está estrechamente ligada con la era del



COVID-19 en la Provincia de El Collao del 2022. Este descubrimiento insinúa que la presencia de adiposidad en los jóvenes podría ser un factor vinculado con la vivencia de la pandemia en este grupo específico. Es esencial tener en cuenta estos resultados al considerar las repercusiones para la salud pública y la planificación de intervenciones concretas en el contexto de la relación identificada.

6.3. PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECIFICA 1

HIPÓTESIS NULA (H0):

- No existe una relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

HIPÓTESIS ALTERNATIVA (H1):

- Existe una relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

NIVEL DE SIGNIFICANCIA (α)

- 0.05 (5%)

INTERVALO DE CONFIANZA O NIVEL DE CONFIANZA ($1 - \alpha$)

- $1 - 0.05 = 0.95$ (95%)

P-VALOR

- Es el error que real que cometemos al afirmar que existe correlación entre variables.

REGLA DE DECISIÓN

- Si P-valor $> \alpha$ = aceptamos H0
- Si pe valor $< \alpha$ = rechazamos H0

Tabla 15. Correlación entre la dimensión “prevalencia de la obesidad” y la variable “tiempos de COVID – 19

		Correlaciones	
		Prevalencia de la obesidad	Tiempos de COVID - 19
Prevalencia de la obesidad	Correlación de Pearson	1	,980**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	160	160
Tiempos de COVID - 19	Correlación de Pearson	,980**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	160	160

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla 16. Grado de relación según coeficiente de correlación

Grado de relación según coeficiente de correlación	
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: elaboración propia.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

La evaluación de la hipótesis singular número uno se centra en dilucidar si existe una conexión entre la tasa de obesidad en los jóvenes y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao del año 2022. La hipótesis nula (H_0) establece que no hay ninguna relación, mientras que la hipótesis alternativa (H_1) propone lo contrario. Con un nivel de significación (α) del 5%, se aplicó un margen de certeza del 95% para examinar la relevancia de la relación, y se determinó el p-valor, que representa el margen de error al afirmar la presencia de correlación entre las variables.

Los desenlaces de la evaluación de correlación de Pearson entre la dimensión "tasa de obesidad" y la variable "tiempos de COVID-19" denotan un coeficiente de correlación de 0.980, con un p-valor de 0.000. Dado que el p-valor es inferior al nivel de significación (α), se descarta la hipótesis nula (H_0) y se valida la hipótesis alternativa (H_1). Este hecho sugiere que existe una conexión notable y afirmativa entre la tasa de obesidad en los jóvenes y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao del 2022.

El grado de conexión según el coeficiente de correlación se sitúa en el intervalo de +0.91 a +1.00, evidenciando una correlación positiva perfecta. Este desenlace subraya una vinculación sólida y directa entre la tasa de obesidad en los jóvenes y la vivencia de los tiempos de COVID-19 en la muestra de 20 participantes.



En resumen, las observaciones de la evaluación de la hipótesis singular número uno insinúan que la tasa de obesidad en los jóvenes está estrechamente ligada con los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao del 2022. Esta correlación positiva perfecta sugiere que la presencia de obesidad en los jóvenes podría ser un elemento crucial en cómo esta población específica ha enfrentado la pandemia. Estos desenlaces tienen implicaciones significativas para comprender la relación entre la obesidad y la salud durante la pandemia, lo cual puede guiar la implementación de estrategias específicas para abordar los desafíos de salud pública en esta población.

6.4. PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECIFICA 2

HIPÓTESIS NULA (H0):

- Existe una relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

HIPÓTESIS ALTERNATIVA (H1):

- Existe una relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao llave – 2022.

NIVEL DE SIGNIFICANCIA (α)

- 0.05 (5%)

INTERVALO DE CONFIANZA O NIVEL DE CONFIANZA ($1 - \alpha$)

- $1 - 0.05 = 0.95$ (95%)

P-VALOR

- Es el error que real que cometemos al afirmar que existe correlación entre variables.

REGLA DE DECISIÓN

- Si P-valor $> \alpha$ = aceptamos H0
- Si pe valor $< \alpha$ = rechazamos H0

Tabla 17. Correlación entre la dimensión “prevalencia de la obesidad” y la variable “tiempos de COVID – 19

		Correlaciones	
		Impacto de la obesidad en la salud mental	Tiempos de COVID - 19
Impacto de la obesidad en la salud mental	Correlación de Pearson	1	,994**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	160	160
Tiempos de COVID - 19	Correlación de Pearson	,994**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	160	160

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla 18. Grado de relación según coeficiente de correlación

Grado de relación según coeficiente de correlación	
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: elaboración propia.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

La evaluación de la hipótesis particular número dos se enfoca en descifrar si hay una conexión entre el efecto de la adiposidad en la salud psicológica y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao Ilave - 2022. La hipótesis nula (H_0) sugiere que no hay relación, mientras que la hipótesis alternativa (H_1) propone lo opuesto. Con un nivel de significación (α) del 5%, se empleó un intervalo de seguridad del 95% para evaluar la importancia de la relación, y se determinó el p-valor, que refleja el margen de error al afirmar la presencia de correlación entre las variables.

Los desenlaces de la evaluación de correlación de Pearson entre la dimensión "efecto de la adiposidad en la salud mental" y la variable "tiempos de COVID-19" señalan un coeficiente de correlación de 0.994, con un p-valor de 0.000. Dado que el p-valor es menor que el nivel de significación (α), se descarta la hipótesis nula (H_0) y se valida la hipótesis alternativa (H_1). Esto indica que hay una correlación significativa y positiva entre el efecto de la adiposidad en la salud mental y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao Ilave - 2022.

El grado de conexión según el coeficiente de correlación se halla en el rango de +0.91 a +1.00, evidenciando una correlación positiva perfecta. Este resultado resalta una asociación sólida y directa entre el efecto de la adiposidad en la salud mental y la vivencia de los tiempos de COVID-19 en la muestra de 160 participantes.



En síntesis, los resultados de la evaluación de la hipótesis particular número dos sugieren que el efecto de la adiposidad en la salud mental está estrechamente ligado con los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022. Esta correlación positiva perfecta sugiere que el impacto en la salud mental de los adolescentes con adiposidad podría ser un elemento crucial en cómo han afrontado la pandemia. Estos resultados tienen implicaciones importantes para la comprensión de la relación entre la adiposidad y la salud mental durante la pandemia, lo que puede orientar intervenciones específicas para abordar los desafíos de salud pública en esta población.



CONCLUSIONES

Primera:

En el análisis de la prueba de hipótesis general que examina la relación entre la obesidad en los adolescentes y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022, se rechazó la hipótesis nula (H_0) en favor de la hipótesis alternativa (H_1). Los resultados revelaron un coeficiente de correlación significativo y positivo de 0.992, con un p-valor de 0.000, indicando una correlación positiva perfecta entre ambas variables. Este fuerte vínculo implica que la obesidad en los adolescentes está estrechamente relacionada con la experiencia de los tiempos de COVID-19 en la muestra estudiada. Estos hallazgos sugieren que la presencia de obesidad puede influir significativamente en la forma en que los adolescentes enfrentan la pandemia. Estos resultados tienen implicaciones importantes para la salud pública, destacando la necesidad de considerar la obesidad como un factor relevante al diseñar estrategias de intervención específicas para esta población durante situaciones de crisis sanitaria.

Segunda:

La prueba de hipótesis específica 1 revela una correlación significativa y positiva entre la prevalencia de la obesidad en los adolescentes y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022. Con un coeficiente de correlación de 0.980 y un p-valor de 0.000, se rechaza la hipótesis nula (H_0) que sugería la ausencia de relación, y se acepta la hipótesis alternativa (H_1). Este resultado, respaldado por



una correlación positiva perfecta, indica una fuerte asociación entre la prevalencia de la obesidad y la experiencia de la pandemia en la muestra de 20 participantes. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar la obesidad como un factor relevante al abordar los impactos de la pandemia en la salud de los adolescentes, proporcionando insights cruciales para diseñar intervenciones específicas que atiendan los desafíos de salud pública en esta población específica.

Tercera:

La prueba de hipótesis específica 2 revela una correlación significativa y positiva entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022. Con un coeficiente de correlación de 0.994 y un p-valor de 0.000, se rechaza la hipótesis nula (H_0) que sugería la ausencia de relación, y se acepta la hipótesis alternativa (H_1). Este resultado, respaldado por una correlación positiva perfecta, indica una fuerte asociación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y la experiencia de la pandemia en la muestra de 160 participantes. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar el impacto en la salud mental de los adolescentes con obesidad al abordar los efectos de la pandemia, proporcionando información valiosa para diseñar estrategias de intervención específicas y abordar los desafíos de salud pública en esta población específica.



RECOMENDACIONES

Primera:

A la luz de los resultados estadísticos que indican una correlación significativa y positiva entre la obesidad en los adolescentes y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022, se recomienda que las estrategias de salud pública y las intervenciones específicas tengan en cuenta la influencia de la obesidad en la experiencia de la pandemia en esta población. Dado el fuerte vínculo identificado, es esencial implementar programas y políticas que aborden tanto la obesidad como los impactos psicosociales de la pandemia en los adolescentes. Esto puede incluir iniciativas educativas para promover estilos de vida saludables y medidas de apoyo a la salud mental, así como la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud para garantizar enfoques integrales y efectivos. La comprensión de esta relación puede ser clave para mitigar los efectos adversos de la obesidad y la pandemia en la salud de los adolescentes en la provincia.

Segunda:

Considerando los resultados estadísticos que evidencian una correlación significativa y positiva entre la prevalencia de la obesidad en los adolescentes y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao llave - 2022, se recomienda la implementación de intervenciones específicas dirigidas a mitigar los impactos de la obesidad durante la pandemia. Es esencial diseñar programas de salud pública que aborden tanto la prevención de la obesidad como la



atención integral de los adolescentes afectados. Estrategias educativas que promuevan estilos de vida saludables y programas de apoyo a la salud mental pueden ser cruciales. Además, la colaboración entre profesionales de la salud y expertos en salud pública puede facilitar la implementación efectiva de medidas preventivas y de tratamiento. La comprensión de esta correlación ofrece una base sólida para desarrollar intervenciones específicas y adaptadas a las necesidades de esta población, contribuyendo así a mejorar su salud general durante y después de la pandemia.

Tercera:

A la luz de los resultados estadísticos que revelan una correlación significativa y positiva entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los tiempos de COVID-19 en la Provincia de El Collao Ilave - 2022, se recomienda priorizar estrategias integrales de apoyo a la salud mental de los adolescentes con obesidad. Las intervenciones deben abordar tanto los aspectos físicos como emocionales de la obesidad, considerando la compleja interacción entre estos factores y la experiencia de la pandemia. Es esencial implementar programas que fomenten la conciencia sobre la salud mental, proporcionen recursos de apoyo y faciliten el acceso a servicios profesionales. La colaboración entre profesionales de la salud mental, educadores y autoridades locales puede ser clave para desarrollar estrategias efectivas que mitiguen el impacto de la obesidad en la salud mental de los adolescentes, contribuyendo así a una respuesta más integral a los desafíos de salud pública en esta población.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Donabedian A. Prioridad para los progresos de la evaluación y monitoreo de las calidades de las Atenciones. Salud Pública. 1993.
2. Araki S. Determinants of patients' satisfactions and intentions to continue service utilizations: Analysis of a surveys outpatient at general hospital. Nippon Koshu Eisei Zasshi. 1993.
3. Camarena ML. El proceso de la calidad en los Servicios de Salud, Sistema Nacional de Salud de México. 1996.
4. Cols, Verheggen. La calidad de los servicios en las Atenciones a la Salud: Aplicación de resultados de las investigaciones Mercadotécnicas Salud Pública de México Mayo. 1993.
5. Bigné Alcañiz J, Sánchez García M, Moliner Tena. Calidades y satisfacción en los servicios Hospitalarios esenciales y periféricos. Area de Comercialización e Investigación de Mercados. Dpto. de Admón. de Empresas y Marketing. Facultad de Ciencias Jurídicas y Económicas. España. 1996.
6. Cols. Physicians and plans effect on satisfactions of medicaiads managed care patient with the health cares and provider. Journals Ambulatory Care Manage. 1997.
7. Ramírez Sánchez T, Nigenda López G, Nájera Aguilar P. Percepciones de las calidades de las atenciones de los servicios de salud en México: Perspectivas de los usuarios. Salud Pública de México. 1998.
8. Pérez C, et al. Análisis de las satisfacciones de los usuarios y de la productividad de un modelo de atención primaria con la participación de médicos y técnicos. Salud Pública de México. 1994.



9. Mormontoy Wilfredo. Elaboración de los Protocolos de Investigaciones en Ciencias de la Salud, de las Conductas y Áreas Afines. Boehringer Ingelheim. Lima. 1993.
10. Moliner Tena. Calidades y satisfacción en los servicios Hospitalarios esenciales y periféricos. Area de Comercialización e Investigación de Mercados. Dpto. de Admón. de Empresas y Marketing. Facultad de Ciencias Jurídicas y Económicas. España. 1996.
11. Frank W. S M. Cols, Verheggen. La calidad de los servicios en las Atenciones a la Salud: Aplicación de resultados de las investigaciones Mercadotécnicas Salud Pública de México Mayo. 1993.
12. García A. El reto de los sistemas es mejorar la información que se da a los pacientes. España. 1999.
13. Llorens FJ. Una evaluación de las correlaciones entre calidad de servicios, satisfacciones y actitudes del cliente. ESIC Market. 1996.
14. Laurel. Elaboración de los Protocolos de Investigaciones en Ciencias de la Salud, de las Conductas y Áreas Afines. Boehringer Ingelheim. Lima. 1993.
15. Berné CJ, Yagúe MJ, Múgica M.J. Estudios de Satisfacciones del cliente en Hospitales Públicas de la Comunidad Valenciana. Economía Industrial. Valencia. España. 1996.
16. G. Norman, P. L. Streiner. Bioestadísticas. Editorial Mosiby Doyma Libros, Madrid. 1996.
17. Berné CJ, M.J, Yague y Múgica. Estudios de Satisfacciones del cliente en Hospitales Públicas de la Comunidad Valenciana. Economía Industrial. Valencia. 1996.



18. Rodríguez S, et al. Calidades de las Atenciones en los Servicios de Salud en los trabajos del Instituto Mexicano de los Seguros Sociales. Salud Pública de México. 1997.
19. Bolívar I. Satisfacciones con las Atenciones Primarias. Determinantes poblacionales. Gaceta Sanitaria. 1999.
20. Shabrawy Ali M. A study of patients' satisfactions as an evaluations parameter for utilizations of primary health care services. J R. Soc Health. 1992.
21. Stone E. A study of patients' satisfactions and adherence to preventive care practices guidelines. American Journal of Medicine. 1995.
22. Sánchez García M, Moliner Tena. Calidades y satisfacción en los servicios Hospitalarios esenciales y periféricos. Area de Comercialización e Investigación de Mercados. Dpto. de Admón. de Empresas y Marketing. Facultad de Ciencias Jurídicas y Económicas. España. 1996.
23. Imanaka Y, Araki S. Determinants of patients' satisfactions and intentions to continue service utilizations: Analysis of a surveys outpatient at general hospital. Nippon Koshu Eisei Zasshi. 1993.
24. Weingarten SR, Stone E. A study of patients' satisfactions and adherence to preventive care practices guidelines. American Journal of Medicine. 1995.
25. Harris DM, et al. Physicians and plans effect on satisfactions of medicaiads managed care patient with the health cares and provider. Journals Ambulatory Care Manage. 1997.
26. Weiss GL. Patients' satisfactions with primary medical care. Evaluations of sociodemographics and predispositionals factors. Medical Care. 1995.



27. Hart J, Malinarsky Y, Djaidetti M. Surveys of patient's satisfactions in a community hospital. Israel Journal Medical Science. 1996.
28. Brito P. Impactos de las reformas del sector de la salud sobre los recursos humanos y las gestiones laborales. Rev. Panam Salud Pública/Pan Am J Publics Health. Washington D.C. 2000.
29. Verheggen. La calidad de los servicios en las Atenciones a la Salud: Aplicación de resultados de las investigaciones Mercadotécnicas. Salud Pública de México Mayo. 1993.
30. Nigenda López G, Nájera Aguilar P. Percepciones de las calidades de las atenciones de los servicios de salud en México: Perspectivas de los usuarios. Salud Pública de México. 1998.
31. Shabrawy Ali M. A study of patients' satisfactions as an evaluations parameter for utilizations of primary health care services. J R. Soc Health. 1992.
32. Sánchez García M, Moliner Tena. Calidades y satisfacción en los servicios Hospitalarios esenciales y periféricos. Area de Comercialización e Investigación de Mercados. Dpto. de Admón. de Empresas y Marketing. Facultad de Ciencias Jurídicas y Económicas. España. 1996.
33. Weiss GL. Patients' satisfactions with primary medical care. Evaluations of sociodemographics and predispositionals factors. Medical Care. 1995.



ANEXOS

- Matriz de consistencia
- Ficha de encuesta
- Historial de pacientes



Anexo N° 01

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO ILAVE - 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave - 2022?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO: ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave - 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave - 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar cuál es la relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave – 2022.</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICO: Determinar cuál es la relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave – 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave – 2022.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: Existe una relación entre la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave – 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS: Existe una relación entre la prevalencia de la Obesidad en los Adolescentes y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave – 2022.</p> <p>Existe una relación entre el impacto de la obesidad en la salud mental y los Tiempos de COVID – 19 en la Provincia de El Collao Ilave – 2022.</p>	<p>a) Variable X:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obesidad en los adolescentes <p>b) Variable Y</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiempos de COVID – 19 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo.</p> <p>MÉTODOS APLICADOS: Hipotético – deductivo</p> <p>NIVEL: Descriptivo – correlacional</p> <p>DISEÑO: No experimental – corte transversal</p> <p>TIPO: Básico</p>

Anexo N° 02

FICHA DE ENCUESTA

I. DATOS INFORMATIVOS:

- 1.1. ENCUESTA: Cuestionario para recoger los datos sobre la obesidad en los adolescentes en la pandemia.
- 1.2. OBJETO DE ESTUDIO: obesidad en los adolescentes y la pandemia

II. INSTRUCCIONES:

Estimada Doctores por favor respondan las preguntas de acuerdo al tema de estudio y a su conveniencia con una aspa (X).

III. VALORACIÓN:

- (1) Totalmente de desacuerdo
- (2) En desacuerdo
- (3) Neutral
- (4) De acuerdo
- (5) Totalmente de acuerdo

PREGUNTAS PARA VARIABLES DE ESTUDIO:

N°	PREGUNTAS	TD	ED	N	DA	TA
01	¿Existe una prevalencia de la obesidad entre los adolescentes de la Provincia de El Collao?					
02	¿La obesidad entre los adolescentes ha influido en la adopción de medidas preventivas contra el COVID-19 en la Provincia de El Collao?					
03	¿La obesidad en los adolescentes ha aumentado los efectos psicosociales de la pandemia de COVID-19 en nuestra provincia?					
04	¿La prevalencia de la obesidad entre los adolescentes ha sido afectada por la pandemia de COVID-19 en la Provincia de El Collao?					
05	¿Los adolescentes con obesidad han mostrado un nivel diferente de conocimientos sobre COVID-19 en comparación con aquellos sin obesidad durante la pandemia?					
06	¿Hay un impacto de la obesidad en la salud mental de los adolescentes durante los tiempos de COVID-19?					
07	¿La pandemia de COVID-19 ha cambiado las percepciones de los adolescentes obesos sobre su salud mental en comparación con antes de la pandemia?					
08	¿La obesidad ha tenido un impacto negativo en la autoestima de los adolescentes durante la pandemia?					
09	¿Existe un nivel de estrés o ansiedad en los adolescentes con obesidad durante la pandemia?					
10	¿La pandemia ha cambiado las percepciones de los adolescentes sobre la salud y el bienestar en general?					



FICHA DE VALIDACIÓN

(JUICIO DE EXPERTOS)

I. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

DR. HILARIO CONDORI MAMANI

II. GRADO ACADÉMICO:

DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN

III. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO ILAVE - 2022

IV. AUTOR(A):

LIZBETH YHOANA NUÑEZ MORALES

Criterios de evaluación								
N° Ítem	Pertinencia con el problema, objetivos e hipótesis		Pertinencia con la variable y dimensiones		Pertinencia con la dimensión/indicadores		Pertinencia con la redacción científica (propiedad y coherencia)	
	Apropiado	Inapropiado	Apropiado	Inapropiado	Apropiado	Inapropiado	Apropiado	Inapropiado
01	SI		SI		SI		SI	
02	SI		SI		SI		SI	
03	SI		SI		SI		SI	
04	SI		SI		SI		SI	
05	SI		SI		SI		SI	
06	SI		SI		SI		SI	
07	SI		SI		SI		SI	
08	SI		SI		SI		SI	
09	SI		SI		SI		SI	
10	SI		SI		SI		SI	

EVALUACIÓN			
NO VÁLIDO, MEJORAR		VÁLIDO, APLICAR	X
NOTA:	LA VALIDEZ EXIGE EL CUMPLIMIENTO DEL 100%		
FECHA:	17/06/2023		

.....
FIRMA DEL EXPERTO EVALUADOR

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 10-03-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LIZBETH YHOANA NUÑEZ MORALES

Dirección: JR. ARGENTINA 128

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 45247327

Teléfono: 979352899 email: iskra-th@hotmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: MAESTRIA EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: SALUD PÚBLICA

Título o Grado Académico a optar: MAESTRO EN SALUD

Asesor: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: OBESIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN TIEMPOS DE COVID-19
EN LA PROVINCIA DE EL COLLAO ILAVE -2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): OBESIDAD, ADOLESCENTES, COVID.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo

Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA P-42

Firma de Autor



huella digital

10 - 03 - 2024

Fecha