UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid 19 en Tumbes, 2024

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Autor:

Jordan Josue Zarate García

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid 19 en Tumbes, 2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera **Presidenta**

Mg. Zully Duberly Valencia Cruz **Secretaria**

Mg. Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol **Vocal**

Mg. Néstor Víctor Linares Terán **Accesitario**

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid 19 en Tumbes, 2024

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma

Jordan Josue Zarate García	**Autor**	
Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol	**Asesor**	

Tumbes, 2025

COPIA DEL ACTA DE SUSTENTACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo Nº 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 04 días del mes junio del dos mil veinticinco, siendo las 09 horas, en la modalidad presencial: en el Pabellón N de las aulas de Nutrición y Dietética, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado mediante la RESOLUCIÓN DECANAL N° 0386– 2023/ UNTUMBES – FCS Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (presidenta), Mg. Zully Duberly Valencia Cruz (secretaria), Mg. Néstor Victor Linares Terán (Accesitario). Reconociendo en la misma resolución, al Mg. Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "**Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid 19 en Tumbes, 2024**", para optar el Título Profesional de Médico Cirujano presentada por el bachiller:

BR. ZARATE GARCIA JORDAN JOSUE

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara al Br. **ZARATE GARCIA JORDAN JOSUE, APROBADO,** con el calificativo, **BUENO**

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Médico Cirujano, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 10 Horas con cero minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 04 de junio del 2025.

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera
DNI N.°18842939
ORCID N°0000-0002-7931-9721
(Presidenta)

Mg. Zully Duberly Valencia Cruz
DNI N.° 00240899
ORCID N° 0000-0002-4656-523X
(Secretaria)

Mg. Néstor Victor Linares Terán
DNI Nº 09444278
ORCID Nº 0000-0002-2211-9817
(Accesitario)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Archivo_Tesis_Zarate Garcia.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%	11%	6%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	bdigital.dgse.uaa.mx:8080 Fuente de Internet	<1%
9	respyn.uanl.mx Fuente de Internet	<1%

Rodolfo Feirrod Arredondo Nontol
ORCID: 0000-0003-3333-2741

10	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.clarin.com Fuente de Internet	<1 %
19	minutricionistafavorita.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
20	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

Rodolfo Feirrod Arredondo Nontol
ORCID: 0000-0003-3333-2741

CERTIFICADO DEL ASESOR

El **MC RODOLFO FELROD ARREDONDO NONTOL**, docente asociado de la Escuela Profesional de Medicina Humana, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICA

Que el informe de tesis denominado **"Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid 19 en Tumbes, 2024",** presentado por el Bachiller en Medicina Humana, **Jordan Josue Zarate Garcia**, ha sido asesorado por mi persona, por lo cual, autorizo su presentación al jurado evaluador, para su revisión y aprobación correspondiente.

Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol

DNI:18100082

CMP: 31333

Asesor de tesis

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El responsable de esta investigación, **Jordan Josue Zarate Garcia**, identificado con **DNI N°72887558**, bachiller de la Escuela Profesional de Medicina Humana, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, amparada en la Ley N°27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

El informe de investigación titulado **"Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid 19 en Tumbes, 2024",**", es de mi autoría. En el cual se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultada. Por lo tanto, puedo decir que este proyecto es original, no ha sido plagiado, ni presentado anteriormente para la obtención de grados académicos y/o títulos.

De identificarse fraude, plagio, auto plagió o piratería, asumo las consecuencias y sanciones de dichas acciones, para que se deriven, sometiéndose a la normativa vigente de mi casa de estudios, la Universidad Nacional de Tumbes.

Jordan Josue Zarate García
DNI N° 72887558

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres y hermanas, por su amor incondicional y su apoyo inquebrantable, que me han inspirado a perseguir mis sueños y a nunca rendirme pese a los obstáculos que se presentan en la vida.

A mis pacientes del internado que han compartido su historia y su lucha, recordándome siempre la importancia de la empatía y la dedicación en el ejercicio de la medicina.

A mis docentes y compañeros que me han guiado en este camino lleno de desafíos y aprendizajes.

Y en especial a todos los profesionales de la salud que, día a día, se entregan con pasión y compromiso a cuidar de la vida y el bienestar de los demás.

Jordan Josue Zarate García

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios por mantenerme perseverante pese a los obstáculos en la investigación y brindarme conocimiento infinito.

Agradecer a mi asesor Dr. Rodolfo Arredondo por brindarme una sólida formación académica y me han inspirado a seguir adelante en mi carrera, a la Mg. Tatiana Sánchez Torres por haberme brindado sus conocimientos y ayuda durante el proceso de la investigación.

A mi familia, que ha estado siempre a mi lado, brindando amor y ánimo en los momentos de dificultad, su confianza en mí ha sido un motor para seguir adelante y al alcanzar mis metas.

Finalmente agradezco a mis compañeros de la carrera, con quienes he compartido tantos momentos de estudio como de esparcimiento, gracias por su apoyo y risas que hicieron más llevadero la carrera.

Jordan Josue Zarate García

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN……XIV

I. INTRODUCCIÓN ……..16

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA……19

2.1. Bases teóricas……19

2.2. Antecedentes……21

III. MATERIALES Y MÉTODOS ……27

3.1 Tipo de investigación……27

3.2 Diseño del estudio……27

3.3 Población y muestra……27

3.4 Criterios de selección ……29

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos ……29

3.6 Validación y confiablidad del instrumento……31

3.7 Plan de procesamiento y análisis de datos……31

3.8 Consideraciones éticas ……32

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN ……33

4.1 Resultados……33

4.2 Discusión……37

V. CONCLUSIONES ……40

VI. RECOMENDACIONES……41

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS……42

ANEXOS……48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de calidad de vida en los adolescentes pospandemia Covid-19……33

Tabla 2. Grados de obesidad en los adolescentes pospandemia Covid-19……34

Tabla 3. Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov……35

Tabla 4. Calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19……36

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia……48

Anexo 2: Cuestionario Kidscreen -52……50

Anexo 3: Ficha de recolección de datos……58

Anexo 4: Asentimiento Informado……59

Anexo 5: Consentimiento Informado……62

Anexo 6: Índice de masa corporal del adolescente de acuerdo a su desviación estándar……65

Anexo 7: Permisos de las Instituciones Educativas elegidas……66

Anexo 8: Operacionalización de variables……69

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024. El estudio fue de tipo observacional – correlacional mientras que el diseño de investigación fue transversal, la muestra estuvo constituida por 96 adolescentes obesos los cuales se le aplicó el instrumento Kidscreen 52 para obtener información respecto a la calidad de vida relacionado con la salud y una ficha de recolección de datos donde incluía la toma del Índice de Masa Corporal. Se obtuvieron los resultados respecto al nivel de calidad de vida donde el 44,8 % de los adolescentes obesos presenta una calidad de vida media, referente a los grados de obesidad se encontró que el 88,5% de los adolescentes presentaron obesidad con una DE ≤ 3DE y el 11,5% presento una DE > 3DE clasificada como obesidad severa; al aplicar la prueba de correlación de Spearman arrojó un coeficiente de correlación (Rho) de 0,131 con un valor p=0,202; por lo tanto se concluye que no existe relación directa y significativa entre la calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024

PALABRAS CLAVES:

Calidad de vida, obesidad, adolescente

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship between quality of life and obesity in post-pandemic adolescents Covid-19 in Tumbes, 2024. The study was observational - correlational while the research design was transversal, the sample consisted of 96 obese adolescents who were applied the Kidscreen 52 instrument to obtain information regarding quality of life related to health and a data collection sheet that included the taking of the Body Mass Index. The results were obtained with regard to the level of quality of life, where 44.8% of obese adolescents had an average quality of life; with regard to the levels of obesity, it was found that 88.5% of the adolescents had 3DE5% presented a ED > 3DE classified as severe obesity; when applying the Spearman correlation test it yielded a correlation coefficient (Rho) of 0.131 with a p=0,202; therefore it is concluded that there is no direct and significant relationship between quality of life and obesity in post-pandemic adolescents Covid-19 in Tumbes, 2024

PALABRAS CLAVES:

Quality of Life, obesity, adolescent

I. INTRODUCCIÓN

A inicios del siglo XX, se tenía la idea que la obesidad era sinónimo de una buena salud o estatus social, de la misma manera, se le atribuía como origen únicamente a factores como la gula, la glotonería o la falta de control dietético; exponiendo así que la responsabilidad recaía únicamente en el individuo y su falta de control alimentario. Sin embargo, a través de los años este concepto ha ido cambiando, y es que actualmente la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como una acumulación excesiva de la grasa corporal que puede acarrear diversas comorbilidades que afecten negativamente el estado de salud del individuo, entre ellas se destacan las enfermedades crónicas no trasmisibles, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes tipo 2, así como algunos tipos de cánceres. Cabe señalar que factores como la inactividad física o los malos hábitos alimenticios han sido identificados como los principales factores desencadenantes a esta condición (1).

Ante ello es propio mencionar que, en la era moderna, a pesar de que estas enfermedades son condiciones que reflejan inequidades sociales y de género, el individuo puede prevenirlas a través de la ejecución de políticas de salud y la adopción de estilos de vida saludable; sin embargo, el entorno social junto a las condiciones socioeconómicas son factores determinantes que pueden condicionar a la persona a seleccionar un estilo de vida o desestimar otro (1). La pandemia Covid-19, ocasionada por el SAR-CoV2 a inicios del 2020, desencadenó una crisis sanitaria la cual se vio reflejada en el aumento de casos y las más de 6 millones de muertes en el mundo (1,2). Ante ello, como medida preventiva los distintos países aplicaron el aislamiento social para disminuir los niveles de contagio, sin embargo, esta disposición trajo como consecuencia la aparición de distintos problemas físicos y mentales en la población, destacando un aumento los índices de sedentarismo, así como el consumo de alimentos poco nutritivos, conllevando a un aumento del índice de masa corporal (IMC) de la población mundial (3,4).

Al enfocarnos en la población adolescente se puede observar una problemática mayor, y es que, si bien anteriormente ya se identificaban indicadores de obesidad en todo el mundo, durante la pandemia distintos estudios demostraron un

incremento en el IMC como resultado de las medidas de aislamiento, la inactividad física, el desempleo, el estrés, la ansiedad y la alimentación no saludable (5).

De la misma manera, en el Perú, los casos de sobrepeso y obesidad se han convertido en un problema de salud pública tanto en niños como en adolescentes debido a su alta incidencia. A pesar de que se conocen los factores de riesgo, la población aún no toma consciencia de la magnitud de esta problemática, siendo así que las estrategias de salud implementadas en las diferentes instituciones educativas no son suficiente para generar un cambio positivo en los estilos de vida de los escolares, garantizando que con el tiempo estos puedan desarrollar enfermedades crónicas que perjudiquen su salud (6).

En tal sentido, de acuerdo con la encuesta de salud en un sistema sanitario (ENSSA) el patrón espacial de distribución de la obesidad en el Perú, presentó altos índices en los departamentos de Tumbes, Piura, Lambayeque, Moquegua y Tacna (7); por lo que se señala que el sobrepeso y la obesidad es una complicación que inquieta usualmente adolescentes en etapa escolar, perturbando la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), inquietando aspectos en la vida que suelen parecer insignificantes, pero que impiden vivir como se desea en el entorno social (8).

La presente investigación tiene como propósito identificar la calidad de vida de los adolescentes al abordar la obesidad de manera integral, promoviendo hábitos alimenticios saludables y actividad física diaria, la colaboración entre diversos sectores, la participación activa de la comunidad educativa es fundamental para lograr un impacto significativo de la salud y el bienestar de los adolescentes.

La relevancia social radicará en la actualización de los datos en la región Tumbes respecto a la prevalencia de adolescentes con obesidad, ya que será reciente la utilización de herramientas de disposición para medir la CVRS y la poca utilización como indicador para la comprensión de las distintas enfermedades tanto físicas como mentales. Esta información es valiosa para los profesionales de la salud, los investigadores y los responsables de las decisiones, ya que ayudará a comprender como la salud impacta la vida de las personas, obteniendo diseños de intervenciones y políticas más centradas en el bienestar integral.

Es de relevancia práctica en primer lugar para las distintas Instituciones Educativas, debido a que aplicarán estrategias de prevención frente al sobrepeso y la obesidad, en segundo lugar, para los adolescentes, ya que recibirán los conocimientos acerca de una alimentación saludable y como mantener una buena CVRS.

En cuanto a la metodología se llevará a cabo mediante la toma del IMC para la obesidad, acompañado de la medición de la CVRS que se realizará a través de cuestionarios y escalas que permitan a las personas expresar sus experiencias en las distintas dimensiones, la presente investigación utilizará el instrumento Kidscreen-52 logrando encaminar el estudio junto a una estadística apropiada, para poder culminar el trabajo en el tiempo previsto.

Es viable ya que se cuenta con un compromiso por parte del autor respecto a los principios éticos que establece nuestra casa de estudios y el Colegio Médico del Perú (CMP) llegando a un nivel de confidencialidad aceptable respecto a la investigación, es factible, ya que se cuenta con los recursos económicos y humanos necesarios para llevar a cabo los objetivos trazados en la presente investigación.

Ante lo antes mencionado, se fórmula la siguiente pregunta que engloba la problemática de interés del estudio: ¿Cuál es la relación entre la calidad de vida y la obesidad en los adolescentes pospandemia Covid-19, Tumbes 2024?, de tal modo que el objetivo principal de la investigación fue determinar la relación entre la calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024; así mismo entre los objetivos específicos se pretendió identificar el nivel de la calidad de vida en adolescentes, identificar los grados obesidad y relacionar el nivel de calidad de vida con los grados de obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

5.1. Bases teóricas

En el Perú, el 06 de marzo se identificó el primer caso de Covid-19, poco después comenzó la propagación por todo el país por lo que el contagio se volvió autóctono, lo que conllevó a declararse una cuarentena obligatoria que se define como el aislamiento de personas o animales durante determinados días como plan de evitación o limitación de inseguridad a un contagio; en el país se inició con catorce días donde hubo una desestabilización en la salud, esta cuarentena se fue postergando simultáneamente, por lo tanto, ocasionó problemas de sobrepeso, obesidad y otras comorbilidades, afectando así la CVRS(8,9).

La CVRS se describe como la valoración individual de los influjos de la promoción y el cuidado de la salud, sin embargo, esto también representa la capacidad de la persona para conseguir y conservar un nivel estable del funcionamiento que admite seguir con las actividades tanto físicas como mentales para el individuo y que inquietan su estado general de bienestar, en otras palabras, se trata de la medida en que la salud impacta positiva o negativamente en la vida de una persona (10).

Es una perspectiva amplia que reconoce la interconexión entre la salud y otros aspectos significativos de la existencia, algunos de los elementos que se consideran al evaluar la CVRS incluyen (10):

Salud física: la capacidad para realizar actividades diarias, la ausencia de enfermedades crónicas, una nutrición adecuada y la práctica de ejercicio regular (10).

Salud mental: el bienestar emocional es esencial para la CVRS, aspectos como la autoestima, la gestión del estrés, la resiliencia emocional y la presencia de trastornos mentales impactan significativamente en su calidad de vida (10).

Relaciones sociales: las interacciones sociales son cruciales para los adolescentes, la calidad de vida se ve influenciada por la calidad de las relaciones familiares, amistades sólidas, apoyo social y la capacidad para establecer conexiones significativas con otros (10).

Educación y desarrollo personal: incluye la satisfacción con el proceso educativo, el acceso a oportunidad de aprendizaje, el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, la capacidad de establecer metas y trabajar hacia ellas (10).

Ocio y recreación: el tiempo libre y las actividades recreativas también son factores importantes, la participación en actividades que les brinden placer y satisfacción contribuye positivamente a su calidad de vida (10).

Seguridad y ambiente: la calidad de vida se ve afectada por factores como la seguridad en la comunidad, el acceso a servicios de salud y la calidad del entorno físico en el que viven (10).

Participación y autonomía: se basa en el desarrollo de habilidades de toma de decisiones, la autonomía y la participación en actividades cívicas y comunitarias (10).

Según el informe realizado por un Programa de las Naciones Unidas en el 2019, el Perú ascendió siete niveles sobre el Índice de desarrollo humano donde destaca la mejora en 30 años de la calidad de vida(CV) en distintas edades (11), además fue competente en ascender el promedio de la vida en la capital, la cobertura de los servicios salubres, los niveles de educación en las zona urbana- rural y los ingresos económicos en distintas regiones (12).

Es importante reconocer la diversidad entre los adolescentes y considerar sus experiencias individuales, promover un enfoque holístico que aborde estas diversas dimensiones puede ayudar a mejorar la CVRS en esta etapa crucial del desarrollo, la creación de entornos que fomenten el bienestar físico y mental, así como el apoyo social y educativo son aspectos esenciales para garantizar una alta CV en la adolescencia (12).

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud(OMS) delimita al sobrepeso y la obesidad a manera de un depósito excesivo de grasa siendo dañino para el estado de salud de un individuo siendo su indicador el IMC, el cual relaciona el peso y la talla. En materia de los niños cuyas edades oscilan entre los 5 y 19 años precisa al sobrepeso a un IMC con mayor o más de una desviación típica por encima de la media en los esquemas de desarrollo (13), la obesidad como más de dos desviaciones típicas superpuesto a la media señalada por la misma institución o un IMC mayor a 30 kg/m^2 (14). Por lo tanto, un adolescente presenta obesidad cuando su curva se encuentra mayor a dos desviaciones estándar y se considera como grave cuando esta sobrepasa las 3 desviaciones estándar (Anexo 06). En cuando al IMC los divide en Obesidad Tipo I: 30-34.9 kg/m^2, Obesidad Tipo II: 35 – 39.9 kg/m^2 y Obesidad Tipo III: >=40kg/m^2 (13,14).

Entre las causas principales de la obesidad en adolescentes están, las dietas poco saludables, falta de actividad física, factores genéticos, socioeconómicos y psicosociales; desencadenando así problemas de salud física y mental que afectan en el rendimiento académico, la intervención temprana es clave para prevenir complicaciones a largo plazo (15).

La educación, el apoyo familiar y el acceso a entornos saludables son componentes esenciales en la prevención y tratamiento de la obesidad en adolescentes. En Tumbes, debemos de tener en cuenta que el progreso de la enfermedad involucra la caracterización y la acción a corto plazo, así impedimos o disminuimos las comorbilidades, el impacto que desencadenan y la CVRS en los distintos grupos etarios (16).

5.2. Antecedentes

García Tania (17) en el año 2022, en México, realizó una investigación titulada “Estilos de vida de padres asociados a la calidad de vida en los niños de 8-12 años con sobrepeso y obesidad”, el cual tuvo como objetivo “medir la asociación del estilo de vida de los padres con la calidad de vida de los niños en edad de 8-12 años con obesidad y sobrepeso” realizado a través de un estudio transversal correlacional, teniendo como resultado que la correlación

entre el estilo de vida de los padres y la calidad de vida de los hijos fue de r=0,14. La autora en su conclusión menciona que “hay una correlación muy baja entre los puntajes globales de las escalas de calidad de vida de los niños con sobrepeso u obesidad y la escala de estilo de vida de los padres”, además “las esferas más afectada en un obeso es la actividad física, los sentimientos sufren altibajos, en la percepción sobre sí mismos se encuentran disconformes, no sienten entendimiento con los padres y su clima escolar es negativo por lo que están constantemente sometidos a burlas entre sus compañeros”

Según Cruz Joao et al. (18) en el año 2021, en Brasil realizó una investigación bibliográfica titulada “Factores de riesgo relacionados con la obesidad en adolescentes ante la pandemia de Covid-19: scoping review” teniendo como objetivo “identificar la información científica que muestran los riesgos que los adolescentes desarrollen obesidad a causa de la pandemia Covid-19” realizado a través de una revisión bibliográfica según las recomendaciones dadas por el Instituto Joanna Briggs, los hallazgos indicaron que los “elementos de riesgo vinculados con el surgimiento de obesidad en adolescentes durante la crisis de Covid-19 incluyen: inactividad física, carencia de asistencia psicológica, ausencia de instrucción sobre nutrición y negligencia en el cuidado personal” así que concluyo que “los riesgo asociados a los adolescentes durante la crisis de Covid-19 son ajustables”

Según Cordero María et al. (8) en el año 2019 en Argentina, realizó su estudio titulado “Calidad de vida relacionada a la salud, sobrepeso, obesidad en contextos de fragmentación socio territorial de la provincia de Tucumán (Argentina)” su finalidad fue “analizar y contrastar la CVRS dependiendo de la presencia o falta de sobrepeso y obesidad, en niños y niñas de 8 – 12 años” a través de un estudio cuantitativo transversal se encontró que “el 34% de los estudiantes tenia exceso de peso, sin distinción de género; además, aquellos con obesidad obtuvieron puntuaciones promedio más bajas en las áreas de CVRS” por lo tanto, se llegó a la conclusión de que “el sobrepeso y, en particular, la obesidad afectan negativamente la CVRS de los estudiantes, siendo más afectados en su bienestar físico y psicosocial”.

Según Delgado Pedro et al. (19) en el año 2019, en Chile, realizó una investigación titulada “Calidad de vida, autoestima, condición física y estado nutricional en adolescentes y su relación con el rendimiento académico” con la finalidad de “establecer la relación entre la alimentación, la aptitud física, la autoevaluación y la CVRS con el desempeño académico en adolescentes”, a través de un análisis transversal, se encontró que “los estudiantes con obesidad presentaron scores más bajos en la CVRS (p=0.001); igualmente la autovaloración se encontró reducida en aquellos con sobrepeso y obesidad en comparación a los que tienen un peso adecuado (p=0.013), el rendimiento escolar mostro una correlación favorable con la aptitud física, la autovaloración y la CVRS (p<0,005)” por ende, se concluye que “los estudiantes con obesidad tienen una CVRS inferior a la de sus compañeros con sobrepeso y de peso normal, por lo que es fundamental implementar estrategias en los colegios que mejoren esta situación y contribuyan al desarrollo integral de los estudiantes”.

Según Cobos Angie et al. (20) en el año 2019 en Colombia, realizó una investigación titulada “Calidad de vida relacionada en salud en adolescentes escolarizados” con la finalidad de “evaluar la CVRS en adolescentes de un centro educativo” a través de una investigación cuantitativa , descriptiva y de tipo transversal, se obtiene como resultados que “el género femenino presenta un mayor impacto, especialmente en el área económica, familiar y de ocio” por lo que se concluye que “la CVRS varia, de pendiendo de los niveles socioeconómicos y el contexto social en el que se desenvuelve el estudiante”.

Según López Jocabed et al. (21) en el año 2023 en Perú, realizó una investigación titulada “Relación entre calidad del sueño, hábitos alimentarios y perfil antropométrico en adolescentes: una encuesta transversal” con el fin de “establecer la conexión entre la calidad del sueño, los hábitos de alimentación y el perfil antropométrico en adolescentes de Perú”, se realizó un estudio transversal, cuyos hallazgos indicaron que “ la calidad del sueño se relacionó de manera significativa e indirecta con los hábitos alimentarios, y también se halló una correlación estadística significativa e indirecta entre la calidad del sueños y el IMC de los sujetos estudiados”. Por lo tanto, se

concluye que “es crucial poner en marcha programas de intervención enfocados en estilos de vida saludables para mejorar el sueño, los hábitos alimentarios y prevenir la obesidad, que son considerados factores de riesgo para enfermedades no trasmisibles”.

Según Ballena Catherin et al. (22) en el año 2021, en Perú, realizó una investigación titulada “Impacto del confinamiento por Covid-19 en la calidad de vida y salud mental” con la finalidad de “ proporcionar datos sobre como el confinamiento y el aislamiento social debido a la pandemia influyen en la CV y el bienestar mental”, a través de una contribución específica obtuvo como resultado que “la incertidumbre, el temor y las limitaciones derivadas de la pandemia han impactado a muchas personas, aumentando su nivel de inquietud, ansiedad y frustración debido al miedo a perder la vida o afectar la economía de su hogar al quedar sin empleo”. Por lo tanto, se concluye que “la crisis provocada por el Covid-19 ha llevado al gobierno central y regional a implementar acciones para frenan la propagación de la enfermedad y controlar en mayor medida la tasa de contagios y mortalidad, sin embargo, el confinamiento resultado de la pandemia ha traído consecuencia sobre la salud de los individuos, afectando así los aspectos laborales, social, económico, psicológico y físico”.

Según Herrera Yeselina (23), en el 2021, en Perú, realizó una investigación titulada “Prevalencia de factores de riesgo para obesidad en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Comas” con el propósito de “determinar la frecuencia de elementos de riesgo asociado a la obesidad en los adolescentes” a través de una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y transversal, se obtuvo como hallazgo que “en el área de hábitos saludables el 74,3% de los encuestados consumen alimentos en forma de frituras, en cuanto a hábitos alimenticios el 33,8% ingiere golosinas a diario, y en lo que respecta a actividad física el 78,4% deja de realizar deportes debido al cansancio o falta de energía”. Por lo tanto, se concluye que “predominan factores de riesgo vinculados a la alimentación y a la actividad física, lo que indica que las autoridades educativas deben fomentar hábitos alimentarios

saludables y promover el ejercicio físico entre los estudiantes para prevenir la obesidad".

Según Hinostroza Isabel (24), en el año 2020, en Perú, realizó un estudio titulado "Calidad de vida percibida por los adolescentes de una Institución Educativa publica durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19, Junín, 2020" con el propósito de "evaluar el bienestar considerado por los adolescentes de una Institución Educativa publica de Junín durante el aislamiento por la crisis de Covid-19 en 2020", se realizó un análisis de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, donde se revelo que "el 47% de los adolescentes creen que su bienestar es moderadamente positivo, el 33% lo catalogan como negativo y únicamente el 18% lo ven como positivo", por lo que se concluye que " la percepción del bienestar por parte de la mayoría de los adolescentes que formaron parte de la investigación es moderadamente positiva, pero con inclinación negativa".

Según Becerra Zafira (25) en el 2019, en Perú realizó una investigación titulada "Estilos de vida y estado nutricional en escolares de las áreas urbano y rural en Lambayeque-2019" con el propósito de "evaluar la conexión entre hábitos de vida y estado nutricional en estudiantes de áreas urbanas y rurales de Lambayeque-2019", se llevó a cabo una investigación descriptiva, transversal y cuantitativa con un enfoque correlacional. Los hallazgos indican que "el 76% de los estudiantes en la zona urbana presenta un estilo de vida poco saludable, mientras que el 58% de los estudiantes en la zona rural muestra un estilo de vida adecuado; la obesidad afecta al 7% de los escolares urbanos y el sobrepeso se observó en un 15% de ellos. Además, la desnutrición se registró en un 20% de los escolares rurales y en un 14% de los urbanos". Por lo tanto, se concluye que "hay una correlación estadísticamente relevante entre los hábitos de vida y los estados nutricionales de los estudiantes en las zonas urbana y rural".

Según Tito Elena (26), en el año 2019, en Huancavelica - Perú realizó su investigación titulada "Estilos de vida de los adolescentes que acuden al Centro de Salud de Huancán,2019" con el objetivo de "determinar los estilos de vida en el adolescente que acude al Centro de salud de Huancán,2019"

mediante una investigación descriptiva, observacional y de corte transversal, obteniendo como resultados que “ el 72,50% tiene un estilo de vida saludable, el 37,5% tiene una recreación y un manejo del tiempo libre poco saludable, el 15% de adolescente tiene un sueño y descanso poco saludable” por lo tanto concluye que “ el estilo de vida en el adolescente que acude al Centro de salud de Huancán es saludable en un 75%”.

Se han buscado estudios publicados acerca del sobrepeso y obesidad relacionada con la calidad de vida en el departamento de Tumbes, pero no se encontraron resultados acerca del tema.

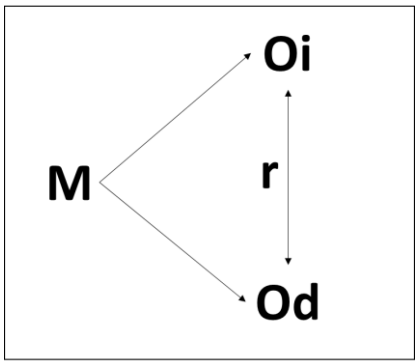
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo observacional y correlacional, dado que solo se describieron las variables del estudio, así como también su grado de relación (27).

3.2. Diseño del estudio

El presente estudio empleó un diseño transversal a través del cual se pretendió demostrar una relación entre las variables en una sola toma en el tiempo (28).



Donde:

M: Muestra de estudio

Oi: Variable Independiente

Od: Variable dependiente

r: Relación entre las variables

3.3. Población y muestra

Población: La población de la investigación estuvo conformada por 17 953 adolescentes que asisten a una Institución Educativa en el Distrito de Tumbes y sus edades oscilaban entre los 12-17 años (28).

Muestra: Por los objetivos del estudio se aplicó la fórmula de población finita:

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

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N= Universo muestral

Z= Intervalo de confianza = 1.96

p= prevalencia esperada = 0.5

q= 1-p = 0.5

e= error de estimación máximo aceptado = 0.1

$$n = \frac{17953\ x\ 1.96^2\ x\ 0.5\ x\ 0.5}{0.1^2\ x\ (17953 - 1) + 1.96^2\ x\ 0.5x\ 0.5}$$

$$n = 95.5$$

Como se trabajó con personas el valor de la muestra se redondeó: n=96

Proporcional fija:

$$\frac{n}{L}$$

n= Tamaño de la muestra= 96

L= Numero de estratos= 5

Reemplazando se obtuvo: 19 estudiantes por grado, el estudiante faltante se tomó de un aleatorizado entre los grados,

Muestreo: Este proyecto primero seleccionó las Instituciones Educativas del distrito de Tumbes, luego se aplicó un muestreo por conglomerados, de esto conglomerados se le aplicó un muestreo aleatorio simple para cubrir la muestra del estudio, una vez obtenido el tamaño de la muestra se procedió a una afijación uniforme entre los cinco grados para la obtención de los estudiantes por grado, se utilizó la técnica de sustitución por remplazo en caso del retiro del participante durante la investigación.

3.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de ambos sexos de 12-17 años con algún tipo de obesidad que se encontraban matriculados en el año escolar 2024 en las Instituciones Educativas del Distrito de Tumbes, que tengan la capacidad mental para resolver el cuestionario y que los padres acepten que participen en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes menores de 12 años y mayores de 17 años.
- Estudiantes cuyos padres no acepten participar de la investigación
- Estudiantes que presenten limitaciones físicas.
- Estudiantes que presenten alguna enfermedad mental.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Encuesta: se realizó mediante el instrumento Kidscreen-52 siendo un cuestionario que tiene un conjunto de preguntas preparadas con el fin de obtener información respecto a la CVRS.

1. Bienestar físico (05 preguntas): se refirió al estado general de salud y el funcionamiento del cuerpo humano.
2. Bienestar psicológico (06 preguntas): implicó la evaluación positiva general que una persona forma de su vida en aspectos emocionales, cognitivos y sociales.
3. Estado de ánimo (07 preguntas): evaluó la predisposición emocional predominante que una persona experimenta en ese momento.
4. Autopercepción (05 preguntas): valoró el proceso mediante el cual una persona forma y desarrolla una comprensión de sí misma.
5. Autonomía (05 preguntas): comprendió la capacidad y libertad del adolescente para tomar decisiones, actuando de acuerdo con sus propias elecciones, valores y metas.
6. Relación con los padres y la vida familiar (06 preguntas): identificó las influencias de estas relaciones en la salud emocional y la construcción de relaciones interpersonales.

7. Recursos económicos (03 preguntas): implicó los activos disponibles y cómo influyen para satisfacer sus necesidades en su ámbito social.
8. Amigos y apoyo social (06 preguntas): se refirió a la relación de afecto, confianza y compañía que el adolescente desarrolla en el ámbito social.
9. Entorno escolar (06 preguntas): la influencia de la comunidad escolar en sus actividades diarias y determina su calidad de vida.
10. Aceptación social (03 preguntas): identificó como la compañía de un individuo puede afectar el desenvolviendo del adolescente en su entorno social.

Cada una de estas preguntas conto con una escala de Likert según codificación del manual A-7A-E del Kidscreen-52.

Entrevista: se utilizó la ficha de recolección dividida en:

1. Datos del participante: Nombres, apellidos, DNI, sexo, edad y el grado académico
2. Índice de Masa Corporal: englobo la fórmula del peso divido por la talla al cuadrado

Recolección de los datos:

El equipo investigador, previo a las autorizaciones de la dirección de cada Institución Educativa elegida, procedió a revisar que todos los alumnos adolescentes se encuentren matriculados en el año escolar 2024, que corresponde a la población de estudio.

Día 01: Se inició en las horas pedagógicas de Educación Física en aula con una charla de 30 minutos acerca de las enfermedades alimentarias como el sobrepeso y la obesidad; como afecta la CVRS, luego se les explicó de que trata el estudio y cuáles son sus objetivos, se les entrego el asentimiento informado (Anexo 4) para los adolescentes y el consentimiento informado (Anexo 5) para los padres para que lo lleven a casa, conversen con sus padres si decidían participar del estudio.

Día 02: En el aula se revisaron los asentimientos y consentimientos informados para la participación, una vez confirmado se procedió a llenar la ficha de recolección de datos (Anexo 3) con la edad, el sexo y otros datos adicionales, luego se tomó el

peso con una balanza digital previa calibración y comparación con otra balanza para que arrojen datos exactos, la talla se evaluó mediante tallímetro de 2 metros, se procedió al uso de una calculadora científica para la fórmula de IMC. Luego se evaluó la calidad de vida relacionada con el cuestionario Kidscreen-52 (Anexo 2) con un tiempo estimado de 30 minutos para su realización en el aula.

3.6. Validación y confiabilidad del instrumentó

En los años 2001 – 2004 se elaboró el proyecto Kidscreen-52 en la Quality of Life and Management of Living Resources programme, de donde se evalúan diez esferas dentro de CVRS (30). Este proyecto dio como resultado una confiabilidad que oscila entre 76% a 89% y una validez convergente de 55%; de la cual se infieren resultados satisfactorios en el continente europeo, resultados similares se encontraron en las investigaciones realizadas en países americanos he de ahí la validación y la confiablidad del instrumento de la presente investigación (29).

En el Perú, Hernández J. (30) realizó la validez y confiablidad del instrumento Kidscreen 52 en el año 2013 donde realizó el análisis de confiablidad por alfa de cronbach α=0,92 y Spearman Brown α=0,80, por lo tanto, concluyo que el Kidscreen a base de los resultados es confiable para la mayoría de dimensiones y válido para la población adolescente de la región Callao y del distrito de Lima. En la investigación realizada por Palomino C. (31) en el año 2019 realizó la validez estadística del instrumento mediante la prueba de Kaiser-meyer-Olkin y la prueba de Bartlett, donde en la primera se obtuvo un puntaje de 0,910 (KMO>0.5) y en la segunda un nivel de significancia de 0,000 (p<0,001) por lo tanto se confirma la validez del instrumento de medición.

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la obtención de resultados según la base de datos se siguieron los siguientes procesos:

Los datos fueron procesados de manera automatizada mediante una base de datos del programa Microsoft Excel 2019, donde se guardaron con códigos, el cual estuvo conformado por los primeros cuatros dígitos del DNI y las iniciales de los

participantes, para aquellos que no se evidenciaba el número de DNI se procedió a codificarlo con una numeración del 1-4 junto a sus iniciales.

Se procedió a la tabulación de la base de datos del cuestionario Kidscreen-52 según los anexos del manual A-7A-E para su puntaje respectivo, para hallar el nivel de CVRS se aplicó una escala de Baremos con un mínimo de 52 y un máximo de 260 puntos, quedando dividido en tres niveles (alto medio, bajo), para IMC se clasifico según los parámetros de las OMS mediante desviación estándar de acuerdo a su edad y los objetivos trazados, estos fueron expresados como medias en tablas.

Para el análisis estadístico inferencial se aplicó la prueba de correlación de Spearman (rho) previa prueba de normalidad para así determinar la relación de las variables.

3.8. Consideraciones éticas

El estudio fue realizado mediante las reglas que establece la Declaración de Helsinki, donde se debe respetar la confidencialidad del individuo y por lo tanto se aplicó el asentimiento informado (Anexo 4) en el estudiante que deseo participar de la investigación y el consentimiento informado para el padre de familia (Anexo 5) (32). Por otro lado, se tuvo en cuenta la Ley General de salud y el Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú (CMP) donde se menciona que todo dato brindado por el participante debe ser confidencial y el único propósito del estudio es la mejora de la salud en la población, por lo tanto, se garantizó la confidencialidad de los datos recolectados a través de códigos de manera segura. (33,34). El asentimiento y consentimiento informado fue evaluado por un juicio de expertos de docentes de nuestra casa de estudios para su aplicación, al seguir estas consideraciones éticas, el investigador contribuyo a la integridad del estudio, protección de los derechos y el bienestar de los participantes (34).

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados:

La tabla 1 presenta el nivel de calidad de vida en 96 adolescentes pospandemia Covid-19, revelando que la mayoría de los encuestados (44,8%) reportaron una calidad de vida media; esto indica que, para casi la mitad de los participantes, su percepción de bienestar y satisfacción en diferentes aspectos de su vida se sitúa en un punto intermedio, ni alto ni bajo. Una proporción menor experimentó una calidad de vida alta (32,3%) sugiriendo que estos adolescentes perciben un buen nivel de bienestar, satisfacción y estabilidad en su día a día tras la pandemia. Sin embargo, también se observa que una minoría (22,9%) reportó tener una calidad de vida baja, lo cual puede reflejar dificultades o desafíos que enfrentan en su entorno social, emocional, o físico en esta etapa de su vida. Estos resultados ofrecen una visión general del estado de bienestar en este grupo estudiado, permitiendo identificar áreas potenciales de intervención y apoyo para mejorar su calidad de vida en este contexto, Además, el hecho de que mayor parte se sitúe en niveles medio y alto puede ser un indicativo de resiliencia y adaptación frente a los efectos de la pandemia, aunque también resalta la necesidad de atender a aquellos que enfrentan mayores dificultades.

Tabla 1. Nivel de calidad de vida en los adolescentes pospandemia Covid-19.

Calidad de vida	N°	%
Calidad de vida baja	22	22,9%
Calidad de vida media	43	44,8%
Calidad de vida alta	31	32,3%
Total de encuestados	**96**	**100,0%**

La tabla 2 describe los grados de obesidad en los adolescentes pospandemia Covid-19, los datos obtenidos muestran que la gran mayoría de los participantes (88,5%) presentaban Obesidad (DE ≤ 3DE), esto indica que, en esta población la prevalencia de obesidad en este nivel puede reflejar cambios en los estilos de vida, alimentación o actividad física en este periodo. Por otro lado, una proporción considerablemente menor (11,5%) fue diagnosticada con obesidad (DE > 3DE) dentro de la muestra total de 257 adolescentes, este grupo puede estar enfrentando mayores riesgos para su salud, dado que niveles más altos de obesidad están asociados con complicaciones médicas y mayores dificultades en su bienestar general

Tabla 2. Grados de obesidad en los adolescentes pospandemia Covid-19.

Grados de obesidad	N°	%
Obesidad (DE ≤ 3DE)	85	88,5%
Obesidad (DE > 3DE)	11	11,5%
Total de encuestados	**257**	**100,0%**

La tabla 3 se evidencia los resultados de la prueba de Kolmogórov-Smirnov, observándose que la variable calidad de vida muestra una significancia asintótica (bilateral) es .000, lo cual es menor que el nivel de significancia común de 0.05; esto indica que los datos no siguen una distribución normal. En la variable obesidad muestra que la significancia asintótica (bilateral) es .000, lo cual es menor que el nivel de significancia común de 0.05. Esto indica que los datos no siguen una distribución normal. Dado que las variables no siguen una distribución normal, la prueba estadística apropiada para medir la correlación entre la obesidad y la calidad de vida es la prueba de correlación de Spearman (rho).

Tabla 3. Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov.

Variables	Estadístico	Gl	Sig. (p valor)
Calidad de vida	0,142	96	0,000
Obesidad	0,178	96	0,000
Número de casos	**96**	**96**	**96**

Los resultados expuestos en la Tabla 4 explorarán la relación entre la calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024; donde la prueba de correlación de Spearman arrojó un coeficiente de correlación (Rho) de 0,131 con un valor p de 0,202; estos valores permiten aprobar la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación entre la calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024, esto quiere decir que en la población de adolescentes en Tumbes durante el periodo pospandemia, la calidad de vida no está significativamente relacionada con los grados de obesidad, indicando que otros factores podrían estar influyendo en la percepción de la calidad de vida en esta población, o que la relación entre ambas variables no es tan fuerte como para ser detectada en este estudio.

Tabla 4. Calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19

Correlación de variables		Obesidad	
		Coeficiente de correlación	Significancia (bilateral)
Rho de Spearman	Calidad de vida	0,131	0,202
	N° de participantes	**96**	**96**

4.2 Discusión:

La investigación muestra que la CV, en los adolescentes evaluados, se encontró que en su mayoría presentan una CVRS media (44,8%) concordando así con el estudio de Losada (35) realizado en España, encontrando que el 70% de los adolescentes presenta una CVRS media o satisfactoria, realizado a través de un análisis de sus demandas y necesidades de los adolescentes partiendo desde su propio punto de vista lo que refleja una percepción generalizada de bienestar en esta población, Asimismo, otra investigación de Quiceno et al. (36), realizada en Colombia utilizando el Kidscreen-52 encontró que la CV asumió scores medios moderados en todas las dimensiones, excepto en el de autoestima y la aceptación social, donde los scores presentan menos puntaje, indicando que estos aspectos pueden ser áreas de vulnerabilidad o mayor dificultad para los adolescentes. Por otro lado, Morales (37) realizó en México un estudio donde encontró que el 39% de adolescentes presentan CVRS medio alto y el 28% medio bajo respecto al apoyo social, el 19% presenta CVRS baja y un 18% presentan una CVRS alta, concluyendo que cuando mayor es el apoyo social en el adolescente se convierte en un factor contundente en el desarrollo del mismo y las modificaciones que involucran en la CVRS.

Estos estudios, aunque realizados en diferentes contextos y con instrumentos similares reflejan la naturaleza multidimensional de la CVRS y muestran que, en general, los adolescentes tienden a percibir su calidad de vida en niveles medios, aunque existen áreas específicas como la autoestima y la aceptación social que pueden requerir de mayor atención; la coherencia entre estos hallazgos y la investigación actual refuerza la importancia de considerar múltiples dimensiones en la evaluación del bienestar adolescente y la necesidad de intervenciones integrales que aborden estos aspectos.

En cuanto a los grados de obesidad en adolescentes, el estudio encontró en su mayoría una obesidad (DE≤3DE) en un 88,5% de los evaluados, clasificada así, ya que no se cuenta con un concepto determinado para los grados de obesidad en la literatura nacional, por otro lado, en la literatura internacional como la del *Centers for Disease Control and Prevetion* (38,39) que se habla de obesidad cuando esta se encuentra entre el percentil 95 y 99 en adolescentes lo que traen consigo

complicaciones de salud que necesitan de intervención sanitaria, distintos estudios internaciones se refieren a la obesidad severa cuando es >3DE o por encima del percentil 99, este grado implica un riesgo muy alto de problemas de salud graves que requieren de atención médica y un plan de tratamiento donde involucre el ámbito nutricional, físico y mental.

Estos hallazgos resaltan la importancia de clasificar y entender los diferentes grados de obesidad en adolescentes para poder implementar intervenciones específicas y oportunas, considerando que niveles más altos de obesidad están asociados con mayores riesgos para la salud y requieren un abordaje multidisciplinario para prevenir complicaciones futuras

El propósito principal de la investigación fue determinar la relación de la calidad de vida con la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19, donde el principal hallazgo de la investigación fue un coeficiente de correlación (Rho) de 0,131 con un valor p=0,202; por lo tanto, no existe relación entre la CV y la obesidad en adolescentes de Tumbes. Coincide con la investigación de Rodríguez et al. (40), realizado en Colombia donde encontró un p>0,05 en las dimensiones de la actividad física, estado de ánimo y el entorno familiar del kidscreen-52 demostrando que no hay relación entre las variables; lo que difiere del estudio de Pinto et al. (41), realizado en Argentina, Brasil y Chile donde encontró un p <0,001 en siete dimensiones del instrumento Kidscreen-52 y un p=0,001 en tres dimensiones, lo que se traduce que los adolescentes obesos muestran puntuaciones inferiores en los componentes de CVRS del instrumento.

En investigaciones realizadas como la de Camacho et al. (42), realizada en Venezuela mide la CVRS en adolescentes obesos a partir del instrumento *Pediatric Quality of Life Inventory* (PedsQL. 4.0) donde encontró un p=0,005; infiriendo así que el sobrepeso y la obesidad afecta negativamente la CVRS de los escolares; caso contrario se encontró en una investigación realizada por de la Torre (43) en México, aplicando el mismo instrumento encontrando un p=0,183, lo que se trascribe a que no hay relación significativa entre la CVRS y la obesidad.

En el presente estudio no se encontró relación entre ambas variables, una de sus limitaciones puede ser que el índice de masa corporal actualmente ya está

infravalorado y no determina un valor preciso respecto a los índices de solo grasa, en cambio, sí se utilizan otras medidas antropométricas como la circunferencia de la cintura, índice de cintura cadera, índice cintura- estatura y pliegues cutáneos como lo encontrado en el estudio de Zermeño et al. (44), realizado en México en la que se detectó un $p<0,01$ para el índice de cintura cadera como señal de obesidad; además la investigación evidencio que con un criterio del Índice de Cintura-Estatura $\geq 0,5$ es sensible para detectar obesidad en adolescentes y establecer una correlación con un riesgo metabólico.

Por lo tanto, las fortalezas del estudio de investigación la constituyen la relevancia del tema, ya que permitió identificar como el exceso de peso puede tener o no influencia en los aspectos físicos, emocionales y sociales durante una etapa clave del desarrollo humano, además si se utiliza una muestra representativa y herramientas validadas como el del estudio, se pueden obtener resultados significativos y aplicables en contextos clínicos o escolares. No obstante, también hay limitaciones como la posible subjetividad de las respuestas en los cuestionarios autoinformados, la influencia de factores externos no controlados como lo son el entorno familiar o socioeconómico y la dificultad de establecer relaciones causales en estudio de tipo transversal, estos factores deben considerar al interpretar los hallazgos y al proponer intervenciones.

V. CONCLUSIONES

1. No existe relación directa y significativa entre la calidad de vida relacionada con la salud y la obesidad en adolescentes, debido a limitaciones metodológicas como el uso exclusivo del IMC y la naturaleza transversal del estudio que dificultan establecer relaciones causales.

2. La calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes tiende a ubicarse en niveles medios según la investigación, lo que refleja la percepción generalizada de bienestar; sin embargo, existen dimensiones vulnerables que requieren atención específica en futuras intervenciones

3. La distribución de la obesidad pone de manifiesto la urgente necesidad de intervenciones preventivas y terapéuticas adaptadas al nivel de obesidad, especialmente en aquellos con obesidad severa, dado el mayor riesgo de complicaciones médicas y afectaciones en su bienestar general.

VI. RECOMENDACIONES

1. Es fundamental abordar la obesidad en adolescentes desde una perspectiva integral, esto implica promover hábitos saludables y un entorno de apoyo que fomente una mejor CVRS independientemente del peso; la falta de una relación clara entre obesidad y calidad de vida resalta la necesidad de investigaciones en este ámbito para comprender mejor las complejidades de la salud y el bienestar en la adolescencia

2. Es esencial que el gobierno regional en conjunto con la Universidad Nacional de Tumbes diseñe programas de educación nutricional con el objetivo de reducir los indicadores de obesidad y promuevan un ambiente saludable y positivo, fomentando la comunicación abierta, el apoyo familiar y bienestar psicológico para mantener estándares altos de CVRS sin distinción alguna

3. Se recomienda que en investigaciones futuras donde aborden la obesidad se utilicen nuevos parámetros antropométricos como lo son la circunferencia de la cintura, el índice de cintura cadera, el índice cintura- estatura y pliegues cutáneos para obtener datos más precisos acerca de esta variable.

4. Los establecimientos de salud deberían implementar programas de intervención integral multidisciplinaria dirigido a adolescentes con obesidad, que combine atención médica, apoyo psicológico y orientación nutricional, con un enfoque centrado en la mejora de la calidad de vida, ya que el seguimiento continuo y personalizado permitirá ajustar las intervenciones según las necesidades individuales y asegurar su sostenibilidad en el tiempo.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Echeverria M, Muñoz M, Galarraga N, Duque. Sobrepeso en el periodo post confinamiento por la pandemia Covid-19. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2023. [Consultado el 5 de enero del 2024]; 7(2): 1832-1853. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5441
2. Morales J, Muñoz S, Martínez A, Lopez J. Calidad de vida en adolescentes. Un estudio longitudinal del impacto de la pandemia por COVID-19. Anales de psicología. [Internet]. 2023. [Consultado el 5 de enero del 2024]; 39(3): 496-504. Disponible en: https://doi.org/10.6018/analesps.554511
3. Abellán A, Aceituno P, Allende A, et al. Una visión global de la pandemia Covid-19: Que sabemos y que estamos investigando desde el CSIC. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. [Internet]. 2020 [Consultado el 15 de julio de 2023]. 258 p. Disponible en: https://doi.org/10.20350/digitalCSIC/12596
4. Masmiquel L. The collision of two pandemics: challenges and opportunities. Serv Endocrinol y Nut Hosp Univ. [Internet] 2021. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 36(2): 111-121. Disponible en: https://doi.org/10.3306/AJHS.2021.36.02.111
5. Hinojosa M. La situación del sobrepeso, obesidad y el impacto de la enfermedad por Covid-19 en países andinos. [Internet]. Perú: Organismo Andino de Salud-CHU; 2022. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://orasconhu.org/es/node/1996
6. Morocho J, LLallahui W. Educación y obesidad en el Perú: 2013-2021 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad del Pacifico. 2022. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.up.edu.pe/handle/11354/3750
7. Ramírez RR, Cuba WJ, Soto P, et al. Distribución espacial de obesidad según perímetro abdominal: sub análisis de la encuesta ENSSA 2015. Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación. [Internet]. 2021 [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/direcc_invest_salud/RRI_01_2021.pdf
8. Cordero ML, Cesani MF. Health-related Quality of life, overweight and obesity in contexts of socio-territorial fragmentation of the province of Tucuman (Argentina). Nutr Clin Diet Hosp. [Internet]. 2019. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 39(1): 146-155. Disponible en: https://doi.org/10.12873/391cordero

9. Lossio J. Covid-19 in Peru: state and social responses. Hist Cienc Saude-Manguinhos. [Internet] 2021. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 28(2): 581-585. Disponible en: https://doi.org/10.1590/S0104-59702021005000001
10. Hamada C, Coronel MA, Rodríguez EM. Evaluation of nutritional status and health behaviors in school children from San Miguel de Tucuman, Argentina. Nutr Clin Diet Hosp. [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 40(2): 65-72. Disponible en: https://doi.org/10.12873/402eliana
11. Pinzon EM, Zapata MJ, Lesmes MC, et al. Estado nutricional de escolares de 5 a 9 años del Valle del Cauca-Colombia. Rev Esp Nutr Comunitaria. [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 27(4). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8283113
12. Gargallo J, Álvarez M. Obesidad y sobrepeso. Med – Programa Form Medica Contin Acreditado. [Internet].2020. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 13(4):767-776. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.med.2020.07.010
13. Castro VR, Salcido LJ, Miramontes MM. Quality of life in adolescents. Eureka. [Internet]. 2019. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 16(2): 358-374. Disponible en: https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/208/211
14. Alfonzo LM, Gualdron AN. Percepción sobre la calidad de vida en adolescentes pertenecientes a la escuela deportiva skate y adolescentes o vinculados a una escuela deportiva del municipio de San Gil – Santander [Tesis]. San Gil: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2019. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/6948
15. Brachowicz A. Reporte del índice de desarrollo humano – PNUD. Univ. del Pacifico [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 1. Disponible en: https://www.up.edu.pe/egp/programas-especializacion_copy(1)/SiteAssets/Lists/Observatorio/AllItems/Informe%20de%20Evidencia%20IDH%202019.pdf
16. Programa de las naciones Unidad para el Desarrollo. Informe de desarrollo humano 2019 [Internet]. Nueva York: Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo. 2019 [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.undp.org/es/colombia/publications/informe-sobre-desarrollo-humano-2019
17. Alaniz TL. Estilos de vida de los padres asociado a la calidad de vida en los niños de 8-12 años con sobrepeso y obesidad [Tesis]. Aguas Calientes:

Universidad Autónoma de Aguas Calientes. 2022. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/2292?show=full

18. Cruz J, Hercidia A, Coelho A. Risk factors related to obesity in adolescents in the face of the COVID19 pandemic: a scoping review. Online Braz J Nurs. [Internet]. 2022. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 21 Suppl 2: e20226548. Disponible en: https://doi.org/10.17665/1676-4285.20226548
19. Delgado P, Caamaño F, Jerez D, Cofre A. Quality of life, physical fitness and self-steem and nutritional status in adolescents and their relationship with academic performance. Arch Latinoam Nutr. [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 69(3):174-181. Disponible en: https://doi.org/10.37527/2019.69.3.006
20. Cobos A, Alvarado L, Rojas C. Calidad de vida relacionada en salud en adolescentes escolarizados [Tesis]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2019. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/67489bc7-fe69-4b7c-b328-3bb273be212c/content
21. Lopez J, Chanduca B, Calizaya Y, et al. Relationship betwween sleep Quality, eating habits, and anthropometric profile in adolescents: A cross-sectional survey. Fed Española Asoc Docentes Educ Fisica. [Internet]. 2023. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 48: 341-348. Disponible en: https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/96283/71941
22. Ballena C, Cabrejos L, Dávila Y, et al. Impact of COVID-19 confinement on quality of life and mental health. Rev. Cuerpo Med HNAAA. [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 14(1): 87-89. Disponible en: https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.904
23. Herrera Y. Prevalencia de factores de riesgo para la obesidad en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Comas [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2021.[Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/502
24. Hinostroza I. Calidad de vida percibida por los adolescentes de una Institución Educativa publica durante el confinamiento por la pandemia COVID-19, Junin, 2020 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San marcos. 2023.

[Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19712

25. Becerra Z. Estilos de vida y estado nutricional en escolares de áreas urbano y rural en Lambayeque-2019 [Tesis]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán.2019. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6507
26. Tito E. Estilos de vida de los adolescentes que acuden al centro de salud Huancán, 2019 [Tesis]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. 2019. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unh.edu.pe/items/836ed9dc-f9c1-4047-8f6a-c5aee537b91c
27. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, Garcia N. Methodology of study designs most frequently used in clinical research. Rev. Med. Clin. Condes. [Internet]. 2019. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 30(1):36-49. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.00
28. INEI. Censos Nacionales XII de población, VII de vivienda, Tomo I, Tumbes-Perú. [Internet].2018. [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gop.pe/media/menuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1565/24TOMO_01.pdf
29. Kidscreen: Questionnaire to assess the health-related quality of life of children and adolescents [Internet]. Child Public Health; © 2011-2023 [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.kidscreen.org/english/questionnaires/kidscreen-52/
30. Hernández J, Macedo P, Ramírez S, et al. Validez y confiabilidad del Kidscreen -52 en una muestra de adolescentes de Lima y Callao. Catedra Villarreal. [Internet]. 2013. [Consultado el 15 de julio de 2023]; 1(1):81-91. Disponible en: https://revistas.unfv.edu.pe/RCV/article/view/11/9
31. Huamán L, Palomino M. Calidad de vida relacionada con la salud, en adolescentes que se atienden en el Centro de Salid el progreso de Carabayllo, 2022. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades. 2023. [Consultado el 24 de mayo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/885/Huaman_L_Palomino_MC_tesis_enfermeria_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Cantin M. World medical Association Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human subjets reviewing the latest version. Int

J Med Surg Sci. [Internet]. 2023. [Consultado el 15 de julio de 2023].; 1(4): 339-346. Disponible en: https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/216/212

33. Ley general de salud Nº 26842. El peruano: Ministerio de Salud [Internet]; 1997 [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf
34. Colegio Médico del Perú. Actualización del Código de Ética y deontología del Colegio Médico del Perú 2023 [Internet]. 2023 [Consultado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: http://www.webcir.org/etica.php
35. Losada P. Adolescents quality of life and influential personal factors. Rev Estud Investg Psicol Educ. [Internet]. 2018 [Consultado el 11 de abril de 2025]; 5(1): 59-67. Disponible en: https://doi.org/10.17979/reipe.2018.5.1.3437
36. Quiceno J, Vinnacia S. Quality of life in adolescents: análisis from personal strenghts and negative emotions. Soc Chile Psicol Clinica. [Internet]. 2014 [Consultado el 11 de abril de 2025]; 32(3): 185-200. Disponible en: https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v32n3/art02.pdf
37. Morales M, Chavez J. Adolescent quality of life: Impacto of perceived peer support. Rev Asoc Latin Form Enseñ Psicologia. [Internet]. 2021. [Consultado el 11 de abril de 2025]; 9(25):48-60. Disponible en: https://integracion-academica.org/anteriores/40-volumen-9numero-27-2021/329-calidad-de-vida-en-la-adolescencia-impacto-del-apoyo-percibido-de-iguales
38. Acerca del índice de masa corporal para niños y adolescentes. EE.UU. Centers for Disease Control and Prevention. [Internet]. 2021. [Consultado el 11 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens_bmi/acerca_indice_masa_corporal_niños_adolescentes.html
39. Gavela T, Parra A, Vales C, et al. Relationship between eating habits, sleep patterns and physical activity and the degree of obesity in children and adolescents. Rev Endocrinologia, Diabetes y Nutricion. [Internet]. 2023. [Consultado el 11 de abril de 2025]; 70(3):10-17. Disponible en: https://www.sicencedirect.com/science/article/abs/pii/S2530016422001550
40. Rodríguez J, Bastidas M, Genta G, et al. Health Related-quality of Life in Schoolchildren with Obesity and Overweight in Medellin, Colombia. Universitas

Psychologica. [Internet]. 2016. [Consultado el 11 de abril de 2025]; 15(2), 301-314. Disponible en: http://dx.doi.org/1011144/Javeriana.upsy15-2.cves

41. Pinto D, Villarga H, Moya J, et al. Health-related quality of life in Latin American adolescents. Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2014. [Consultado el 11 de abril de 2025]; 35(1):46-52. Disponible en: https://www.scielo.org/pdf/rpsp/v35n1/07.pdf
42. Camacho N, Pereira I, Paoli M. Quality of life of adolescente in school with overweight and obesity. Merida, Venezuela. Rev Grup Invest Comun Salud. [Internet]. 2021. [Consultado el 11 de abril de 2025]; 6(1). Disponible en: http://portal.amelica.org/ameli/journal/351/3514057010/
43. De La Torre P. Calidad de Vida Relacionada a la salud en Adolescentes con Obesidad en Sonora [Tesis]. Sonora: Universidad Nacional Autonoma de México. 2013. [Consultado el 11 de abril de 2025]. Disponible en: https://ru/dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000698490/3/0698490.pdf
44. Zermeño P, Gallego V, Castro R, et al. Relationship of waist-height ratio(whtr) with waist and waist-hip ratio as a predictor for obesity and metabolic risk in middle school adolescents. Rev Salud Publica Nutrición. [Internet]. 2020. [Consultado el 11 de abril de 2025]; 19(3):19-27. Disponible en: https://doi.org/10.29105/respyn19.3.3

VIII. ANEXOS

ANEXO 1:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
¿Cuál es la relación entre la calidad de vida la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes 2024?	**Objetivo general:** Determinar la relación entre la calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024. **Objetivos específicos:** 1. Identificar el nivel de calidad de vida en los adolescentes pospandemia Covid-19 2. Identificar los grados de la obesidad en los adolescentes pospandemia Covid-19. 3. Relacionar el nivel de calidad de vida con	Existe relación significativa entre la calidad de vida y la obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024.	**Variable independiente** ❖ Calidad de vida **Variable dependiente** ❖ Obesidad	**Tipo de investigación:** La presenten investigación fue de tipo observacional – correlacional **Diseño de investigación:** El diseño de la investigación fue transversal **Población:** Conformada por 17,953 adolescentes que asisten a una Institución Educativa en el Distrito de Tumbes y sus edades están entre 12-17 años **Muestra:** La muestra estuvo conformada por 96 adolescentes obesos que asisten a una Institución Educativa en el distrito de Tumbes y sus edades están entre los 12-17 años	**Instrumento:** Cuestionario Kidscreen-52 y ficha de recolección de datos, esta última elaborada por el autor. **Técnica:** Para el Kidscreen-52 se utilizará la técnica de la encuesta aplicando el cuestionario que tiene un conjunto de preguntas preparadas con el fin de obtener información respecto a la CVRS. Para la ficha de recolección de datos se utilizará la técnica

	los grados de obesidad en los adolescentes pospandemia Covid-19.			**Muestreo:** ❖ Muestreo por conglomerados, aleatorio simple	de entrevista para la obtención de datos de la edad, sexo y el IMC a partir de la talla y el peso.

ANEXO 2: CUESTIONARIO KIDSCREEN-52

KIDSCREEN-52

Cuestionario de salud de chicos y chicas de 8-18 años

Fecha: ____/____/____

¡Hola!

¿Cómo estás? ¿Cómo te sentís? Esto es que queremos saber sobre vos. Tus respuestas os ayudaran a conocer lo que los chicos y chicas necesitan para sentirse bien y sanos.

Por favor, lee cada pregunta atentamente. ¿Cuál es la respuesta que primero se te ocurre? Elegí la opción que creas mejor para vos y márcala con una cruz. Cuando pienses tus respuestas, trata de acordarte de la última semana.

Esto no es un examen; no hay respuestas correctas e incorrectas. Es importante que contestes todas las preguntas y que tus respuestas se puedan ver claramente.

Cuando hayas terminado todas las preguntas, no tienes que mostrar tus respuestas a nadie. Tampoco vera tu cuestionario nadie que te conozca. No hace falta que pongas tu nombre ni apellido por que el cuestionario debe ser anónimo.

¡Muchas gracias por tu participación!

I. TU ACTIVIDAD FÍSICA Y TU SALUD

1. EN GENERAL, ¿Cómo dirías que es tu salud?
   a) Excelente
   b) Muy buena
   c) Buena
   d) Regular
   e) Mala

PENSÁ EN LA ÚLTIMA SEMANA

2. ¿Te sentiste bien y físicamente en forma?
   a) Nada
   b) Un poco
   c) Moderadamente
   d) Mucho
   e) Muchísimo
3. ¿Te sentiste físicamente activo/a (por ejemplo, corriste, trapeaste, anduviste en bici)?
   a) Nada
   b) Un poco
   c) Moderadamente
   d) Mucho
   e) Muchísimo
4. ¿Pudiste correr bien?
   a) Nada
   b) Un poco
   c) Moderadamente
   d) Mucho
   e) Muchísimo
5. ¿Te sentiste lleno/a de energía?
   a) Nunca
   b) Casi nunca
   c) Algunas veces
   d) Casi siempre
   e) Siempre

II. TUS SENTIMIENTOS

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. ¿Disfrutaste de la vida?
   a) Nada
   b) Un poco
   c) Moderadamente
   d) Mucho
   e) Muchísimo
2. ¿Te sentiste contento/a de estar vivo/a?
   a) Nada
   b) Un poco
   c) Moderadamente
   d) Mucho
   e) Muchísimo
3. ¿Te sentiste conforme con tu vida?
   a) Nada
   b) Un poco
   c) Moderadamente
   d) Mucho
   e) Muchísimo
4. ¿Estuviste de buen humor?
   a) Nunca
   b) Casi nunca
   c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

5. ¿Estuviste contento/a?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

6. ¿Te divertiste?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

III. TU ESTADO DE ANIMO

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. ¿Tuviste la sensación de haber hecho todo mal?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

2. ¿Te sentiste triste?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

3. ¿Te sentiste tan mal que no te dieron ganas de hacer nada?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

4. ¿Tuviste la sensación de que todo en tu vida sale mal?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

5. ¿Te sentiste harto/a por algo?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

6. ¿Te sentiste solo/a?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

7. ¿Te sentiste presionado/a?

a) Nunca

b) Casi nunca

c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

IV. LO QUE SENTIS DE VOS MISMO/A

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. **¿Estuviste contento/a con la manera como sos?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

2. **¿Estuviste contento/a con tu ropa?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

3. **¿Te preocupo la forma en que ves?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

4. **¿Tuviste envidia de la forma como se ven otros/as chicos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

5. **¿Hay alguna parte de tu cuerpo que te gustaría cambiar?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

V. TU TIEMPO LIBRE

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. **¿Tuviste suficiente tiempo para vos?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

2. **¿Hiciste las cosas que querías hacer en tu tiempo libre?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

3. **¿Pudiste estar al aire libre (por ejemplo: en la calle, el parque, la plaza, etc.)?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

4. **Tuviste suficiente tiempo para estar con tus amigos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

5. **¿Pudiste elegir que hacer en tu tiempo libre?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

VI. TU VIDA FAMILIAR

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. **¿Tus padres te entendieron?**

a) Nada
b) Un poco
c) Moderadamente
d) Mucho
e) Muchísimo

2. **¿Te sentiste querido/a por tus padres?**

a) Nada
b) Un poco
c) Moderadamente
d) Mucho
e) Muchísimo

3. **¿Te sentiste feliz en tu casa?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

4. **¿Tus padres tuvieron suficiente tiempo para vos?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

5. **¿Tus padres fueron justos con vos?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

6. **¿Pudiste hablar con tus padres cuando querías?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre

e) Siempre

VII. **CUESTIONES ECONOMICAS**

PENSA EN LA ÚLTIMA SEMANA

1. **Tuviste suficiente dinero para hacer lo mismo que tus amigos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

2. **¿Tuviste suficiente dinero para tus gastos?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

3. **¿Tenes suficiente dinero para compartir actividades con tus amigos/as?**

a) Nada
b) Un poco
c) Moderadamente
d) Mucho
e) Muchísimo

VIII. **TUS AMIGOS/AS**

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. **¿Estuviste con tus amigos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

2. **¿Compartiste actividades con otros chicos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

3. **¿Te divertiste con tus amigos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

4. **¿Tus amigos/as y vos, se ayudaron entre ustedes?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

5. **¿Pudiste hablar de todo con tus amigos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre

e) Siempre

6. **¿Pudiste confiar en tus amigos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

IX. LA ESCUELA O EL COLEGIO

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. **¿Te sentiste feliz en la escuela o el colegio?**

a) Nada
b) Un poco
c) Moderadamente
d) Mucho
e) Muchísimo

2. **¿Te fue bien en la escuela o en el colegio?**

a) Nada
b) Un poco
c) Moderadamente
d) Mucho
e) Muchísimo

3. **¿Te sentiste conforme con tus maestros/as?**

a) Nada
b) Un poco
c) Moderadamente
d) Mucho
e) Muchísimo

4. **¿Pudiste prestar atención en clase?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

5. **¿Te gusto ir a la escuela o el colegio?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

6. **¿Te llevaste bien con tus maestros/as o profesores/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

X. VOS Y LOS DEMAS

PENSA EN LA ULTIMA SEMANA

1. **¿Tuviste miedo de otros/as chicos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

2. **¿Se rieron de vos otro/as chicos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

3. **¿te intimidaron o amenazaron otros/as chicos/as?**

a) Nunca
b) Casi nunca
c) Algunas veces
d) Casi siempre
e) Siempre

ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024.

I. DATOS DEL PARTICIPANTE:

- **Nombres:** .....
- **Apellidos:** .....
- **DNI:** .....
- **Sexo:** .....
- **Edad:** .....
- **Grado académico:** .....

II. ÍNDICE DE MASA CORPORAL

PESO	TALLA	IMC

ANEXO 4:

ASENTIMIENTO INFORMADO (ADOLESCENTE 12-17 AÑOS)

Título: Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024.

Investigador: Jordan Josué Zarate García

Institución: Universidad Nacional De Tumbes.

Propósito del estudio:

Te invitamos a participar del estudio para evaluar la calidad de vida y obesidad en adolescentes luego de la pandemia Covid-19. Este es un estudio desarrollado por un estudiante de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Tumbes.

La Covid-19 ocasionada por una mutación de coronavirus el SAR-CoV2 se convirtió en una amenaza para la humanidad ya que desencadeno una crisis sanitaria mundial y la peor de este siglo, debido a esto se determinó la cuarentena, lo que conllevo al sedentarismo y al consumo de alimentos poco nutritivos elevándose los índices de sobrepeso y obesidad a nivel mundial. En los adolescentes el panorama es también crítico, durante la pandemia se observó el incremento del índice de masa corporal debido a las extendidas cuarentenas, por la disminución de la actividad física, la alimentación no saludable, la pérdida de trabajo en muchos hogares, el stress y la ansiedad, es por esto que deseo conocer la influencia de la obesidad frente a la calidad de vida.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio se te realizará lo siguiente:

1. Se calculará el Índice de masa corporal para determinar la obesidad en adolescentes.

2. Un cuestionario para conocer la calidad de vida y si guarda relación con la obesidad.

Riesgos:

El proceso de obtención de información no conlleva mayores riesgos.

Beneficios:

Te beneficiarás de una evaluación Física, así como una orientación acerca de cómo lograr una vida saludable.

Costos y compensación

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Además, la información de tus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento de esta problemática y permitiendo la evaluación de medidas de control, se contará con el permiso del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de Tumbes, cada vez que se requiera el uso de los cuestionarios.

Autorizo al almacenaje de información de mi cuestionario SI ( ) NO ( )

Derechos del participante

Si decides participar en el estudio, puedes retirarte de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tienes alguna duda adicional, por favor pregunta al investigador del estudio o Jordan Josué Zarate García, al teléfono 931636721.

Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o crees que has sido tratado injustamente puedes contactar con el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de Tumbes.

Una copia de este asentimiento informado le será entregada.

Declaración y/o Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré, si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

……

Nombres y Apellidos del Participante: Fecha y Hora: ……..

……

Nombres y Apellidos Testigo

(si el participante es analfabeto) Fecha y Hora ……

……

Nombres y Apellidos

Investigador Fecha y Hora ……

ANEXO 5:

CONSENTIMIENTO INFORMADO (PADRES)

Título: Calidad de vida y obesidad en adolescentes pospandemia Covid-19 en Tumbes, 2024.

Investigador: Jordan Josué Zarate García

Institución: Universidad Nacional De Tumbes.

Propósito del estudio:

Te invitamos a participar del estudio para evaluar la calidad de vida y obesidad en adolescentes luego de la pandemia Covid-19. Este es un estudio desarrollado por un estudiante de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Tumbes.

La Covid-19 ocasionada por una mutación de coronavirus el SAR-CoV2 se convirtió en una amenaza para la humanidad ya que desencadeno una crisis sanitaria mundial y la peor de este siglo, debido a esto se determinó la cuarentena, lo que conllevo al sedentarismo y al consumo de alimentos poco nutritivos elevándose los índices de sobrepeso y obesidad a nivel mundial. En los adolescentes el panorama es también crítico, durante la pandemia se observó el incremento del índice de masa corporal debido a las extendidas cuarentenas, por la disminución de la actividad física, la alimentación no saludable, la pérdida de trabajo en muchos hogares, el stress y la ansiedad, es por esto que deseo conocer la influencia de la obesidad frente a la calidad de vida.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio se te realizará lo siguiente:

1. Se calculará el Índice de masa corporal para determinar la obesidad en adolescentes.

2. Un cuestionario para conocer la calidad de vida y si guarda relación con la obesidad.

Riesgos:

El proceso de obtención de información no conlleva mayores riesgos.

Beneficios:

Su hijo(a) se beneficiará de una evaluación Física, así como una orientación acerca de cómo lograr una vida saludable.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Además, la información de sus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento de esta problemática y permitiendo la evaluación de medidas de control, se contará con el permiso del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de Tumbes, cada vez que se requiera el uso de los cuestionarios.

Autorizo al almacenaje de información de su cuestionario SI ( ) NO ( )

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Jordan Josue Zarate García al teléfono 931636721.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de Tumbes.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

Declaración y/o consentimiento

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

……..

Nombres y Apellidos

Participante Fecha y Hora: ……

……

Nombres y Apellidos

Testigo (si el participante es analfabeto) Fecha y Hora: ……

……..

Nombres y Apellidos Investigador Fecha y Hora: ……..

ANEXO 6:

ÍNDICE DE MASA CORPORAL DEL ADOLESCENTE DE ACUERDO A SU DESVIACIÓN ESTÁNDAR

TABLA: ÍNDICE DE MASA CORPORAL POR EDAD DE ADOLESCENTES SEGÚN SEXO

MUJERES

EDAD	- 3DE	- 2 DE	- 1DE	MED	1 DE	2 DE	3 DE
12a	13.2	14.4	16.0	18.0	20.8	25.0	31.9
12a3m	13.3	14.5	16.1	18.2	21.1	25.3	32.3
12a6m	13.4	14.7	16.3	18.4	21.3	25.6	32.7
12a9m	13.5	14.8	16.4	18.6	21.6	25.9	33.1
13a	13.6	14.9	16.6	18.8	21.8	26.2	33.4
13a3m	13.7	15.1	16.8	19.0	22.0	26.5	33.8
13a6m	13.8	15.2	16.9	19.2	22.3	26.8	34.1
13a9m	13.9	15.3	17.0	19.3	22.4	27.0	34.3
14a	14.0	15.4	17.2	19.6	22.7	27.3	34.7
14a3m	14.1	15.6	17.4	19.7	22.9	27.6	34.9
14a6m	14.2	15.7	17.5	19.9	23.1	27.8	365.
14a9m	14.3	15.8	17.6	20.1	23.3	28.0	35.4
15a	14.4	15.9	17.8	20.2	23.5	28.2	35.5
15a3m	14.4	16.0	17.9	20.4	23.7	28.4	35.7
15a6m	14.5	16.0	18.2	20.5	23.8	28.6	35.8
15a9m	14.5	16.1	18.1	20.6	24.0	28.7	36.0
16a	14.6	16.2	18.2	20.7	24.1	28.9	36.1
16a3m	14.6	16.2	18.2	20.8	24.2	29.0	36.1
16a6m	14.7	16.3	18.3	20.9	24.3	29.1	36.2
16a9m	14.7	163	18.4	21.0	24.4	29.2	36.3
17a	14.7	16.4	18.4	21.0	24.5	29.3	36.3
17a3m	14.7	16.4	18.5	21.1	24.6	29.4	36.3
17a6m	14.7	16.4	18.5	21.2	24.6	29.4	36.3
17a9m	14.7	16.4	18.5	21.2	24.7	29.5	36.3
18a	14.7	16.4	18.6	21.3	24.8	29.5	36.3

VARONES

EDAD	- 3DE	- 2DE	- 1DE	MED	1 DE	2 DE	3 DE
12a	13.4	14.5	15.8	17.5	19.9	23.6	30.0
12a3m	13.5	14.6	15.9	17.7	20.2	23.9	30.4
12a6m	13.6	14.7	16.1	17.9	20.4	24.2	30.9
12a9m	13.7	14.8	16.2	18.0	20.6	24.5	31.3
13a	13.8	14.9	16.4	18.2	20.8	24.8	31.7
13a3m	13.9	15.1	16.5	18.4	21.1	25.1	32.1
13a6m	14.0	15.2	16.7	18.6	21.3	25.3	32.4
13a9m	14.1	15.3	16.8	18.8	21.5	25.6	32.8
14a	14.3	15.5	17.0	19.0	21.8	25.9	33.1
14a3m	14.4	15.6	17.2	19.2	22.0	26.2	33.4
14a6m	14.5	15.7	17.3	19.4	22.2	26.5	33.6
14a9m	14.6	15.9	17.5	19.6	22.5	26.7	33.9
15a	14.7	16.0	17.6	19.8	22.7	27.0	34.1
15a3m	14.8	16.1	17.8	20.0	22.9	27.2	34.3
15a6m	14.9	16.3	18.0	20.1	23.1	27.4	34.5
15a9m	15.0	16.4	18.1	20.3	23.3	27.7	34.6
16a	15.1	16.5	18.2	20.5	23.5	27.9	34.8
16a3m	15.2	16.6	18.4	20.7	23.7	28.1	34.9
16a6m	15.3	16.7	18.5	20.8	23.9	28.3	35.0
16a9m	15.4	16.8	18.7	21.0	24.1	28.5	35.1
17a	15.4	16.9	18.8	21.1	24.3	28.6	35.2
17a3m	15.5	17.0	18.9	21.3	24.4	28.8	35.3
17a6m	15.6	17.1	19.0	21.4	24.6	29.0	35.3
17a9m	15.6	17.2	19.1	21.6	24.8	29.1	35.4
18a	15.7	17.3	19.2	21.7	24.9	29.2	35.4

ANEXO 7: PERMISOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ELEGIDAS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: Permiso para ejecutar Proyecto de Investigación

Dirección Regional de Educación Tumbes
Institución Educativa N° 001
"José Lishner Tudela"
MESA DE RECEPCIÓN
REGISTRO N° 0234 FECHA 20/11/2024
FOLIOS: 01 HORA 10:07 AM
FIRMA:

Sr/a: ..Lic.....Fidel.....Zacherias.....Huiman.....

DIRECTOR DE LA I.E N° 001 JOSE LISNHER TUDELA

Yo, Jordan Josue Zarate García, identificado con **DNI N°** 72887558 estudiante de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Tumbes, que encontrándome cursando el último año de la carrera solicito a usted permiso para ejecutar el proyecto de investigación **"CALIDAD DE VIDA Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES POSPANDEMIA COVID 19 EN TUMBES, 2024"** para optar el grado de Médico Cirujano.

Por lo expuesto, espero acceder a mi solicitud por ser de necesidad

Tumbes 15 de Noviembre del 2024

.....

Jordan Josué Zarate García

DNI N° 72887558

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: Permiso para ejecutar Proyecto de Investigación

I.E. APLICACION "J.A.E." TUMBES
RECIBIDO
21 NOV. 2024
Reg. 1967
Folio
Firma

Srta.: Jessica Emperatriz Pacherrez Huiman.

DIRECTORA DE I.E.APLICACION "JOSE ANTONIO ENCINAS"

Yo, Jordan Josue Zarate García, identificado con **DNI N°** 72887558 estudiante de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Tumbes, que encontrándome cursando el último año de la carrera solicito a usted permiso para ejecutar el proyecto de investigación **"CALIDAD DE VIDA Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES POSPANDEMIA COVID 19 EN TUMBES, 2024"** para optar el grado de Médico Cirujano.

Por lo expuesto, espero acceder a mi solicitud por ser de necesidad.

Tumbes 21 de Noviembre del 2024

.....

Jordan Josué Zarate García

DNI N° 72887558

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: Permiso para ejecutar Proyecto de Investigación

DIRECCION REGIONAL DE EDU... I.E. "TUPAC AMARU" PAMPA GRANDE TUMBES RECIBIDO REG N° 1660 FECHA 25/11/24 HORA 8:00am FIRMA

Sr/a: Paola Aleman Madrid

DIRECTOR DE LA I.E TUPAC AMARU

Yo, Jordan Josue Zarate García, identificado con **DNI N°** 72887558 estudiante de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Tumbes, que encontrándome cursando el último año de la carrera solicito a usted permiso para ejecutar el proyecto de investigación **"CALIDAD DE VIDA Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES POSPANDEMIA COVID 19 EN TUMBES, 2024"** para optar el grado de Médico Cirujano.

Por lo expuesto, espero acceder a mi solicitud por ser de necesidad.

Tumbes 15 de Noviembre del 2024

.....

Jordan Josué Zarate García

DNI N° 72887558

ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Tipo por naturaleza	Escala de medición	Categoría y valores	Medio de verificación
Edad	Tiempo que vive la persona desde el nacimiento (31).	Años cumplidos (31)	-	Cuantitativo	Intervalo	12-17	Ficha de recolección de datos
Sexo	Conjunto de propiedades anatófisiológicas del varones y mujeres (32).	Hombre y Mujer (32)	-	Cualitativo	Nominal	Masculino (32) Femenino (32)	Ficha de recolección de datos
Índice de masa corporal	Estimación en cantidad de grasa corporal de un individuo (33)	Número que se calcula con base en el peso y la talla del individuo (33)	Peso Talla	Cuantitativo	Intervalo	Delgadez <-2 DE Normal ≥-2 DE y 1 DE Sobrepeso ≤ 2 DE Obesidad >2DE	Ficha de recolección de datos

Calidad de vida relacionada con la salud	Sensación de equilibrio de la salud que experimenta un individuo (34)	Valoración individual de los influjos de la promoción y prevención de la salud (34)	Bienestar físico (35)	Cualitativo	Nominal	Baja CVRS = 49-114 Media CVRS =115-179 Alta CVRS = 180-245	Kidscreen-52
			Bienestar psicológico (35)				
			Estado de ánimo (35)				
			Autopercepción (35)				
			Autonomía (35)				
			Relación con los padres y vida familiar (35)				
			Recursos económicos (35)				
			Amigos y apoyo social				

			Entorno escolar (35) Aceptación social (Bullying) (35)				