



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E.
N° 88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, ÁNCASH, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

**LUJAN COLLAZOS, ANYELI YASUMIC
ORCID:0000-0003-3084-5058**

ASESOR

**GORRITTI SIAPPO, CARMEN LETICIA
ORCID:0000-0002-2943-1328**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0041-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **06:15** horas del día **20** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 y 10 AÑOS DE LA I.E. N° 88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, ÁNCASH, 2024**

Presentada Por :
(0112172194) **LUJAN COLLAZOS ANYELI YASUMIC**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E. N° 88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, ÁNCASH, 2024 Del (de la) estudiante LUJAN COLLAZOS ANYELI YASUMIC, asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 15 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", written in a cursive style.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios quién guío y protegió mi camino frente a cada una de las adversidades que se me presentaron en el transcurso de mi formación, por estar a mi lado otorgándome salud y conocimientos. Por ser mi Fortaleza en momentos de flaqueza, a él le brindo este trabajo, dado que sin su concesión nada hubiera sido posible.

A mi madre Viviana Victoria Collazos Villanueva y mi padre Henry Luis Castillo Games, pues sin ellos no lo habría logrado, quienes me otorgaron su tiempo y amor, por eso les brindo mi trabajo como un regalo por creer y confiar en mí.

A todos mis hermanos quienes estuvieron incondicionalmente en cada ayuda que necesité, por sus respaldos y cariños, que me impulsaron para no rendirme, especialmente a mi niño Kaleb Abdel Castillo Collazos.

A mi mejor amigo Alberto Joel Cornelio Gallardo, por brindarme su apoyo y estar siempre presente. Su valiosa amistad, colaboración y lealtad fue vital a la hora de realizar este trabajo.

AGRADECIMIENTO

A Dios sobre todas las cosas y a mis padres por acompañarme y haberme dado la oportunidad de ejercer mi educación universitaria, para poder lograr y cumplir con mi vocación que anhelo con todo el corazón.

A mis asesoras Gorrutti Siappo Carmen Leticia y Reyna Márquez Elena Esther por guiarme, asesorarme y apoyarme en el proceso de mi formación, por brindarme los conocimientos y experiencias necesarias para la realización de esta investigación.

Al director, subdirector, niños y las madres de la I.E N° 88044, por brindarme su apoyo y colaboración para el desarrollo de esta investigación.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA (descripción del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	7
2.3 Hipótesis.....	10
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.....	11
3.2 Población y Muestra.....	11
3.3 Operacionalización de las Variables.....	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	13
3.5 Método de análisis de datos.....	14
3.6 Aspectos Éticos.....	15
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	28
VII. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	37
ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	37
ANEXO 02. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	39
ANEXO 03. FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS (DESCRIPCIÓN DE PROPIEDADES MÉTRICAS: VALIDEZ, CONFIABILIDAD, U OTROS).....	48
ANEXO 04. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y CARTA DE RECOJO).....	52

LISTA DE TABLAS

TABLA 01: ESTILO DE VIDA EN LOS NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024	17
TABLA 02: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024	17
TABLA 03: RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL LOS NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024.....	18

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 01: MODELO DE DETERMINANTES DE LA SALUD MARC LALONDE ...	8
FIGURA 02: ESTILO DE VIDA EN LOS NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024	18
FIGURA 03: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024	19
FIGURA 04: RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL LOS NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024.....	18

RESUMEN

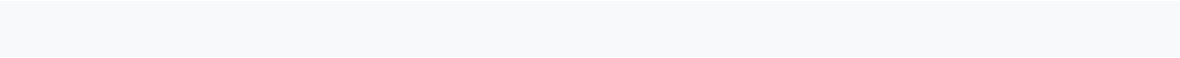
El presente trabajo de investigación se realizó en el distrito de Coishco en el año 2024, con el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de 9 y 10 años la institución educativa N°88044. El estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, aplicado a una muestra conformada por 105 niños, para lo cual se emplearon dos instrumentos para la recolección de los datos: cuestionario sobre estilos de vida para escolares y las tablas de valoración nutricional antropométrica, según edad de 5 a 17 años, utilizando la técnica de la encuesta y observación. Para relacionar ambas variables de estudio se empleó la prueba de chi cuadrado, presentando los resultados en tablas simples de doble entrada. Obteniendo los siguientes resultados: el 95% tienen un estilo de vida no saludable; el 53% tiene un estado nutricional normal, el 33% tienen sobrepeso, el 14% tienen obesidad. Se concluyó que casi todos los niños tienen estilo de vida no saludable; poco más de la mitad niños tienen un estado nutricional normal, sin embargo, poco menos de la mitad tiene sobrepeso y obesidad; no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional de los niños de la I.E N°88044

Palabras claves: estilo de vida, estado nutricional, niños

ABSTRACT

The present research work was carried out in the district of Coishco in the year 2024, with the objective of determining the relationship between lifestyle and nutritional status in children of 9 and 10 years old at educational institution N°88044. The study was quantitative, descriptive, correlational, applied to a sample made up of 105 children, for which two instruments were used to collect data: questionnaire on lifestyles for schoolchildren and anthropometric nutritional assessment tables, according to age 5. to 17 years old, using the survey and observation technique. To relate both study variables, the chi-square test was used, presenting the results in simple double-entry tables. Obtaining the following results: 95% have an unhealthy lifestyle; the 53% have a normal nutritional status, 33% are overweight, 14% are obese. It was concluded that almost all children have an unhealthy lifestyle; Just over half of children have a normal nutritional status, however, just under half are overweight and obese; There is no statistically significant relationship between lifestyle and nutritional status of the children of I.E N°88044

Keywords: lifestyle, nutritional status, children



I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad el estilo de vida y el estado nutricional tienen gran relevancia en el crecimiento y desarrollo de los niños, que a nivel mundial trae consecuencias sumamente importantes, las cuales no se evidencian mucho durante de la niñez, sin embargo, suele ser mortal cuando ya sé es adulto, estando propenso a cualquier enfermedad a desarrollar. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), menciona que un buen estado nutricional ayuda a aumentar la inmunidad, disminuye la vulnerabilidad a diversas enfermedades, ayuda en el desarrollo tanto físico como mental y además aumenta la productividad (1).

La OMS (2), dio a conocer que la desnutrición es la carencia de vitaminas y minerales, la cual se cobra la vida de un tercio de las muertes infantiles a nivel mundial, impidiendo así el desarrollo y bienestar en las etapas de vida del ser humano, obteniendo problemas considerables para el bienestar. Todo el mundo se está enfrentando a una doble carga de malnutrición, que está siendo influenciada por la desnutrición debido a un excesivo consumo de alimentos grasos. A ello se suma el incremento de sobrepeso y obesidad en niños, los cuales están ligados a enfermedades crónicas, siendo este uno de los principales problemas para la salud pública. Así mismo en el año 2022, más de 390 millones de niños y adolescentes que comprenden la edad de 5 a 19 años fueron identificados con sobrepeso y obesidad, donde 160 millones tenían obesidad.

En el año 2023 la OMS (2), identificó que en el mundo hay 144 millones de niños que sufren de retraso del crecimiento, si el crecimiento se reduce, el cerebro disminuye el desarrollo provocando secuelas graves en su capacidad de adquirir el aprendizaje siendo este el resultado de tener una mala nutrición. Las cifras más elevadas de niños con retraso de crecimiento se evidenciaron en África y Asia, afectando al 37% y al 34% de su población infantil de África Oriental y Asia Meridional. El 45% de muertes en niños está directamente vinculado a la desnutrición. Cabe mencionar que al año cerca de 1,5 millones de niños fallecen por emaciación y edema bilateral, esto debido al aumento de precios en alimentos en zonas que son vulnerables a diversas catástrofes naturales.

Actualmente el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) junto a la OMS (3), revelan que, en el año 2023 los resultados de malnutrición incrementaron, retrasando así el proceso de mejora que se desea alcanzar para obtener las metas planteadas de nutrición que se propuso en la asamblea mundial de la salud.

Así mismo en el año 2021 la UNICEF (4), mencionó que en América latina y el Caribe, el porcentaje de sobrepeso en niños se ha incrementado, siendo Argentina, Chile, México y las Bahamas son países con más prevalencia, identificados con 11,3% de desnutrición y 7,5% de sobrepeso entre la población de 5 a 12 años.

En el año 2021 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS (5), mencionó que, en México, las cifras de sobrepeso y obesidad se elevaron pasando de un 26,9% a 35,7% teniendo una prevalencia alarmante en escolares de 5 a 11 años, siendo este el año 2021 con más casos identificados debido a que estas cifras no se vieron desde el año 1988 hasta el año 2018.

En el Perú el sobrepeso en niños es prevalente y a su vez más frecuente con un 18,3%, como segundo lugar tenemos a la obesidad infantil con un 11,1%, afectando de manera directa a las áreas urbanas con un 22,6%, mientras que las áreas rurales un 9,0%. En la obesidad se presenta un 15,2% en áreas urbanas, mientras que en las áreas rurales se evidencia un 2,3%. El sobrepeso es mayor en la región de Costa Sur, Lima Metropolitana y por último en la Costa Centro con un 25% (6).

En el año 2022 según Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (7), el estado nutricional se vio afectado con la desnutrición crónica del 11,7% de la población menor de cinco años de edad, el predominio de desnutrición crónica está en el área rural con 23,9%, siguiéndole el área urbana con 7,1%, sin embargo, el índice de desnutrición con mayor puntaje se produjo en niñas y niños con madres del nivel educativo primario. La tasa de desnutrición crónica en niños alcanzó en Huancavelica hasta 29,9%, en Cajamarca el 27,4%, Huánuco el 22,4%, en Amazonas el 21,7%, en Ayacucho el 20,2%, en Apurímac el 20,1% y en Loreto el 21,8%.

En el año 2023 según el sistema de información del estado nutricional (SIEN) (8), revela que en Ancash la desnutrición crónica de niños llegó a tener un 21,76% en el 2016 y se mostró un incremento de 0,1% en el año 2017 con un porcentaje de 21,86, siendo un resultado que preocupa al ya que el objetivo es disminuir los porcentajes. Esto significa que la desnutrición crónica predomina en los niños con más de 22 mil casos. Se identificó a 496 (1,5%) niños con obesidad, a 9,013 (35,6%) niños con anemia, 2,041 (6,1%) con obesidad y a 33,683 (1,4%) niños con desnutrición aguda. Por ende, el SIEN plantea soluciones para poder disminuir estas cifras de anemia, desnutrición crónica, obesidad, a través del monitoreo constante y la supervisión de los datos antropométricos, mejorando así el estado nutricional de los niños y su calidad de vida

Por ende, los niños de la institución educativa N° 88044 del distrito de Coishco, no son ajenos a la realidad mundial que se vive actualmente, el estilo de vida y/o actitudes que llevan los niños, se basa en el consumo de comida chatarra, el estrés, la violencia familiar, la economía baja y sedentarismo, estos son causados por los padres o persona en su entorno que condicionan a problemas físicos y psicológicos, teniendo graves consecuencias como aumento de enfermedades no transmisibles (sobrepeso, obesidad), evidenciando un problema de salud pública en un futuro. Por ello la institución busca soluciones de mejora para los escolares mediante una calidad y buenos hábitos de vida, a través de dípticos, charlas, caminatas, plato saludable.

Por lo antes mencionado se planteó la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N° 88044 del Distrito de Coishco, Ancash?

Para dar respuesta se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de 9 y 10 años de la institución educativa N° 88044 del Distrito de Coishco, Ancash.

Así mismo se planteó los siguientes objetivos específicos:

Identificar el estilo de vida de los niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N° 88044 del Distrito de Coishco, Ancash.

Identificar el estado nutricional de los niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N° 88044 del Distrito de Coishco, Ancash.

La presente investigación es de gran utilidad, ya que proporciona las razones necesarias para entender de manera precisa los diferentes factores que ponen en riesgo la salud de los niños de 9 y 10 años, conociendo de manera detallada la problemática existente en la institución, a través de ello se lograrán propuestas de mejora en la promoción y prevención de la salud con la finalidad de controlar y mejorar estilo de vida. Así mismo la investigación está vinculada a la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, denominada Factores de riesgo y determinantes de la salud, al ser el estilo de vida uno de los determinantes de la salud; su condición de saludable o no depende entre otros de una alimentación saludable que permitirá un estado nutricional normal.

El estudio considera la problemática pública de salud actual en el Perú, al estar la población perdiendo años de vida saludable por causas evitables, siendo una de ellas el inadecuado estilo de vida que llevan los niños de la institución. Es de gran importancia para el Centro de salud Coishco, para el municipio encargado de salud, como también para la

institución educativa, ya que los resultados de esta investigación pueden servir como herramientas para formular estrategias, con el resultado de mejorar el estado nutricional como en calidad de vida.

Por ello es de gran relevancia identificar los casos de desnutrición, sobrepeso y obesidad en niños, para prevenir los casos a futuro y dar solución a los casos ya existentes, debido a que este problema de salud, afecta tanto al estado físico como mental. Así mismo, determinar si existe relación estadística entre el estilo de vida y el estado nutricional, con el objetivo de analizar los factores y dimensiones de ambas variables.

Finalmente, se incentiva a que los estudiantes investiguen sobre el estado nutricional y el estilo de vida de los escolares, teniendo en cuenta los conocimientos e información basados en números reales que contribuyen en el fácil acceso hacia la formación de una mejor calidad de vida, fomentando a la prevención y al mejoramiento de los hábitos nutricionales como también rutinarios, donde los niños se encuentran atrapados y no pueden escapar de ese círculo vicioso, que como consecuencias trae enfermedades como desnutrición, obesidad, anemia, hipertensión, etc.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacional

Salazar R, Oyhenar E. (9) en la investigación titulada “Estado nutricional y condiciones de vida escolares rurales de Tucumán, Argentina: un estudio observacional transversal 2021”, Tuvo como objetivo general evidenciar el estado nutricional, las condiciones sociales, condiciones económicas, condiciones ambientales y el estilo de vida de los escolares que habitan en la zona rural de Famaillá, fue de tipo observacional, transversal. La muestra estuvo constituida por 356 escolares, 196 niños y 163 niñas. Se obtuvo como resultado que el 54,3 % tiene un buen estado nutricional; el 5,6 % presenta desnutrición, el 18,8% presenta obesidad, el 21,3% tiene sobrepeso. Se concluyó que la mala nutrición afecta directamente el estilo de vida de los escolares siendo sus principales causas las carencias económicas, ambientales y sociales.

Pinzón E, et al. (10) en la investigación titulada “Estado nutricional de escolar de 5 a 9 años del Valle del Cauca- Colombia, 2021”. Tuvo como objetivo general determinar el estado nutricional en escolares de cinco a nueve años, el cual fue de tipo descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 4,770 escolares. Obtención como resultados que el 13,2 % tiene sobrepeso, el 7,6% presenta obesidad y el 5% tienen bajo peso. Concluyendo que los escolares del Valle del Cauca predominan la desnutrición, sobrepeso y obesidad.

Lema V, Aguirre M, Godoy N. (11) en la investigación titulada “Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. Cuenca, Ecuador, 2021”. Tuvo como objetivo dar a conocer la prevalencia tanto de peso como la obesidad infantil y la influencia que causan los hábitos alimenticios, fue de tipo cuantitativo, correlacional. La muestra estuvo conformada por 238 niños, se obtuvo como resultado que el 17,2% tienen sobrepeso, el 4,6 tiene obesidad, el 16,4 talla baja y 6,7 peso bajo, en cuanto al estilo de vida el 70,6% tienen estilo de vida poco saludable, mientras que el 29.4 tiene estilo de vida no saludable. Concluyendo que no hay relación significativa en las variables de estudio, evidenciando el incremento y prevalencia en la obesidad y sobrepeso.

Nacional

León S; Obregón S; Ojeda H. (12) en la investigación titulada “Estado nutricional y hábitos alimentarios en escolares de una institución educativa, Los Olivos, 2021”, fue de

tipo descriptivo. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los hábitos alimenticios con los hábitos alimentarios en escolares, fue de tipo cuantitativo, correlacional. Obteniendo como resultado que el 58,9 % presentó estado nutricional normal, el 22,2% tiene sobrepeso, el 15,6% tiene bajo peso mientras que el 3,3% tiene obesidad, con respecto al estado alimenticio el 86,7% fueron adecuados. Concluyendo que existe relación entre los estilos de vida con el estado nutricional

Díaz del Río E, Olivos R. (13) en la investigación titulada “Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años de una institución educativa. Carabayllo 2021”, fue un estudio con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo no experimental con diseño correlacional y transversal. La muestra estuvo constituida por 80 niños del nivel primario, obteniendo como resultado que el 35% tienen malos hábitos alimenticios, mientras el 32,5% tienen hábitos regulares. Se concluye que si existe relación significativa entre el hábito de alimentación y el estado nutricional con 0,030 de relación en los resultados.

Zumaeta M. (14) en la investigación titulada “Estado Nutricional y hábitos alimentarios de escolares de primaria de una Institución Educativa de Lima – 2021”, fue un estudio cuantitativo, con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 120 escolares. obteniendo como resultado que el 58.9% presentó estado nutricional normal, el 22.2% tiene sobrepeso, el 15.6% tiene bajo peso mientras que el 3.3% tiene obesidad. Concluyendo que si existe relación proporcional entre el estado nutricional y los hábitos alimenticios.

Regional

Castillo R; Samamé F. (15) en la investigación titulada “Nivel de conocimiento de la madre y estado nutricional en escolares de una institución educativa pública. Nuevo Chimbote, 2020” tuvo como objetivo describir si existe relación entre el conocimiento de la madre y el estado nutricional. Fue un estudio descriptivo, correlacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 56 madres y 56 escolares. Obteniendo como resultado que el 78,6% tienen estado nutricional normal, mientras que el 14,3% presenta obesidad y el 7,1% tiene delgadez. Concluyendo que si existe relación entre el nivel de conocimiento de la madre y el estado nutricional.

Medina J; Ramírez L. (16) en la investigación titulada “Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional por antropometría en escolares de primaria en la I.E Alcides Carreño Blas, Trujillo 2023” tuvo como objetivo dar a conocer los determinantes de la salud de los niños. El cuál fue de tipo cuantitativo y descriptivo no experimental. La

muestra estuvo conformada por 119 escolares. Se obtuvo como resultado que 4,2% presentan un estilo de vida malo, el 62,2 presentan un estilo de vida regular, mientras que el 30,3% tienen sobrepeso y el 21,0 presenta obesidad. Concluyendo que si existe relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional. Con un resultado de 0,743 de relación entre ambas variables.

Rosario C; Vásquez A. (17) en la investigación titulada “Estado nutricional y estilos de vida en escolares de una institución educativa privada”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional, fue de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 64 escolares. Concluyendo que si existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional.

Local

Rivero J, (18). En la investigación titulada “Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano pueblo joven Pueblo Libre Chimbote, 2020”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el estado nutricional y los hábitos alimenticios, fue un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental con corte transversal. La muestra estuvo conformada por 65 niños. Concluyendo que los niños tienen estilos de vida adecuados a su alimentación, la mayoría de ellos consume frutas, verduras y carnes.

Ypanaqué M, (19). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano Villa el Sol Chimbote, 2020”, tuvo como objetivo determinar la salud de los niños fue un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental con corte transversal. La muestra estuvo conformada por 80 niños. Concluyendo que los niños tienen un buen estilo de vida, así mismo viven en lugares donde no hay pandillaje.

Bocanegra M, (20). En la investigación titulada “Determinante de la salud en niños. Asentamiento Humano Ampliación Villa Los Jardines Chimbote, 2020” el cual tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en los niños, fue de tipo cuantitativo y descriptivo con el diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 82 niños. Concluyendo que la totalidad tiene un estilo de vida bueno debido a que consumen alimentos saludables y a su vez acuden al establecimiento de salud para realizarse sus chequeos.

2.2 Bases teóricas

El presente trabajo se sustenta en el modelo Determinantes de la salud de Marc Lalonde, quién indica que el ser humano se ve afectado por los determinantes de la salud, los cuales comprenden los comportamientos y el estilo de vida que tiene la persona, siendo este uno de los determinantes que permite evidenciar los problemas de salud y las necesidades que tiene

la persona. El estilo de vida que adopta la persona es influenciado por su entorno social y ambiental, así mismo este es modificable e independiente (21).

FIGURA 01



Fuente: Lalonde. Canadá. 1974. Organización Panamericana de la Salud (OPS)

El estilo de vida, se refiere a los hábitos y comportamientos que influyen negativamente en la salud del hombre, tal como: el sedentarismo, ingesta de sustancias nocivas, inadecuados hábitos alimenticios; este proceder se da por las decisiones que llegan a ser influenciadas, sea por el entorno, grupo social o presión social así mismo por decisiones propias (22).

El estado nutricional es el resultado de equilibrio entre consumo y el gasto energético del cuerpo humano, se determina a través de la valoración de la masa corporal y el crecimiento del niño, está directamente relacionado al desarrollo cognitivo, si el niño tiene un estado nutricional deficiente se ve reflejado en su aprendizaje y su capacidad académica. Así mismo un inadecuado estado nutricional en los niños puede llegar a incrementar la morbilidad o mortalidad durante esta etapa, debido a que aumenta el riesgo de sufrir enfermedades crónicas que en la adultez limitan su estilo de vida, estas pueden ser el sobrepeso, obesidad, enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2, entre otros (23).

La OMS menciona, que la IMC se basa en la medida de peso y talla al cuadrado, evidenciando si un niño o niña presenta estado nutricional normal, desnutrición, sobrepeso y obesidad, se realiza obteniendo el peso en kilogramos y dividirlo por la talla al cuadrado, en niños se debe tener en cuenta la edad y sexo para clasificarlo (24).

Bases conceptuales de la investigación

ESTILO DE VIDA: Es la conducta que adquiere el ser humano desde su niñez, este promueve comportamientos positivos que ayudan a prevenir problemas de salud física como mental, las cuales podrían traer consecuencias mortales en la vida del ser humano, por ello las personas deben tomar medidas de adaptación a las nuevas formas de prevención en la salud, ya que solo así se va a prevenir de riesgos y será de fácil la detección de cualquier enfermedad. Cabe mencionar que el estilo de vida que lleve la persona en la niñez marcará consideraciones definitorias para el resto de su vida conforme vaya creciendo (25).

ESTADO NUTRICIONAL: Es la situación actual del niño con respecto a su estado físico, estos son los resultados entre el requerimiento de nutrientes y la ingesta de los alimentos. Por ende, está relacionado con las cantidades de nutrientes esenciales que necesita el organismo, cuantificando porciones exactas para el bienestar del individuo. El estado nutricional conlleva a comportamientos de consumos nutritivos que previenen enfermedades y problemas de salud, alargando la vida del ser humano, cabe mencionar que esta es una acción involuntaria debido que para esta se necesita de una dieta específica con indicaciones de un profesional (26).

La situación en la que se encuentran los niños de la institución se relaciona directamente con la ingesta y adaptación de los nutrientes, la evaluación antropométrica se realizará a través de la obtención de peso y talla. El peso es la cantidad total de masa corporal, se obtiene a través de una balanza de pie, se expresa en kilogramos. La talla es la medida de longitud, se adquiere a través de un tallímetro que va desde los pies hasta la cabeza, se expresa en centímetros. Por ende, el estado nutricional se obtiene a través de ambas medidas, teniendo en cuenta que la fórmula es el índice de masa corporal (IMC), es igual al peso expresado en kilogramos entre la talla al cuadrado expresado en metros (26).

ESCOLARES

Son niños que se encuentran en etapa de aprendizaje, su edad los hace susceptibles a ser incluidos en el nivel educativo primario correspondiente. En las edades de 9 y 10 años los escolares buscan las amistades, sus actitudes son espejos de las personas en su entorno ya que explora todo a su alrededor, iniciando así una preparación de independencia de los padres (27).

2.3 Hipótesis

H0: Existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N° 88044, Coishco.

H1: No existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N° 88044, Coishco.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

Tipo de Investigación

Estudio cuantitativo:

Refiere a que las variables de la investigación se pueden medir y contrastar ya que tiene por finalidad cuantificar la información obtenida y analizar los datos adquiridos para ser interpretados, empleando gráficos y tablas (28).

Nivel

Descriptivo-Correlacional

Debido a que este estudio tuvo como objetivo identificar la relación que existe entre ambos conceptos, mide el nivel de relación que tienen ambas variables. Y a su vez se desarrolló a raíz de manifestaciones precisas con la finalidad de dar soluciones (28).

Diseño

Correlacional:

El presente trabajo de investigación es de diseño correlacional ya que recolecta datos de las variables de estudio, permitiendo evaluar si existe alguna similitud en la variable. Así mismo es no experimental, debido a que las variables no son afectadas ni manipuladas. (28).

3.2 Población y Muestra

Población

La población estuvo conformada por 145 niños de 9 y 10 años de edad de la institución educativa (29).

Muestra

La población estuvo conformada por un total de 105 niños de 9 y 10 años de la institución educativa N° 88044.

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

Donde:

n: Tamaño de muestra

N: Tamaño de población (N=145)

Z²: Abcisa de la distribución normal a un 95% de nivel de confianza (Z²: -1.96)

P: proporción de la característica de estudio (p- 0,50)

E: Margen de error (E: 0,05)

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 145}{0.05^2(145 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{139.258}{1.3204}$$

$$n = 105.466$$

Unidad de análisis:

Estuvo constituida por cada niño de 9 y 10 años de la Institución Educativa N°88044, que formó parte de la muestra, cumpliendo con los respectivos criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Niños de 9 y 10 años de la institución educativa N°88044 cuyos padres autorizaron la participación en el estudio
- Niños de 9 y 10 años de la institución educativa N°88044, cuyos padres o tutores firmaron el consentimiento

Criterios de Exclusión

- Niños de 9 y 10 años de la institución educativa N°88044 que durante la ejecución de la encuesta no asisten a clases en 3 oportunidades
- Niños de 9 y 10 años que durante la ejecución se niega a participar

3.3 Operacionalización de las Variables

Variable 1: Dependiente

Definición conceptual:

ESTILO DE VIDA: Son elementos que caracterizan la mejora de cómo el empeoramiento de la salud de la persona abarcando distintos comportamientos y actitudes. Esta variable se operacionaliza a través de la adquisición del cuestionario de estilos de vida y sus dimensiones (30)

Definición Operacional

Escala nominal:

Estilo de vida no saludable <170

Estilo de vida saludable 170 – 200

Variable 2: Independiente

Definición conceptual:

ESTADO NUTRICIONAL: Es el equilibrio entre los nutrientes esenciales que necesita el cuerpo, este se ve reflejado en la condición física que tiene la persona. Así mismo estos aspectos de vida que se relacionan con muchos factores (físicos y sociales) los cuales van a del estilo de vida no saludable que estén llevando los niños (31)

Definición Operacional

Escala Ordinal:

Delgadez: < -2 DE

Normal: percentil entre ≥ -2 DE a 1DE

Sobrepeso: percentil ≤ 2 DE

Obesidad: percentil entre > 2 DE

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

En el presente trabajo de investigación en la Institución Educativa N°88044, Coishco se utilizó la técnica de la encuesta, observación y la evaluación antropométrica (peso y talla).

Instrumento 01:

Cuestionario del estilo de vida para escolares: Este instrumento fue realizado por López, Rivero, Lujan, Neociosuo. y modificado por Zafira Becerra, cuenta con 40 preguntas, cada una tiene la numeración del 1 al 5, si la respuesta es beneficiosa (diariamente) su calificación correspondiente será de 5 y si es desfavorable (1 vez por mes o nunca) le corresponderá la puntuación de 1. Al finalizar el cuestionario, se realizó la sumatoria para conocer la puntuación total, teniendo en cuenta que el puntaje mínimo es de 40 y el puntaje máximo es de 200. Los resultados en el estilo de vida se clasifican de la siguiente manera: Estilo de vida no saludable con la puntuación de < 170 y el Estilo de vida saludable con una puntuación de 170 a 200.

Instrumento 02:

Tabla de valoración nutricional según edad de 5 a 17 años:

Se empleó la tabla de valoración nutricional antropométrica según edad de 5 a 17 años, elaborado por la licenciada Mariela Contreras Rojas; la Dirección Ejecutiva de Prevención de Riesgo y Daño Nutricional (DEPRYDAN), el Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable (CENAN), en colaboración con el MINSA, con resolución ministerial N° 283-2015, 2da Edición. Las tablas tienen los valores de peso para la talla y la clasificación del IMC, donde se evidencia las limitaciones de cada valor referente a su estado

nutricional correspondiente tanto para hombres como para mujeres. Tiene las siguientes categorías: Delgadez, estado nutricional normal, sobrepeso, y obesidad. Anexo (03)

Validez y Confiabilidad

Validez externa:

La validez del estado nutricional se aseguró por el ministerio de la salud (MINSA) con resolución ministerial N° 283-2015, 2da edición de las tablas de valoración nutricional antropométrica de hombres y mujeres según el índice de masa corporal.

Así mismo, se aseguró la validez de estilo de vida mediante la adecuación muestral de Keiser Meyer- Olkin junto al test de Bartlett y la confiabilidad de este instrumento, el cual se estableció a través del estadístico Alfa de Cronbach, adquiriendo una confiabilidad de 0.910. Teniendo como conclusión, que este instrumento tiene una óptima consistencia interna evidenciando así ser apto para su ejecución.

Confiabilidad

Fue ejecutada y evaluada por 4 profesionales de la salud quienes cuentan con una amplia experiencia en el tema (una enfermera con especialidad en salud comunitaria; una enfermera con especialidad en pediatría; una licenciada en nutrición con diplomado en nutrición clínica y psicólogo con especialidad en psicología clínica). Por ende, se realizó una prueba piloto con 20 escolares, donde se evaluaron los errores y los profesionales antes mencionados hicieron las correcciones, así mismo fue adaptado por Becerra Z. El cuestionario final recibió el nombre de estilo de vida, contiene 40 preguntas, sus valores van desde 1 al 5, si la respuesta fue favorable se le otorga 5 puntos, pero si la respuesta no es favorable recibe 1 punto, siendo 40 la puntuación mínima y 200 la puntuación máxima.

3.5 Método de análisis de datos

Para la recolección de los datos del presente informe se tomó en consideración los siguientes elementos:

- Se emitió una solicitud al director de la institución educativa N°88044 para obtener el permiso correspondiente.
- Se coordinó con el director y docentes de la institución, la disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se solicitó el consentimiento de las madres de los niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N° 88044, para la participación de los niños, previamente con el permiso del director de la Institución.

- Se procedió a la aplicación del instrumento a los niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N°88044 en Coishco.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada niño de la Institución Educativa N°88044 en Coishco.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por niños de la Institución Educativa N°88044 en Coishco.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos adquiridos fueron ingresados a la base de datos de Microsoft Excel luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS versión 25, para su respectivo procesamiento y evaluación entre las variables empleando la prueba de chi cuadrado del 95% de confianza y con un error de 5%. Para el análisis de los datos se realizó tablas con sus respectivos gráficos para luego ser interpretados y se plantearon propuestas de mejora que benefician a la institución.

3.6 Aspectos Éticos

Los principios éticos que guían la presente investigación están considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (32) siendo los siguientes:

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: La dignidad, privacidad y diversidad cultural de todos los participantes fueron protegidos a través de la codificación de los participantes, protegiendo el anonimato y la aplicación de los instrumentos de recolección de la información en un ambiente cómodo y seguro.

Toda la información relacionada del estudio se almacenó de forma segura. Toda la información de los participantes fue almacenada en bases de datos protegidas por contraseñas en computadoras accesibles sólo a investigadores del estudio. Toda la información que resultó del presente estudio fue tratada con estricta confidencialidad, y solamente la investigadora mencionada en el presente estudio, autoridades regulatorias locales, comités de ética, y aquellos que éstas designen tienen acceso a esta información.

Cuidado del medio ambiente: Se respetó el entorno, la protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza del entorno, utilizando material reciclable (papel) y eliminando de manera adecuada los residuos sólidos.

Libre participación por propia voluntad: Los participantes tuvieron el derecho de estar informados acerca de los propósitos y la finalidad de la investigación en la cual fueron

partícipes a voluntad propia, a través de la firma del Formato de Consentimiento Informado de la Universidad.

Beneficencia, no maleficencia: Todos los hallazgos encontrados en la investigación no causaron daño de ningún modo a los participantes de la investigación, los resultados de la investigación son descriptivos y permiten implementar estrategias que mejoren su salud y calidad de vida. El participante no tuvo beneficios ni retribuciones por su participación.

Integridad y honestidad: Se aseguró la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación en revistas científicas, ponencias o eventos científicos. Se recogió la información con el registro veraz de los datos brindados.

Justicia: Se brindó un trato equitativo a todos los participantes durante todo el proceso de realización en esta investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

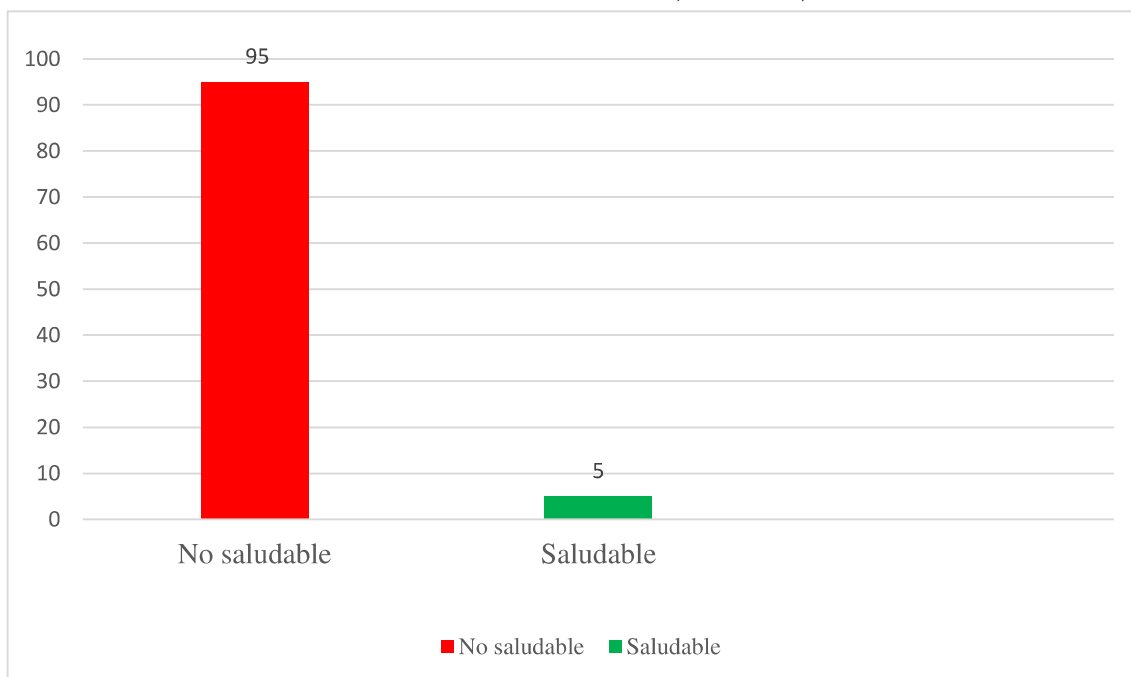
ESTILO DE VIDA EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E. N° 88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024

Estilo de vida	f	%
Saludable	5	5,0
No saludable	95	95.0
Total	105	100,0%

FUENTE: Cuestionario de estilo de vida para escolares, adaptada por Becerra, Z. Aplicada a los niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044, Coishco, Santa, abril, 2024.

FIGURA 2

ESTILO DE VIDA EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E. N° 88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024



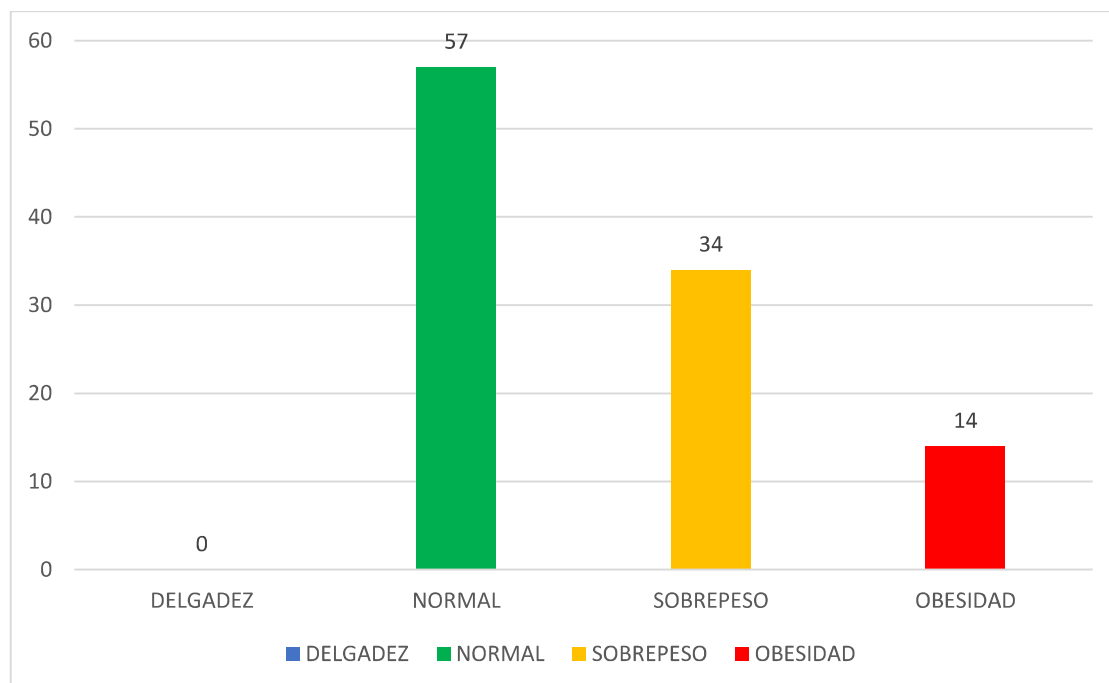
FUENTE: Cuestionario de estilo de vida para escolares, adaptada por Becerra, Z. Aplicada a los niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044, Coishco, Santa, abril, 2024.

TABLA 2
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E. N° 88044 DEL
DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024

Estado Nutricional	f	%
Delgadez	0	0.0
Normal	57	54,29
Sobrepeso	34	32,38
Obesidad	14	13,33
Total	105	100,0%

FUENTE: Tabla de valoración nutricional antropométrica, según edad de 5 a 17 años, elaborado por Contreras M; el CENAN y MINSA. Aplicada a los niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044, Coishco, Santa, abril, 2024.

FIGURA 3
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E. N° 88044 DEL
DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024



FUENTE: Tabla de valoración nutricional antropométrica, según edad de 5 a 17 años, elaborado por Contreras M; el CENAN y MINSA. Aplicada a los niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044, Coishco, Santa, abril, 2024.

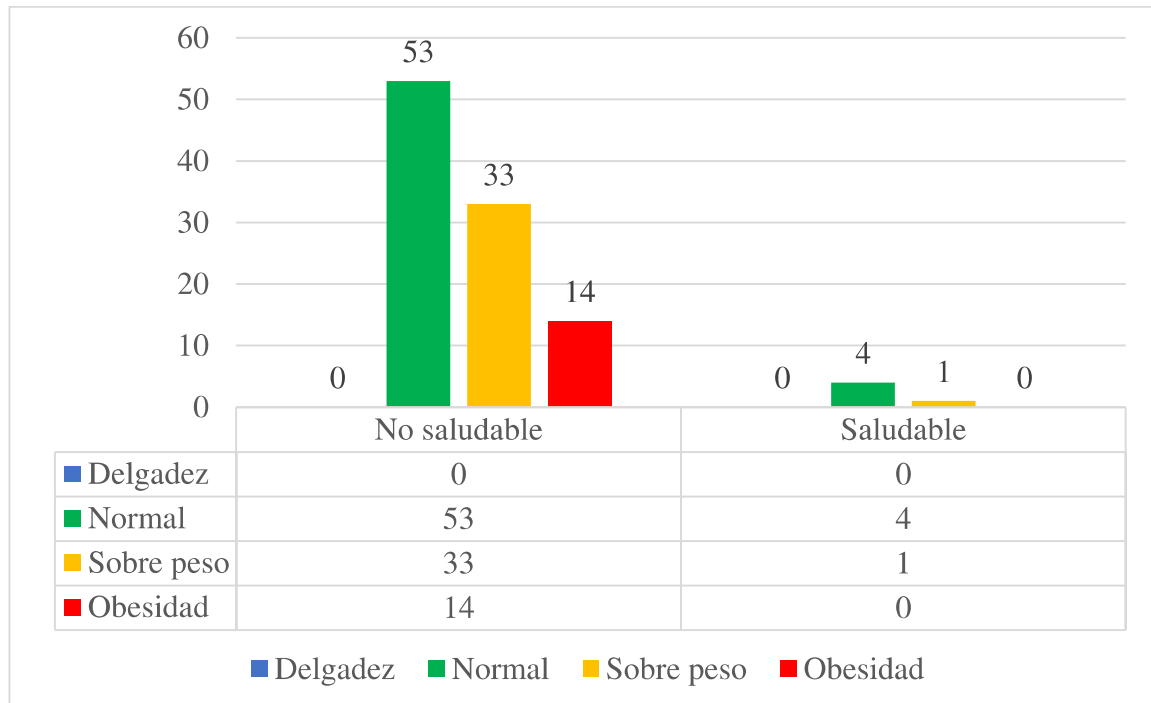
TABLA 3

RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E. N° 88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, SANTA, 2024

ESTILO DE VIDA	ESTADO NUTRICIONAL										CHI CUADRADO
	Delgadez		Normal		Sobre peso		Obesidad		Total		X ² = 1.588 - gl = 6 p = 12.592 > 1.588
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	
No saludable	0	0.0%	53	50.5%	33	31.4%	14	13.3%	100	95.2%	Si chi calculado es menor que chi tabla, no existe relación entre las variables.
Saludable	0	0.0%	4	3.8%	1	1.0%	0	0.0%	5	4.8%	
Total	0	0.0%	57	54.3%	34	32.4%	14	13.3%	105	100.0%	

FUENTE: Cuestionario de estilo de vida para escolares, adaptada por Becerra, Z y tabla de valoración nutricional antropométrica, según edad de 5 a 17 años, elaborado por Contreras M; el CENAN y MINSA. Aplicada a los niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044, Coishco, Santa, abril, 2024.

FIGURA 4
RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E N°88044, COISHCO, SANTA, 2024



FUENTE: Cuestionario de estilo de vida para escolares, adaptada por Becerra, Z y tabla de valoración nutricional antropométrica, según edad de 5 a 17 años, elaborado por Contreras M; el CENAN y MINSA. Aplicada a los niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044, Coishco, Santa, abril, 2024.

V. DISCUSIÓN

En la tabla N° 1: Según el estilo de vida en niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044, se puede evidenciar que el 95% tienen un estilo de vida no saludable, mostrando una deficiencia en la dimensión de alimentación, actividad física y recreación familiar, mientras que el 5,0% llevan un estilo de vida saludable. Se evidenció que los niños de la I.E N° 88044 en su gran mayoría consumen muchos carbohidratos esto debido a que desconocen las consecuencias de una alimentación alta en carbohidratos mostrando así el consumo excesivo de pan, arroz, frituras o comidas rápidas de distintos lugares. Así mismo se observó que poco menos de la mitad de los niños no realizan actividad física ni ejercicios, debido a que están la mayor parte del tiempo con el celular jugando o mirando videos acostados, sin ser motivados a realizar actividad física ni algún deporte o recreación familiar.

En cuanto a los resultados adquiridos se asemejan con el estudio realizado por Lema V, Aguirre M, Godoy N (33), en la investigación evidenció que el 70,6% tienen estilo de vida poco saludable, mientras que el 29,4 tiene estilo de vida no saludable. Así mismo Farfán M (34) en su, reportó que el 93,1% tienen un estilo de vida no saludable, el 6,9% presentó estilo de vida suficiente y ninguno de los escolares presentó estilo de vida saludable.

Los resultados encontrados difieren con el estudio realizado por Rosario C; Vásquez A (35) en su investigación, evidenció que 78,1% tienen estilos de vida saludable y el 21,9% presentan un estilo de vida no saludable. Así mismo con Medina J; Ramírez L (36), en la investigación titulada, encontró que el que 33,6 tienen un buen estilo de vida, mientras que el 62,2 presentan un estilo de vida regular y el 4,2% presentan un estilo de vida malo.

Lalonde define el estilo de vida como hábitos, comportamientos y actitudes que condicionan la salud de la persona, dónde se ve influenciado por distintos determinantes que ponen en riesgo la vida, las desiciones que toma la persona durante una temprana edad repercute en su adultez (37).

La mayoría de los niños de la I.E N°88044, tienen un inadecuado estilo de vida. La OMS define el estilo de vida como una alimentación rica en nutrientes y balanceada que necesita el organismo para su buen funcionamiento, fortaleciendo el sistema inmunológico. También menciona que tener un buen estilo de vida conlleva de ejercicios, horas de descanso necesarias, alimentación saludable (38).

Así mismo Marc Lalonde define el estilo de vida como conductas que el ser humano adopta con el transcurso de su vida, este se puede ver afectado por las desiciones tomadas en base a la alimentación, recreación, actividad física. Las consecuencias que desencadena

el estilo de vida no saludable son las enfermedades no transmisibles como hipertensión, obesidad, sobrepeso, diabetes, entre otros (39).

La alimentación saludable no solo se basa en tomar una decisión de mejorar en este ámbito sí, no también en una formación temprana, ya que desde la infancia se debe tener esas decisiones y conductas, este debe estar orientado en la higiene, la promoción en la alimentación sana y entender que, así como hay alimentos sanos también hay alimentos que no lo son, por ende, es primordial la decisión y la práctica de consumo de alimentos saludables (40).

La actividad física y/o el ejercicio siempre necesitan del esfuerzo y depende de cada persona como por ejemplo el simplemente lavarse el cabello o lavarse los dientes, requieren de esfuerzo y es algo muy sencillo así mismo, la actividad física y los ejercicios son prácticas secuenciales y deben ser sistémicas para que este mejore el estado físico y motriz. La falta de actividad física es perjudicial para la salud de las personas, ya que trae consigo enfermedades tales como sobrepeso, obesidad, hipertensión arterial, etc. Que con el pasar del tiempo afecta gravemente la salud (41).

La recreación familiar en los niños de 9 y 10 años de la institución I.E N° 88044 se ha visto afectada debido a que los padres no toman mucha importancia a esta dimensión, así mismo muchos de ellos trabajan y no tienen tiempo para recrearse en familia, por ende, se requiere más práctica en la actualidad, ya que esta actividad lleva a desarrollar confianza entre los hijos y los padres, consiguiendo así mayor seguridad personal, aunque con el paso del tiempo se ha perdido mucho esta actividad debido a los grandes cambios que ha sufrido la sociedad a nivel mundial, producto del COVID 19, que llevó al confinamiento social, el aislamiento personal y caída económica en las familias. La familia es un apoyo esencial y vital en la vida de los niños, debido a que a través de las vivencias familiares los niños pueden desarrollarse de manera autónoma y mejorar en el desenvolvimiento tanto social como personal (42).

Los niños son guiados por los padres, quienes a través de su amor, protección y comunicación establecen conductas, limitando ciertas actitudes o decisiones que los niños puedan llegar a tomar en base a sus acciones, hábitos y comportamientos diarios. Por ende, la familia es fundamental en la formación de los escolares, ya que son el soporte esencial de sus vidas, en quienes ellos se apoyan. Así mismo la recreación familiar les permite autorrealizarse como familia, fortaleciendo el amor, la confianza, y comprensión, obteniendo como resultado el bienestar familiar.

Por lo expuesto los niños de la I.E N°88044, presentan un estilo de vida no saludable, debido a que llevan una vida sedentaria, dónde su método de distracción es un celular, la televisión o videojuegos que abarcan gran parte de su tiempo. La falta de recreación familiar, está reflejado por la decadencia de recursos económicos y tiempo ya que los padres o tutor están la mayor parte del tiempo trabajando, especialmente las madres. A su vez son las encargadas de alimentar a los niños, quienes optan por brindarles una alimentación rápida a base de carbohidratos y comidas altas en grasas (hamburguesas, salchipapas, pizzas, broaster, gaseosas, etc.). Los padres el trascurso de sus vidas han sido formados con el conocimiento de que consumir todos los días arroz, papa, fideos o comidas instantáneas en grandes cantidades, significa para ellos que tienen un estilo de vida saludable, sin embargo, no se dan cuenta de la gravedad y las consecuencias que pueden desencadenar diversas enfermedades no transmisibles, que momentáneamente no serán notorios pero que en la etapa adulto va a repercutir en su salud.

Por consiguiente, se plantea promover e intensificar campañas que promueven un estilo de vida saludable, el cual involucre a los padres. Se debe difundir la importancia de realizar ejercicios, actividades recreativas en familia favoreciendo el estado social y personal de los niños. Este indicador de estilo de vida afecta la población en estudio, por ello es primordial que haya mayor vigilancia con la finalidad de prevenir enfermedades a futuro. Sin embargo, en las posibles limitaciones para desarrollar un estilo de vida saludable en los niños son la falta de conocimiento acerca del estilo de vida saludable e inadecuados hábitos.

En la tabla N° 2: Se evidencia la clasificación del estado nutricional de los niños de la I.E N°88044 del distrito de Coishco, Santa, 54,29% tienen un estado nutricional normal, el 32,38% tienen sobrepeso y el 13,33% tienen obesidad. En cuánto al estado nutricional en los niños de 9 y 10 años de la I.E. N°88044, se evidenció que más de la mitad presenta un estado nutricional normal, menos de la mitad presenta sobrepeso y obesidad por el descontrol de alimentos no saludable. Los niños suelen consumir de manera exagerada en el quiosco diversos alimentos, sean estos carbohidratos, comida chatarra, refrescos azucarados, entre otros; realizan 5 comidas durante el día y en el intervalo de cada comida suelen ingerir frituras.

En cuánto a los resultados adquiridos se asemejan con el estudio realizado por Zumaeta M, (43), mostró que el 58.9% presenta estado nutricional normal, el 22.2% tiene sobrepeso, el 15.6% tiene bajo peso mientras que el 3.3% tiene obesidad. Así mismo Castillo R;

Samamé F. (44) obtuvo como resultado que el 78,6% tienen estado nutricional normal, mientras que el 14,3% presenta obesidad y difieren en que el 7,1% tienen Delgadez.

Los resultados encontrados difieren con el estudio realizado por Drago D. (45) reveló que el 26% de los niños presentan sobrepeso, mientras un 24% tienen obesidad, el 15% delgadez. Así mismo con Jintash R y Jima C. (46) evidenció que el 33.33% presenta un peso normal, el 23,8 tiene sobrepeso, 42,9 presenta bajo peso.

La OMS (47), definen el estado nutricional como la relación entre la ingesta de alimentos y las necesidades que el organismo necesita, las personas con un buen estado nutricional aprenden mejor y pueden realizar sus propias oportunidades para romper el círculo vicioso de pobreza y hambre.

El estado nutricional en los niños es fundamental debido a que juega un rol muy importante que es prevenir enfermedades (coronarias, colesterol alto, deterioro cognitivo e infecciones) y fortalecer el sistema inmunitario e inmunológico. Por ende, un estado nutricional malo o bajo es un problema muy frecuente y continuo, donde en estos últimos años se han visto muy afectados tanto niños como jóvenes. Más de 52 millones tienen emaciación en el mundo, más de 16 millones tienen emaciación grave y cerca de 154 millones tienen retraso de crecimiento (48).

El Sobrepeso y la obesidad se fundamentan en que el niño o niña pesa más de lo normal para su altura, evidenciando así un aumento de grasa, esta suele ser dañino en la vida ya que a raíz de este estado se desarrollan otras enfermedades como hipertensión, accidentes cerebrovasculares, infarto de miocardio, alguna diabetes e incluso cánceres, en el mundo se ha desarrollado y aumentación las cifras del sobrepeso y la obesidad principalmente en los niños (49).

Por todo lo antes mencionado los niños de la I.E N° 88044, tienen un estado nutricional normal, debido a que consumen sus 5 comidas durante el día, siendo esta una dimensión esencial para su nutrición, este es un resultado excelente para la salud de los niños, sin embargo, se evidencio el sobrepeso y la obesidad en los niños, causado por la falta de actividad física, recreación e irresponsabilidad de la familia en cuanto al cuidado de la alimentación, ya que al desencadenarse el estado nutricional o no tener un seguimiento correcto puede desarrollar enfermedades no transmisibles en los niños, tales como: hipertensión arterial, diabetes, obesidad. De igual manera, el personal de enfermería debe difundir y promocionar los micronutrientes de manera entendible para los niños y concientizar a los padres de familia especialmente a la madre que se debe llevar una

alimentación balanceada para favorecer el sistema inmunológico de los niños, recalcando la importancia y beneficios que trae un estado nutricional. Por otra parte, como posibles limitaciones para adoptar un estado nutricional normal en los niños, serían los inadecuados hábitos alimenticios y la falta de conocimiento del consumo excesivo de carbohidratos.

En la tabla N° 3: Se evidencia el estilo de vida y el estado nutricional de los niños de 9 y 10 años de la I.E N°88044 del distrito de Coishco, Santa. Se obtuvo como resultados que el 95% tienen estilo de vida no saludable, mientras que el 5% lleva una vida saludable, el 53% tienen un estado nutricional normal, el 33% tienen sobrepeso y el 14% obesidad. Se evidencia que no existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional, ya que al relacionar ambas variables empleando el estadístico chi-cuadrado, evidencia que chi calculado es menor que chi tabla.

Los resultados encontrados demostraron que casi la totalidad de los niños de 9 y 10 años tienen un estilo de vida no saludable, así mismo el mínimo del total presenta un estilo de vida saludable. De los resultados, evidenciamos que en el estilo de vida y el estado nutricional no se encuentran asociadas, por ende, se determina que no existe relación entre ambas variables de estudios, debido a que, en los niños, el factor que influyen es principalmente el entorno y el estilo de vida, donde las madres son quienes brindan alimentos e indican que debe hacer o consumir el escolar.

En cuánto a los resultados adquiridos se asemejan con el estudio realizado por Lema V, et al. (50) evidencio que no existe relación entre los estilos de vida y el estado nutricional. Al igual que Titito S; Zavaleta M. (51) reveló, que no existe una relación estadística entre el estilo de vida y el estado nutricional con un -0.218 .

En cuánto a los resultados adquiridos difieren con el estudio realizado por León S; Obregón S; Ojeda H. (52) demostró que existe relación entre los estilos de vida con el estado nutricional. Así mismo con Medina J; Ramírez L. (53) evidencio que si existe relación entre los estilos de vida y el estado nutricional. Con un resultado de $0,743$ de relación entre ambas variables

Un buen estilo de vida es vital para los niños, debido a que sus acciones, decisiones y conductas que realicen a lo largo de su vida cotidiana van a determinar su salud con el tiempo, este es un comportamiento que se modifica desde esta etapa de la niñez, ya que es más accesible influenciar a los niños a tomar decisiones y realizar prácticas adecuadas de alimentación que favorezcan su estilo de vida, evitando así las enfermedades no transmisibles que pueden llegar a ser mortales. Así mismo el estilo de vida, son hábitos

alimenticios y a su vez son decisiones que toman los niños que fácilmente son influenciados tanto por adultos como por su entorno. (54).

En la actualidad número de casos de sobrepeso, hipertensión, diabetes, obesidad, se ha triplicado en los últimos años, con más de 340 millones de niños que la padecen, por ende una alimentación adecuada, protege de la malnutrición en cualquiera de sus ámbitos (cáncer, cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, etc.), los hábitos y pequeñas costumbres alimenticias empiezan durante los primeros años de vida, especialmente desde la lactancia materna la cual debe ser exclusiva durante los primeros años de vida ya que favorece al crecimiento y desarrollo cognitivo, dándole calidad de vida al niño (55).

El estado nutricional que va de la mano con los alimentos nutritivos y que son fundamentales para el desarrollo físico e inmunológico, el estado nutricional debe contener una dieta balanceada y rica en nutrientes para disminuir y prevenir las enfermedades cognitivas e inmunológicas, evitando así dificultades o problemas de conductas físicas, tener un estado nutricional adecuado permite la calidad de vida del ser humano en su proceso de crecimiento y desarrollo (56).

Por lo tanto, se demostró que, no existe relación estadísticamente significativa entre la variable de estilo de vida y el estado nutricional, evidenciando que a pesar de que los escolares presentan un estilo de vida no saludable, tienen un estado nutricional normal, unos tienen obesidad y otros sobrepesos. Esto puede deberse a que el estado nutricional es condicionado por distintas causas y no solo depende de la alimentación. Debido a ello se debe promocionar, promover y concientizar a los padres o apoderados, la relevancia que tiene una alimentación saludable y la realización de actividad física en los niños

CONCLUSIONES

Después de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se describe las siguientes conclusiones

- Casi todos los niños de la I.E N° 88044 tienen estilo de vida no saludable.
- Poco más de la mitad niños tienen un estado nutricional normal, sin embargo, poco menos de la mitad tiene sobrepeso y obesidad.
- No existe relación estadística entre el estilo de vida y el estado nutricional de los niños de la I.E N° 88044.

VII. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados a los miembros de la institución educativa, a las autoridades locales y regionales, para buscar la participación multisectorial con actividades de gestión y coordinación, permitiendo de esta forma que se realicen programas de promoción y prevención, brindando asesoramiento sobre la alimentación saludables y motivar a los niños acerca de la importancia de realizar actividades físicas diarias.
- Promover a través de sesiones educativas y charlas al mejoramiento de un buen estilo de vida y estado nutricional que debe llevar cada niño de la institución educativa.
- Se sugiere para las futuras investigaciones englobar la situación de alimentación saludable, hábitos, estado nutricional en los niños de la institución educativa N°88044 Coishco-Santa, con el propósito de evidenciar las carencias y fortalecer la prevención de las enfermedades no transmisibles.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Nutrición [Internet]. 2020 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/nutrition>
2. Organización Mundial de la Salud. Datos y cifras. WHO [Internet]. 2017/2020 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
3. Fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF). Crece la ola de sobrepeso en la niñez [Internet]. 2023 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/43026/file/Reporte%20sobrepeso%20ninez%20america%20latina%20caribe%202023%20UNICEF.pdf%20.pdf>
4. Fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF). Sobrepeso en la niñez [Internet]. 2023 [Citado el 07 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/29006/file/Sobrepeso-en-la-ninez-reporte-2021.pdf>
5. Organización Panamericana de la salud. OPS ratifica su respaldo hacia una legislación en México por una alimentación adecuada. [Internet]. 2021. [Citado el 24 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-11-2021-ops-ratifica-su-respaldo-hacia-legislacion-mexico-por-alimentacion-adecuada>
6. Villena J. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú [Internet]. 2020 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Desnutrición crónica afectó al 12,2% de la población menor de cinco años de edad en el año 2020 [Internet]. 2019 2020 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759081-desnutricion-cronica-afecto-al-11-7-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-en-el-ano-2022>
8. Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN). Estado Nutricional de niños menores de 5 años que acceden al establecimientos de salud [Internet]. Ancash; 2020 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5209893/Informe%20Gerencial%20SIEN-HIS%20Ni%C3%B1os%20Primer%20Semestre%202023.pdf>
9. Salazar R, Oyhenar. Estado nutricional y condiciones de vida escolares rurales de Tucumán, Argentina: un estudio observacional transversal [Internet]. 2021 Oct [Citado el 11 de Marzo

- del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2174-51452021000100111
10. Pinzón E; Zapata J; Lesmes M; Toro D; Pico S. Estado nutricional de escolar de 5 a 9 años del Valle del Cauca- Colombia, 2021. [Internet]. 2021 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_4_02_RENC-D-21-0017.pdf
 11. Lema V, González J, Mohedano A, Viñuela A, Criado J. Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. Cuenca, Ecuador, 2021. [Internet] 2020 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971452003/>
 12. León S; Obregón S; Ojeda H. Estado nutricional en escolares de una institucuin educativa, los olivos [Internet] 2021. [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9735>
 13. Díaz del Rio E; Olivos R. Hábitos alimenticio y desarrollo cognitivo en niños de 3 - 5 años en la I.E.I N° 1560 Jesus Nazareno del Distrito de la esperanza [Internet]. [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/88786>
 14. Zumaeta M. Estado Nutricional y habitos alimenticios en escolares de una institucion educativa, Los Olivos [Internet] 2021 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/711/ZUMAETA%20RIVERA%2C%20M%C3%93NICA%20ELIZABETH%20-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 15. Castillo R; Samamé F. Nivel de conocimiento de la madre y el estado nutricional escolares de una institución educativa pública. Nuevo Chimbote [Internet]. 2022 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3734>
 16. Medina J; Ramírez L. Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional por antropometría en escolares de primaria en la I.E Alcides Carreño Blas, Trujillo [Internet]. 2023 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133140>
 17. Rosario C, Vasquez A. Estado nutricional y estilos de vida en escolares de una institución educativa privada. [Internet]. 2023 [Citado el 11 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/a8ab041f-e81d-4e53-8556-33f7fbbde18f>

18. Rivero J. Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano pueblo joven Pueblo Libre Chimbote [Internet]. 2020 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20685>
19. Ypanaqué M. Determinantes de la salud en niños del asentamiento humano Villa el Sol Chimbote,2020. [Internet] 2020 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18856>
20. Bocanegra M. Determinante de la salud en niños. Asentamiento Humano Ampliación Villa Los Jardines [Internet]. [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22156>
21. Rico R, Juárez A, Sánchez M. Nivel de Conocimientos, Estilos de Vida y Control Glicémico en Pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. Ene [Internet]. 2018 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ene/v12n1/1988-348X-ene-12-01-757.pdf>
22. Tulchinsky T. Marc Lalonde, the Health Field Concept and Health Promotion [Internet]. PMC 2018 [citado el 11 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128045718000287?via%3Dihub>
23. Organización Mundial de la Salud. Prevención de la obesidad. WHO [Internet]. 2022 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-obesidad#:~:text=Un%20IMC%20igual%20o%20superior,adultos%20de%20todas%20las%20edades.>
24. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. WHO [Internet]. 2024 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/malnutrition>
25. Fondo de las Naciones unidas para la Infancia (UNICEF). Promoción de hábitos saludables. 2024 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/media/251/file/bol-unicef-sesamo-listos-a-jugar-2018.pdf>
26. Jintash R. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 5 años, institución educativa inicial. [Internet] 2023 [Citado el 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3693/Rossy%20Margoth%20Jintash%20Ventura%20-%20FECICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Organización Panamericana de la Salud. Directrices de la Organización Mundial de la Salud sobre los servicios de salud escolar [Internet]. 2020 [Citado el 06 de abril del 2024]. Disponible en:

- https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Hernández S, Fernández C, Pilar M. Metodología de la Investigación [Internet]. 6ª edición. McGraw-HILL, editor. México; 2014. [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.uncuyo.edu.ar/ices/upload/metodologia-de-la-investigacion.pdf>
 29. Peña L, Amezcua A, Hernández A. La promoción de estilos de vida saludable aprovechando los espacios públicos. Horiz Sanit [Internet]. 2017 Sep 6 [Citado el 11 de marzo del 2024];16(3). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592017000300201
 30. Fondo de las Naciones unidas para la Infancia (UNICEF). Promoción de hábitos saludables. 2024 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/media/251/file/bol-unicef-sesamo-listos-a-jugar-2018.pdfO%20S%C3%81NCHEZ%20VALERIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 31. Rosell A; Riera J; Galera R. Valoración del Estado nutricional. [Internet] 2023. [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/31_valor_estado_nutr.pdf
 32. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. Chimbote, Perú, 2023 [Citado el 07 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/la-universidad/transparencia/?search=reglamento+de+integridad+cientifica&lang=1&id=1&id=2>
 33. Lema V, González J, Mohedano A, Viñuela A, Criado J. Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. Cuenca, Ecuador, 2021. [Internet] 2020 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971452003/>
 34. Farfán M. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los escolares de la I.E Cap Fap José Abelardo Quiñones- Castilla-Piura, Esperanza [Internet] 2020. [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28759>
 35. Rosario C; Vásquez A. Estado nutricional y estilos de vida en escolares de una institución educativa privada. Trujillo [Internet]. 2023.[citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14414/18754>
 36. Medina J, Ramírez L. Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional por

- antropometría en escolares de primaria en la I.E Alcides Carreño Blas, Trujillo [Internet]. 2023.[citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133140>
37. Castillo Y; Karam M; Moreno M; Ramírez N. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, política y valores. [Internet]. 2020 [citado 14 mayo 2024]. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/4193/4074>
38. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. WHO [Internet]. 2024 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
39. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]. Dialnet. 2011 [citado 29 de mayo 2024]; 28(4): 237-241. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3799995>
40. Cárcamo G, Mena C. Alimentación Saludable [Internet] Redalyc [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/979/97917575010.pdf>
41. Organización Mundial de la Salud. Actividad Física [Internet] who. 2020.[citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
42. Avalos M, Piñas M, Avalos C. La convivencia familiar en los niños debido al confinamiento por la covid-19 durante el año 2020 [Internet]. [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2955>
43. Zumaeta M. Estado Nutricional y hábitos alimentarios en escolares de una institución educativa, Los Olivos [Internet] 2021 [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/711/ZUMAETA%20RIVERA%20C%20M%C3%93NICA%20ELIZABETH%20-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
44. Castillo R; Samamé F. Nivel de conocimiento de la madre y el estado nutricional escolares de una institución educativa pública. Nuevo Chimbote [Internet]. 2022 [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3734>
45. Drago D. Estado nutricional, hábitos alimenticios y actividad física en escolares [Internet]2022 [citado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en: <http://redi.ufasta.edu.ar:8082/jspui/handle/123456789/2248>

46. Jintash R y Jima C. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños, institución educativa, 2023[Internet]. [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3693/Rossy%20Margoth%20Jintash%20Ventura%20-%20FECICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Organización Panamericana de la salud (OPS). Nutrición [Internet]. 2021.[Citado el 24 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/nutrition>
48. León S; Obregón S; Ojeda H. Estado nutricional en escolares de una institución educativa, los olivos [Internet] 2021. [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9735>
49. Organización Mundial de la Salud. Prevención de la obesidad. WHO [Internet]. 2022 [Citado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-obesidad#:~:text=Un%20IMC%20igual%20o%20superior,adultos%20de%20todas%20las%20edades.>
50. Lema V, González J, Mohedano A, Viñuela A, Criado J. Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. Cuenca, Ecuador, 2021. [Internet] 2020 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/559/55971452003/>
51. Titito S; Zavaleta. Estilo de vida saludable y estado nutricional en los escolares de una institución educativa, Trujillo. [Internet]. 2022 [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/124474>
52. León S; Obregón S; Ojeda H. Estado nutricional en escolares de una institución educativa, los olivos [Internet] 2021. [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9735>
53. Medina J; Ramírez L. Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional por antropometría en escolares de primaria en la I.E Alcides Carreño Blas, Trujillo [Internet]. 2023 [citado el 28 de abril del 2024]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/133140>
54. Organización Mundial de la Salud (OMS). La UNESCO y la OMS instan a los países a que conviertan cada escuela en una escuela promotora [Internet]. 2020 [Citado el 16 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/22-06-2021-unesco-and-who-urge-countries-to-make-every-school-a-health-promoting-school>
55. Fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEFF). Prevencion de sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes [Internet].2020 [Citado el 16 de mayo del 2024].

Disponible en: <https://www.unicef.org/media/96096/file/Overweight-Guidance-2020-ES.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de 9 y 10 años la I.E. N° 88044 del distrito de Coishco, Santa, 2024?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de la institución educativa 88044, Coishco, Santa, 2024</p> <p>Objetivos Especificos: Identificar el estilo de vida de los niños de la Institución Educativa N° 88044, Coishco, Santa. Identificar el estado nutritional de los niños de la Institución Educativa N°</p>	<p>H0: Existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños escolares de la Institución Educativa N° 88044, Coishco, Santa, 2024</p> <p>H1: No existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños de 8 y 10 de la Institución Educativa N° 88044, Coishco, Santa, 2024.</p>	<p>Variable independiente: Estilo de Vida son comportamientos y actitudes que adoptan las personas en el transcurso de su vida</p> <p>Operacionalización:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida no saludable <170 • Estilo de vida saludable 190 – 200 <p>Variable dependiente: Estado nutricional Determina si el niño o niña presenta un peso acorde a la estatura.</p> <p>Operacionalización: Sexo Edad Delgadez: < -2 DE Normal: percentil entre >=-2DE y 1 DE</p>	<p>Tipo: Es de tipo, cuantitativo, no experimental descriptivo, de corte transversal y correlacional</p> <p>Técnica: encuesta, observación y evaluación antropométrica</p> <p>Población y muestra: Población: la población estuvo conformada por 145 escolares de 9 y 10 años de la I. E. N° 88044, Coishco, Santa</p> <p>Muestra: la muestra estuvo constituida por 105 escolares de 9 y 10 años de la I. E. N° 88044, Coishco, Santa.</p> <p>Instrumento Cuestionario de estilo de vida para escolares Valoración de estado de nutrición para la edad</p>

	<p>88044, Coishco, Santa.</p> <p>Establecer si existe relación estadística entre el estilo de vida y el estado nutricional de los niños de 9 y 10 años de la Institución Educativa N° 88044, Coishco, Santa.</p>		<p>Sobrepeso: percentil $\leq 2DE$</p> <p>Obesidad: percentil $> 2 DE$</p>	<p>de 5 a 17 años del MINSA</p>
--	--	--	---	---------------------------------

ANEXO 02. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ESCALA DE ESTILO DE VIDA PARA ESCOLARES

Elaborado por López y Rivero (2018),

Modificado por: Zafira B (2019).

Nombre y apellido: _____

Grado y sección: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Peso: _____ Talla: _____ IMC:

Instrucciones: Lea detenidamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la casilla de respuestas que tenga mayor relación con su vida, si tienes alguna duda, pregunte con toda confianza. Muchas gracias.

N°	ASPECTOS	RESPUESTAS				
		Nunca	1 o 2 veces	3 o 4 veces	5 o 6 veces	Diariamente
1	Hago actividades físicas y/o deportivas con mi familia					
2	Tomo gaseosas o frugos					
3	Tomo leches saborizadas: chocolate, fresa					
4	Estoy más tiempo en la computadora o videojuegos que jugando fútbol u otro deporte o actividad física					
5	Comes al menos dos raciones de fruta al día.					
6	Comes al menos tres raciones de verdura al día como: lechuga, tomate, brócoli o zanahoria.					
7	Me paso 2 horas o más viendo programas de television					
8	Como pizzas o hamburguesas					
9	Como más de 4 panes en el día					

10	Juego en el parque, jardín o patio con otros niños					
11	Si estoy aburrido o triste me da por comer					
12	Hago 5 comidas al día (desayuno, lonchera, almuerzo, tarde y cena).					
13	A la hora de recreo hago algún deporte o actividad física					
14	Como algunas golosinas como: chicles, caramelos, papas de bolsa.					
15	Consumes frituras					
16	Cuando tengo sed tomo agua sola					
17	Practico algún tipo de actividad física o deportiva además de la que realizo en la escuela los días de Educación Física					
18	Sigo comiendo, aunque no tenga hambre, solo por acabar mi plato.					
19	Como al menos 2 frutas al día.					
20	Camino por lo menos 30 minutos por día					
21	Cuando veo la televisión como golosinas o frituras					
22	¿La lonchera que como todos los días es preparada en casa?					
23	Me pasó más de 1 hora acostado durante la mañana o tarde.					
24	Si tengo hambre entre comidas, como una fruta					
25	A la hora de comer veo la televisión					
26	Me quedo en casa sentado/acostado, en vez de jugar o hacer deporte					
27	Como al menos 2 verduras al día					
28	Consumos helados, malteadas, café o chocolate, manjar o chocolate					
29	¿Desayunas antes de ir a la escuela?					
30	¿Consumes 4 a 6 vasos de agua sola al día?					

31	Después de las comidas se lava los dientes por 1-3 minutos					
32	¿Usas pasta dental?					
33	¿Revisas si tu cepillo dental aún está en buenas condiciones?					
34	¿Te enseñan la manera correcta de cómo cuidar tus dientes?					
35	¿Te lavas las manos antes y después de ir al baño?					
36	¿Cada cuánto tiempo te bañas?					
37	¿Te lavas las manos antes y después de ir a comer?					
38	¿Revisas si tus uñas de tus manos o pies están limpias y cortas?					
39	¿Te lavas las manos después de jugar, coger objetos contaminados y después de tocar las mascotas?					
40	¿Con que frecuencia usas ropa limpia?					

TABLA DE VALORACION NUTRICIONAL ANTROPOMETRICA- VARONES (5 A 17 AÑOS)

Se utilizó la tabla de valoración nutricional antropométrica, según índice masa corporal (IMC) para el adolescente elaborado por la licenciada Mariela Contreras Rojas; la Dirección Ejecutiva de Prevención de Riesgo y Daño Nutricional (DEPRYDAN), el Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable (CENAN) en colaboración con el MINSa, con resolución ministerial N° 283-2015, 2da Edición. Las tablas tienen los valores de peso para la talla y la clasificación del IMC, recomendados para hombres y mujeres. Tiene las siguientes categorías: Delgadez, estado nutricional normal, sobrepeso, y obesidad

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA - VARONES (5 a 17 años)



ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) PARA EDAD

EDAD (años y meses)	CLASIFICACIÓN			
	Delgadez < -2 DE	NORMAL	Sobrepeso	Obesidad > 2 DE
	<-3DE	≥-3DE	≥2 DE -1DE	Méd 1DE
			≤3DE	≤3DE >3 DE

INSTRUCCIONES:

- Con los valores de peso y talla del niño o adolescente calcular el IMC, según fórmula:
IMC= peso (kg) / talla (m) / talla (m).
- Ubique en la columna de EDAD, la edad del niño o adolescente. Si no coincide, ubíquese en la edad anterior.
- Compare el IMC calculado, con los valores del IMC que aparecen en el recuadro y clasifique según corresponda.

CUADRO 1 EDAD BIOLÓGICA

A los varones de 10 a 16 años se les calculará la edad biológica a través de los estadios de Tanner.

Se les explicará que debemos conocer su edad biológica a través de los estadios Tanner, se les mostrará las imágenes y se les solicitará indiquen el estado en que se encuentran, para luego determinar su edad biológica.

Si la edad cronológica y la edad biológica difieren en un año o más, utilizar la edad biológica para evaluar el estado nutricional según IMC/Edad y Talla/Edad.

Nota: esta evaluación debe ser realizada por el profesional de salud capacitado y especializado en la aplicación de esta prueba, y debe contar con la autorización y presencia del padre, madre o tutor(a) previamente informado(a)s, o de otro personal de salud del mismo sexo que el o la evaluada.

ESTADIOS TANNER		
Estado	Características de los genitales	Edad biológica (años y meses)
I	No hay cambios	< 12 a
II	 Escroto y testículos aumentan ligeramente de tamaño.	12 a
III	 Crece el pene ligeramente, sobre todo en longitud.	12 a 6 m
IV	 Engrosamiento del pene y desarrollo de testículos y escroto.	13 a 6 m
V	 Genitales adultos.	14 a 6 m

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA - VARONES (5 a 17 años)



TALLA PARA EDAD TALLA (cm)

EDAD (años y meses)	CLASIFICACIÓN			
	Talla baja < -2 DE	NORMAL	Talla alta > 2 DE	
	<-3DE	≥-3DE	≥-2DE -1DE	Méd 1DE
			≤2DE	≤3DE >3 DE

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de EDAD, la edad del niño o adolescente. Si no coincide los meses, tomar la edad anterior.
- Compare la talla del niño o adolescente con los valores de talla que aparecen en el recuadro y clasifique según corresponda.

CUADRO 1 EDAD BIOLÓGICA

A los varones de 10 a 16 años se les calculará la edad biológica a través de los estadios de Tanner.

Se les explicará que debemos conocer su edad biológica a través de los estadios Tanner, se les mostrará las imágenes y se les solicitará indiquen el estado en que se encuentran, para luego determinar su edad biológica.

Si la edad cronológica y la edad biológica difieren en un año o más, utilizar la edad biológica para evaluar el estado nutricional según IMC/Edad y Talla/Edad.



Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N.° 2015-17991
2da. edición (diciembre, 2015)
Tiraje: 9000 ejemplares

© Ministerio de Salud, 2015
Av. Salaverry cuadra 8 s/n, Jesús María, Lima, Perú
Teléfono: (511) 315-6000
Página web: www.minsa.gob.pe

© Instituto Nacional de Salud, 2015
Cápac Yupanqui 1400, Jesús María, Lima, Perú
Teléfono: (511) 740-1111
Correo electrónico: postmas@ins.gob.pe
Página web: www.ins.gob.pe

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
Dirección Ejecutiva de Prevención de Riesgo y Daño Nutricional
J. Tash y Buseo 275, Jesús María,
Teléfono: (511) 748-0000 Anexo 6625
Lima, Perú, 2015. 2ª Edición

Elaboración: Lic. Mariela Contreras Rojas

VARONES

TALLA PARA EDAD									
EDAD (años y meses)	Talla (m)								
	Talla baja < -2 DE		NORMAL					Talla alta > 2 DE	
	* <-3DE	≥ -3DE	** ≥ -2 DE	-1DE	Med	1DE	≤ 2DE	≤ 3DE	> 3 DE
5a		96,5	101,1	105,7	110,3	114,9	119,4	124,0	
5a 3m		97,4	102,0	106,7	111,3	116,0	120,6	125,3	
5a 6m		98,7	103,4	108,2	112,9	117,7	122,4	127,1	
5a 9m		99,9	104,8	109,6	114,5	119,3	124,1	129,0	
6a		101,2	106,1	111,0	116,0	120,9	125,8	130,7	
6a 3m		102,4	107,4	112,4	117,4	122,4	127,5	132,5	
6a 6m		103,6	108,7	113,8	118,9	124,0	129,1	134,2	
6a 9m		104,7	109,9	115,1	120,3	125,5	130,7	135,9	
7a		105,9	111,2	116,4	121,7	127,0	132,3	137,6	
7a 3m		107,0	112,4	117,8	123,1	128,5	133,9	139,3	
7a 6m		108,1	113,6	119,1	124,5	130,0	135,5	140,9	
7a 9m		109,2	114,8	120,4	125,9	131,5	137,0	142,6	
8a		110,3	116,0	121,6	127,3	132,9	138,6	144,2	
8a 3m		111,4	117,1	122,9	128,6	134,3	140,1	145,8	
8a 6m		112,4	118,3	124,1	129,9	135,8	141,6	147,4	
8a 9m		113,5	119,4	125,3	131,3	137,2	143,1	149,0	
9a		114,5	120,5	126,6	132,6	138,6	144,6	150,6	
9a 3m		115,6	121,7	127,8	133,9	140,0	146,1	152,2	
9a 6m		116,6	122,8	129,0	135,2	141,4	147,6	153,8	
9a 9m		117,6	123,9	130,2	136,5	142,8	149,1	155,3	
10a		118,7	125,0	131,4	137,8	144,2	150,5	156,9	
10a 3m		119,7	126,2	132,6	139,1	145,5	152,0	158,5	
10a 6m		120,7	127,3	133,8	140,4	146,9	153,5	160,1	
10a 9m		121,8	128,5	135,1	141,7	148,4	155,0	161,7	
11a		122,9	129,7	136,4	143,1	149,8	156,6	163,3	
11a 3m		124,1	130,9	137,7	144,5	151,3	158,2	165,0	
11a 6m		125,3	132,2	139,1	146,0	152,9	159,8	166,7	
11a 9m		126,5	133,5	140,5	147,5	154,5	161,5	168,5	
12a		127,8	134,9	142,0	149,1	156,2	163,3	170,3	
12a 3m		129,2	136,4	143,6	150,7	157,9	165,1	172,2	
12a 6m		130,7	137,9	145,2	152,4	159,7	167,0	174,2	
12a 9m		132,2	139,5	146,9	154,2	161,6	168,9	176,3	
13a		133,8	141,2	148,6	156,0	163,5	170,9	178,3	
13a 3m		135,4	142,9	150,4	157,9	165,4	172,9	180,4	
13a 6m		137,0	144,5	152,1	159,7	167,3	174,8	182,4	
13a 9m		138,6	146,2	153,8	161,5	169,1	176,7	184,4	
14a		140,1	147,8	155,5	163,2	170,9	178,6	186,3	
14a 3m		141,6	149,3	157,1	164,8	172,5	180,3	188,0	
14a 6m		143,0	150,8	158,5	166,3	174,1	181,8	189,6	
14a 9m		144,3	152,1	159,9	167,7	175,5	183,3	191,1	
15a		145,5	153,4	161,2	169,0	176,8	184,6	192,4	
15a 3m		146,7	154,5	162,3	170,1	177,9	185,7	193,5	
15a 6m		147,7	155,5	163,3	171,1	178,9	186,8	194,6	
15a 9m		148,7	156,5	164,3	172,1	179,9	187,7	195,4	
16a		149,6	157,4	165,1	172,9	180,7	188,4	196,2	
16a 3m		150,4	158,1	165,9	173,6	181,4	189,1	196,9	
16a 6m		151,1	158,8	166,5	174,2	181,9	189,7	197,4	
16a 9m		151,7	159,4	167,1	174,7	182,4	190,1	197,8	
17a		152,2	159,9	167,5	175,2	182,8	190,4	198,1	
17a 3m		152,7	160,3	167,9	175,5	183,1	190,7	198,3	
17a 6m		153,1	160,6	168,2	175,8	183,3	190,9	198,4	
17a 9m		153,4	160,9	168,5	176,0	183,5	191,0	198,5	

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA PARA VARONES DE 5 A 17 AÑOS

Impreso en los talleres gráficos de LANCE GRÁFICO SAC. Calle Mama Ocllo 1923. Lince, Lima. Teléfono 265-5205. Diciembre 2015.

Fuente: OMS 2007
 DE: Desviación estándar
http://www.who.int/growthref/hfa_boys_5_19years_z.pdf
 >: mayor, <: menor, ≥: mayor o igual, ≤: menor o igual
 * Talla baja severa.
 ** Alerta, evaluar riesgo de talla baja.

VARONES

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA PARA VARONES DE 5 A 17 AÑOS

ÍNDICE DE MASA CORPORAL PARA EDAD										
IMC = Peso (Kg) / Talla (m) / Talla (m)										
EDAD (años y meses)	Delgadez < -2 DE		NORMAL				Sobrepeso		Obesidad > 2 DE	
	*	**	**	-1DE	Med	***	≤2DE	≤3DE	>3 DE	
	<-3DE	≥-3DE	≥-2 DE			1DE				
5a		12,1	13,0	14,1	15,3	16,6	18,3	20,2		
5a 3m		12,1	13,0	14,1	15,3	16,7	18,3	20,2		
5a 6m		12,1	13,0	14,1	15,3	16,7	18,4	20,4		
5a 9m		12,1	13,0	14,1	15,3	16,7	18,4	20,5		
6a		12,1	13,0	14,1	15,3	16,8	18,5	20,7		
6a 3m		12,2	13,1	14,1	15,3	16,8	18,6	20,9		
6a 6m		12,2	13,1	14,1	15,4	16,9	18,7	21,1		
6a 9m		12,2	13,1	14,2	15,4	17,0	18,9	21,3		
7a		12,3	13,1	14,2	15,5	17,0	19,0	21,6		
7a 3m		12,3	13,2	14,3	15,5	17,1	19,2	21,9		
7a 6m		12,3	13,2	14,3	15,6	17,2	19,3	22,1		
7a 9m		12,4	13,3	14,3	15,7	17,3	19,5	22,5		
8a		12,4	13,3	14,4	15,7	17,4	19,7	22,8		
8a 3m		12,4	13,3	14,4	15,8	17,5	19,9	23,1		
8a 6m		12,5	13,4	14,5	15,9	17,7	20,1	23,5		
8a 9m		12,5	13,4	14,6	16,0	17,8	20,3	23,9		
9a		12,6	13,5	14,6	16,0	17,9	20,5	24,3		
9a 3m		12,6	13,5	14,7	16,1	18,0	20,7	24,7		
9a 6m		12,7	13,6	14,8	16,2	18,2	20,9	25,1		
9a 9m		12,7	13,7	14,8	16,3	18,3	21,2	25,6		
10a		12,8	13,7	14,9	16,4	18,5	21,4	26,1		
10a 3m		12,8	13,8	15,0	16,6	18,6	21,7	26,6		
10a 6m		12,9	13,9	15,1	16,7	18,8	21,9	27,0		
10a 9m		13,0	14,0	15,2	16,8	19,0	22,2	27,5		
11a		13,1	14,1	15,3	16,9	19,2	22,5	28,0		
11a 3m		13,1	14,1	15,4	17,1	19,3	22,7	28,5		
11a 6m		13,2	14,2	15,5	17,2	19,5	23,0	29,0		
11a 9m		13,3	14,3	15,7	17,4	19,7	23,3	29,5		
12a		13,4	14,5	15,8	17,5	19,9	23,6	30,0		
12a 3m		13,5	14,6	15,9	17,7	20,2	23,9	30,4		
12a 6m		13,6	14,7	16,1	17,9	20,4	24,2	30,9		
12a 9m		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		
13a 3m		13,9	15,1	16,5	18,4	21,1	25,1	32,1		
13a 6m		14,0	15,2	16,7	18,6	21,3	25,3	32,4		
13a 9m		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		
14a 3m		14,4	15,6	17,2	19,2	22,0	26,2	33,4		
14a 6m		14,5	15,7	17,3	19,4	22,2	26,5	33,6		
14a 9m		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		
15a 3m		14,8	16,1	17,8	20,0	22,9	27,2	34,3		
15a 6m		14,9	16,3	18,0	20,1	23,1	27,4	34,5		
15a 9m		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		
16a 3m		15,2	16,6	18,4	20,7	23,7	28,1	34,9		
16a 6m		15,3	16,7	18,5	20,8	23,9	28,3	35,0		
16a 9m		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		
17a 3m		15,5	17,0	18,9	21,3	24,4	28,8	35,3		
17a 6m		15,6	17,1	19,0	21,4	24,6	29,0	35,3		
17a 9m		15,6	17,2	19,1	21,6	24,8	29,1	35,4		

Fuente: OMS 2007
 DE: Desviación estándar
http://www.who.int/growthref/bmifa_boys_5_19years_z.pdf
 >: mayor, <: menor, ≥: mayor o igual, ≤: menor o igual
 * Delgadez severa.
 ** Alerta, evaluar riesgo de delgadez.
 *** Alerta, evaluar riesgo de sobrepeso.

Elaboración: Lic. Mariela Contreras Rojas. DEPRYDAN/CENAN. www.ins.gob.pe Jr. Tizón y Bueno 276, Jesús María. Teléfono: (511) 748-0000. 2.ª edición 2015.



Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA - MUJERES (5 a 17 años)



INDICE DE MASA CORPORAL (IMC) PARA EDAD

EDAD (años y meses)	CLASIFICACIÓN					
	Delgadez < -2 DE	NORMAL			Sobrepeso > 2 DE	Obesidad > 3 DE
*	<-3DE	≥-2 DE	-1DE	Med	1DE	>3 DE
**	<-3DE	≥-2 DE	-1DE	Med	1DE	>3 DE
***	<-3DE	≥-2 DE	-1DE	Med	1DE	>3 DE

>: mayor, <: menor, ≥: mayor o igual, ≤: menor o igual
 DE: Desviación estándar
 * Delgadez severa
 ** Alerta, evaluar riesgo de delgadez
 *** Alerta, evaluar riesgo de sobrepeso
 Cualquier cambio de columna de IMC entre -2 y 1 DE debe ser motivo de consejería nutricional, a fin de prevenir malnutrición.

INSTRUCCIONES:

- Con los valores de peso y talla de la niña o adolescente calcular el IMC, según fórmula:
 $IMC = \text{peso (kg)} / \text{talla (m)} / \text{talla (m)}$
- Ubique en la columna de EDAD, la edad de la niña o adolescente. Si no coincide, ubicarse en la edad anterior.
- Compare el IMC calculado, con los valores del IMC que aparecen en el recuadro y clasifique según corresponda.

CUADRO 1 EDAD BIOLÓGICA

A las mujeres de 10 a 16 años se les calculará la edad biológica a través de los estadios de Tanner.

Se les explicará que debemos conocer su edad biológica a través de los estadios Tanner, se les mostrará las imágenes y se les solicitará indiquen el estadio en que se encuentran, para luego determinar su edad biológica.

Si la edad cronológica y la edad biológica difieren en un año o más, utilizar la edad biológica para evaluar el estado nutricional según IMC/Edad y Talla/Edad.

Nota: esta evaluación debe ser realizada por el profesional de salud capacitado y especializado en la aplicación de esta prueba, y debe contar con la autorización y presencia del padre, madre o tutor(a) previamente informado(a)s, o de otro personal de salud del mismo sexo que el o la evaluada.

ESTADIOS TANNER

Estado	Características de la mama		Edad biológica (años y meses)
I		No hay cambios o ligera elevación del pezón.	< 10 a 6 m
II		Aparece el botón mamario Crecimiento de la glándula.	10 a 6 m
III		Mama en forma de cono. Inicia el crecimiento del pezón.	11 a
IV		Crecimiento de la areola y del pezón doble contorno.	12 a
V		Mama adulta: solo es prominente el pezón.	12 a 8 m



Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA - MUJERES (5 a 17 años)



TALLA PARA EDAD TALLA (cm)

EDAD (años y meses)	CLASIFICACIÓN					
	Talla baja < -2 DE	NORMAL			Talla alta > 2 DE	
*	<-3DE	≥-2 DE	-1DE	Med	1DE	>3 DE
**	<-3DE	≥-2 DE	-1DE	Med	1DE	>3 DE
***	<-3DE	≥-2 DE	-1DE	Med	1DE	>3 DE

>: mayor, <: menor, ≥: mayor o igual, ≤: menor o igual
 DE: Desviación estándar
 * Talla baja severa
 ** Alerta, evaluar riesgo de talla baja
 *** Alerta, evaluar riesgo de crecimiento en sentido desfavorable al crecimiento o el mantenimiento de su talla de un control a otro o crecimiento menor a 2,5 cm en 6 meses es motivo de consejería nutricional.

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de EDAD, la edad de la niña o adolescente. Si no coincide los meses, tomar la edad anterior.
- Compare la talla de la niña o adolescente con los valores de talla que aparecen en el recuadro y clasifique según corresponda.

CUADRO 1 EDAD BIOLÓGICA

A las mujeres de 10 a 16 años se les calculará la edad biológica a través de los estadios de Tanner.

Se les explicará que debemos conocer su edad biológica a través de los estadios Tanner, se les mostrará las imágenes y se les solicitará indiquen el estadio en que se encuentran, para luego determinar su edad biológica.

Si la edad cronológica y la edad biológica difieren en un año o más, utilizar la edad biológica para evaluar el estado nutricional según IMC/Edad y Talla/Edad.



Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N.º 2015-17987
 2da. edición (diciembre, 2015)
 Tiraje: 9000 ejemplares

© Ministerio de Salud, 2015
 Av. Salaverry cuadra 6 s/n. Jesús María, Lima, Perú
 Teléfono: (511) 315-0000
 Página web: www.minsa.gob.pe

© Instituto Nacional de Salud, 2015
 Cápec Yupanqui 1400, Jesús María, Lima, Perú
 Teléfono: (511) 748-1111
 Correo electrónico: postmaster@ins.gob.pe
 Página web: www.ins.gob.pe

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
 Dirección Ejecutiva de Prevención de Riesgo y Daño Nutricional
 Jr. Tizón y Bueno 276, Jesús María
 Teléfono: (511) 748-0000 Anexo 6625
 Lima, Perú, 2015, 2.ª Edición

Elaboración: Lic. Mariela Contreras Rojas

MUJERES

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA PARA MUJERES DE 5 A 17 AÑOS

TALLA PARA EDAD								
EDAD (años y meses)	Talla (m)							
	Talla baja < -2 DE		NORMAL					Talla alta > 2 DE
	* < -3DE	≥ -3DE	** ≥ -2 DE	-1DE	Med	1DE	≤ 2DE	≤ 3DE
5a	95,3	100,1	104,8	109,6	114,4	119,1	123,9	
5a 3m	96,1	101,0	105,8	110,6	115,5	120,3	125,2	
5a 6m	97,4	102,3	107,2	112,2	117,1	122,0	127,0	
5a 9m	98,6	103,6	108,6	113,7	118,7	123,7	128,8	
6a	99,8	104,9	110,0	115,1	120,2	125,4	130,5	
6a 3m	100,9	106,1	111,3	116,6	121,8	127,0	132,2	
6a 6m	102,1	107,4	112,7	118,0	123,3	128,6	133,9	
6a 9m	103,2	108,6	114,0	119,4	124,8	130,2	135,5	
7a	104,4	109,9	115,3	120,8	126,3	131,7	137,2	
7a 3m	105,6	111,1	116,7	122,2	127,8	133,3	138,9	
7a 6m	106,8	112,4	118,0	123,7	129,3	134,9	140,6	
7a 9m	108,0	113,7	119,4	125,1	130,8	136,5	142,3	
8a	109,2	115,0	120,8	126,6	132,4	138,2	143,9	
8a 3m	110,4	116,3	122,1	128,0	133,9	139,8	145,7	
8a 6m	111,6	117,6	123,5	129,5	135,5	141,4	147,4	
8a 9m	112,9	118,9	125,0	131,0	137,0	143,1	149,1	
9a	114,2	120,3	126,4	132,5	138,6	144,7	150,8	
9a 3m	115,5	121,6	127,8	134,0	140,2	146,4	152,6	
9a 6m	116,8	123,0	129,3	135,5	141,8	148,1	154,3	
9a 9m	118,1	124,4	130,8	137,1	143,4	149,7	156,1	
10a	119,4	125,8	132,2	138,6	145,0	151,4	157,8	
10a 3m	120,8	127,3	133,7	140,2	146,7	153,1	159,6	
10a 6m	122,2	128,7	135,3	141,8	148,3	154,8	161,4	
10a 9m	123,6	130,2	136,8	143,4	150,0	156,6	163,1	
11a	125,1	131,7	138,3	145,0	151,6	158,3	164,9	
11a 3m	126,5	133,2	139,9	146,6	153,3	160,0	166,7	
11a 6m	127,9	134,7	141,4	148,2	154,9	161,7	168,4	
11a 9m	129,3	136,1	142,9	149,7	156,5	163,3	170,1	
12a	130,7	137,6	144,4	151,2	158,1	164,9	171,8	
12a 3m	132,0	138,9	145,8	152,7	159,5	166,4	173,3	
12a 6m	133,3	140,2	147,1	154,0	160,9	167,8	174,7	
12a 9m	134,5	141,4	148,3	155,2	162,2	169,1	176,0	
13a	135,6	142,5	149,4	156,4	163,3	170,3	177,2	
13a 3m	136,5	143,5	150,4	157,4	164,3	171,3	178,2	
13a 6m	137,4	144,4	151,3	158,3	165,3	172,2	179,2	
13a 9m	138,2	145,2	152,1	159,1	166,0	173,0	179,9	
14a	139,0	145,9	152,8	159,8	166,7	173,7	180,6	
14a 3m	139,6	146,5	153,5	160,4	167,3	174,2	181,2	
14a 6m	140,1	147,1	154,0	160,9	167,8	174,7	181,6	
14a 9m	140,6	147,5	154,4	161,3	168,2	175,1	182,0	
15a	141,0	147,9	154,8	161,7	168,5	175,4	182,3	
15a 3m	141,4	148,2	155,1	162,0	168,8	175,7	182,5	
15a 6m	141,7	148,5	155,4	162,2	169,0	175,9	182,7	
15a 9m	141,9	148,7	155,6	162,4	169,2	176,0	182,8	
16a	142,2	148,9	155,7	162,5	169,3	176,1	182,9	
16a 3m	142,3	149,1	155,9	162,6	169,4	176,2	182,9	
16a 6m	142,5	149,2	156,0	162,7	169,5	176,2	182,9	
16a 9m	142,6	149,4	156,1	162,8	169,5	176,2	182,9	
17a	142,8	149,5	156,2	162,9	169,5	176,2	182,9	
17a 3m	142,9	149,6	156,2	162,9	169,6	176,3	182,9	
17a 6m	143,0	149,7	156,3	163,0	169,6	176,3	182,9	
17a 9m	143,1	149,8	156,4	163,0	169,6	176,3	182,9	

Fuente: OMS 2007
 DE: Desviación estándar
http://www.who.int/growthref/hfa_girls_5_19years_z.pdf
 >: mayor, <: menor, ≥: mayor o igual, ≤: menor o igual
 * Talla baja severa.
 ** Alerta, evaluar riesgo de talla baja.

Impreso en los talleres gráficos de LANCE GRÁFICO SAC. Calle Mama Ocllo 1923. Lince, Lima. Teléfono 265-5205. Diciembre 2015.

MUJERES

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA PARA MUJERES DE 5 A 17 AÑOS

ÍNDICE DE MASA CORPORAL PARA EDAD									
IMC = Peso (Kg) / Talla (m) / Talla (m)									
EDAD (años y meses)	Delgadez < -2 DE		NORMAL				Sobrepeso	Obesidad > 2 DE	
	*	**	**	-1DE	Med	***	≤2DE	≤3DE	>3 DE
	<-3DE	≥-3DE	≥-2 DE			1DE			
5a		11,8	12,7	13,9	15,2	16,9	18,9	21,3	
5a 3m		11,8	12,7	13,9	15,2	16,9	18,9	21,5	
5a 6m		11,7	12,7	13,9	15,2	16,9	19,0	21,7	
5a 9m		11,7	12,7	13,9	15,3	17,0	19,1	21,9	
6a		11,7	12,7	13,9	15,3	17,0	19,2	22,1	
6a 3m		11,7	12,7	13,9	15,3	17,1	19,3	22,4	
6a 6m		11,7	12,7	13,9	15,3	17,1	19,5	22,7	
6a 9m		11,7	12,7	13,9	15,4	17,2	19,6	23,0	
7a		11,8	12,7	13,9	15,4	17,3	19,8	23,3	
7a 3m		11,8	12,8	14,0	15,5	17,4	20,0	23,6	
7a 6m		11,8	12,8	14,0	15,5	17,5	20,1	24,0	
7a 9m		11,8	12,8	14,1	15,6	17,6	20,3	24,4	
8a		11,9	12,9	14,1	15,7	17,7	20,6	24,8	
8a 3m		11,9	12,9	14,2	15,8	17,9	20,8	25,2	
8a 6m		12,0	13,0	14,3	15,9	18,0	21,0	25,6	
8a 9m		12,0	13,1	14,3	16,0	18,2	21,3	26,1	
9a		12,1	13,1	14,4	16,1	18,3	21,5	26,5	
9a 3m		12,2	13,2	14,5	16,2	18,5	21,8	27,0	
9a 6m		12,2	13,3	14,6	16,3	18,7	22,0	27,5	
9a 9m		12,3	13,4	14,7	16,5	18,8	22,3	27,9	
10a		12,4	13,5	14,8	16,6	19,0	22,6	28,4	
10a 3m		12,5	13,6	15,0	16,8	19,2	22,8	28,8	
10a 6m		12,5	13,7	15,1	16,9	19,4	23,1	29,3	
10a 9m		12,6	13,8	15,2	17,1	19,6	23,4	29,7	
11a		12,7	13,9	15,3	17,2	19,9	23,7	30,2	
11a 3m		12,8	14,0	15,5	17,4	20,1	24,0	30,6	
11a 6m		12,9	14,1	15,6	17,6	20,3	24,3	31,1	
11a 9m		13,0	14,3	15,8	17,8	20,6	24,7	31,5	
12a		13,2	14,4	16,0	18,0	20,8	25,0	31,9	
12a 3m		13,3	14,5	16,1	18,2	21,1	25,3	32,3	
12a 6m		13,4	14,7	16,3	18,4	21,3	25,6	32,7	
12a 9m		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	
13a 3m		13,7	15,1	16,8	19,0	22,0	26,5	33,8	
13a 6m		13,8	15,2	16,9	19,2	22,3	26,8	34,1	
13a 9m		13,9	15,3	17,1	19,4	22,5	27,1	34,4	
14a		14,0	15,4	17,2	19,6	22,7	27,3	34,7	
14a 3m		14,1	15,6	17,4	19,7	22,9	27,6	34,9	
14a 6m		14,2	15,7	17,5	19,9	23,1	27,8	35,1	
14a 9m		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	
15a 3m		14,4	16,0	17,9	20,4	23,7	28,4	35,7	
15a 6m		14,5	16,0	18,0	20,5	23,8	28,6	35,8	
15a 9m		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	
16a 3m		14,6	16,2	18,2	20,8	24,2	29,0	36,1	
16a 6m		14,7	16,3	18,3	20,9	24,3	29,1	36,2	
16a 9m		14,7	16,3	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	
17a 3m		14,7	16,4	18,5	21,1	24,6	29,4	36,3	
17a 6m		14,7	16,4	18,5	21,2	24,6	29,4	36,3	
17a 9m		14,7	16,4	18,5	21,2	24,7	29,5	36,3	

Fuente: OMS 2007

DE: Desviación estándar

http://www.who.int/growthref/bmifa_girls_5_19years_z.pdf

>: mayor, <: menor, ≥: mayor o igual, ≤: menor o igual

* Delgadez severa.

** Alerta, evaluar riesgo de delgadez.

*** Alerta, evaluar riesgo de sobrepeso.

Elaboración: Lic. Mariela Contreras Rojas. DEPRYDAN/CENAN. www.ins.gob.pe Jr. Tizón y Bueno 276, Jesús María. Teléfono: (511) 748-0000. 2.ª edición 2015.

ANEXO 03. FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS (DESCRIPCIÓN DE PROPIEDADES MÉTRICAS: VALIDEZ, CONFIABILIDAD, U OTROS)

ESTILO DE VIDA Y ESTADO DE NUTRICIÓN EN ESCOLARES DE LAS ÁREAS URBANO Y RURAL EN LAMBAYEQUE-2019

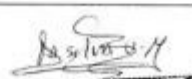
INDICACIONES: Señor Especialista, solicito apoyo de su conocimiento y excelencia profesional para que emita juicios sobre el cuestionario que trata sobre estilos de vida y estado de nutrición que será aplicado a estudiantes de 9 a 12 años. Luego de un riguroso análisis de los indicadores de test, marque con una aspa (x) en el casillero de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, estableciendo si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su aplicación.

I. Datos Generales

Apellidos y nombres del profesional experto: DA SILVA VÁSQUEZ MARY LUZ

Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20		REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
VOCABULARIO	Es apropiado al nivel correspondiente																				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores precisos y claros																				X
ORGANIZACIÓN	Los ítems presentan una organización lógica																				X
PERTINENCIA	Los ítems corresponden al área que se va a evaluar																				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos																				X
COHERENCIA	Coherencia en la redacción de los indicadores																				X
METODOLOGÍA	La guía de observación responde al propósito de la investigación																				X

Nombre y apellido	MARY LUZ DA SILVA VÁSQUEZ	 Mary Luz Da Silva Vásquez LICENCIADA EN ENFERMERÍA C.E.P. 46188
Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
Especialidad	ENFERMERÍA PEDIÁTRICA	
Cargo/Función	ENFERMERA ASISTENCIAL	
		DNI: 40002160


ESTILO DE VIDA Y ESTADO DE NUTRICIÓN EN ESCOLARES DE LAS ÁREAS URBANO Y RURAL EN LAMBAYEQUE-2019

INDICACIONES: Señor Especialista, solicito apoyo de su conocimiento y excelencia profesional para que emita juicios sobre el cuestionario que trata sobre estilos de vida y estado de nutrición que será aplicado a estudiantes de 9 a 12 años. Luego de un riguroso análisis de los indicadores de test, marque con una aspa (x) en el casillero de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, estableciendo si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su aplicación.

I. Datos Generales

Apellidos y nombres del profesional experto: CADENILLA JAUREGUI FANNY
Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
VOCABULARIO	Es apropiado al nivel correspondiente																			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores precisos y claros																				X
ORGANIZACIÓN	Los ítems presentan una organización lógica																				X
PERTINENCIA	Los ítems corresponden al área que se va a evaluar																				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos																				X
COHERENCIA	Coherencia en la redacción de los indicadores																				X
METODOLOGÍA	La guía de observación responde al propósito de la investigación																				X

Nombre y apellido	FANNY CADENILLAS J.	 Fanny Cadenillas Jauregui LIC. NUTRICIÓN CNP: 1283
Grado académico	NUTRICIONISTA.	
Especialidad	DIPLOMADO NUTRICIÓN CLÍNICA.	
Cargo/Función	NUT. ASISTENCIAL.	
		DNI: 97906205

ESTILO DE VIDA Y ESTADO DE NUTRICIÓN EN ESCOLARES DE LAS ÁREAS URBANO Y RURAL EN LAMBAYEQUE-2019

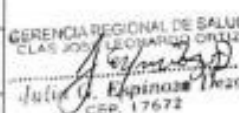
INDICACIONES: Señor Especialista, solicito apoyo de su conocimiento y excelencia profesional para que emita juicios sobre el cuestionario que trata sobre estilos de vida y estado de nutrición que será aplicado a estudiantes de 9 a 12 años. Luego de un riguroso análisis de los indicadores de test, marque con una aspa (x) en el casillero de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, estableciendo si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su aplicación.

I. Datos Generales

Apellidos y nombres del profesional experto: ESPINOZA DEZA JULIA GLADYS.

Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100		
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																			✓
VOCABULARIO	Es apropiado al nivel correspondiente																			✓
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores precisos y claros																			✓
ORGANIZACIÓN	Los ítems presentan una organización lógica																			✓
PERTINENCIA	Los ítems corresponden al área que se va a evaluar																			✓
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos																			✓
COHERENCIA	Coherencia en la redacción de los indicadores																			✓
METODOLOGIA	La guía de observación responde al propósito de la investigación																			✓

Nombre y apellido	JULIA GLADYS ESPINOZA DEZA	GERENCIA REGIONAL DE SALUD CLAS 200 LEONARDO ORTIZ  Julia Gladys Espinoza Deza CEP. 17672
Grado académico	Mg. GERENCIA Y SERVICIOS DE SALUD.	
Especialidad	SALUD COMUNITARIA	
Cargo/Función	ENFERMERA	DNI: 16763954

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

MÉTODO DE CONSISTENCIA INTERNA – ALFA DE CRONBACH

Cuestionario de estilos de vida para escolares de 9 a 12 años

1. Análisis de los casos

Coefficiente Alfa de Cronbach

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	20	100,0
Casos Excluidos ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,910	40

2. Interpretación

Considerando el instrumento de 40 ítems de tipo opción múltiple, se realizó un análisis de confiabilidad mediante el método de consistencia interna alfa de cronbach, obteniendo una confiabilidad de 0.910, concluyendo que el instrumento cuenta una excelente consistencia interna, encontrándose apta para su ejecución.


MSc. Beto Pineda Hernández Huatán
COESPE N° 331

ANEXO 04. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO U OTROS (SEGÚN
CORRESPONDA)

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(Ciencias de la Salud)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula:

Estilo de Vida y Estado Nutricional en Niños de 9 y 10 años de la I.E. N° 88044 del Distrito de Coishco, Ancash, 2024

El propósito de la investigación es:

Determinar el Estilo de Vida y Estado Nutricional en Niños de 9 y 10 años de la I.E. N° 88044 del Distrito de Coishco, Ancash, 2024

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de vía online. Si desea, también podrá escribir al correo anyelilujan02@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre de la madre o tutor y del niño: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____



Chimboté, 16 de abril del 2024

CARTA N° 0000000279-2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señoría:

**GILMER ASENCIO MALAGA
I.E. N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, ANCASH, 2024**

Presente:



A través del presente recibo el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimboté, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 9 Y 10 AÑOS DE LA I.E. N°88044 DEL DISTRITO DE COISHCO, ANCASH, 2024, que involucre la recolección de información/datos en ESCOLARES, a cargo de ANYELI YASUNIC LUJAN COLLAZOS, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 76505310, durante el período de 01-04-2024 al 14-04-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle los muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

**Dr. Willy Vela Salazar
Coordinador Gestión de Investigación**

*Visto: Se autoriza la investigación.
Wenderson*



*Visto: Se autoriza
para entrar a
realizar la tesis
y colaborar con datos
A: Gilmer Asencio Malaga
Investigador principal*

