



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS**

**Conductas obesogénicas relacionado al estado  
nutricional en niños de la Institución Educativa  
Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo,  
2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autora:**

**Bach. Mendoza Mundaca María Jazmín  
<https://orcid.org/0000-0002-0702-5687>**

**Asesora:**

**Dra. Larraín Tavera Giovana  
<https://orcid.org/0000-0001-6597-0946>**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana.**

**Pimentel – Perú**

**2022**

**CONDUCTAS OBESOGÉNICAS RELACIONADO AL  
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PARTICULAR SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS CHICLAYO, 2022**

**Aprobación del jurado**

---

**DRA. GUERRERO VALLADOLID ANA YUDITH  
Presidente del Jurado de Tesis**

---

**MG. BARRETO QUIROZ MAYLA AMELIA  
Secretario del Jurado de Tesis**

---

**DRA. LARRAÍN TAVARA GIOVANA  
Vocal del Jurado de Tesis**



### DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy María Jazmín Mendoza Mundaca, bachiller de enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

Conductas obesogénicas relacionado al estado nutricional en niños de la institución educativa particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Mendoza Mundaca María Jazmín	DNI: 72384318	
---------------------------------	------------------	--

Pimentel, 18 de diciembre de 2023

## **DEDICATORIA**

A mis padres por su apoyo incondicional, ya que siempre creyeron en mí y nunca me dejaron rendirme, por el amor que siempre me brindan día a día y así llegar a cumplir mis metas.

A mi hermana por ser parte de mi vida y ser un apoyo constante de mis días, por brindarme su compañía y por comprenderme en los momentos de angustia.

A mis docentes por impartir sus enseñanzas y contribuir en mi formación académica profesional.

**María Jazmín**

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres por ser el ejemplo de constancia, dedicación y ser mi fortaleza e inspiración en mi vida diaria.

A mi abuela por su amor incondicional y por sus consejos que me llevaron a ser una gran persona.

A mi profesora Flor por su paciencia y dedicación que me brindó para poder culminar con esta investigación.

A Dios, por darme esa fuerza día a día y por mantenerme de pie en cada obstáculo presentado y así demostrarme de que soy capaz de realizar todo lo que me he propuesto.

A la Institución Educativa Primaria Particular Sagrado Corazón de Jesús por su apoyo en la culminación de mi proyecto de investigación.

**María Jazmín**

## INDICE

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
INDICE	6
INDICE DE TABLAS Y FIGURAS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
I. INTRODUCCIÓN	12
<b>Modelos integradores</b>	19
II. MATERIAL Y MÉTODOS	21
<b>2.1. Tipo y diseño de investigación</b>	21
<b>2.5. Procedimiento de análisis de datos.</b>	30
<b>2.6. Aspectos éticos.</b>	31
<b>2.7. Criterios de rigor científico</b>	31
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
<b>3.1. Resultados de tablas</b>	32
<b>3.2. ¡Error! Marcador no definido.</b>	
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
<b>4.1. ¡Error! Marcador no definido.</b>	
Referencias Bibliográficas	44
ANEXOS	50

## INDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1. Clasificación de IMC según puntos de corte de la OMS	18
Tabla 2. Población del colegio Sagrado Corazón de Jesús	27
Tabla 3. Muestra del nivel primario	28
Tabla 4. Características sociodemográficas de los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo,2022.	32
Tabla 5. Determinar el nivel de conducta obesogénica según la alimentación en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.	33
Tabla 6. Determinar la Nivel de conducta obesogénica según actividad física en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.	34
Tabla 7. Determinar el estado nutricional en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.	35
Tabla 8. Determinar la relación que existe entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en alumnos de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.	36

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022. La metodología utilizada tiene como estudio descriptivo con diseño correlacional transversal cuya población fueron 115 alumnos de inicial, primaria y secundaria, la muestra fueron 47 niños de primaria y se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia a quienes se les aplicó un cuestionario y una hoja de registro que permitieron la recopilación de información. Como resultado se obtuvo que en el nivel de conductas obesogénicas según hábitos alimenticios el 66% tuvieron nivel moderado, el 27,7% nivel bajo y el 6,4% un nivel alto de hábitos alimenticios; también se evidencio que le nivel de conductas obesogénicas según actividad física fue el 55,3% tienen un nivel moderado, el 36,2% indico un nivel bajo y el 8,5% tuvieron un nivel alto en los niños según actividad física; según el estado nutricional se obtuvo que el 76,6% tienen una talla normal, el 19,1% tuvieron talla baja y el 4,3% talla alta para su edad a la misma vez los niños tuvieron el 34% de IMC normal, el 27,7% con sobrepeso, el 34% tuvieron obesidad y por último el 4,3% indicaron delgadez en los niños. Se concluyó que existe una relación positiva alta entre las conductas obesogénicas con el estado nutricional cuyo valor r fue .868 de los estudiantes de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

**PALABRAS CLAVE:** conductas obesogénicas, hábitos alimenticios, estado nutricional, obesidad, alimentación, actividad física.

## ABSTRACT

The present investigation had as a general objective to determine the relationship that exists between Obesogenic behaviors and nutritional status in children of the Sacred Heart of Jesus Chiclayo Private Educational Institution, 2022. The methodology used has as a descriptive study with a cross-sectional correlational design whose population was 115 Initial, primary and secondary students, the sample was 47 primary school children and non-probabilistic sampling was used for convenience to whom a questionnaire and a registration sheet were applied that allowed the collection of information. As a result, it was obtained that in the level of obesogenic behaviors according to eating habits, 66% had a moderate level, 27.7% a low level and 6.4% a high level of eating habits; It is also evident that the level of obesogenic behaviors according to physical activity was 55.3% had a moderate level, 36.2% indicated a low level and 8.5% had a high level in children according to physical activity; According to the nutritional status, it was obtained that 76.6% had a normal height, 19.1% had low height and 4.3% high height for their age at the same time the children had 34% normal BMI, 27.7% were overweight, 34% were obese and finally 4.3% indicated thin in children. It is concluded that there is a high positive relationship between obesogenic behaviors with nutritional status whose  $r$  value was .868 of the students of the Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

**KEY WORDS:** obesogenic behaviors, eating habits, nutritional status, obesity, food, physical activity.

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad problemática**

La Organización Mundial de Salud en el año 2019, da a conocer que hoy en día se le considera a la obesidad como aquella enfermedad que ataca a los niños como a los jóvenes, permitiendo que este problema afecta la salud pública, esta enfermedad ha causado mayor preocupación en el mundo.<sup>1</sup> Asimismo se menciona que existen diferentes factores que se vinculan con el aumento de esta enfermedad que se muestran en el entorno ya sea escolar o familiar, en pocas palabras nos quiere dar a creer que existe alteración en la alimentación ya que la mayoría de las personas consumen alimentos no saludables y dejan de lado los alimentos sanos, y se olvidan del ejercicio físico.<sup>3</sup>

Considerando en el nivel mundial, existe una relación entre el sobrepeso al igual que la obesidad, debido a que está generando el aumento de muertes, de esta manera es que la OMS en el 2017 demostraron que esta enfermedad afecta tanto a los niños como adolescentes entre cinco a diecinueve años, y estos van aumentando durante el transcurso de los años, siendo un total de 11 millones entre el año 1975 al 2016 donde se aumentó un total de 124 millones que sufren de sobrepeso, ya que la prevalencia de casos ha aumentado un 4,5 veces en los últimos cuatro decenios, siendo un total de 4% a un poco más de 18% y esto se ve reflejado y afectan a ambos sexos.<sup>2</sup>

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2019 reveló que México tiene la tasa de sobrepeso y obesidad más alta de América Latina. En relación con la población infantil, ocupa el cuarto lugar en prevalencia mundial de obesidad, con un 20% de niños de 0 a 19 años equivalente a 42,5 millones de niños afectados por estos trastornos alimentarios. Además, destaca el sedentarismo que es un gran problema para el 56% de los mexicanos. Desde 1980 hasta la actualidad, la prevalencia de obesidad y sobrepeso en México se ha triplicado y alcanzado niveles alarmantes.<sup>4</sup>

La prevalencia de obesidad y sobrepeso es alta en América Latina y el Caribe, donde se observa su mayor impacto y fue prevalente entre mujeres y niños. Según datos recopilados por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura y la OPS en 2017, el 58% de la población tenía sobrepeso.<sup>5</sup> También hubo evidencia en 2019 de que las personas no siguen la dieta correctamente. La obesidad

aumentó en diferentes edades como adultos y niños. Actualmente, el 7,5 % de los niños mayores de 5 años tienen sobrepeso, lo que supone más del 5,9 % en todo el mundo.<sup>6</sup>

En el año 2018 la OMS describió cifras alarmantes relacionadas con los niños, donde se evidenció que existían 41 millones de infantes que padecieron de obesidad y sobrepeso a nivel mundial.<sup>7</sup> Asimismo en el 2018 según MINSA ha observado un aumento del sobrepeso y la obesidad, donde dicho aumento se identifica desde la etapa escolar hasta la universidad.<sup>8</sup> Sin embargo en el 2019 nos dice que el 40 % de los estudiantes padecen de sobrepeso y obesidad debida a la mala alimentación no saludables que tienen mayor contenido de carbohidratos y azúcares.<sup>8</sup>

Según la OPS, en Perú las estadísticas han demostrado que la obesidad y el sobrepeso afectan a los niños de 5 a 9 años, quienes representan el 24,6 % de la sociedad en 2018; Es decir, uno de cada cuatro niños se observó una acumulación más rápida de grasa en el cuerpo.<sup>9</sup> También muestra que, en 2020, Perú está ocupando el octavo lugar en el mundo en términos de obesidad infantil, junto con Chile y México. Quienes más la padecen son los niños de 6 a 9 años,<sup>10</sup> La Asociación Peruana para el Estudio de la Obesidad y la Aterosclerosis (APAO) en 2020 nos dice que el Perú tiene un gran número de niños y adolescentes con obesidad en un 3% y en las últimas décadas en 19 %.<sup>10</sup>

A nivel local, en el distrito de Chiclayo, en la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús, durante las constantes visitas se logró evidenciar que existe alimentos poco nutritivos, además la poca actividad física durante la hora de receso. También se evidencio que en sus loncheras los padres envían a sus hijos alimentos no saludables y aquellos niños que no llevan lonchera suelen darles dinero para que acudan al quiosco o a las tiendas de los alrededores donde adquieren golosinas, jugos envasados ya que no venden otros productos saludables. De esta manera se demuestra que los padres ignoran sobre los buenos hábitos alimenticios, por la falta de tiempo para preparar una adecuada alimentación permitiendo que envíen comidas procesadas no saludables. De esta manera se consideró pertinente realizar un estudio de investigación cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre las conductas Obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022. Ubicada en la calle Manco Cápac N°535 urb. San Juan.

## **1.2. Formulación del Problema**

¿Cuál fue la relación que existe en las conductas obesogénicas y el estado Nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022?

## **1.3. Hipótesis**

H0: No existe relación entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa particular sagrado corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

H1: Existe relación entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

### **1.4.2. Objetivo Específicos**

Determinar las características sociodemográficas en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo.

Determinar las conductas obesogénicas sobre la alimentación en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo.

Determinar las conductas obesogénicas sobre la actividad física en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo.

Determinar el estado nutricional en los niños de la institución educativa particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo.

## 1.5. Teorías relacionadas al tema

Las conductas Obesogénicas según Espinoza et al.<sup>11</sup> Señala que el comportamiento inductor de obesidad es un conjunto de prácticas y hábitos inapropiados practicados por los defensores del desarrollo de la obesidad y Marca<sup>12</sup> sostiene que todos los comportamientos que causan obesidad son todos comportamientos no saludables relacionados con una mala alimentación y el comportamiento sedentario.

De tal forma que Quiroz et al.<sup>14</sup> Fundamenta que los niños hoy en día sufren de conductas obesogénicas que se vinculan con los hábitos alimenticios y estas se identifican por el solo hecho de no tener una adecuada alimentación ya que suelen comer comida rápida.

Los hábitos alimenticios según Carvajal et al.<sup>13</sup> Se refiere a los comportamientos y hábitos que las personas tienden a aprender cuando comen de manera adecuada o incorrecta. Donde el factor económico es un factor fundamental para que las personas tengan una dieta saludable.

Los hábitos alimenticios se aprenden a lo largo de la vida y así mismo pueden ser afectados. Esto suelen formarse al nacer, se desarrollan durante la niñez entre los 5 y los 12 años e involucran a los padres, familiares, medios de comunicación y los colegios. A nivel familiar, los hábitos alimentarios se incorporan como hábitos y juegan un papel importante a través de la educación que brindan.<sup>15</sup>

Se divide en hábitos alimenticios adecuados son el comportamiento que reflejan una alimentación saludable relacionada con los nutrientes presentes en los alimentos. Hay que recordar que no debe superar el 30% del consumo diario total. Esto incluye reducir el consumo de grasas saturadas, aumentar el consumo de alimentos saludables como las grasas no saturadas y eliminar las grasas trans. Para conseguir una dieta equilibrada, hay que tener en cuenta el azúcar, la sal y las frutas y verduras cinco veces al día.<sup>16</sup>

Los hábitos alimentarios inadecuados incluyen la mala nutrición o la desnutrición, que se refiere a deficiencias, excesos y desequilibrios nutricionales. Lo que nos lleva al sobrepeso, la obesidad y otras enfermedades no transmisibles, es evidente que consumen muchos alimentos poco saludables porque son altos en calorías, grasas, azúcar y sal, pero rara vez consumen alimentos ricos en fibra, proteínas, verduras, frutas y cereales.<sup>16</sup>

Según la calidad del consumo de alimentos en la lonchera escolar, Carulla<sup>17</sup> afirma que todo niño debe aprender de sus padres a conocer los alimentos que son adecuados para su crecimiento y aquellos alimentos que pueden perjudicar su salud en el futuro, y Montoya<sup>17</sup> afirma que una lonchera saludable no deben faltar cuatro componentes, como son “alimentos ricos en proteínas como el queso, alimentos ricos en fibra como las legumbres, alimentos energéticos como los tubérculos y cereales, minerales, verduras, etc.

Según la Organización Mundial de la Salud define la actividad física como una actividad que consume energía realizada por el músculo esquelético, incluido el trabajo, el juego, las actividades realizadas durante los viajes, las tareas del hogar y las actividades de entretenimiento. Recomienda realizar actividad física diariamente durante 70 minutos ya sea moderado o intensa, lo cual permitirá ofrecer una mejor salud, ya que fortalecen los huesos y los músculos. La obesidad es bastante probable si no se practica ejercicio físico en la infancia, los comportamientos relacionados con el ocio han variado drásticamente a lo largo de los años. En las últimas décadas, los intereses de la infancia se han asociado con el juego al aire libre, pero con la llegada del internet, videojuegos, televisión han aumentado el sedentarismo. La actividad física durante la infancia y el periodo escolar tiene muchos beneficios al mejorar los sistemas inmunológico, psicológico, cognitivo para combatir las enfermedades.<sup>18</sup> Chambrilla nos dice que La OMS define la actividad física como cualquier movimiento corporal que provoque una disminución de la energía del organismo.<sup>19</sup>

Cabe mencionar según Begoña<sup>20</sup>, La falta de ejercicio puede provocar diversos problemas de salud, como colesterol y triglicéridos elevados, aumento de glucosa, diabetes, hipertensión arterial, debilidad muscular y de resistencia, cansancio y, finalmente, en un futuro sufrir de sobrepeso u obesidad en los niños y adolescentes.

El estado nutricional de acuerdo con la OMS se utiliza el IMC entre los 5 a 19 años, clasificándolo como obesidad a aquellas personas cuyo IMC de acuerdo con la edad es superior a dos desviaciones típicas, en cambio el sobrepeso con IMC tiene más de una DT.<sup>21</sup> El estado nutricional es una característica de un organismo relacionada con la utilización de los nutrientes incluidos en los alimentos ingeridos en la dieta y la alimentación diaria de una persona.<sup>22</sup>

Por otro lado, Villa<sup>23</sup> Indico que es el resultado tanto de una ingesta adecuada como inadecuada de alimentos saludables que aporten nutrientes adecuados a las necesidades del organismo.

La valoración del estado nutricional este abordaje ayuda a identificar individuos en riesgo de presentar cambios nutricionales en general y a brindar atención integral con calidad en la prevención de diversos trastornos metabólicos debido a la presencia de cambios nutricionales de los humanos.<sup>24</sup>

Por lo tanto, varios métodos para identificar el estado nutricional de la sociedad, pero el método más indicado por los nutricionistas es el método antropométrico, que evalúa eficazmente el estado nutricional de diferentes grupos.<sup>24</sup>

Los indicadores antropométricos más utilizados en la evaluación nutricional de los niños suelen ser el peso que es la masa corporal o es la medida más utilizada para valorar dicho estado; también se tiene la talla que suelen ser el crecimiento en longitud de las personas, permitiendo evidenciar el peso adecuado conforme a la talla para detectar alteraciones nutricionales en los niños; luego se da la talla para edad donde se refleja su estado alimenticio para favorecer a la salud, porque se deduce por la siguiente fórmula:  $IMC = \text{Peso} / \text{talla}^2$ , se da tras la correlación de la grasa corporal que tiene el individuo.<sup>24</sup>

Procedimiento para la evaluación del estado nutricional

- Para lograr obtener la talla y el peso de los niños, se utiliza como referencia la Guía técnica para la evaluación antropométrica nutricional individual.
- Hallar el IMC por medio de la fórmula:  $[\text{peso (kg)} / \text{altura}^2 \text{ (m)}]$ . Consultando la información proporcionada en las tablas de Valoración Nutricional Antropométrica del género masculino y femenino del MINSA del Perú entre las edades entre cinco a diecinueve años.
- Anotar el IMC en las tablas de acuerdo con el género y clasificar el estado nutricional de acuerdo con sus derivaciones estándares.<sup>24</sup>

Clasificación del estado nutricional según IMC para la edad, se realiza evaluaciones nutricionales antropométricas periódicas de personas de 5 a 19 años, desarrolladas ya sea la OMS<sup>25</sup> y estandarizadas por el MINSA, teniendo en cuenta este indicador relacionado con el estado nutricional de los niños se clasifica en:

- a) La delgadez es el resultado de la falta de absorción de los nutrientes en los alimentos; y el diagnóstico de la desnutrición se establece cuando el IMC  $\geq$  -3DE (Desviación Estándar).<sup>25</sup>
- b) Peso normal. - En este indicador es pertinente señalar que existe un término que hace referencia al peso que se desea ya que es la fuerza de voluntad que le corresponde a la persona en particular, pero si se puede identificar como una disposición de vida estable ya que el peso adecuado de un individuo se establece dentro del perímetro  $\geq$  -2 DE y 1 DE.<sup>25</sup>
- c) Sobrepeso se manifiesta por el exceso de consumo de grasa es por ello por lo que su diagnóstico es IMC  $\leq$  2 DE.<sup>25</sup>
- d) Obesidad hace referencia a la enfermedad crónica que se da tras el trastorno metabólico de la persona en los niños se efectúa de la siguiente manera IMC  $\leq$  3 DE.<sup>25</sup>

*Tabla 1. Clasificación de IMC según puntos de corte de la OMS*

<b>Clasificación</b>	<b>Puntos de corte (DE)</b>
Obesidad	$\leq 3$
Sobrepeso	$\leq 2$ DE
Normal	$\geq -2$ DE y 1 DE
Delgadez	$\geq -3$ DE
Delgadez severa	$< - 3$

Fuente: Referencia de Crecimiento OMS 2007

Talla para la Edad según este indicador el estado nutricional de los niños se clasifica en:

- a) La talla baja severa, esta se manifiesta en caso de que la talla para la edad de los niños sea menor  $< -3$ DE de los datos de referencia.<sup>25</sup>
- b) En cambio, la talla baja, se establece cuando la talla para la edad de los niños es  $< -2$ DE. También es conocido como baja estatura o desnutrición crónica.<sup>25</sup>

- c) También se da la talla normal, se presenta en los niños dentro de los rangos adecuados para su edad de -2 DE y 1 DE.<sup>25</sup>
- d) Por último, se tiene la talla alta, esta talla se presenta en los niños que se encuentran por encima del rango normal, > 3DE.<sup>25</sup>

## **Modelos integradores**

### Modelo de promoción de la salud de Madeleine Leininger

Son muchos los factores que predisponen a una población, especialmente a la más vulnerable, a diversos problemas nutricionales, como por ejemplo la infancia de los niños de 6 a 12 años. En otras palabras, la población está influenciada por los hábitos y los medios de comunicación, las creencias y la educación de los padres, etc.<sup>26</sup>

Por lo tanto, los expertos en enfermería son responsables del bienestar del individuo a lo largo de su vida y monitorear el crecimiento o desarrollo de la población y planifican diversas tareas para eliminar problemas nutricionales como la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad, los profesionales de enfermería deben considerar que los factores que influyen en este problema están relacionados con la correlación entre la persona y el medio ambiente.

Por ello, es necesario considerar la teoría de Madeleine Leininger. basándose en los campos de la antropología y la enfermería, la enfermería cultural en la práctica va más allá del conocimiento, con un enfoque en la investigación comparativa y el análisis de creencias a través de culturas y subculturas diversidad, expresión, salud, enfermedad, modelo a seguir Trató de utilizar el conocimiento de la compasión, la solidaridad , responsabilidad, y entender que la cultura y el cuidado es la forma más amplia e integral de conceptualizar y comprender a las personas.

Madeleine Leininger, informa y orienta sus creencias a los profesionales que muestran que personas de diferentes culturas pueden implementar la teoría de la diversidad y universalidad en la enfermería cultural, y quieren recibir la atención médica que necesitan.

Con lo anterior señalado que la cultura representa una forma de vida sistemática y comportamiento, esta investigación es un hábito que los profesionales de enfermería dedican a los escolares para asegurar que adquieran conocimientos y habilidades sobre temas nutricionales, y que planifiquen actividades para utilizar su conocimiento y práctica para corregir los problemas. Las materias se determinan de acuerdo con la ética correcta. Intentando brindar cuidados culturalmente apropiados

El autor establece que, en esa metáfora, una persona es una entidad cultural que ha existido a través del tiempo y el espacio. También dijo que el cuidado es un acto de ayudar, apoyar y formar a otras personas y grupos de personas con una clara necesidad.

La salud es importante para la comodidad de las personas, para que les facilite realizar sus actividades cotidianas, incluidas las creencias culturales, los valores, los comportamientos y, en última instancia, el entorno escolar. Individuos y grupos culturales.<sup>26</sup>

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación.**

Enfoque cuantitativo, se manifiesta mediante la aplicación del instrumento de la encuesta para lograr aclarar diversas controversias que se puede suscitar, ya que se identifica el problema de estudio permitiendo identificar los resultados de los datos obtenidos y siendo analizado estadísticamente.

Hernández<sup>27</sup>, fundamenta que el enfoque cuantitativo explica todas las particularidades de las personas, también se encarga de pedir o recaudar toda documentación o información y poder identificar las variables dependiente e independiente.

#### **Diseño de investigación.**

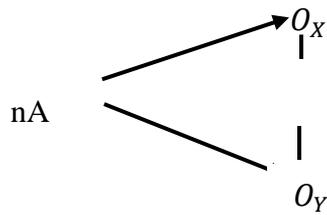
Se consideró el diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional

El análisis del presente estudio es de tipo no experimental, ya que las variables no se modifican porque los hechos ocurrieron de forma natural, para luego ser analizado como tal.

Así mismo fue de corte transversal porque se encarga de recolectar la información correspondiente. Cabe recalcar que se habla de corte transversal porque las variables son medibles permitiendo que la realidad determine los resultados de estudio para que tenga validez.

Esta investigación se encuentra catalogado de manera descriptiva porque busca identificar situaciones o eventos sean personales o grupales, relacionándolo mediante la metodología, los objetivos o cualquier otro fenómeno que necesita de un análisis. Es por ello que los diseños descriptivos se encargan de identificar las variables.

Y finalmente, es correlacional porque el investigador mide 2 variables, evaluando y analizando simultáneamente la relación estadística entre ellas sin manipular factores extraños.



**nA:** Muestra (alumnos)

**Ox:** Conductas Obesogénicas.

**Oy:** Estado nutricional.

**r:** Relación entre las variables **Oxy Oy**

## 2.2. Variables y operacionalización

### Variable 1. Conductas Obesogénicas

#### Hábitos alimentarios

Definición conceptual. La diversidad se establece durante el comportamiento de cada persona al momento de consumir el alimento sano y esto busca que se ponga en práctica en la sociedad.<sup>28</sup>

Definición operacional. Esta es la información que obtienen los padres sobre el tipo de alimentos consumidos, la cantidad de veces que el estudiante consume los alimentos, sus preferencias por ciertos alimentos, dónde los consumen, todo lo cual es referido por los padres. Es por eso que los hábitos alimenticios de los estudiantes se tienen en cuenta.

#### Actividad física

Definición conceptual. Se establece tras el movimiento corporal que es producido por la acción voluntaria para poder gastar de energía.

Definición operacional. Es el medio por el cual el escolar se transporta hasta un punto determinado. Tipos de medio de desplazamiento: Caminando, movilidad o bus, bicicleta. El número de horas que los escolares toman para emplear su tiempo libre haciendo deporte: Ninguna. 1-2 horas/semana. Tres a cuatro horas/semana. Y cinco horas o más/semana realizan otras distracciones que se pueden emplear en su tiempo libre como por ejemplo los Videojuegos, Televisión. Internet.

## **Variable 2. Estado Nutricional**

Definición conceptual. Esta variable se caracteriza por la autonomía fisiológica de la persona, considerándolas normales y se relacionan con la utilización excreción de los nutrientes, es por ello que entre sus necesidades del peso para la Edad (P/E), talla para la Edad (T/E), peso para la Talla (P/T). El resultado obtenido al evaluar el peso, talla y edad, según el sexo del alumno preescolar, siendo medida en grados de desnutrición, obesidad y normal en la ingesta de energía y nutrientes.<sup>28</sup>

Definición operacional. Teniendo como resultado al momento de calcular el peso y talla para la edad, de acuerdo con el sexo del niño preescolar, y evidenciándose las medidas en grados de normalidad y déficit mediante el cálculo de la adecuación porcentual.

<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Categoría</b>	<b>Escala</b>	<b>Técnica e Instrumento de recolección</b>
<b>Variable 1</b>  Conductas Obesogénicas.	Conducta obesogénica de la alimenticios	Nivel de conducta obesogénica de la alimentación.	Alta : 43 a 70 puntos Moderada: 29 a 42 puntos Baja : 14 a 28 puntos	ORDINAL	Cuestionario de identificación y frecuencia de conductas obesogénicas de niños.
	Conducta obesogénica de la actividad física	Nivel de conducta obesogénica de la actividad física	Alta : 31 a 50 puntos Moderada: 21 a 30 puntos Baja : 10 a 20 puntos		
		Nivel de Conducta obesogénica	Alta : 72 a 120 puntos Moderada: 49 a 72 puntos Baja : 24 a 48 puntos		
<b>Variable 2</b>	Índice de masa corporal	IMC= Peso (kg) /Talla (cm) <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Delgadez severa :&lt;-2<sup>a</sup> -3DE <ul style="list-style-type: none"> <li>● Normal: 1 a -2 DE</li> <li>● Sobrepeso: &gt; 1 a 2 DE</li> <li>● Obesidad: &gt; 2 DE</li> </ul> </li> </ul>	ORDINAL	

Estado nutricional	Diagnostico Nutricional	T/E	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Talla Baja: &lt;-2DE</li> <li>● Talla Normal: 1 a -2 DE</li> <li>● Talla Alta: &gt; 3DE</li> </ul>		Cuadro de índice de Masa Corporal
--------------------	-------------------------	-----	---	--	-----------------------------------

Nota: Tomado de Vadillo

### 2.3. Población y Muestra

Población. Hernández<sup>27</sup> (2018), el autor establece que la población es aquel grupo de habitantes de un lugar determinado que concuerdan entre sí, esto quiere decir que viene ser el total de los elementos que poseen características comunes.

La población estuvo constituida por un promedio de 115 alumnos de ambos sexos ya sea de inicial, primario y secundario de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús.

*Tabla 2. Población del colegio Sagrado Corazón de Jesús*

NIVEL	ALUMNOS POR RANGO DE EDAD (años)			
	3-5 años	6-11 años	12-16 años	TOTAL
INICIAL	20	0	0	20
PRIMARIA	0	47	0	47
SECUNDARIA	0	0	48	48
TOTAL	20	47	48	115

*Fuente: Adaptado del registro de matrículas del colegio Sagrado Corazón de Jesús.*

Muestra. Es el subgrupo de la propia población, lo que suele ser una buena forma de estudiar los numerosos rasgos de la población en su conjunto.

En este caso será un muestreo no probabilístico por conveniencia.

El autor Hernández, S. (2018). Fundamenta que el muestreo no probabilístico se utiliza donde no es posible extraer un muestreo de probabilidad aleatorio debido a consideraciones donde se indica que hubo limitación de acceso a responder.

Por otro lado, es una muestra probabilística de conveniencia porque las muestras de la población se seleccionan sólo porque están convenientemente disponibles para el investigador. Esta muestra se elige únicamente porque es fácil de reclutar o por razones relacionadas con las características del estudio o el objetivo del investigador.

En conclusión, la muestra está constituida por 47 estudiantes de primero a sexto grado de primaria de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús, ya que me brindaron acceso y tenían más predisposición para que puedan responder con la ayuda de sus padres y a la vez porque pertenece a la población de interés.

Tabla 3. Muestra del nivel primario

NIVEL	GRADO/ SECCIÓN	ALUMNOS POR RANGO DE EDAD (Años)						SEXO		TOTAL
		6	7	8	9	10	11	M	F	
PRIMARIA	1er Grado	8	0	0	0	0	0	5	4	9
	2do Grado	0	6	0	0	0	0	3	3	6
	3er Grado	0	0	7	0	0	0	4	2	6
	4to Grado	0	0	0	9	0	0	6	3	9
	5to Grado	0	0	0	0	6	0	4	4	8
	6to Grado	0	0	0	0	0	11	4	5	9
TOTAL		8	6	7	9	6	11	26	21	47

Fuente: Adaptado del registro de matrículas del colegio Sagrado Corazón de Jesús

### **Criterios de inclusión**

- Se incluyó a niños(as) de seis a once años y padres de familia.
- Este estudio se aplicó a los estudiantes cuyos padres autorizaron la participación voluntaria.
- Con matrícula y asistencia regular en el nivel primario en la I.E.P sagrado corazón de Jesús.

### **Criterios de exclusión**

- Se excluyeron aquellos niños(as) que no se encontraron presentes el día que se aplicó la encuesta, mejor dicho, en el momento de la evaluación.

### **Criterios de eliminación**

- Se eliminaron aquellas encuestas que se encuentran inconclusas.

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

La técnica de investigación aplicada fue la encuesta, Hernández et al.<sup>27</sup> para el autor esta técnica permite recopilar los datos por medio de preguntas.

Se utilizó el Cuestionario para identificar la frecuencia de conductas obesogénicas y sus dimensiones, creado a partir de los instrumentos de los autores Guerrero et al.<sup>43</sup> y Camargo et al.<sup>30</sup>; donde ambas se desarrollaron en el nivel primario de Latinoamérica.

Fue validado por 8 expertos en el estudio de Valdillo<sup>31</sup> obtuvo un coeficiente de 0.823, a la vez se realizaron una prueba piloto para poder hacer la validación interna, el resultado fue 0,767 para el Alfa de Cronbach.

El cuestionario se divide en dos dimensiones, en la primera dimensión de las conductas obesogénicas se evidencia catorce ítems con respecto a la alimentación y en la actividad física se consideró 10 ítems, proporciona el número de la puntuación en la escala Likert, uno para menor nivel y cinco para mayor nivel.

#### **Estado Nutricional**

Se utilizó la hoja registro de estado nutricional, el mismo que se empleó para medir el estado nutricional considerado en el estudio. Además, se dividen en dos partes: la primera se establece con el registro de los datos generales de los niños; la edad, años y meses, y el sexo, ya sea masculino o femenino; y la segunda parte, donde se registran los datos relacionados con el estado nutricional, identificando el peso, la talla y el diagnóstico nutricional. Permitiendo que se utilice las tablas de valoración nutricional aprobada por el Ministerio de Salud y la OMS.

Para evaluar el peso corporal se utilizó una balanza de pie digital, con una capacidad máxima de pesaje de 200 kg, teniendo en cuenta que los participantes fueron pesados descalzos en el centro de la báscula y con lo más mínimo de ropa.

Por último, para evaluar la estatura, se empleó un tallímetro portátil de 200 cm de longitud, el procedimiento requerido era que los niños estuvieran descalzos y las niñas con el cabello suelto, mirando al frente y en posición recta, con los talones juntos y pegados al tallímetro.

## **2.5. Procedimiento de análisis de datos.**

Por medio de la encuesta y la hoja de registro de estado nutricional se logró recaudar los datos.

Se realizó mediante 3 visitas a la Institución, en la primera visita se hizo entrega de la autorización a la directora y de los alumnos, la segunda visita con el permiso del docente fue la toma de peso, talla, IMC, además se realizó una encuesta a los estudiantes de 1<sup>ero</sup>, 2<sup>do</sup> y 3<sup>ero</sup> grado de primaria con la ayuda de los padres de familia y así puedan responder todos los alumnos ya que existe en cada aula estudiantes con necesidades educativas especiales.

La tercera visita que fue después de una semana se logró recolectar las encuestas, y se identificó el peso y talla de los estudiantes de 4<sup>to</sup>, 5<sup>to</sup> y 6<sup>to</sup> de primaria para poder identificar la problemática de la investigación.

Para obtener los gráficos o cuadros estadísticos e interpretar los resultados que se obtuvieron, se realizó de la siguiente manera:

Los datos recolectados se analizaron mediante cuadros estadísticos de frecuencia y de correlación mediante el chi cuadrado, considerando que son variables cuantitativas y buscar respuestas a los objetivos de la investigación.

Se instaló el Statistical Package for The Social Sciences SPSS® 23.0. Este programa permite analizar los datos estadísticos, además se comprobó luego de la instalación correspondiente, con la finalidad de identificar la veracidad de los resultados; y permitirá construir tablas de frecuencia, gráficos de barras.

**Validez:** El presente cuestionario fue validado y trabajado en distintos estudios, por lo que no era necesario su validación ya que no se manipuló ni se hizo ningún cambio para su aplicación.

## **2.6. Aspectos éticos.**

Este estudio involucra a los alumnos de un colegio privado es por ello que menciono el informe Belmont, los cuales son:

Consentimiento informado: Se presentó a cada uno de los padres de familia un documento en donde se explicó brevemente los motivos de la aplicación de instrumentos y el uso de los datos obtenidos, además de ser una evidencia de voluntariedad en su participación.

Toda persona debe ser evaluada de manera autónoma, para esto los padres de familia tuvieron la potestad de autorizar la participación de sus menores hijos a la investigación de manera voluntaria.

Principio de Beneficencia: La investigación no debe causar ningún daño a la persona en investigación y maximizar los beneficios posibles, es decir, que los adultos ni los alumnos no corrieron ningún riesgo al dar información personal y se mantuvo en confidencialidad la información recogida.

## **2.7. Criterios de rigor científico**

### **Credibilidad**

Con respecto al rigor científico de la credibilidad significa que todos los resultados obtenidos por los participantes son conocidos, lo que significa que es claramente cierto.

### **Transferibilidad o aplicabilidad**

Tomado en cuenta los resultados obtenidos no pueden ser transferibles, por la naturaleza social del estudio, permitiendo que se produzca la transparencia de los instrumentos que fueron utilizados en la investigación, dependiendo de la condición de la similitud del proceso desarrollado, de quien investiga y demuestra la transparencia del trabajo realizado.<sup>46</sup>

### **Conformabilidad**

Viene a ser el grado de implicancia que tiene el investigador en el desarrollo del estudio, permitiendo que otros autores amplíen la investigación ya que se demuestra que los datos no son falsos, mucho menos son manipulados y que son de naturaleza personal.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados de tablas

*Tabla 4. Características sociodemográficas de los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.*

Indicador	Descripción	Frecuencia	Frecuencia (%)
Sexo	Masculino	26	55.3
	Femenino	21	44.7
	Total	47	100.0
Edad	6	8	17.0
	7	6	12.8
	8	7	14.9
	9	9	19.1
	10	6	12.8
	11	11	23.4
	Total	47	100.0

Fuente: Cuestionario de conductas obesogénicas aplicado a los escolares de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo, 2022

#### **Interpretación:**

Según en la tabla 1, se obtuvo que el 55,3% de los alumnos evaluados son de género masculino frente al 44,7% restante son de género femenino, asimismo, el 17% indicó tener 6 años; luego, el 12,8% refirió tener 7 y 10 años respectivamente; asimismo el 14,9% tienen 8 años, y, por último, el 19,1% tienen 9 años en I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

*Tabla 5. Determinar el nivel de conducta obesogénica según la alimentación en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alta	3	6.4	6.4	6.4
Moderada	31	66.0	66.0	72.3
Baja	13	27.7	27.7	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de conductas obesogénicas aplicado a los escolares de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo ,2022

**Interpretación:**

Según la tabla 2, posterior al análisis realizado se identificó que el 66% señalaron un nivel moderado de conductas obesogénicas según la alimentación, seguido el 27,7% que refirió un nivel bajo y, por último, el 6,4% sostuvo un nivel alto en los niños de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022. Estos datos revelan que la gran parte los niños encuestados tienen una alimentación moderada, esta situación se da por los diversos cambios de la alimentación de los niños, es por ello que en la encuesta realizada se observó que no se respeta los alimentos principales, además evitan consumir alimentos elaborados en casa, y muchas veces consumen comidas poco nutritivas.

*Tabla 6. Determinar la Nivel de conducta obesogénica según actividad física en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alta	4	8.5	8.5	8.5
Moderada	26	55.3	55.3	63.8
Baja	17	36.2	36.2	100.0
Total	47	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de conductas obesogénicas aplicado a los escolares de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo ,2022

**Interpretación:**

Según la tabla 3, se identificó que el 55,3% manifestó un nivel moderado a las conductas obesogénicas sobre la actividad física; seguido, el 36,2% indicó un nivel bajo y, por último, el 8,5% refirieron un nivel alto en los niños de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022. Dichas cifras muestran que la población conoce sobre la actividad física pero no lo ponen en práctica evidenciándose en la encuesta donde la mayoría de los estudiantes realizan actividad física aparentemente sedentaria, debido a que utilizan su tiempo en los videojuegos, celular, a ver películas y menos tiempo a realizar actividad física.

*Tabla 7. Determinar el estado nutricional en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.*

Indicador	Categorías	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
T/E	Baja	9	19.1	19.1	19.1
	Normal	36	76.6	76.6	95.7
	Alta	2	4.3	4.3	100.0
	Total	47	100.0	100.0	
IMC	delgadez	2	4.3	4.3	4.3
	Normal	16	34.0	34.0	38.3
	sobrepeso	13	27.7	27.7	66.0
	obesidad	16	34.0	34.0	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

### **Interpretación:**

Según la tabla 4, en el análisis realizado determinó que 76,6% de los estudiantes tienen una talla para la edad normal; seguido, el 19,1% registró un nivel bajo y el 4,3% tuvieron talla alta para su edad, asimismo se evidenció que el 34% de los estudiantes registraron un nivel normal en el índice de masa corporal, seguido al 27,7% refirieron encontrarse en sobrepeso; por consiguiente, el 34% se observa que tienen obesidad y, por último, el 4,3% indicaron delgadez en los niños de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022. Considerando estas respuestas se evidencia mediante la toma de peso y talla que puede deberse por la falta de alimentos saludables, y el poco hábito de realizar actividad física que exista una gran cantidad de alumnos con talla baja, obesidad y sobrepeso.

Tabla 8. Determinar la relación que existe entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en alumnos de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

<b>Medidas simétricas</b>					
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	<b>.869</b>	.025	9.100	<b>,000<sup>c</sup></b>
N de casos válidos		100			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

c. Se basa en aproximación normal.

**ESCALA DE INTERPRETACIÓN PARA LA CORRELACIÓN DE SPEARMAN**

<b>VALOR</b>	<b>CRITERIO</b>
<b>R = 1,00</b>	Correlación Grande, Perfecta y Positiva
<b>0,90 ≤ R ≤ 1,00</b>	Correlación Alta
<b>0,70 ≤ R ≤ 0,90</b>	Correlación Alta
<b>0,40 ≤ R ≤ 0,70</b>	Correlación Moderada
<b>0,20 ≤ R ≤ 0,40</b>	Correlación Baja
<b>R = 0,00</b>	Correlación Nula
<b>R = -1,00</b>	Correlación Grande,

	Perfecta y Negativa
--	------------------------

**Interpretación:**

Según la tabla 9, se analizó la información recopilada llegando a determinar que el coeficiente de correlación de Spearman es  $R = 0.869$ , esto nos establece que existe Correlación Positiva alta entre las conductas Obesogénicas y el Estado Nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

<b>Normalidad</b>			
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	Gl	Sig.
CONDUCTAS OBESOGÉNICAS	.399	100	.000
ESTADO NUTRICIONAL	.388	100	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

**ANALISIS E INTERPRETACION:**

Para el análisis de la prueba de Normalidad utilizaremos la prueba de **Kolmogorov Smirnov**, al analizar la significación, obtuvimos que el valor de  $p = 0,000$  el cual es menor que la significancia establecida **0.05**, bajo el nivel de confianza del 95%, por lo tanto, Rechazamos  $H_0$ , donde determinamos que existe vínculo entre las conductas Obesogénicas y el Estado Nutricional en niños de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

### 3.2. Discusión

Teniendo en cuenta las encuestas aplicadas a los alumnos de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022 en esta investigación; se recopilaron los datos obtenidos sobre hallazgos en general validándolos con la teoría relacionada al tema junto con los trabajos previos y los objetivos propuestos, se obtuvo que:

En cuanto al primer objetivo específico que fue diagnosticar las características sociodemográficas en los alumnos de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022; como resultados del análisis realizado se obtuvo el 55,3% de los alumnos evaluados son de género masculino frente al 44,7% restante son de género femenino, asimismo, el 17% indicó tener 6 años; luego, el 12,8% refirió tener 7 y 10 años respectivamente; asimismo el 14,9% tienen 8 años, y, por último, el 19,1% tienen 9 años de edad en la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022; cuyos resultados similares tuvieron Borrego et al.<sup>32</sup> Quienes concluyeron que el 37% fueron de primer grado, el 63% fueron de quinto grado, un 42% fue identificado como mujer y un 58% como hombre. Es en esta edad donde los niños tienen más libertad y su tiempo lo pasan con sus amigos e interactúan con la sociedad y en ese periodo se forman nuevos valores donde deben de inculcar para que puedan adoptar buenas conductas y no le afecte en un futuro.<sup>32</sup>

En cuanto al segundo objetivo específico fue determinar los niveles de conductas obesogénicas según la alimentación en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022, se identificó que el 66% señalaron un nivel moderado de conductas obesogénicas según la alimentación, seguido, el 27,7% que refirió un nivel bajo y, por último, el 6,4% sostuvo un nivel alto en los niños del nivel primario; Conuerdo con lo mencionado por Cahuapaza en el 2018<sup>33</sup> donde los resultados fueron que el 65% de los estudiantes consumían muchos alimentos ultra procesados y el 35% tienen un consumo bajo. Donde afirma que los hábitos alimenticios de los alumnos representan una opción para reconocer conductas que puedan generar factor de riesgo y una nutrición inadecuada. Esto resalta la importancia de los hábitos alimenticios adecuados debido a que la alteración de la inadecuada alimentación puede generar sobrepeso en las personas, así como propiciar que padezcan obesidad y otras enfermedades no transmisibles.<sup>15</sup>

Con respecto a los resultados en este segundo objetivo, la encuesta nos señala que los niños no tienen un nivel adecuado de hábitos de alimentación, lo que podría desarrollar obesidad en los niños, así lo refleja el 6.4% de niños encuestados. El 66% refleja que tienen un nivel moderado de hábitos alimenticios, indicando que los padres requieren de una adecuada orientación y guía sobre una adecuada alimentación, y evitar que los niños tengan consecuencias negativas en su salud.

El tercer objetivo específico fue determinar los niveles de conductas obesogénicas según la actividad física en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022, cuyo resultado del análisis identificó que el 55,3% manifestó un nivel moderada en cuanto a la actividad física; seguido, el 36,2% indicó un nivel bajo y por último, el 8,5% refirieron un nivel alto sobre la actividad física; coincidiendo con los resultados registrados en el estudio mencionado por Ramírez en el 2020.<sup>34</sup> en su estudio se encontró que el 36,7% niños tienen niveles bajos de actividad física quien afirma que los menores niveles de actividad física son reportados por aquellos niños que pasan más tiempo frente a las pantallas y que presentan un mayor índice de masa corporal; esto se basa en lo indicado por OMS fundamenta que la actividad física es beneficiosa para la salud fortalece los músculos y huesos, no obstante, sino realiza actividad física en la infancia es muy probable que desarrolle obesidad en las siguientes etapa de su vida.<sup>36</sup>

Con respecto a los resultados en este tercer objetivo, la encuesta nos señala que los niños no tienen un nivel adecuado de actividad física, lo que podría generar un riesgo de tener sobrepeso y no generar músculos y huesos fuertes; así lo refleja el 8.5% de niños encuestados. El 55.3% refleja que tienen un nivel moderado de actividad física, indicando que los padres deben de conocer los beneficios de una buena actividad física como: aumentan actividad motora, favorece al crecimiento de huesos y músculos, duermen adecuadamente, y se alejan del sedentarismo. Solo el 36.2% refleja practica alguna actividad física, lo cual se podría aumentar con una buena orientación a los padres de familia.

El cuarto objetivo específico fue determinar el estado nutricional en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022; donde se obtuvo como resultados que 76,6% de los estudiantes tienen una talla para la edad normal; seguido, el 19,1% registró un nivel bajo y el 4,3% tuvieron talla alta para su edad, asimismo se evidenció que el 34% de los estudiantes registraron un nivel normal en el

índice de masa corporal, seguido al 27,7% refirieron encontrarse en sobrepeso; por consiguiente, el 34% se observa que tienen obesidad y, por último, el 4,3% indicaron delgadez en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022; estos resultados coincidieron con Vadillo et al.<sup>31</sup> quienes concluyeron que el 26,5% tuvo sobrepeso y 29,8% obesidad. Además, según el indicador talla para la edad, se encontró 6 niños con talla baja (2,2%) y 6 niños con talla alta (2,2%), de los cuales la mayoría presentó un peso normal. respectivamente; estos resultados se refuerzan en lo señalado por la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud quienes ejecutan evaluaciones nutricionales antropométricas de manera periódica y siendo corroborado por la clasificación de talla para la edad y el IMC establecido y que se subdivide en: talla baja (menor <-2DE), talla normal (dentro de los rangos adecuados para su edad de menor 1 DE y 2 DE), talla alta (por encima del rango normal, > 3DE); Delgadez severa (<-2<sup>a</sup> -3DE), IMC normal (1 a -2 DE), Sobrepeso (> 1 a 2 DE) y por ultimo Obesidad (> 2 DE).<sup>25</sup>

Con respecto a los resultados en este cuarto objetivo, la encuesta nos señala que 36 niños (76.6%) tienen una talla normal con respecto a su edad, lo que indica que su crecimiento y desarrollo son adecuados. Es preciso indicar que el 19.1% de niños tiene una talla baja, lo que indica que su crecimiento es más lento que lo normal. Y el 4.3% de los niños indica que su talla es alta, que puede estar asociada a un crecimiento adecuado y una herencia familiar. Con respecto al índice de masa corporal, el 34% de los niños indica que tiene obesidad y el 27.7% tienen sobre peso, debido a una inadecuada alimentación por parte de los padres de familia. El 34% de niños tienen un IMC normal y solo el 4.3% refleja niños delgados, que puede aumentar con una buena orientación alimenticia, responsabilidad de los padres de familia.

Y, por último, se estableció como objetivo general, determinar la relación que existe entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022, que mediante el análisis realizado se tuvo un valor  $R = 0.869$  evidenciando una Correlación Positiva alta entre las conductas obesogénicas con el estado nutricional de los estudiantes; con resultados similares se evidenció en el estudio emprendido por Vadillo<sup>31</sup>. Quienes concluyeron que existe relación positiva débil entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional de los niños de 6 a 9 años; por otro lado, la OMS<sup>36</sup> sostiene que el estado nutricional es una

característica de un organismo relacionada con el uso de los nutrientes contenidos en los alimentos consumidos en la dieta y la dieta diaria que cumple un individuo.

Con respecto al objetivo general, se evidencia que se presentó conductas obesogénicas altas con respecto a su estado nutricional en los niños de 6 a 11 años de edad participantes del estudio. Es importante indicar que estas conductas inadecuadas de salud están asociadas a una alimentación no saludable, sedentarismo y hábitos tóxicos; que perjudican la salud de los niños, por una falta de orientación y guía a los padres de familia.

## IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1. Conclusión

1. Se determinó que existe una relación positiva alta entre las conductas obesogénicas con el estado nutricional de los estudiantes cuyo valor  $r$  fue .869 sosteniendo que regularmente las conductas obesogénicas tanto de alimentación como de actividad física tienen injerencia en el estado nutricional de los estudiantes de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.
2. Las características de los niños evaluados el 55,3% son de género masculino frente al 44,7% restante son de género femenino; el 17% indicó tener 6 años; luego el 12,8% indicó tener 7 años de la misma manera que los niños de 10 años; el 14,9% refirió tener 8 años, el 19,1% se evidenció que tenían 9 años y, por último, el 23% posee 11 años en la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.
3. El nivel de conductas obesogénicas según los hábitos alimenticios el 66% señalaron un nivel moderado, seguido el 27,7% nivel bajo y, por último, el 6,4% sostuvo un nivel alto de hábitos alimenticios de los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.
4. El nivel de conductas obesogénicas según actividad física se identificó que el 55,3% manifestó un nivel moderado en cuanto a la actividad física; seguido, el 36,2% indicó un nivel bajo y, por último, el 8,5% refirieron un nivel alto de los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.
5. El estado nutricional según la talla se obtuvo el 76,6% de los estudiantes tienen una talla para la edad normal; seguido, el 19,1% registró un nivel bajo y el 4,3% tuvieron talla alta para su edad, asimismo se observó que el 34% de los estudiantes registraron un nivel normal en el índice de masa corporal, seguido al 27,7% refirieron encontrarse en sobrepeso; por consiguiente, el 34% se observa que tienen obesidad y, por último, el 4,3% indicaron delgadez en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

## 4.2. Recomendaciones

- A la dirección de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús programar charlas de orientación sobre la importancia de la alimentación saludable, preparación de loncheras saludables, con profesionales de la salud, dirigidos a escolares y a los padres de familia para la prevención de factores de riesgo que propicien sobrepeso, obesidad u otra condición que afecte el estado nutricional de los estudiantes.

Asimismo, implementar en los quioscos productos que ofrece alimentos que sean saludables y erradicar los alimentos calificados como dañinos para la salud de los estudiantes.

- A los padres de familia, poner en práctica las orientaciones de los profesionales de la salud, sobre el consumo adecuado de alimentos que no perjudiquen la salud de los niños sino por el contrario efectúe una balanza nutritiva que prevenga enfermedades como obesidad, sobrepeso, anemia y otras enfermedades que pueden complicarse en el futuro.

## Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La obesidad y sobrepeso [Internet]. Recuperado: [15/07/2019] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/index.html>
2. OMS. La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado el 23 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-10-2017-tenfold-increase-in-childhood-and-adolescent-obesity-in-four-decades-new-study-by-imperial-college-london-and-who#:~:text=Estas%20cifras%20muestran%20que%2C%20conjuntamente,al%20umbral%20de%20la%20obesidad.>
3. OMS. Organización Mundial de la Salud. Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil. WHO Document Production Services; 2016. Recuperado [15/07/2019] Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064_spa.pdf?ua=1) <https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/87.pdf>
4. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT). Desnutrición en menores de cinco años y sobrepeso y obesidad en preescolares y escolares. Revista de Salud pública y Nutrición – México [Internet]; 2018. [Citado 14 de abril del 2018]. Recuperado [15/07/2019] Disponible en: <https://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012Resultados Nacionales.pdf>.
5. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura; Organización Panamericana de la Salud. 2016 América Latina y el Caribe: panorama de la seguridad alimentaria y nutricional. Sistemas alimentarios sostenibles para poner fin al hambre y la malnutrición. Santiago de Chile: FAO, OPS, 2017. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i6747s.pdf>. [Consulta: 28 junio 2017]
6. FAO, FIDA, OMS, UNICEF y WFP 2019. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2019. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. Roma. [Consultado el 1 de agosto de 2019].

Disponible en: <https://www.fao.org/elsalvador/noticias/detail-events/ru/c/1252033/>

7. Organización Mundial de la salud. (2018). Obesidad y sobrepeso. Retrieved from. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-andoverweigh>.
8. Ministerio de Salud. Aumento del sobrepeso y obesidad. (Internet). Lima; 2020. (Citado el 23 de julio del 2020) Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/index.php/es/prensa/noticia/mas-del-60-de-peruanos-mayores-de-15-anos-sufre-de-sobrepeso-u-obesidad-y-podria#:~:text=Desde,M%C3%A1s%20del%2060%25%20de%20peruanos%20mayores%20de%2015%20a%C3%B1os%20sufre,formas%20graves%20de%20COVID%2D19&text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20m%C3%A1s%20del,graves%20de%20la%20COVID%2D19>
9. Perú 21. Perú es el país de América donde la obesidad infantil creció más rápido. Nota de prensa [Internet]; 2018. [Citado 15 de julio del 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-pais-america-obesidad-infantil-crecio-rapido-informe399856>.
10. Ministerio de Salud. 40 % de escolares sufre sobrepeso y obesidad.(internet) Lima (citado el 17 de octubre 2019) Disponible en: [https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-40-escolares-sufre-sobrepeso-y-obesidad-770023.aspx#:~:text=El%2040%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n,Ministerio%20de%20Salud%20\(Minsa\)](https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-40-escolares-sufre-sobrepeso-y-obesidad-770023.aspx#:~:text=El%2040%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n,Ministerio%20de%20Salud%20(Minsa)).
11. Espinoza E, Paravicino N. Relación entre conductas obesogénicas y el estado nutricional en adolescentes en una institución educativa de San Luis [Internet] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2013. [Consultado 2019 mayo 21] Disponible en: [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/336/Espinoza\\_ej%3B%20Paravicino\\_n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/336/Espinoza_ej%3B%20Paravicino_n.pdf?sequence=1&isAllowed=y) 45.
12. Marca G. Conductas obesogénicas relacionadas al estado nutricional en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial N° 32 Puno [Internet]

Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. [Consultado 2019 julio 20]  
Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3632>

13. Carvajal Barzallo A.M, Mora Calderón M.J. Influencia de los hábitos alimenticios en el rendimiento académico de los escolares de 3ro y 4to año básica de la escuela educativa Hualcopo Duchicela; 2016. [Tesis pregrado]. Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo; 2017. pp: 119.
14. Quiroz G, Salas D, Salazar D. Relación entre hábitos alimentarios y actividad física con el índice de masa corporal en niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa Privada. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. [Consultado 2019 julio 2] Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/854>
15. Macias A, Gordillo L, Camacho E. Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. Revista Chilena de Nutrición; 2012. pp. 39(3).
16. Carrión C, Zavala R. El estado nutricional asociado a los hábitos alimentarios y el nivel de actividad física de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Sedes Sapientiae en el periodo 2016– II. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2018.
17. Carulla, A., Montoya, S., y Casella, C. Así puedes preparar una lonchera saludable. [Internet]; 2015. Consultado: [08, julio, 2015]. Disponible en <http://diariocorreo.pe/gastronomia/ano-escolar-2015-asi-puedespreparar-unalonchera-saludable-570497/>
18. OMS. Organización Mundial de la Salud. Actividad física Nota descriptiva. Ginebra, Suiza; 2017.
19. Chambilla A. Conductas obesogénicas como factores de riesgo para desarrollar sobrepeso y obesidad en adolescentes de la I.E.S San José Puno 2017. [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. [Consultado 2019 junio 18] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7463>.

20. Begoña Merino. Recomendaciones sobre Actividad Física para la infancia y la adolescencia. *Actividad Física y Salud En La Infancia y La Adolescencia. Guía Para Todas Las Personas Que Participan En Su Educación*; 2006. pp. 37 – 54.
21. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Internet]; 2018. [cited 2019 Julio 14]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
22. Organización Mundial de la Salud. *Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas*. Ginebra. OMS; 2003. pp. 2: 50 - 62.
23. Villa A. *Salud y Nutrición en los primeros años*. México: Paraninfo; 2008.
24. Ministerio de Salud. *Guía Técnica Para La Valoración Nutricional Antropométrica De La Persona Adolescente*. [Internet]; 2009. [Consultado 26 de noviembre del 2017]. Disponible en: [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/doc\\_tec\\_norm/Gu%C3%ADa%20VNA%20Adolescente.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/doc_tec_norm/Gu%C3%ADa%20VNA%20Adolescente.pdf).
25. World Health Organization, *Growth reference data for 5-19 years*; 2010. [Acceso 27 de mayo]. Disponible en <http://www.who.int/growthref/en/Marriner> Tomey A. *Modelos y teorías en enfermería*. España: Mc Graw Hill; 2007: [111-112]
26. *Teorías de Enfermería. Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales* Madeleine m. Leininger; 2018. [último acceso 19 de abril 2018]. Disponible en <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/06/diversidad-y-universalidaddelos.html>
27. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018. pp. 714.
28. Fundación Española de Nutrición. *Hábitos alimentarios* [Sede Web]. España: FEN; 2014 [acceso el 20 de diciembre de 2020]. [Internet]. Available from: <https://www.fen.org.es/blog/habitosalimentarios/#:~:text=Los%20h%C3%A1bitos%20alimentarios%20son%20comportamientos,alimentarios%20comienza%20en%20la%20familia>

29. Guerrero G, López J, Villaseñor N, Gutiérrez C, Sánchez Y, Santiago L, et al. Diseño y validación de un cuestionario de hábitos de vida de alimentación y actividad física para escolares de 8-12 años. *Rev Chil Salud Pública*; 2014;18(3):249–56
30. Camargo D, Santisteban S, Paredes E, Flórez M, Bueno D. Confiabilidad de un cuestionario para medir la actividad física y los comportamientos sedentarios en niños desde preescolar hasta cuarto grado de primaria. *Biomédica*; 2015;35(3):347–
31. Vadillo M. Conductas obesogénicas y estado nutricional de niños de 6 a 9 años, asistentes al centro de Salud “Juan Pérez Carranza”, Lima – 2019. [Tesis de grado]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019
32. Borrego CE, Fajardo A, Osorio L, Pérez S. Estilos de vida que influyen en el Estado Nutricional de niños y niñas de 5 a 10 años de los grados primero y quinto del Instituto Técnico Santo Tomas de Aquino del Municipio de Duitama-BOYACA EN EL AÑO 2017 Bogotá-Colombia: Universidad de Ciencia Aplicadas y Ambientales;2017.Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/841/ESTILOS%20DE%20VIDA%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20EL%20ESTADO%20NUTRICIONAL%20NI%20D%20NIOS%20Y%20NI%20D%20IAS%20DE%205%20A%2010%20A%20D%20I%20S%20EN%20DUITAMA%20BOY.pdf;jsessionid=5878448558A31E1FFA2FB5A76255BD16?sequence=1>
33. Cahuapaza Saavedra, C. Relación entre la ingesta de alimentos ultra procesados y el IMC en estudiantes de la Institución Educativa Primaria N° 70801 Nuestra Señora de Guadalupe de la ciudad de Puno – 2018, Perú. Universidad Nacional del Altiplano. 2018. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9708/Cahuapaza\\_Saavedra\\_C\\_lorinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9708/Cahuapaza_Saavedra_C_lorinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Ramirez L, Gotz S, Riera J, Pastore B, Vera N, Castaño L et al. Nivel de actividad física y estado nutricional en una población pediátrica de un consultorio ambulatorio Asunción. *Pediatr [Internet]*. 2020 [citado 15 Octubre 2020];47(1):11-16. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v47n1/1683-9803-ped-47-01-11.pdf>

35. Vadillo M. Conductas obesogénicas y estado nutricional de niños de 6 a 9 años, asistentes al Centro de Salud “Juan Pérez Carranza”, Lima – 2019. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Consultado 2019 junio18] Disponible en:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11463/Vadillo\\_cm.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11463/Vadillo_cm.pdf?sequence=1)
  
36. Salud OPdlsyOMdl. OPS\OMS. [Online]. [cited 2019. Available from:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14402:health-indicators-conceptual-and-operational-considerationssection2&Itemid=0&limitstart=2&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14402:health-indicators-conceptual-and-operational-considerationssection2&Itemid=0&limitstart=2&lang=es)

## ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia de investigación científica

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL/ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	TÉCNICA E INSTRUMENTO
<p>CONDUCTAS OBESOGÉNICAS RELACIONADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS CHICLAYO, 2022</p>	<p>¿Cuál es la relación que existe en las conductas obesogénicas y el estado Nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación que existe entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Determinar las características sociodemográficas en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo. Determinar las conductas obesogénicas sobre la</p>	<p><b>H0:</b> No existe relación entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa particular sagrado corazón de Jesús Chiclayo, 2022. <b>H1:</b> Existe relación entre las conductas obesogénicas y el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conductas Obesogénicas <b>Variable 2:</b> Estado Nutricional</p>	<p><b>Variable 1:</b> Hábitos alimentarios Actividad física <b>Variable 2:</b> Índice de masa corporal. Diagnóstico Nutricional.</p>	<p>Encuesta/ Cuestionario</p>

		<p>alimentación en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo.</p> <p>Determinar las conductas obesogénicas sobre la actividad física en los niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo.</p> <p>Determinar el estado nutricional en los niños en los de la institución educativa particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo.</p>	<p>Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.</p>			
--	--	--	---	--	--	--



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN Y FRECUENCIA DE CONDUCTAS  
OBESOGÉNICAS DE NIÑOS

Sexo: M  F  Edad.... Grado.....primaria

CONTENIDO

Lee atentamente cada una de las siguientes preguntas y marca la respuesta con una Cruz (+) o aspa (X).

DIMENSIÓN CONDUCTAS OBESOGÉNICAS FRENTE A LA ALIMENTACIÓN

**1. ¿Consumes más de 5 comidas al día** (desayuno, media mañana, almuerzo, lonche, cena)?

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**2. ¿Omities el desayuno** (incluye  $\geq 10$  am)?

- a) Nunca o 1 vez por mes

- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**3. ¿Desayunas, almuerzas y/o cenas fuera de casa?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**4. ¿Almuerzas y/o cenas viendo la televisión, el celular o la Tablet?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**5. ¿Si estas aburrido o triste, te da por comer?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana

e) 6 a 7 veces por semana

**6. ¿Si te dan dinero, lo gastas en alimentos procesados (golosinas, bollerías, snacks, frituras y/o gaseosas)?**

a) Nunca o 1 vez por mes

b) 2 a 3 veces al mes

c) 1 a 2 veces por semana

d) 3 a 5 veces por semana

e) 6 a 7 veces por semana

**7. ¿Sigues comiendo, a pesar de estar “lleno”?**

a) Nunca o 1 vez por mes

b) 2 a 3 veces al mes

c) 1 a 2 veces por semana

d) 3 a 5 veces por semana

e) 6 a 7 veces por semana

**8. ¿Cuándo tienes sed, eliges tomar bebidas naturales con regular azúcar?**

a) Nunca o 1 vez por mes

b) 2 a 3 veces al mes

c) 1 a 2 veces por semana

d) 3 a 5 veces por semana

e) 6 a 7 veces por semana

**9. ¿Consumes frutas y verduras ( $\geq 5$ v/d)?**

- a) 6 a 7 veces por semana
- b) 3 a 5 veces por semana
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 2 a 3 veces al mes
- e) Nunca o 1 vez por mes

**10. ¿Tomas bebidas procesadas azucaradas (jugos embotellados, gaseosas, leches saborizadas, frugos)?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**11. ¿Consumes pastelitos, queques, galletas con relleno, cereales azucarados?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**12. ¿Consumes salchipapa, pizza, hamburguesa, pollo *broaster*?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**13. ¿Consumes snacks salados (papitas, chizito, tortees, cheestres)?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**14. ¿Consumes golosinas (gomitas, caramelos, chupetines, chocolates, frunas)?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

DIMENSIÓN CONDUCTAS OBESOGÉNICAS FRENTE A LA  
ACTIVIDAD FÍSICA

**1. ¿Realizas actividad física de moderada a vigorosa intensidad**

**≥ 1 hora** (palpitar acelerado del corazón, dificultad para respirar)?

- a) 6 a 7 veces por semana
- b) 3 a 5 veces por semana
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 2 a 3 veces al mes
- e) Nunca o 1 vez por mes

**2. ¿Pasas 2 horas o más viendo programas de televisión?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**3. ¿Caminas al menos 30 minutos al día de forma relajada?**

- a) 6 a 7 veces por semana
- b) 3 a 5 veces por semana
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 2 a 3 veces al mes
- e) Nunca o 1 vez por mes

**4. ¿En tus horas libres, la mayor parte del tiempo lo pasas sentado o acostado?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**5. ¿Juegas con otros niños al aire libre (parque/patio/jardín)?**

- a) 6 a 7 veces por semana
- b) 3 a 5 veces por semana
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 2 a 3 veces al mes
- e) Nunca o 1 vez por mes

**6. ¿Para movilizarte de un lugar a otro, lo haces en carro, moto o mototaxi?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) 3 a 5 veces por semana
- e) 6 a 7 veces por semana

**7. ¿Pasas 1 hora o más usando el celular, Tablet, computadora, Nintendo?**

- a) Nunca o 1 vez por mes
- b) 2 a 3 veces al mes

c) 1 a 2 veces por semana

d) 3 a 5 veces por semana

e) 6 a 7 veces por semana

**8. ¿Practicas algún deporte?**

a) 6 a 7 veces por semana

b) 3 a 5 veces por semana

c) 1 a 2 veces por semana

d) 2 a 3 veces al mes

e) Nunca o 1 vez por mes

**9. ¿El tiempo que transcurre desde que te acuestas hasta que te levantas es  $\geq 10$  horas?**

a) Nunca o 1 vez por mes

b) 2 a 3 veces al mes

c) 1 a 2 veces por semana

d) 3 a 5 veces por semana

e) 6 a 7 veces por semana

**10. ¿Realizas actividad física con tu familia y/o mascota(s) (sacar a pasear a la mascota, juegos recreativos familiares)?**

a) 6 a 7 veces por semana

b) 3 a 5 veces por semana

c) 1 a 2 veces por semana

d) 2 a 3 veces al mes

e) Nunca o 1 vez por mes

## **HOJA DE REGISTRO**

DE ESTADO NUTRICIONAL TITULO DE LA INVESTIGACION.

### **CONDUCTAS OBESOGÉNICAS RELACIONADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN**

#### **EDUCATIVA PARTICULAR SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS CHICLAYO, 2022**

INSTRUCCIONES. Estimado alumno (a): Soy Bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, en esta oportunidad estoy realizando un trabajo de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que existe entre el estado nutricional y las conductas obesogénicas en los alumnos de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús, para lo cual se va a realizar la medición de tu peso y talla para con la finalidad de obtener el diagnóstico nutricional respectivo. Agradezco tu gentil colaboración.

1. Edad: \_\_\_\_ años

2. Género: a) Masculino ( ) b) Femenino ( )

3. Peso Actual: \_\_\_\_\_ kg.

4. Talla Actual: \_\_\_\_\_ cm.

5. Índice de masa corporal (IMC): \_\_\_\_\_ Kg/m<sup>2</sup>

6. Índice de masa corporal para Edad:

a) Bajo peso o delgadez ( ) b) Normal ( ) c) Sobrepeso ( ) d)  
Obesidad ( )

7. Talla para la Edad:

a) Talla baja ( ) b) Normal ( ) c) Talla alta ( )

**informado**

Formulario de consentimiento informado

**Título del proyecto:** Conductas obesogénicas relacionado al estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

**Institución:** Universidad Señor de Sipán.

**Investigadores:** María Jazmín Mendoza Mundaca.

**Email:** mmundacamaria@crece.uss.edu.pe

Presentación:

El presente es un estudio que tiene por finalidad conocer aquellos Conductas obesogénicas relacionado al estado nutricional en los alumnos, por lo que su participación es primordial en este proceso y estaremos agradecidos si accede.

La participación consiste en responder los cuestionarios que figuran a continuación. El proceso es completamente anónimo y puede interrumpir su participación cuando considere pertinente sin que esto tenga repercusiones negativas para usted.

Esta actividad es voluntaria y no habrá algún tipo de beneficio monetario.

Muchas gracias por su atención.

**Respuesta:** He leído el Formulario de Consentimiento Informado y acepto participar en esta actividad de investigación. Comprendo que puedo dejar de participar en esta actividad en algún momento. También entiendo que no recibiré algún pago o beneficio académico por esta participación.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## Anexo 4: Autorización de recolección de datos



### AUTORIZACION PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Quien suscribe:

Señora

Lic. Rosalía del Pilar Chacón Velásquez.

**AUTORIZA:** Con la finalidad que pueda realizar la recolección de datos pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: Conductas obesogénicas relacionado al estado nutricional en niños de la Institución Educativa Particular Sagrado Corazón de Jesús Chiclayo, 2022.

Por el presente, el que suscribe, Lic. Rosalía del Pilar Chacón Velásquez, directora de la I.E.P. Sagrado Corazón de Jesús N° 535. Autorizo a la alumna: María Jazmín Mendoza Mundaca, identificado con DNI N°72384318, bachiller de la escuela profesional de enfermería.

Chiclayo 28 de abril del 2022

**Anexo 5:**

**AUTORIZACIÓN DEL AUTOR (ES)**

Pimentel, 18 de diciembre del 2023

Señores:

Vicerrectorado de investigación Universidad Señor de Sipán  
Presente.-

EL suscrito:

María Jazmín Mendoza Mundaca con DNI: 72384318, en mí (nuestra) calidad de autor (es) exclusivo (s) del trabajo de grado titulado: **CONDUCTAS OBESOGÉNICAS RELACIONADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS CHICLAYO, 2022**, presentado y aprobado en el año 2022 como requisito para optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, de la Facultad de Ciencias De La Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi (nuestro) trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – <http://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo N° 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Mendoza Mundaca María Jazmín	72384318	

## **Anexo 6: Acta de originalidad**



### **ACTA DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Yo, Heredia Llatas Flor Delicia, docente del Taller de Actualización de tesis de la Universidad Señor de Sipán, revisora de la investigación aprobada mediante Resolución N.º 0526-2019/EE-USS del estudiante MENDOZA MUNDACA MARÍA JAZMÍN, titulada: CONDUCTAS OBESOGÉNICAS RELACIONADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS CHICLAYO, 2022.

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante software de similitud TURNITING.

Por lo que se concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre nivel de similitud de productos acreditables en la Universidad Señor de Sipán S.A.C aprobada mediante Resolución de Directorio N.º 016-2019/PD-USS

Pimentel 13 de junio del 2022

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Flor Delicia', is positioned above the printed name of the signatory.

**Mg. Heredia Llatas Flor Delicia**

**DNI N.º 41365424**



Ilustración 1. Según Índice de Masa Corporal (IMC) para la edad.



Ilustración 2. Tabla de valoración Nutricional Antropométrica de 5 a 17 años – CENAN

NOMBRE DEL TRABAJO

**Mendoza Mundaca**

---

RECuento DE PALABRAS

**7861 Words**

RECuento DE CARACTERES

**40719 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**31 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**83.6KB**

FECHA DE ENTREGA

**Jan 2, 2024 10:52 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jan 2, 2024 10:53 AM GMT-5**

---

● **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado