



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN
ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ
CÉSAR SOLÍS CELIS DE FERREÑAFE, 2022**

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

Autora:

Bach. Marin Diaz, Dalila de la Cruz

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1787-1008>

Asesora:

Mg. Segura Míñope, Sussan Giovana

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8546-2751>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de Investigación

**Nuevas alternativas de prevención y el manejo d enfermedades
crónicas y/o no transmisibles**

Pimentel – Perú

2024

Declaración jurada de originalidad

Quienes suscriben la **DECLARACIÓN JURADA**, soy **Dalila de la Cruz Marín Díaz** con **DNI: 445539697** del programa de Estudios de **ESCUELA PROFECIONAL DE ENFERMERIA** Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS DE FERREÑAFAE -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, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Marin Diaz Dalila de la Cruz	DNI: 45569697	
------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Pimentel, 01 de mayo 2024

Reporte de similitud turinitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

DALILA_MARIN

RECuento DE PALABRAS

6319 Words

RECuento DE CARACTERES

33193 Characters

RECuento DE PÁGINAS

23 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

5.8MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 22, 2024 8:15 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 22, 2024 8:15 AM GMT-5

● 18% de similitud general

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

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% 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

**FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS DE FERREÑAFE – 2022**

Aprobación del jurado

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH
Presidente del Jurado de tesis

MG. GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA
Secretario del Jurado de tesis

MG. SEGURA MÍÑOPE SUSSAN GIOVANA
Vocal del Jurado de tesis

FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS DE FERREÑAFAE – 2022

Resumen

Introducción: La obesidad infantil es una problemática compleja y multifactorial que involucra diversos aspectos económicos, sociales y culturales. Estos factores pueden contribuir al aumento de la prevalencia de la obesidad en los niños y dificultar los esfuerzos para prevenirla y tratarla. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la obesidad infantil de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022. **Método:** Fue de enfoque cuantitativo, diseño de estudio fue no experimental de tipo transversal-correlacional. **Resultados:** Los escolares de la institución educativa José Cesar Solís - Ferreñafe, tienen buenos factores sociales con un 63.5%, económico 70.9%, culturales 67%. **Conclusiones:** Los factores sociales, económicos y culturales influyeron tanto negativamente como positivamente en el estado nutricional de los escolares.

Palabras Clave: obesidad infantil, factores, niños, IMC

Abstract

Introduction: Childhood obesity is a complex and multifactorial problem involving various economic, social and cultural aspects. These factors may contribute to the increase in the prevalence of obesity in children and hinder efforts to prevent and treat it. **Objective:** To determine the factors associated with childhood obesity in schoolchildren at the José César Solís Celis Educational Institution, Ferreñafe, 2022. Method: It was a quantitative approach, non-experimental, cross-sectional-correlational study design. **Results:** The schoolchildren of the José Cesar Solis Educational Institution -Ferreñafe, have good social factors with 63.5%, economic 70.9%, cultural 67%. **Conclusions:** Social, economic and cultural factors influenced both negatively and positively the nutritional status of schoolchildren.

Keywords: childhood obesity, factors, children, BMI, BMI

I. INTRODUCCIÓN

Durante las últimas décadas existe un aumento constante en los índices de obesidad infantil, lo cual representa una preocupante problemática para la salud pública. Aunque la alimentación poco saludable y la falta de actividad física son los principales factores causantes de la obesidad infantil, no se puede ignorar el importante papel que desempeñan los factores económicos, sociales y culturales en su avance (1).

En este sentido, los factores económicos que influyen en la obesidad pediátrica incluyen la imposibilidad de obtener alimentos saludables y la disponibilidad de alimentos procesados y ricos en calorías. Otras variables culturales y sociales que contribuyen a la obesidad infantil incluyen la inactividad, la mala alimentación y la presencia de publicidad y la cultura del consumismo. Para prevenir con éxito la obesidad infantil, es crucial abordar estos problemas (1).

La obesidad infantil se describe como "la condición en la que un niño tiene un exceso de grasa corporal que puede afectar negativamente a su salud, con un percentil mayor a 95 en su IMC para su edad y sexo del niño", según la Organización Mundial de la Salud. Además, la falta de deporte físico, una alimentación deficiente y la exposición al estrés son variables ambientales que pueden colaborar con el desarrollo de la obesidad en niños (2).

La mayor parte de las afecciones graves o crónicas, tales como la diabetes y las enfermedades cardíacas y las alteraciones del sueño, se han relacionado con la obesidad infantil. La reducción de la exposición de riesgo en la salud relacionado con esta enfermedad requiere una detección e intervención oportuna (3).

Existen múltiples factores interrelacionados a la obesidad infantil, pero los más resaltantes son los: económicos, sociales y culturales (4). Dentro de los factores económicos encontramos que, si hacemos una comparación con los niños de familias de ingresos

económicos más altos, los de hogares de ingresos más precarios recursos tienen más probabilidades de tener sobrepeso en la edad adulta. Esto se debe a que las familias de bajos ingresos pueden tener acceso limitado a alimentos saludables y pueden depender de alimentos procesados y menos saludables (5).

En cuanto a factores sociales, el impacto de los padres en la rutina alimentaria y el nivel de deporte físico de sus hijos se destacan como un buen o mal ejemplo. Del mismo modo, la opresión de los compañeros del salón puede producir un efecto en el lapso de tiempo que los niños dedican a jugar y comer. Por último, los factores culturales no se quedan atrás, ya que en este punto las preferencias alimentarias pueden estar influenciadas por la cultura y el entorno en el que se crece, asimismo, las celebraciones y festividades pueden estar asociadas con alimentos poco saludables y un aumento en la ingesta calórica (5). Por lo tanto, al enseñar y asesorar a las familias sobre alimentación saludable y la necesidad de ejercicio físico, las enfermeras pueden ayudar en la prevención de la obesidad pediátrica y desempeñar un papel crucial en el tratamiento de la enfermedad.

Más de 340 millones de infantes y púberes tienen sobrepeso en todo el mundo, según datos de 2019 de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En Hispanoamérica y Caribe también son similares con un 38,2%, Europa el 20%, Asia el 12% y África que varía del 2% al 13% en diferentes países (2).

Según el Ministerio de Salud, señaló una creciente cifra de la obesidad pediátrica en los últimos periodos. En el año 2019 se produjo que el 12% de los niños menores de cinco años padecían de sobrepeso y obesidad, mientras que el 6% presentaba únicamente obesidad. El 9% de los niños entre las edades de 5 y 9 se consideraban gordos, mientras que el 19 % tenía sobrepeso. Entre los menores de 10 a 14 años, el 23% tenía exceso de peso y el 14% era obeso. También se demostró que las áreas metropolitanas tienen una mayor prevalencia de obesidad infantil que las áreas rurales. No hacer suficiente ejercicio y comer

mal son las dos principales causas detrás de esta enfermedad (6).

En cuanto a los registros de la Gerencia Regional de Salud (GERESA) - Lambayeque, indicaron que el 3% de los niños menores y el 7% de los adolescentes que utilizan los servicios del Ministerio de Salud informan tener problemas relacionados con la obesidad. Hay una tendencia creciente en estos números. En la concertación de la lucha contra la pobreza, se reportó que, en la provincia de Chiclayo, los distritos de Eten con un 13%, Requena 13%, Santa Rosa 12% y Monsefú 11%, registraron altos índices de niños con exceso de peso en 2015 (7).

El presente estudio de investigación se concretó en la institución educativa José César Solís Celis de Ferreñafe, donde se logró apreciar una cantidad de estudiantes que presentan un desbalance nutricional en cuanto a su alimentación, en una corta conversación que lograron tener con algunos de ellos comentaron que ellos en el recreo compran mucha comida chatarra (golosinas, galletas, gaseosas, etc.), sin embargo, algunos manifestaron que sus padres le alistan su fruta para que ellos coman en el recreo. Frente a lo mencionado surgió la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados a la Obesidad Infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe - 2022?

Por lo anteriormente mencionado se consideró necesario desarrollar la presente investigación debido a la problemática de obesidad infantil, y fue fundamental para comprender los factores asociados a esta enfermedad, posibles complicaciones, estrategias de prevención y conducción de este creciente problema de salud.

En cuanto, al punto de la formación profesional, esta investigación es importante para las estudiantes de pregrado de la Facultad de Enfermería, puesto que, tienen que dotarse de los conocimientos necesarios para comprender, discutir y abordar en profundidad la obesidad infantil y lograr ser una de las generaciones profesionales dedicadas a luchar contra uno de

los mayores obstáculos de la sociedad.

Además, esta investigación será importante para el colegio José César Solís Celis de Ferreñafe, porque los resultados obtenidos permitirán reflexionar, analizar y motivar a los estudiantes de primaria en fomentar hábitos de vida saludables, mejorar la disponibilidad de alimentos nutritivos, incluir las actividades físicas y de esta manera tener una escuela saludable. Asimismo, los resultados proporcionarán una perspectiva sobre aspectos importantes de los factores relacionados con la obesidad en la infancia detectando oportunamente para trabajar en nuestra población de estudio y la familia. Al mismo tiempo, esta investigación servirá como una fuente confiable de información para futuras investigaciones sobre el objeto de estudio.

De esta manera se encontraron estudios relevantes a nivel internacional, nacional y local. En ese sentido, a nivel internacional, Williams et al. (8) en el 2018, en Estados Unidos, realizaron un estudio donde encontraron que los niños de nivel socioeconómico bajo, los padres que fuman regularmente y los que no comparten la cena con la familia se encontraron con sobrepeso u obesidad.

Adamo et al. (9) en el 2023, en Argentina, ejecutaron una indagación donde señalaron como resultados que el 41 % de aquellos participantes con sobrepeso u obesidad infantil (SOI), los niños obesos mostraron menor nivel de actividad física y patrón alimentario inadecuado; mayor uso de pantallas antes de acostarse.

Contreras et al. (10) en el 2018, en Honduras, revelaron en su estudio que hay una asociación entre la obesidad y el género femenino, la existencia de antecedentes familiares de obesidad, así como la realización menor de 30 min de ejercicios al día y pasar tiempo jugando videojuegos por día, por otro lado, para Bello et al. (11), en el 2018, en Cuba, mostraron en su trabajo de indagación que la obesidad era evidente en niños en edad escolar

y ser hombres y, que la obesidad abdominal predominó en mujeres de 6 a 10 años.

López et al. (12) en el 2021, en Madrid, ejecutaron una investigación donde revelaron que, el 23% de los alumnos tenían sobrepeso y el 17% de ellos sufrieron obesidad. El consumo regular de frutas y verduras fue bajo y en relación a los hábitos saludables: el 70% de los niños eran considerados activos y el porcentaje menor de niños obesos en edad escolar eran más sedentarios, dormían menos y era más probable que tuvieran un televisor o un dispositivo electrónico en su habitación.

Palomino et al. (13) en el 2021, en Huancayo, en su indagación señalaron la prevalencia de sobrepeso y obesidad, en aquellos niños que usan tecnología digital menos de 2 horas y los que usan tecnología digital más de 2 horas tienen sobrepeso. Los niños que hacen ejercicio menos de 1 hora tienen sobrepeso u obesidad Tarqui et al. (14), en el 2018, en Lima, encontró en su estudio que el 18% tenía sobrepeso y el 14% era obeso. El sobrepeso prevaleció entre los niños de 8 a 10 años que no eran pobres en Lima Urbana y Metropolitana.

A nivel local, Guanilo et al. (15) en el 2018, en Chiclayo, su estudio reveló la prevalencia de sobrepeso y obesidad es de 26% y 16%, respectivamente. Además, encontró que el 32% de los padres presentaban dislipidemia y que el 98% de los progenitores de niños obesos tenían una concepción errónea sobre la dieta del niño.

El objeto - sujeto del actual estudio es la obesidad infantil; en consecuencia, se discutirán cuestiones pertinentes a este tema. Para respaldar el objeto - sujeto, se diseccionarán los siguientes conceptos: factores económicos, sociales y culturales; obesidad infantil; causas y consecuencias. Los factores asociados y la obesidad infantil son el objeto de estudio de esta investigación.

La obesidad infantil se definirá de acuerdo con la definición de la OMS, que describe la enfermedad como "la condición médica en la que la salud de un niño está en peligro debido al exceso de grasa corporal, cuyo percentil 95 de su índice de masa corporal (IMC) es superior para su edad y sexo" (2).

Según diversas fuentes fidedignas, los "factores" son todo lo que puede influir o alterar una situación, convirtiéndose en el motor de su desarrollo o alteración. Factores en las esferas sociales, económicos y culturales tienen repercusiones sobre el peso de los niños y sobre sus hábitos alimentarios, niveles de actividad física y propensión al comportamiento sedentario (4).

Es así que, los componentes que impactan la salud de las comunidades están íntimamente relacionados con la economía y se conocen como factores económicos relacionados con la salud. Las desigualdades en riqueza, educación, empleo, vivienda y otras áreas de la sociedad pueden repercutir en la salud de una familia. La pobreza y los bajos ingresos pueden ser importantes en la salud de una persona o comunidad. Tener menos dinero para gastar en cosas como alimentos nutritivos, vivienda segura y atención médica pone a las personas de bajos ingresos en mayor riesgo de mala salud (16).

Este factor económico asociado a la obesidad infantil se ve reflejado en los siguientes parámetros como, bajos ingresos económicos donde las familias con bajos ingresos pueden tener dificultades para acceder a alimentos saludables y nutritivos debido a su costo elevado. La publicidad de alimentos poco saludables, es muy común influir en las elecciones dietéticas de los niños tanto positiva como negativamente. También la comida rápida se ha vuelto una opción económica y conveniente para muchas familias, pero suele ser alta en calorías, grasas y azúcares (5).

Con respecto, a los factores sociales interrelacionados en el aspecto de salud son

aquellos aspectos del entorno social que tienen un impacto sobre la salud. El nivel de educación puede ser uno de estos factores, así como el empleo, el estatus socioeconómico, la vivienda, la seguridad alimentaria, la cultura y las relaciones sociales (17).

Asimismo, la inactividad, el fácil acceso a malas comidas y la promoción de alimentos poco saludables contribuyen a la epidemia de obesidad. También, la presión de los compañeros puede desempeñar un papel en determinar cuánto tiempo se dedica a comer y hacer ejercicio, y tanto los padres como los compañeros pueden tener un impacto en los hábitos de niños y adolescentes (5).

Las variables culturales de una persona o de un grupo que contribuye en la salud y el confort se conocen como "factores culturales". Las ideas, valores, prácticas y tradiciones culturales pueden influir en las perspectivas y los enfoques de las personas sobre la salud. En conclusión, es fundamental tener en cuenta los elementos culturales en salud al brindar atención médica y enseñar sobre salud. Mejorar el tratamiento médico y fomentar la salud de la comunidad requiere una apreciación de las variaciones culturales y la adaptación de las iniciativas de atención y educación (18).

La relación de este factor cultural y la obesidad infantil se evidencia en los siguientes datos como las preferencias alimentarias, las cuales pueden estar influenciadas por la cultura y el entorno en el que se crece. Las festividades y celebraciones, pueden llevar a comer en exceso alimentos nocivos y las normas de género pueden afectar la motivación de niños y niñas para hacer ejercicio y comer saludablemente (18).

Los hábitos alimentarios se refieren a los patrones de elección y consumo de alimentos y bebidas que una persona adopta de manera regular. Estos hábitos están influenciados por una variedad de factores, como la cultura, el entorno social, las preferencias personales, el conocimiento nutricional y las necesidades individuales. Adoptar hábitos

alimentarios saludables desde la infancia y mantenerlos a lo largo del tiempo es fundamental para promover una buena salud y prevenir enfermedades (18).

Todo esto lleva a reflexionar sobre el hecho de que el exceso de peso estudiantil es una dificultad multifacética que involucra factores económicos, sociales y culturales, por lo que requiere un enfoque integrado de prevención y tratamiento (2). Debido a los impactos adversos que pueden tener en la salud y el confort de los niños más jóvenes, la obesidad en infantes es un problema social con importantes consecuencias económicas para el sistema sanitario. Los gastos de atención médica pueden aumentar debido a factores que persisten y no reciben la atención pública como una preocupación social (19).

Las preferencias alimentarias y las rutinas que duran toda la vida se establecen en la primera infancia. Las familias y los instructores de los colegios tienen el poder de garantizar que sus alumnos coman bien, ya que los cambios en la dieta pueden tener efectos a largo plazo. Se recomiendan alrededor de 2500 calorías, 67 gr. de proteína y 74 gr. de grasa por día para menores en edad escolar. Cualquier intento de mejorar la dieta de los niños a través de la educación tiene muchas posibilidades de éxito (20).

Para calcular si un niño o adolescente tiene un peso saludable para su estatura, se utiliza el índice de masa corporal (IMC). El cálculo del IMC se realiza dividiendo el peso del niño en kilogramos entre el cuadrado de su altura en metros, utilizando la siguiente fórmula: $IMC = \text{peso (kg)} / \text{altura}^2$. Los rangos que se muestran a continuación brindan contexto para el resultado del IMC: si su IMC es debajo de 18.5, tiene bajo peso; si está entre 25 y 29,9, tiene sobrepeso; si son 30 o más, es obesidad (21).

Tenga en cuenta que el IMC es solo una estimación aproximada y no tiene en cuenta cosas como dónde se almacena el tejido adiposo en el cuerpo; estas son consideraciones cruciales. Por lo tanto, es posible que alguien con un IMC saludable tenga niveles de grasa

corporal no saludables, y viceversa, que alguien con un IMC de sobrepeso tenga un nivel saludable de grasa corporal (21). Algunos autores como López et al. (12) señalan que, la inestabilidad del factor principal detrás del exceso de peso y la obesidad es el desequilibrio entre la ingesta y el uso de energía. Hay muchos factores que contribuyen a este desequilibrio, incluidos factores genéticos, metabólicos, ambientales, conductuales, económicos, sociales y culturales. Los niños con sobrepeso tienen mayores probabilidades de desarrollar obesidad en la edad adulta.

Para prevenir y tratar esta enfermedad y sus factores de la obesidad pediátrica resaltamos la importancia de la pensadora de enfermería Nola Pender, para así comprender cómo las personas deciden cómo cuidar su salud. Explica claramente cómo las personas pueden cambiar sus comportamientos, sus respectivas actitudes y también las motivaciones relacionadas con la salud. Las enfermeras pueden usar este marco para aprender, fomentar y apoyar los tipos de actitudes, motivos y actividades que conducen a la prevención de enfermedades y la educación pública sobre el autocuidado y la vida saludable. Asimismo, utilizar el modelo para identificar los factores del conocimiento conceptual que se pueden cambiar según la situación, creando así comportamientos que promuevan la salud (22).

Es posible prevenir tanto las enfermedades no transmisibles relacionadas con el peso, como el sobrepeso y la obesidad en la infancia. Para planificar, ejecutar y evaluar estrategias e intervenciones para abordar el problema, es crucial comprender primero su alcance y las causas que contribuyen a ello.

El objetivo general fue: Determinar los factores asociados a la obesidad infantil de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022. Objetivos específicos: Describir los factores sociales a la obesidad Infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe – 2022; Medir los factores económicos a la obesidad Infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe

– 2022; Identificar factores culturales a la obesidad Infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe – 2022; Evaluar el estado de nutrición de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe – 2022.

La hipótesis fue: Ha: Los factores asociados están relacionados a la obesidad infantil en escolares de primaria del colegio José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022; Ho: Los factores asociados no están relacionados a la obesidad infantil en escolares de primaria del colegio José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODO

La investigación fue de enfoque cuantitativo, conceptualizada como una recolección y análisis de datos estadísticos para responder interrogantes de investigación, haciendo énfasis en la medida objetiva y la cuantificación de los resultados; utiliza métodos rigurosos de recolección de datos, como encuestas, experimentos y análisis estadísticos, para obtener resultados precisos y confiables (23).

El diseño de estudio fue no experimental de tipo transversal-correlacional, no experimental porque no se manipula variables, se realiza una observación intencional para evaluar su impacto en otras variables, y transversal-correlacional, ya que implica la recolección de datos en un momento específico para analizar las relaciones entre variables en un momento dado (23).

Obesidad infantil: es una situación en la que el escolar tiene un exceso de grasa corporal, esto puede tener consecuencias negativas para su salud. Para determinar si esto ocurre, se utiliza el IMC, que se compara con el percentil 95 para la edad y el sexo del niño. La fórmula para calcular el IMC es la siguiente (21):

$$\text{IMC} = \text{peso (kg)} / \text{altura}^2 (\text{m}^2)$$

La obesidad infantil puede ser causa de un conjunto de factores como (21): Factores sociales: en la investigación se midieron con los siguientes indicadores: nivel educativo en los padres, estado civil, tipo de vivienda, tipo de familia. Factores económicos: en la investigación se midieron con los siguientes indicadores: ingresos económicos, tipo de trabajo, tipo de seguro (16). Factores culturales: en la investigación se midieron con los siguientes indicadores: procedencia de los padres, costumbres familiares, estilo de vida (18).

Población: en una investigación se refiere a un conjunto de individuos u objetos que se desea estudiar (23). Según la dirección de la institución educativa José César Solís Celis de Ferreñafe, correspondiendo a los meses mayo – junio del periodo 2022, la población estuvo conformada por 444 niños entre hombres y mujeres de 5to y 6to grado.

Para poder extrapolar los resultados de una investigación a toda la población, se seleccionó una muestra representativa de la misma. La muestra se definió a través de una fórmula para población finita.

$$n = \frac{z^2 p * q * N}{N e^2 + Z^2 p * q}$$

n = Tamaño de la muestra Valor Z (1.96)
Z = Nivel de confianza (95%)
p = Probabilidad de éxito 0.5 (50%)
q = Probabilidad de fracaso 0.5 (50%)
e = Margen de error aceptado 0.05 (5%)
N = Universo (444 niños)

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 0.5 * 0.5 * 444}{444(0.05)^2 + (1.96)^2 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{426.2}{2.1}$$

$$n = 203$$

En este estudio, se empleó un método de prueba no probabilístico por conveniencia para seleccionar la muestra, tomando en cuenta la accesibilidad al colegio y otras características relevantes. La muestra estuvo conformada por 203 niños del colegio José Cesar Solís- Ferreñafe.

Se incluyó a estudiantes de 5to y 6to grado de sexo masculino y femenino del colegio José Cesar Solís Celis, que hayan firmado el consentimiento informado.

Se excluyó a estudiantes que no están matriculados en los grados 5to y 6to de educación primaria colegio José Cesar Solís Celis, estudiante que no firmó el consentimiento informado, que estuvo ausente o se encontró enfermos y que no estuvo físicamente presente para la evaluación.

La técnica que se utilizó para recoger los datos del estudio fue la encuesta, que, según Hernández Sampieri (23), "es una técnica para establecer contacto con la unidad de observación, con los escolares del 5to y 6to grado del colegio José Cesar Solís Celis de Ferreñafe, el instrumento utilizado fue el cuestionario tridimensional, que incluye datos relacionados con los factores sociales, económicos, culturales, estilos de vida e IMC, previamente elaborado por los investigadores, el cual contenía un total de 25 ítems de preguntas cerradas. El instrumento se codificó de la siguiente manera: De acuerdo a las variables factores asociados, el factor social consta de 4 preguntas, en los factores económicos consta de 3 preguntas, y en relación a los factores culturales 18 preguntas, que se visualizan en el siguiente enlace <https://forms.gle/2WuL1sHSt6qJDXBy9>. Para la siguiente variable obesidad infantil según sus dimensiones IMC se consideró el peso y la talla del alumno, para obtener el cálculo del IMC.

Las respuestas correctas tuvieron el puntaje de 2 puntos, y fueron valoradas por la siguiente escala de la investigadora de 0-16 puntos nivel bajo, de 17-33 nivel medio, de 34-50 nivel alto.

Para medir la obesidad se pesó y talla a los alumnos de primaria del 5to y 6to grado del colegio José Cesar Solís Celis de Ferreñafe y posteriormente se evaluaron los resultados del IMC con las tablas de evaluación nutricional establecidas por la OMS para edades de 5 a 19 años, "la categorización por percentiles determinó el estado nutricional de los niños como

delgado severo: < 3 ; delgado: < -2 , normal: ≥ -2 y ≤ 1 ; sobrepeso: > 1 ; y obesidad: > 2 47”.

El instrumento se validó por tres expertos, profesionales de enfermería, profesores universitarios especializados en investigación y en la temática de estudio, y la confiabilidad se midió a través de una prueba piloto, compuesta por 30 niños del Colegio Manuel Antonio Mesones Muro con las mismas características que la muestra del estudio; para su fiabilidad del instrumento se realizó la prueba estadística Alfa de Cronbach, mostrando una confiabilidad de 0.66.

Una vez aprobado el Proyecto de Investigación por el comité de Investigación de la escuela profesional de Enfermería con Resolución N° 0716-2022/FCS-USS se le presentó una solicitud al director José Cesar Prada Chafloque de la Institución Educativa Solís Celis de Ferreñafe, para la autorización de la ejecución del proyecto en dicha institución.

Seguidamente se identificaron los alumnos de 5° y 6° grado que participaron en la investigación, según los criterios de inclusión y exclusión establecidos en el estudio, se explicó el consentimiento informado para luego aplicar el cuestionario y finalmente, los datos recopilados se vaciaron en formulario Google para construir una base de datos representada por gráficos estadísticos, del mismo modo se procesó en el programa SPSS versión 25 para luego realizar su respectivo análisis.

Todas las fases de la actividad científica deben conducirse en base a los principios generales y principios específicos establecidos en los Art. 5 y Art. 6 en el Código de Ética en Investigación de la USS S.A.C (24). El principio de autonomía: Se enfatizó la práctica de confiabilidad, se respetó las decisiones de los participantes a través del consentimiento informado, y el director del centro de estudios aceptó participar en el estudio mencionado. Regla de no daño: No se perjudicó a ningún participante en este estudio. Se ha concedido el permiso del director y se ha llevado a cabo con el consentimiento del apoderado.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1. Los factores asociados a la obesidad infantil de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.

		IMC							
		Delgadez		Normal		Sobrepeso		Obesidad	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Factor Social	Bueno	0	0%	106	52.2%	20	9.9%	3	1.5%
	Regular	0	0%	57	28.1%	14	6.9%	2	1%
	Deficientes	0	0%	1	0,5%	0	0%	0	0%
Factor Económico	Bueno	0	0%	115	56.7%	25	12.3%	4	2%
	Regular	0	0%	41	20.2%	8	3.9%	1	0.5%
	Deficiente	0	0%	8	3.9%	1	0.5%	0	0%
Factor Cultural	Bueno	0	0%	112	55.2%	19	9.4%	5	2.5%
	Regular	0	0%	29	14.3%	7	3.4%	0	0%
	Deficiente	0	0%	23	11.3%	8	4%	0	0%

En la tabla 01 se observa que la relación en cuanto el IMC de los estudiantes se tiene que, aquellos con sobrepeso tienen factores sociales buenos con un 9.9%, factores económicos buenos con un 12.3% y factores culturales buenos con un 9.4%; en cuanto a los que presentan obesidad tienen factores sociales buenos con un 1.5%, factores económicos buenos con un 2% y factores culturales buenos con un 2.5%.

Tabla 2. Factores sociales de la obesidad en la institución educativa José Cesar Solís Celis, Ferreñafe, 2022.

		N	%
	Bueno	129	63.5%
Factor Social	Regular	73	36%
	Deficientes	1	0.5%

Se observó en la tabla 02, que los factores sociales encontrados en los estudiantes eran buenos con un 63.5% y solo un 0.5% tienen factores sociales deficientes.

Tabla 3. Factores económicos de la obesidad en la institución educativa José Cesar Solís Celis, Ferreñafe, 2022.

		N	%
	Bueno	144	70,9%
Factor Económico	Regular	50	24,6%
	Deficiente	9	4,4%

Se observó en la tabla 03, que los factores económicos encontrados en los estudiantes eran buenos con un 70.9%, regulares con un 24.6% y solo un 4.4% tienen factores económicos deficientes.

Tabla 4. Factores culturales de la obesidad en la institución educativa José Cesar Solís Celis, Ferreñafe, 2022.

		N	%
Factor Cultural	Bueno	136	67,0%
	Regular	36	17,7%
	Deficiente	31	15,3%

Se observó en la tabla 04, que los factores culturales encontrados en los estudiantes eran buenos con un 67%, regulares con un 17.7% y solo un 15.3% tienen factores culturales deficientes.

Tabla 5. Estado de nutrición de los estudiantes según la OMS de la Institución Educativa José Cesar Solís Celis, Ferreñafe, 2022.

		N	%
IMC	Delgadez	0	0,0%
	Normal	164	80,8%
	Sobrepeso	34	16,7%
	Obesidad	5	2,5%

Se observó en la tabla 05, que el estado nutricional de los estudiantes según su IMC se encontraron que el 16.7% tienen sobrepeso y el 2.5% tienen obesidad.

3.2. Discusión

En la presente indagación, se obtuvo que, en relación al objetivo general, se determinaron los factores asociados a la obesidad infantil de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022. En primer lugar, aquellos estudiantes con un factor social fueron bueno tuvieron un IMC normal con un 52.2% y sobrepeso 9.9%; los niños con factor económico bueno tuvieron un IMC normal con un 58.7% y el 12.3% sobrepeso, por último, aquellos con factor cultural bueno evidenciaron un IMC normal con 55.2% y 9.4% sobrepeso.

En contraste con los resultados obtenidos, Contreras (10) añade el factor antecedente familiar de obesidad pues encontró que los niños con este precedente tienen 11.9 veces mayor probabilidad de ser obesos en comparación con aquellos niños sin este antecedente. Asimismo, incorpora el factor actividad física y tiempo diario dedicado a la televisión ($p < 0.05$) pues sostiene que, aquellos niños que dedican su tiempo a tener un estilo de vida sedentario dedicado a la TV o al uso de juegos tecnológicos tienen 3 veces mayor probabilidad de ser obesos en comparación con aquellos que dedican 30 min diarios a alguna actividad física.

Este último factor coincide con lo propuesto por Palomino et al. (14), pues encontraron que las variables asociadas al sobrepeso y la obesidad en los niños son las horas de uso de tecnologías digitales ($p = 0.001$). Este autor también incluye el consumo de frutas ($p = 0.018$) y el consumo de gaseosas ($p = 0.040$) como aspectos relacionados al factor cultural del niño sobre sus hábitos de alimentación, que también se incluyeron en la investigación.

Este autor y Tarqui et al. (14) concuerdan en el factor sexo como factor asociado pues los niños tienen mayor riesgo a desarrollar sobrepeso u obesidad en comparación con las niñas. En contraste, este factor es discutido por Fung (25), pues sostiene que tanto niños y niñas pasan más tiempo frente a las pantallas tecnológicas de forma cotidiana, lo que genera cambios en su estilo de vida, originando obesidad y sobrepeso, y en consecuencia diversas

patologías como Diabetes Mellitus tipo II e incluso incremento de la presión arterial. Tarqui et al. (14) por su lado, coincide con la presente investigación pues el factor económico de no pobre (OR=9,2) y otro factor como vivir en área urbana (OR=1,7) se asociaron con la obesidad.

Se puede evidenciar que los autores incluyeron englobaron diferentes aspectos que están directamente asociados con la obesidad y, que pueden ser agrupados dentro de los factores previamente señalados en la investigación, y según ello, es importante recalcar que la relación entre los tres factores fue directamente proporcional con el IMC de cada estudiante, es decir, a medida que los niños tengan un mejor nivel social, económico y cultural, entonces su IMC será más óptimo.

En cuanto al primer objetivo específico referido a describir los factores sociales a la obesidad Infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe – 2022, se halló que el 43.3% de los padres tienen educación superior, el 68.7% son de tipo de familia nuclear, el 46.1% sus padres son casados y el 7.3% el tipo de vivienda es de material noble; evidenciando que los estudiantes tuvieron factores sociales buenos con un 63.5%, y a pesar de ese resultado favorable un porcentaje importante tuvo factores sociales regulares con un 36%.

Resultados similares obtuvo factores sociales como el nivel educativo secundario al jefe del hogar (OR=1,8) hallado por Tarqui et al. (14). Asimismo, Paico (26) encontró que el 45% tuvo estudios secundarios y 44% tuvo estudios superiores, sobre el tipo de trabajo halló que el 57% es desempleado o se ocupa en casa, y el 68% tiene seguro de salud.

En relación al segundo objetivo específico respecto a medir los factores económicos a la obesidad Infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe – 2022, se evidenció que en el 79.9% fue bueno y regular con 24.6%. Sin embargo, en otro estudio realizado por López et al. (12), encontraron como resultado que los alumnos

con bajo nivel socioeconómico el 23% de los alumnos tenían sobrepeso y el 17% de ellos sufrieron obesidad. En contraposición con lo expuesto, Williams et al. (8) evidenciaron que el aspecto socioeconómico no modificó ninguna de estas asociaciones con respecto a la obesidad.

Esto sugiere que, en algunos contextos y poblaciones específicas, los factores económicos pueden jugar un papel más importante en la obesidad infantil, en casos donde el poder adquisitivo sea mayor, los padres tengan trabajos con un sueldo fijo y tengan un seguro de salud para que puedan ser atendidos sus menores hijos de forma gratuita, pero este factor no está aislado de los factores social, ya que el nivel de conocimiento de los padres también repercute en la calidad de alimentación que puedan brindarles a sus menores hijos, el tipo de vivienda ya que tiene relación directa con las prácticas de alimentación y el estado nutricional de los niños.

En el tercer objetivo específico sobre identificar factores culturales a la obesidad Infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe – 2022, se obtuvo que el 67% tuvo un factor cultural bueno y regular solo el 17.7%.

Esta variable también fue estudiada por Adamo et al. (9), donde obtuvieron un 41% de sobrepeso y obesidad infantil, destacando el estilo de vida de los niños con obesidad ya que mostraron menor nivel de actividad física y patrón alimentario inadecuado, así como mayor uso de pantallas antes de acostarse. Ello coincide con Contreras et al. (10). donde revelaron una asociación entre la obesidad y la realización menor de 30 min de ejercicios al día y pasar tiempo jugando videojuegos por día. Siguiendo la misma idea, López et al. (12) analizó en su estudio que la actividad física tiende a reducirse en los escolares, dando lugar al sedentarismo, aspecto clave para desarrollar obesidad a temprana edad. Asimismo, en su estudio se halló que el 23% de los alumnos tenían sobrepeso y el 17% de ellos sufrieron obesidad (12).

Lo anteriormente expuesto, se corrobora con la información obtenida del estudio, donde se encontró que, el 69% de los niños a veces consumen comidas no saludables como: golosinas, snack, hamburguesas, gaseosas y el 30% pasó más de 3 horas en la TV, laptop, celular o tablet.

Ayala et al. (27) por otro lado, refiere que las costumbres familiares también constituyen un factor de riesgo en los niños, sobre todo en aspectos relacionados con su peso, es decir, la dieta y actividad física, ya que son los padres quienes supervisan la alimentación de sus menores hijos.

Aunque los resultados de la investigación señalan que los estudiantes tienen buen nivel cultural, existe mayor evidencia de factores reincidentes como hábitos alimenticios y estilos de vida de los niños, sin dejar de lado aquellas costumbres de la familia que, sin recibir la orientación adecuada por el profesional de enfermería, podrían repercutir negativamente en la salud alimentaria del niño.

En relación al cuarto objetivo específico referido a evaluar el estado de nutrición de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe – 2022, se evidenció que el 80.8% tiene un estado de nutrición normal y el 16.7% tiene sobrepeso.

Resultados similares obtuvo Palomino et al. (13) en su estudio, donde encontraron que el 35.9% de los niños de 6 a 8 años se encuentra dentro de la categoría de normales y el 8,7% presenta sobrepeso u obesidad: y de las niñas, el 47,6% está en la categoría de normales y el 5,8% con sobrepeso u obesidad. , en el estudio de Guanilo et al. (15), el 74,68% presentaban peso normal, 16,35% con sobrepeso y 0,20% con obesidad Sin embargo, en el estudio de Tarqui et al. (14), la población estudiada no tuvo valores normales pues solo presentaba sobrepeso con el 18,1% y el 14,1% obesidad.

En la investigación de muestra que los niños presentan factores sociales, económicos

y culturales de nivel bueno, lo que en consecuencia se refleja en su estado nutricional, sin embargo, no debe de dejar de lado el porcentaje que obtuvo resultados menos favorables, es decir, niños que presentan factores de nivel regular o deficiente y aquellos con obesidad y sobrepeso. Es allí donde el profesional de enfermería, siguiendo las pautas del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, debe trabajar como promotor de salud mediante intervenciones que promuevan el conocimiento, las prácticas y las actitudes saludables entre los niños en edad escolar, así como entre los padres y la familia en general, además de a nivel educativo. Esto se realiza con el fin de crear entornos que favorezcan la salud de los niños en la escuela, al mismo tiempo que se enfatiza el papel fundamental del hogar en la protección y promoción de estilos de vida saludables. También se busca fortalecer la acción colectiva, incentivando la participación de las instituciones educativas en la identificación de prioridades, la toma de decisiones y la implementación de acciones para mejorar el nivel de salud de los niños, generando un mejor bienestar y desarrollo para su vida futura.

Por último, es importante recalcar las limitaciones metodológicas de esta investigación incluyen el uso de un método de muestreo no probabilístico por conveniencia puede introducir sesgos en la selección de los participantes., la limitación de generalización a otros contextos más allá de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe en el periodo 2022. Estas limitaciones se deben tener en cuenta para investigaciones futuras.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Los factores asociados a la obesidad infantil de los escolares de la institución educativa José Cesar Solís -Ferreñafe, se encontraron que los factores sociales, económicos y sociales influyen tanto negativamente como positivamente en el estado nutricional de los escolares.

En relación a los factores sociales encontradas en los escolares de la institución educativa José Cesar Solís -Ferreñafe, que tienen buenos factores sociales con un 63.5% y un 36% tienen factores sociales regulares.

En relación a los factores económicos encontradas en los escolares de la institución educativa José Cesar Solís -Ferreñafe, que tienen buenos factores económicos con un 70.9% y un 24.6% tienen factores económicos regulares.

En relación a los factores culturales encontradas en los escolares de la institución educativa José Cesar Solís -Ferreñafe, que tienen buenos factores culturales con un 67% y un 18% tienen factores culturales regulares.

4.2. Recomendaciones

Para el director de la Institución Educativa José César Solís Celis, se recomienda promover programas de educación sobre hábitos saludables y alimentación equilibrada, implementar actividades físicas en el currículo escolar, establecer políticas institucionales para ofrecer alimentos saludables en los quioscos escolares y realizar evaluaciones periódicas del estado nutricional de los estudiantes.

La directora de Escuela de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán recomienda integrar en el plan de estudios contenidos sobre promoción de la salud y alimentación saludable, fomentar la investigación en el estado nutricional de los estudiantes, establecer alianzas interdisciplinarias para programas de prevención de salud, y proporcionar capacitaciones al personal docente en evaluación nutricional y promoción de la salud.

El profesional de enfermería de los centros de salud debe incorporar la evaluación regular del estado nutricional de los estudiantes como parte esencial de la atención de enfermería, proporcionando educación y asesoramiento sobre alimentación saludable, colaborando con el equipo multidisciplinario en estrategias de prevención y promoción de la salud, y manteniéndose actualizado en evidencias científicas y prácticas actualizadas. Estas acciones contribuirán a mejorar el abordaje del estado nutricional de los estudiantes y promover estilos de vida saludables en la comunidad educativa.

REFERENCIAS

1. Alba M. Prevalencia de obesidad infantil y hábitos alimentarios en educación primaria. *Enferm Glob* [Internet]. Sep 2016 [consultado 2023 abr 27];15(2):40. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200003
2. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet]. New York: 2022 set 15. [consultado 2023 abr 27]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
3. Bermejo A, Orozco B. Obesidad infantil, nuevo reto mundial de malnutrición en la actualidad [Tesis Posgrado en Internet]. Colombia: Universidad Libre Seccional Barranquilla; 2016. [consultado 2023 abr 27] Disponible en: <https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/10227>
4. Urbina P, Barahona M, Ferrer E. Factores asociados a la obesidad infantil en Chile. *Rev. Unirioja* [Internet]. Nov 2020 [consultado 2023 abr 27]; 49(8): 720-725. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8812360>
5. Álvarez L, Goez J, Carreño C. Factores sociales y económicos asociados a la obesidad: los efectos de la inequidad y de la pobreza. *Gerenc Políticas Salud* [Internet]. Abr 2012 [consultado 2023 abr 27]; 11(23):98-110. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272012000200006
6. Ministerio de la Salud. En el Perú, el 62.7 % de personas de 15 años de edad a más padece de exceso de peso [Internet]. Perú: 2022 Jun. [consultado 2023 abr 27]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/619520-en-el-peru-el-62-7-de-personas-de-15-anos-de-edad-a-mas-padece-de-exceso-de-peso>
7. Solis E. Sobrepeso y obesidad en menores de Lambayeque. *La industria* [Internet]. Chiclayo: La industria; 2019 Nov [consultado 2023 abr 27]. Disponible en: <https://laindustriadechiclayo.pe/noticia/1573681268-sobrepeso-y-obesidad-en-menores-de-lambayeque>
8. Williams A, Ge B, Petroski G, Kruse R, McElroy J, Koopman R. Socioeconomic status and other factors associated with childhood obesity. *J Am Board Fam Med* [Internet].

- 2018 Jul [consultado 2023 abr 27];31(4):514–21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29986976/>
9. Adamo P, Garibottib G, Leivec L, Guarestic G, Vallejud G, Clausend M, Lozada M. Childhood overweight and obesity in Bariloche. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2023 Mar [consultado 2023 abr 27]; e202202854. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2023/v121n5a03e.pdf>
 10. Contreras L, Zúniga O, Licona T. Factores asociados a obesidad en pediatría, Hospital Mario Catarino Rivas. Acta Pediátrica Hondureña [Internet]. 2018 Ago [consultado 2023 abr 27]; 9 (1):1-10. Disponible en: <http://www.bvs.hn/APH/pdf/APHVol9/pdf/APHVol9-1-2018-3.pdf>
 11. Bello R, Rivero M, Ozores F, Sosa O. Trastornos asociados y factores de riesgo aterogénicos en escolares y adolescentes obesos. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2018 Jun [consultado 2023 abr 27]; 90(2):238–51. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000200005
 12. López A, Aparicio A, Salas M, Loria V, Bermejo L. Obesidad en la población infantil en España y factores asociados. Nutr Hosp [Internet]. 2021 Nov [consultado 2023 abr 27]; 38(2):27-30. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112021000500007&script=sci_arttext&tlng=pt
 13. Palomino S, Vilcamiche J. Factores asociados al sobrepeso y obesidad en niños de 6 a 12 años, del Distrito de Huancayo [Tesis pregrado en Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2022 Factores asociados al sobrepeso y obesidad en niños de 6 a 12 años, del Distrito de Huancayo, 2020 [consultado 2023 abr 27].93p. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3129#:~:text=Se%20concluye%20que%20las%20variables,OR%3A%200%2C24>.
 14. Tarqui C, Alvarez D, Espinoza P. Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en escolares peruanos del nivel primario. Rev. salud pública [Internet]. 2018 Abr [consultado 2023 abr 27]; 20(2): 171-176. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642018000200171&lng=en
 15. Guanilo J, Verde W. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en alumnos de primaria en

la provincia de Chiclayo en el año 2016 [Tesis pregrado en Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018. [consultado 2023 abr 27]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1007>

16. Gálvez-González AM. Economía de la salud en el contexto de la salud pública cubana. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2003 Dic [consultado 2023 abr 27]; 29 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662003000400011&lng=es.
17. Zárate-González G, Pérez MA. Factores sociales como mediadores de la salud pública. *Salud, Barranquilla* [Internet]. 2007 Oct [consultado 2023 abr 27]; 23(2): 193-203. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522007000200007&lng=en.
18. González-Fernández A, Genes-Martínez A, Mendoza-Blanco J, Mera-Zapata R, Gaitán-Vásquez N, Salazar-Luna ZC. Determinantes culturales de la salud. *Opinión Novel. Rev avances en salud* [Internet]. 2017 [consultado 2023 abr 27]; 1(2): 44–7. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087954>
19. Cabello-Morales EA. Impacto de la obesidad en la salud de la niña y de la adolescente. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2017 Oct [consultado 2023 abr 27]; 63(4): 599-606. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400013&lng=es.
20. Macias AI, Gordillo LG, Camacho EJ. Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. *Rev Chil Nutr* [Internet]. 2012 [consultado 2023 abr 27]; 39(3):40–3. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182012000300006&lng=es
21. Medina-Valdivia JL. SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL EN EL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 2019 [consultado 2023 abr 27]; 19(2):16–26. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200008&lng=es

22. Aristizábal-Hoyos GP, Blanco-Borjas DM, Sánchez-Ramos A, Ostiguín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 2011 [consultado 2023 abr 27];8(4):16–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
23. Hernández S. Metodología de la investigación. Uca.ac.cr. [citado el 9 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
24. Código de Ética en Investigación de la USS S.A.C
25. Fung MP, Rojas EJ, Delgado LG. Impacto del tiempo de pantalla en la salud de niños y adolescentes. *Rev. Méd. Sinerg.* [Internet]. 2020 [consultado 2024 may 30];5(6): e370. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/370/866>.
26. Paico, P. Factores socioculturales de la prevención de obesidad en niños de 5 a 9 años según los padres de familia de una institución educativa pública de Lima, 2021 [Tesis pregrado en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. [consultado 2024 abr 30]. 106p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18191/Paico_rp.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Ayala G, Monge R, Abby K, Hunter R, Berge J. Entorno social y obesidad infantil: implicaciones para la investigación y la práctica en Estados Unidos y en los países latinoamericanos. *Obes Rev. Author* [Internet]. 2022 [consultado 2024 may 30]; 22(5): e13350. Disponible en: [manuscripthttps://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9138052/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9138052/)

ANEXOS

ANEXO 01: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE OBESIDAD INFANTIL

<p>Evalué cada ítem del instrumento marcado con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo con el ítem o "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.</p>	
<p>DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</p>	<p>El instrumento consta de 25 preguntas que han sido construidas, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, el juicio de expertos determinara la validez del instrumento. Luego será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.</p>
<p>Preguntas de Investigación</p>	
<p>I. Características Sociodemográficas de los niños:</p>	
<p>Grado:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5to - 6to 	<p>Edad:</p> <p>..... años</p>
<p>Sexo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino 	
<p>II. DATOS ESPECÍFICOS</p>	
<p>II.1. Factores sociales</p>	
<p>1. ¿Qué tipo de educación tienen tus padres?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior 	<p style="text-align: right;">TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2. ¿Cuál es el estado civil de tus padres?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Casados b) Convivientes c) Viudo (a) 	<p style="text-align: right;">TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p>

d) Divorciados	_____
3. ¿Qué tipo de material es tu vivienda? a) Adobe b) Material noble c) Rústica d) Otras especificar: _____	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
4. Tipo de familia: a) Nuclear (compuesta por una mujer y hombre con o sin hijos) b) Monoparental (Con un solo progenitor) c) Extensa (integrada por abuelos, tíos, primos) d) Reconstituida (Formada por papá y madrastra o viceversa)	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
2.2 Factores Económico	
5. Ingresos familiares: a) Menor de 400 b) De 401 a 800 c) 801 a 1200 d) 1201 a más	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
6. Tipo de trabajo de tus padres: a) Desocupado b) Trabajo eventual c) Trabajo estable d) Jubilado	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
7. Tipo de seguro a) EsSalud b) SIS c) Fuerzas Armadas	TA () TD () SUGERENCIAS:

d) Otras especificar: _____	_____ _____
3.3. Factores Culturales	
8. Procedencia de tus padres: a) Zona urbana b) Zona rural c) Zona urbana marginal	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
9. ¿Qué religión profesan tus padres? a) Católica b) Evangélica c) Adventista d) Otras específicas: _____	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
10. ¿Tu familia realiza 4 o 5 comidas al día (desayuno, lonche, comida, lonche de media tarde, cena)? a) Sí b) No c) A veces d) Diariamente	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
11. ¿Repites el plato de comida? a) Sí b) No c) A veces d) Diariamente	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
12. ¿Cada que tiempo comes frutas y verduras? a) 1 vez a la semana b) 2 veces a la semana c) 3 veces a la semana d) Nunca	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
13. ¿Cada que tiempo consumes menestras?	TA () TD () SUGERENCIAS:

<p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>14. ¿Cada que tiempo consumes carnes rojas, pescados y vísceras?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>15. ¿Cada que tiempo consumes leche y sus derivados?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>16. ¿Consumes comida chatarra (Golosinas, Snaps, hamburguesas, gaseosas, etc)?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>17. ¿Cuántos litros de agua tomas al día?</p> <p>a) 1 litro (4 vasos)</p> <p>b) 1 litro ½ (6 vasos)</p> <p>c) 2 litros (8 vasos)</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

c) No bebe, no le gusta	
18. ¿Realizas algún deporte? a) Fútbol b) Vóley c) Básquet d) Ninguno	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
19. ¿Cuánto tiempo realizas actividad física? a) 10 minutos b) 20 – 30 minutos c) 1 hora d) No realiza actividad física	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
20. ¿Cuántas veces te cepilla los dientes? a) 1 vez b) 2 veces c) 3 veces d) No se cepilla los dientes	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
21. ¿Cuántas horas duerme habitualmente? a) 10 horas b) 8 horas c) 6 horas d) 4 horas	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
22. ¿Cuánto tiempo realizas tu siesta? a) 30 minutos b) 1 hora	TA () TD () SUGERENCIAS: _____

<p>c) 2 horas</p> <p>d) 3 horas</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>23. ¿Cuánto tiempo pasas en tu laptop celular o Tablet?</p> <p>a) 30 minutos</p> <p>b) 1 hora</p> <p>c) 2 horas</p> <p>d) 3 horas a más</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>24. ¿Prefieres hacer deporte o jugar videojuegos?</p> <p>a) Deporte</p> <p>b) videojuegos</p> <p>c) Ambos</p> <p>d) Ninguno</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>25. ¿Qué realizas en tu tiempo libre?</p> <p>a) Dormir</p> <p>b) Caminar</p> <p>c) Hacer deportes</p> <p>d) Videojuegos</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3.4. Estado nutricional</p>	
<p>Peso:</p> <p>Talla:</p>	<p>IMC:</p> <p>Perímetro Abdominal:</p>

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

 Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"CONSENTIMIENTO INFORMADO"

Yo, _____ acepto participar en la investigación titulada "Factores asociados a la obesidad infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe, 2022", que tiene como objetivo determinar los factores asociados a la obesidad infantil de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022, declaro, que fui informado de los siguientes aspectos:

1. Mi participación será voluntaria, y concuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista para los fines de la investigación.
2. La información obtenida será bajo absoluto sigilo y anonimato y fielmente relatada por la investigadora.
3. La investigadora estará disponible para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado.
4. La información brindada será utilizada solo para fines de trabajo científico.
5. Tendré derecho a retirar mi participación cuando lo considere.

Firma de la entrevistadora

Firma de la entrevistada/ o

ANEXO 3: CONSTANCIA DE PRACTICAS

 INSTITUCIÓN EDUCATIVA No. 10626
"JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS"
"LOS COCOS" - FERREÑAFE
RUC No. 20600763653
C. MODULAR 0466979 - C. LOCAL 281707
"UNA EDUCACIÓN DE CALIDAD CON CALIDEZ"


"AÑO DE LA PAZ, LA UNIDAD Y EL DESARROLLO"

CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES

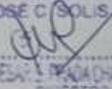
EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 10626 - "JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS" CON
CÓDIGO MODULAR N°0466979, DE LA PROVINCIA DE FERREÑAFE, DEPARTAMENTO DE
LAMBAYEQUE, JURISDICCIÓN DE LA UGEL - FERREÑAFE, QUE SUSCRIBE:

CERTIFICA

Que, **DALILA DE LA CRUZ MARIN DIAZ**, identificada con DNI N°
45539697, estudiante de la Universidad Señor de Sipán, de la Facultad de Ciencias de la
Salud- Escuela Profesional de Enfermería, ha realizado en nuestra Institución Educativa,
sus prácticas Pre Profesionales, correspondiente al Trabajo de Investigación
denominado **FACTORES ASOCIADOS A LA OBSEIDAD INFANTIL EN ESCOLARES**, desde el
15 de mayo al 20 de junio del 2023, cumpliendo sus funciones con eficiencia, honestidad
y responsabilidad

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para
los fines que estime conveniente.

Ferreñafe, julio 19 del 2023

 I.E. N° 10626
JOSÉ C. SOLÍS CELIS

DRA. JESÚS PRADA CHARQUE
DIRECTOR

ANEXO 4: CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACION



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, 07 de Diciembre del 2022

CARTA N°349-2022/FACSA-USS

Dr. José Cesar Prada Chafloque.
Director de la institución educativa José César Solís Celis de Ferreñafe

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, conocedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recurro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien corresponda para que se les brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a la estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- **MARIN DIAZ DALILA DE LA CRUZ**

La alumna en mención está realizando el trabajo de investigación denominado: **FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS DE FERREÑAFAE, 2022.**

Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no sin antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,

USS Mg. Diego Elvira Vargas Cabrera
Escuela Profesional de Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo Mg. Segura Míñope, Sussan Giovana. quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° 145-2022/PD-USS., del proyecto de investigación titulado **FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS DE FERREÑAFE- 2022**, desarrollado por el(los) estudiante(s): Dalila de la Cruz Marin Diaz, del programa de estudios de **enfermería**, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del docente del curso. En virtud de lo antes mencionado, firman:

Mg. Segura Míñope, Sussan Giovana	DNI: 46425707	 Segura Míñope, Sussan Giovana DNI: 46425707
-----------------------------------	---------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

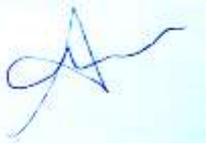
ANEXO 6: ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

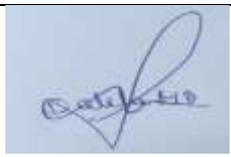
Yo **Gálvez Diaz Norma** docente del curso de Investigación II del Programa de Estudios de **Enfermería** y revisor de la investigación de la estudiante, Marin Diaz Dalila de la Cruz , titulada:

FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CÉSAR SOLÍS CELIS DE FERREÑAFE - 2022

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **19%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 145-2022/PD-USS.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Galvez Diaz Norma docente	DNI:17450252	
---------------------------	--------------	---------------------------------------------------------------------------------------

(Marin Diaz Dalila de la Cruz	DNI: 45539697	
-------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO 7: FICHA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Escala de calificación de los jueces expertos – Juez N° 00

Estimada Mg. Cesar Medina Guevara, reciba usted nuestro cordial saludo. Este instrumento está diseñado para el proceso de evaluación del Proyecto de Investigación Titulada: “Factores asociados a la obesidad infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe, 2022”.

Por ello, le solicito responder a las siguientes preguntas con una (x) de modo responsable y sincero. Muchas gracias por su colaboración.

Datos personales:

- Nombre y apellidos: Cesar Medina Guevara
- Profesión: Enfermería
- Grado Académico: Magister
- Especialidad: Docente de enfermería.
- Fecha de evaluación: 01/06/2023

ITEM	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	Los ítems del instrumento responden la operacionalización de las variables.	x		

3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	La formulación del tema y redacción de las preguntas corresponden al tema.	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los ítems son claros y entendibles.	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Desea agregar algo más:



Firma del Juez Experto

CUESTIONARIO DE OBESIDAD INFANTIL

Evalué cada ítem del instrumento marcado con un aspa en “TA” si está totalmente de acuerdo con el ítem o “TD” si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.

DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 25 preguntas que han sido construidas, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, el juicio de expertos determinara la validez del instrumento. Luego será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
Preguntas de Investigación	
III. Características Sociodemográficas de los niños:	
Grado: - 5to - 6to	Edad: años
Sexo: - Masculino - Femenino	
IV. DATOS ESPECÍFICOS	
IV.1. Factores sociales	
26. ¿Qué tipo de educación tienen tus padres? e) Sin instrucción f) Primaria g) Secundaria h) Superior	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
27. ¿Cuál es el estado civil de tus padres? e) Casados f) Convivientes g) Viudo (a)	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____

h) Divorciados	_____
28. ¿Qué tipo de material es tu vivienda? e) Adobe f) Material noble g) Rústica h) Otras especificar: _____	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
29. Tipo de familia: e) Nuclear (compuesta por una mujer y hombre con o sin hijos) f) Monoparental (Con un solo progenitor) g) Extensa (integrada por abuelos, tíos, primos) h) Reconstituida (Formada por papá y madrastra o viceversa)	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
2.2 Factores Económico	
30. Ingresos familiares: e) Menor de 400 f) De 401 a 800 g) 801 a 1200 h) 1201 a más	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
31. Tipo de trabajo de tus padres: e) Desocupado f) Trabajo eventual g) Trabajo estable h) Jubilado	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
32. Tipo de seguro e) EsSalud f) SIS g) Fuerzas Armadas	TA (X) TD () SUGERENCIAS:

h) Otras especificar: _____	_____ _____
3.3. Factores Culturales	
33. Procedencia de tus padres: d) Zona urbana e) Zona rural f) Zona urbana marginal	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
34. ¿Qué religión profesan tus padres? e) Católica f) Evangélica g) Adventista h) Otras específicas: _____	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
35. ¿Tu familia realiza 4 o 5 comidas al día (desayuno, lonche, comida, lonche de media tarde, cena)? e) Sí f) No g) A veces h) Diariamente	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
36. ¿Repites el plato de comida? e) Sí f) No g) A veces h) Diariamente	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
37. ¿Cada que tiempo comes frutas y verduras? a) 1 vez a la semana b) 2 veces a la semana	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____

<p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>38. ¿Cada que tiempo consumes menestras?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>39. ¿Cada que tiempo consumes carnes rojas, pescados y vísceras?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>40. ¿Cada que tiempo consumes leche y sus derivados?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>41. ¿Consumes comidas no saludables como: Golosinas, Snaps, hamburguesas, gaseosas, etc.?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>42. ¿Cuántos litros de agua tomas al día?</p> <p>a) 1 litro (4 vasos)</p> <p>b) 1 litro ½ (6 vasos)</p> <p>c) 2 litros (8 vasos)</p> <p>c) No bebe, no le gusta</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>43. ¿Realizas algún deporte?</p> <p>a) Fútbol</p> <p>b) Vóley</p> <p>c) Básquet</p> <p>d) Ninguno</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>44. ¿Cuánto tiempo realizas actividad física?</p> <p>a) 10 minutos</p> <p>b) 20 – 30 minutos</p> <p>c) 1 hora</p> <p>d) No realiza actividad física</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>45. ¿Cuántas veces te cepilla los dientes?</p> <p>a) 1 vez</p> <p>b) 2 veces</p> <p>c) 3 veces</p> <p>d) No se cepilla los dientes</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>46. ¿Cuántas horas duerme habitualmente?</p> <p>a) 10 horas</p> <p>b) 8 horas</p> <p>c) 6 horas</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

d) 4 horas	
47. ¿Cuánto tiempo realizas tu siesta? a) 30 minutos b) 1 hora c) 2 horas d) 3 horas	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
48. ¿Cuánto tiempo pasas en tu TV, laptop, celular o Tablet? a) 30 minutos b) 1 hora c) 2 horas d) 3 horas a más	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
49. ¿Prefieres hacer deporte o jugar videojuegos? a) Deporte b) videojuegos c) Ambos d) Ninguno	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
50. ¿Qué realizas en tu tiempo libre? a) Dormir b) Caminar c) Hacer deportes d) Videojuegos	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
3.4. Estado nutricional	
Peso:	IMC:

Talla:	Perímetro Abdominal:
--------------	----------------------------

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Escala de calificación de los jueces expertos – Juez N° 00

Estimada Dra. Giovanna Larraín Távora reciba usted nuestro cordial saludo. Esta ficha está diseñada para el proceso de evaluación del Proyecto de Investigación Titulada: “Factores asociados a la obesidad infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe, 2022”.

Por ello, le solicito responder a las siguientes preguntas con una (x) de modo responsable y sincero. Muchas gracias por su colaboración.

Datos personales:

- Nombre y apellidos: Giovanna Larraín Távora
- Profesión: Enfermera
- Grado Académico: Doctora en Enfermería
- Especialidad: EN docencia en Enfermería
- Fecha de evaluación: 28/05/2023

ITEM	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de recolección de datos está x orientado al problema de investigación?	x		
2	Los ítems del instrumento responden la operacionalización de las variables.	x		

3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	La formulación del tema y redacción de las preguntas corresponden al tema.	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los items son claros y entendibles.	X		
7	El número de items es adecuado para su aplicación.	x		

Desea agregar algo más:



 Mg. Giovanna Larrain Távora
 ENFERMERA

Firma del Juez Experto

CUESTIONARIO DE OBESIDAD INFANTIL

Evalué cada ítem del instrumento marcado con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo con el ítem o "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.

DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 25 preguntas que han sido construidas, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, el juicio de expertos determinara la validez del instrumento. Luego será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
Preguntas de Investigación	
V. Características Sociodemográficas de los niños:	
Grado: - 5to - 6to	Edad: años
Sexo: - Masculino - Femenino	
VI. DATOS ESPECÍFICOS	
VI.1. Factores sociales	
51. ¿Qué tipo de educación tienen tus padres? a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
52. ¿Cuál es el estado civil de tus padres? e) Casados f) Convivientes g) Viudo (a) h) Divorciados	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____

<p>53. ¿Qué tipo de material es tu vivienda?</p> <p>i) Adobe</p> <p>j) Material noble</p> <p>k) Rústica</p> <p>l) Otras especificar: _____</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>54. Tipo de familia:</p> <p>i) Nuclear (compuesta por una mujer y hombre con o sin hijos)</p> <p>j) Monoparental (Con un solo progenitor)</p> <p>k) Extensa (integrada por abuelos, tíos, primos)</p> <p>l) Reconstituida (Formada por papá y madrastra o viceversa)</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2.2 Factores Económico</p>	
<p>55. Ingresos familiares:</p> <p>i) Menor de 400</p> <p>j) De 401 a 800</p> <p>k) 801 a 1200</p> <p>l) 1201 a más</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>56. Tipo de trabajo de tus padres:</p> <p>i) Desocupado</p> <p>j) Trabajo eventual</p> <p>k) Trabajo estable</p> <p>l) Jubilado</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>57. Tipo de seguro</p> <p>i) EsSalud</p> <p>j) SIS</p> <p>k) Fuerzas Armadas</p> <p>l) Otras especificar: _____</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

3.3. Factores Culturales	
<p>58. Procedencia de tus padres:</p> <p>g) Zona urbana h) Zona rural i) Zona urbana marginal</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>59. ¿Qué religión profesan tus padres?</p> <p>i) Católica j) Evangélica k) Adventista l) Otras específicas: _____</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>60. ¿Tu familia realiza 4 o 5 comidas al día (desayuno, lonche, comida, lonche de media tarde, cena)?</p> <p>i) Sí j) No k) A veces l) Diariamente</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>61. ¿Repites el plato de comida?</p> <p>i) Sí j) No k) A veces l) Diariamente</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>62. ¿Cada que tiempo comes frutas y verduras?</p> <p>a) 1 vez a la semana b) 2 veces a la semana c) 3 veces a la semana d) Nunca</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>63. ¿Cada que tiempo consumes menestras?</p> <p>a) 1 vez a la semana b) 2 veces a la semana c) 3 veces a la semana d) Nunca</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>64. ¿Cada que tiempo consumes carnes rojas, pescados y vísceras?</p> <p>a) 1 vez a la semana b) 2 veces a la semana c) 3 veces a la semana d) Nunca</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>65. ¿Cada que tiempo consumes leche y sus derivados?</p> <p>a) 1 vez a la semana b) 2 veces a la semana c) 3 veces a la semana d) Nunca</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>66. ¿Consumes comidas no saludables como: Golosinas, Snacks, hamburguesas, gaseosas, etc.?</p> <p>a) Sí b) No c) A veces d) Nunca</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>67. ¿Cuántos litros de agua tomas al día?</p> <p>a) 1 litro (4 vasos) b) 1 litro ½ (6 vasos) c) 2 litros (8 vasos) c) No bebe, no le gusta</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>68. ¿Realizas algún deporte?</p> <p>a) Fútbol b) Vóley c) Básquet d) Ninguno</p>	<p>TA (x) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>69. ¿Cuánto tiempo realizas actividad física?</p> <p>a) 10 minutos b) 20 – 30 minutos c) 1 hora</p>	<p>TA () TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

d) No realiza actividad física	
70. ¿Cuántas veces te cepilla los dientes? a) 1 vez b) 2 veces c) 3 veces d) No se cepilla los dientes	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
71. ¿Cuántas horas duerme habitualmente? a) 10 horas b) 8 horas c) 6 horas d) 4 horas	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
72. ¿Cuánto tiempo realizas tu siesta? a) 30 minutos b) 1 hora c) 2 horas d) 3 horas	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
73. ¿Cuánto tiempo pasas en tu TV, laptop, celular o Tablet? a) 30 minutos b) 1 hora c) 2 horas d) 3 horas a más	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
74. ¿Prefieres hacer deporte o jugar videojuegos? a) Deporte b) videojuegos c) Ambos d) Ninguno	TA () TD () SUGERENCIAS: _____ _____
75. ¿Qué realizas en tu tiempo libre? a) Dormir b) Caminar c) Hacer deportes	TA () TD () SUGERENCIAS: _____

d) Videojuegos	_____
3.4. Estado nutricional	
Peso: Talla:	IMC: Perímetro Abdominal:



Mg. Giovanna Larrain Távora

ENPERMERA
C.E.P. 35018

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Escala de calificación de los jueces expertos – Juez N° 00

Estimada Mg. Daly Margott Torres Saavedra, reciba usted nuestro cordial saludo. Este instrumento está diseñado para el proceso de evaluación del Proyecto de Investigación Titulada: "Factores asociados a la obesidad infantil en escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis de Ferreñafe, 2022".

Por ello, le solicito responder a las siguientes preguntas con una (x) de modo responsable y sincero. Muchas gracias por su colaboración.

Datos personales:

- Nombre y apellidos: Daly M. Torres Saavedra
- Profesión: Enfermera
- Grado Académico: Doctora en enfermería
- Especialidad: Docencia en enfermería
- Fecha de evaluación: 30/05/2023

ITEM	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de recolección de datos está x orientado al problema de investigación?	X		
2	Los items del instrumento responden la operacionalización de las variables.	x		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	La formulación del tema y redacción de	X		

	las preguntas corresponden al tema.			
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los items son claros y entendibles.	X		
7	El número de items es adecuado para su aplicación.	X		

Desea agregar algo más:

Mg. Dely M. Torres Saavedra
ENFERMERA
C.E.P. 50810 - C.E.P. 438

Firma del Juez Experto

CUESTIONARIO DE OBESIDAD INFANTIL

Evalué cada ítem del instrumento marcado con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo con el ítem o "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.

DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 25 preguntas que han sido construidas, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, el juicio de expertos determinara la validez del instrumento. Luego será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
Preguntas de Investigación	
VII. Características Sociodemográficas de los niños:	
Grado: - 5to - 6to	Edad: años
Sexo: - Masculino - Femenino	
VIII. DATOS ESPECÍFICOS	
VIII.1. Factores sociales	
76. ¿Qué tipo de educación tienen tus padres? i) Sin instrucción j) Primaria k) Secundaria l) Superior	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
77. ¿Cuál es el estado civil de tus padres? i) Casados j) Convivientes k) Viudo (a) l) Divorciados	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____

<p>78. ¿Qué tipo de material es tu vivienda?</p> <p>m) Adobe</p> <p>n) Material noble</p> <p>o) Rústica</p> <p>p) Otras especificar: _____</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>79. Tipo de familia:</p> <p>m) Nuclear (compuesta por una mujer y hombre con o sin hijos)</p> <p>n) Monoparental (Con un solo progenitor)</p> <p>o) Extensa (integrada por abuelos, tíos, primos)</p> <p>p) Reconstituida (Formada por papá y madrastra o viceversa)</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2.2 Factores Económico</p>	
<p>80. Ingresos familiares:</p> <p>m) Menor de 400</p> <p>n) De 401 a 800</p> <p>o) 801 a 1200</p> <p>p) 1201 a más</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>81. Tipo de trabajo de tus padres:</p> <p>m) Desocupado</p> <p>n) Trabajo eventual</p> <p>o) Trabajo estable</p> <p>p) Jubilado</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>82. Tipo de seguro</p> <p>m) EsSalud</p> <p>n) SIS</p> <p>o) Fuerzas Armadas</p> <p>p) Otras especificar: _____</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

3.3. Factores Culturales	
<p>83. Procedencia de tus padres:</p> <p>j) Zona urbana</p> <p>k) Zona rural</p> <p>l) Zona urbana marginal</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>84. ¿Qué religión profesan tus padres?</p> <p>m) Católica</p> <p>n) Evangélica</p> <p>o) Adventista</p> <p>p) Otras específicas:</p> <p>_____</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>85. ¿Tu familia realiza 4 o 5 comidas al día (desayuno, lonche, comida, lonche de media tarde, cena)?</p> <p>m) Sí</p> <p>n) No</p> <p>o) A veces</p> <p>p) Diariamente</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>86. ¿Repites el plato de comida?</p> <p>m) Sí</p> <p>n) No</p> <p>o) A veces</p> <p>p) Diariamente</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>87. ¿Cada que tiempo comes frutas y verduras?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>88. ¿Cada que tiempo consumes menestras?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>89. ¿Cada que tiempo consumes carnes rojas, pescados y vísceras?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>90. ¿Cada que tiempo consumes leche y sus derivados?</p> <p>a) 1 vez a la semana</p> <p>b) 2 veces a la semana</p> <p>c) 3 veces a la semana</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>91. ¿Consumes comidas no saludables como: Golosinas, Snacks, hamburguesas, gaseosas, etc.?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Nunca</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>92. ¿Cuántos litros de agua tomas al día?</p> <p>a) 1 litro (4 vasos)</p> <p>b) 1 litro ½ (6 vasos)</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>c) 2 litros (8 vasos)</p> <p>c) No bebe, no le gusta</p>	
<p>93. ¿Realizas algún deporte?</p> <p>a) Fútbol</p> <p>b) Vóley</p> <p>c) Básquet</p> <p>d) Ninguno</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>94. ¿Cuánto tiempo realizas actividad física?</p> <p>a) 10 minutos</p> <p>b) 20 – 30 minutos</p> <p>c) 1 hora</p> <p>d) No realiza actividad física</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>95. ¿Cuántas veces te cepilla los dientes?</p> <p>a) 1 vez</p> <p>b) 2 veces</p> <p>c) 3 veces</p> <p>d) No se cepilla los dientes</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>96. ¿Cuántas horas duerme habitualmente?</p> <p>a) 10 horas</p> <p>b) 8 horas</p> <p>c) 6 horas</p> <p>d) 4 horas</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>97. ¿Cuánto tiempo realizas tu siesta?</p> <p>a) 30 minutos</p> <p>b) 1 hora</p> <p>c) 2 horas</p> <p>d) 3 horas</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>98. ¿Cuánto tiempos pasas en tu TV, laptop, celular o Tablet?</p> <p>a) 30 minutos</p> <p>b) 1 hora</p> <p>c) 2 horas</p> <p>d) 3 horas a más</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>99. ¿Prefieres hacer deporte o jugar videojuegos?</p> <p>a) Deporte</p> <p>b) videojuegos</p> <p>c) Ambos</p> <p>d) Ninguno</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>100. ¿Qué realizas en tu tiempo libre?</p> <p>a) Dormir</p> <p>b) Caminar</p> <p>c) Hacer deportes</p> <p>d) Videojuegos</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
3.4. Estado nutricional	
<p>Peso:</p> <p>Talla:</p>	<p>IMC:</p> <p>Perímetro Abdominal:</p>

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Investigadora: Marin Diaz, Dalila de la Cruz
 Asesora: Mg. Segura Míñope, Sussan Giovana

PROBLEMA	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	OBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Existen diversos factores asociados a la obesidad infantil como factores sociales, económicos y culturales, los cuales influyen en los comportamientos alimentarios, en los niveles de actividad física,	¿Cuáles son los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de primaria del colegio José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022?	Objetivo general: Determinar los factores asociados a la obesidad infantil de los escolares de la Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.	Ha: Los factores asociados están relacionados a la obesidad infantil en escolares de primaria del colegio José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.	V1: Factores Asociados V2: Obesidad Infantil Teoría de enfermería: Modelo de promoción de salud (Nola Pender)	Unidad de análisis Niños del 5to y 6to grado de ambos sexos de la institución educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.	Tipo (autor) Cuantitativo (Hernández Samperi R, 6 ed.) Diseño (autor) Transversal - correlacional (Hernández Samperi R, 6 Ed)	Instrumentos/ variable Cuestionario / Obesidad infantil Creada por (Marín D)

<p>sedentarismo y estilos de vida de forma directa como indirectamente.</p>		<p>Objetivos específicos: Describir factores sociales de la obesidad en la institución educativa José Cesar Solís Celis, Ferreñafe, 2022. Describir factores económicos de la obesidad en la institución educativa José Cesar Solís Celis, Ferreñafe, 2022. Describir factores culturales de la obesidad en la institución educativa José Cesar Solís Celis,</p>	<p>Ho: Los factores asociados no están relacionados a la obesidad infantil en escolares de primaria del colegio José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.</p>		<p>Población (fuente) 444 niños del 5to y 6to grado de ambos sexos de la Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.</p> <p>Muestra 203 niños del 5to y 6to grado de ambos sexos de la</p>		
-----------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		Ferreñafe, 2022. Verificar el estado de nutrición de los estudiantes según la OMS de la Institución Educativa José Cesar Solís Celis, Ferreñafe, 2022.			Institución Educativa José César Solís Celis, Ferreñafe, 2022.		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------------------------	--	--

ANEXO 9: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Factores asociados	Son variables sociales, culturales y económicas que solas y/o en conjunto tienen un impacto, ya sea negativo o beneficioso para los estudiantes.	Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel educativo en los padres. - Estado civil. - Tipo de vivienda - Tipo de familia 	1 2 3 4	Se utilizará la técnica de encuesta y se utilizará un cuestionario como instrumento.	Bajo 0-16 Medio 17-33 Alto 34-35	Categórica	Ordinal
		Factores Económicos	<ul style="list-style-type: none"> - Ingresos económicos. - Tipo de trabajo. - Tipo de seguro 	5 6 7	Se utilizará la técnica de encuesta y se utilizará un cuestionario como instrumento.	Bajo 0-16 Medio 17-33 Alto 34-35	Categórica	Ordinal
		Factores Culturales	<ul style="list-style-type: none"> - Procedencia de los padres. - Costumbres familiares. - Hábitos alimenticios - Estilo de vida 	8 9 10 11 12 13 14 15 16 17	Se utilizará la técnica de encuesta y se utilizará un cuestionario como instrumento.	Bajo 0-16 Medio 17-33 Alto 34-35	Categórica	Ordinal

				18 19 20 21 22 23 24 25				
Obesidad Infantil	Es la acumulación anormal de grasa e incremento del peso corporal, que van a tener los estudiantes y pueden llegar a experimentar un efecto perjudicial en su salud.	IMC	- Peso - Talla	Peso Talla IMC Perímetro abdominal	Se utilizará la técnica de encuesta y se utilizará un cuestionario como instrumento.	Bajo 0-16 Medio 17-33 Alto 34-35	Categorica	Ordinal

