



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

TESIS

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

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

Autora:

Bach. Zafira Becerra Vallejos

Asesora:

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz

Línea de investigación:

Ciencia de la vida y cuidado de la salud humana.

**Pimentel - Perú
2019**

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

PRESENTADO POR:

ZAFIRA BECERRA VALLEJOS

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título de:

LICENCIADA DE ENFERMERÍA

Dra. Luz Antonia Barreto Espinoza

PRESIDENTA

Mg. Daly M Torres Saavedra

SECRETARIA

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios, por ser el que guía mi vida y me impulsa a luchar por mis metas. Por hacer palpable su amor a través de todos mis seres queridos y que me han enseñado a valorar cada instante de mi vida

A mis hijos Lorena, Antonio y Juan por su apoyo incondicional en cada paso de mi vida, porque fueron quienes me impulsaron a nunca desmayar en toda mi vida universitaria y quienes me animan a concluir cada meta trazada.

A mi asesora de tesis Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz, porque siempre estuvo impartíendome sus conocimientos para mejorar la calidad de la presente investigación, por su gran paciencia y por siempre alentarme a no desistir y lograr alcanzar este reto tan grande.

Zafira

AGRADECIMIENTO

A Dios por estar a mi lado en cada proceso de mi vida, por darme las fuerzas para continuar y por haber puesto en mi camino a personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi familia, y en especial a mis hijos, Lorena, Antonio y Juan por enseñarme que es posible lograr con esfuerzo todo lo propuesto, que la perseverancia y el esfuerzo son el camino para lograr objetivos.

A mi asesora Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz, por su gran apoyo y sabios consejos y a la rigurosidad puesta en el desarrollo del trabajo. Por contribuir a enriquecerme con sus conocimientos y experiencias en la elaboración de la presente investigación y a los miembros del jurado por sus aportes.

Agradecer de manera especial al a Directora del colegio EX COSOME por permitirme aplicar el instrumento en la población estudiantil área rural, de la misma manera ala Dra. Del colegio Virgen de la paz – colegio primario area rural por su gran apoyo en la presente investigacion.

Zafira

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre estilo de vida y estados nutricionales en escolares en las áreas urbano y rural en Lambayeque -2019. Estudio descriptivo trasversal cuantitativo con diseño correlacional, se realizó en dos instituciones educativas, “10828 Ex cosome” y “10202 Virgen de la paz”. De la zona urbana y rural respectivamente; participaron 383 niños de forma aleatoriamente, de edades entre 9 a 12 años. El estado nutricional se determinó mediante el índice de masa corporal para la edad y talla según la OMS. El estilo de vida se determinó mediante una encuesta validada por 5 jueces expertos. Resultados: El 76% de escolares de zona urbana tienen un estilo de vida no saludable; el 58% de escolares de zona rural tiene un estilo de vida suficiente, solo el 1% de escolares de la zona urbana tiene estilos de vida saludable. La obesidad se presentó en el 7% de escolares de la zona urbana, y sobrepeso en un 15% de estos mismos. La desnutrición se presento en un 20% de escolares en la zona rural y en un 14% de escolares en la zona urbana. Conclusión: Existe asociación estadísticamente significativa entre estilo de vida y estados nutricionales en escolares en las áreas urbano y rural en Lambayeque -2019.

Palabra clave: Estilos de vida, estado nutricional.

ABSTRACT

The present investigation had as objective: to determine the relationship between lifestyle and nutritional status in urban and rural areas in Lambayeque -2019. Descriptive cross-sectional quantitative study with correlational design, was carried out in two educational institutions, "10828 EX COSOME" and "10202 VIRGEN DE LA PAZ". Of the urban and rural zone respectively; Participates 383 children randomly, ages 9 to 12 years. The nutritional status was determined by the body mass index for age and height according to WHO. The lifestyle was determined through a survey validated by 5 expert judges. Results: 76% of schools in the urban area have an unhealthy lifestyle; 58% of the schools in the rural area have a sufficient lifestyle, only 1% of the schools in the urban area have healthy lifestyles. Obesity occurred in 7% of school children in the urban area and in 15% of them. Malnutrition is found in 20% of schools in rural areas and 14% of schools in urban areas. Conclusion: There is a statistically significant association between lifestyle and nutritional status in urban and rural areas in Lambayeque -2019.

Keywords: Lifestyles, nutritional status.

ÍNDICE

APROBACIÓN DE JURADO	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad Problemática.....	10
1.2. Trabajos previos.....	11
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	14
1.3.1 Definición de términos básicos.....	14
1.3.1.1 Edad Escolar.....	14
1.3.1.2 Estilo de Vida.....	16
1.3.1.3 Estado de Nutrición.....	19
1.3.1.4 Área Rural y Urbana.....	20
1.4. Formulación del Problema.....	20
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	20
1.6. Hipótesis.....	21
1.7. Objetivo general y específico.....	21
1.7.1. Objetivo general.....	21
1.7.2. Objetivos específicos.....	21
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	22
2.1 Tipo y Diseño de la Investigación.....	22
2.2 Población y muestra.....	22
2.3. Variables, Operacionalización.....	23
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	24
2.5 Métodos de análisis de datos.....	25
2.6 Procedimientos de análisis de datos.....	26
2.7. Criterios Eticos.....	26
2.9. Criterios de rigor científico.....	26
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34

5.1 CONCLUSIONES	34
5.2 RECOMENDACIONES	34
VI. REFERENCIAS	35
VII. ANEXOS:	40

I. INTRODUCCIÓN

La modernidad como el internet, Facebook, WhatsApp, la televisión, los autos, cada día nos conlleva al sedentarismo, a tener una alimentación inadecuada y a padecer enfermedades como, por ejemplo, obesidad, hipertensión arterial, el cáncer, la diabetes. El sedentarismo es más peligroso que la obesidad o que la diabetes. Muchas enfermedades se podrían prevenir si se aumentan estilos de vida saludable. La inactividad mata más personas que cualquier otra enfermedad crónica. Muchas veces pensamos que los culpables de nuestras enfermedades son la modernidad o la herencia de nuestros padres cuando en realidad depende de nosotros mismos hacer más ejercicio y alimentarnos de manera más saludable. La inactividad provee los medios necesarios para desarrollar cáncer de estómago, mama, páncreas, riñones y colon. El ejercicio nos ayuda a ser mentalmente más sanos, desarrollar pensamientos más positivos y reduce en un 60% la posibilidad de padecer la enfermedad de Alzheimer. Es así que en la presente investigación se sistematizó de manera ordenada para su mejor entendimiento. En el capítulo I se podrá evidenciar un preámbulo de la problemática de la investigación, los trabajos previos, y el marco teórico; en el capítulo II los materiales y métodos nos demuestran la población utilizada, la operacionalización de variables, el análisis de datos, criterios de rigor científico y rigor ético, en el cap. III se expone los resultados de la investigación, en el capítulo IV se discute los resultados y finalmente en el capítulo V las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó con el presente estudio.

1.1. Realidad Problemática.

En el mundo, 1 de cada 4 niños es desnutrido y de talla baja para su edad, afectando su desarrollo cerebral trayendo consecuencias que le perduran de por vida². Peru ocupa el puesto 25 en cuanto a desnutrición infantil a nivel de America Latina. En el Peru 1 de cada 3 niños es desnutrido ocupando el puesto veinticinco a nivel de Latinoamérica en tener niños desnutridos.³

En la niñez es de primordial importancia adquirir y afianzar una alimentación saludable y ejercicios adecuados, hoy sabemos que el numero de casos nuevos de obesidad y enfermedades no transmisibles esta en aumento .⁵ Por lo tanto es en la niñez donde debemos enfatizar en prevenir y promocionar estilos de vidas saludable para en un futuro tener adultos sanos.

Un niño mal nutrido tendrá un pobre desarrollo de sus capacidades intelectuales, no pudiendo aprender y teniendo un desempeño menor tanto física como intelectualmente, también se sabe que una buena nutrición nos hace mas fuertes ante las enfermedades ya que nuestro sistema inmunológico estará mejor preparado. Los malos hábitos adoptando en la niñez afectan al futuro adulto con enfermedades crónicas, sin metas alcanzadas y con bajos recursos económicos. Por esto la nutrición infantil es un indicador que indica desarrollo de un país.

En Perú, Cajamarca en la provincia de Chota, se hizo un estudio en adolescentes para determinar su tipo de alimentación, se encontró que durante el recreo o después de clases sus principales alimentos fueron bebidas gaseosas, papitas light, salchipapas, chocolates, galletas, caramelos, papas rellenas, etc. También se encontró que la mayoría lo hace por que no tiene una adecuada orientación respecto a qué alimentos son mas saludables para ellos, es así que se ha visto el incremento de casos nuevos de sobrepeso y obesidad en dicha ciudad.⁸

En Perú Lambayeque, en el distrito de Pátapo el 86% de niños tiene malos estilos de vida, es así que el 92% de ellos tiene mala alimentación, el 61% no hacen ejercicio físico y el 63% tiene mala higiene dental⁹.

En el Perú Chiclayo, el Dr. Víctor Soto-Cáceres estudio una población de escolares de 7-9 años obteniendo 17% de obesidad y 22% de sobrepeso, además encontró que los niños de nivel socioeconómico alto presentan mas riesgo de ser obesos⁶.

1.2. Trabajos previos

Gómez SF, et al. España, 2018, realizó una intervención para reducir la obesidad en los niños, en la que reclutaron un total de 2250 niños de 8 a 10 años, 41 escuelas primarias, el parámetro a medir fue el índice de masa corporal, durante 45 días. El IMC fue significativamente menor en los controles que en el grupo de intervención en el seguimiento ($p < 0,004$). Concluye que una intervención escolar a corto plazo no muestra resultados efectivos y se necesita mayor estudio.¹⁰

Mitcheli EA, et al, Brasil 2018, estudio multicentrico, multinacional y transversal, 65 721 niños, se identificaron muchas asociaciones estadísticamente significativas. El peso al nacimiento (por cada aumento kg en el peso al nacer, el IMC aumentó en $+0.4\text{kg} / \text{m}^2$, $p < 0.001$), ver la tele (5+ horas / día $+0.3\text{kg} / \text{m}^2$), comida rápida (≥ 3 veces / semana $+0.16\text{ kg} / \text{m}^2$ vs. nunca, $p < 0.001$) actividad física vigorosa (3+ horas / semana $0.07\text{kg} / \text{m}^2$ vs. nunca, $p = 0.02$) y tabaquismo materno en el primer año de vida ($+0.13\text{ kg} / \text{m}^2$, $p < 0.001$) se asociaron con un IMC más alto en el modelo ajustado. El consumo de nueces (≥ 3 veces / semana $-0.1\text{ kg}/\text{m}^2$ vs. nunca, $p = 0.002$) se asoció con un IMC más bajo. Las exposiciones tempranas en la vida (antibióticos, paracetamol y lactancia materna) también se asociaron con el IMC, en conclusión, los efectos más grandes con el hábito de fumar materno actual, ver televisión (ambos con mayor IMC) y el consumo frecuente de nueces (menor IMC) en niños y adolescentes, lo que sugiere que los comportamientos actuales son más importantes que las exposiciones tempranas.¹¹

Zhao, Wang, Xue, Wang, & Wang; China, 2017, realizaron un estudio donde se analizó el estado nutricional y los agentes de riesgo para consumir comida rápida occidental y consumo de comida china en los niños. En este estudio se tomaron en cuenta también cómo se asociaron los factores maternos con los resultados de salud infantil, obteniéndose que aquellos niños que tenían madres con un nivel educativo bajo, en comparación con aquellos niños que tenían madres con un nivel educativo alto, tuvieron 1,49 veces más probabilidad de consumir comida rápida occidental (OR 1,49 e IC 95% = 1.10-2.03). Esto permite conocer cuanto poder tiene si una madre esta bien educada para dar la mejor alimentación a sus hijos.¹²

Lilia Campos-Ternera, et al. Colombia, 2017; un estudio transversal de 991 adolescentes que evaluó los conocimientos y prácticas de estilos saludables, los resultados fueron que el 65% se categorizan como sedentarios. Solo el 34% de niños tienen adecuado aseo dental, el 16% no tiene buen aseo de las manos antes y después de irse al baño, el 9% no tiene buen aseo de las manos antes y después de las comidas; el 17 % no consume verduras y frutas.¹³

Vega-Rodríguez, et al. México, 2015; Hicieron un estudio para relacionar el estado de nutrición y el estilo de vida, participaron 260 niños, entre 6 y 12 años, se encontró, 1 de 2 peso ideal, 1 de 5 en sobrepeso y 1 de 10 obesos o bajo peso. Concluye que 1 de 10 presenta un estilo de vida inadecuado con riesgo moderado, adicionalmente se encontró aquellos niños con buen estilo de vida tienen mejores hábitos de sueño.¹⁴

Salahuddin et al. Texas 2017; estudiaron sobre los factores de la obesidad severa en niños de bajos ingresos económicos. En todas las edades, 184 (35.6%) de niños tuvieron obesidad severa. Analizando los datos, aquellos que fueron grandes para la edad gestacional al nacer (OR 2,31 IC 95%= 1.13-4.73) fueron asociados significativamente con la obesidad severa.¹⁵

Hernández et al. Perú 2014, realizaron un estudio para evaluar el sobrepeso y obesidad en niños por distritos en el año 2014. Se analizó 1834 distritos y 2,318,980, de los cuales 7% tenían sobrepeso, mientras que el 2% obesidad. Los distritos con mayor sobrepeso infantil fueron, Tacna, Lima, Callao e Ica, también se encontró que en los distritos urbanos hay mayor prevalencia de obesidad que en los rurales (136 urbanos y 48 rurales). Se concluyo que en los distritos costeros del país hay mayor numero de casos de sobrepeso y obesidad.¹⁶

Loayza, et al, Perú, 2017 estudiaron estilos de vida y estado nutricional en niños de un colegio de Huancavelica, encontraron que el 26% de los niños presentaron alimentación no saludable y el 24 % de ellos presentaba sobrepeso debido a que no practican deporte de manera regular, la mayoría tiene movilidad escolar y casi nadie camina.¹⁷

Valdivia, et al, Perú, 2014. Estudiaron sobre estilos de vida y estado nutricional en escolares de Arequipa, e contra ron que aquellos que tenían una nutrición buena eran aquellos niños que tenían un estilo de vida moderadamente saludable. Recomiendan fomentar y promocionar estilos de vidas saludable empezando desde etapas tempranas empezando por hogar, colegio y finalmente sociedad.¹⁸

Solís, Perú, 2016, hizo un estudio de investigación sobre Hábitos alimentarios y estado nutricional, en adolescentes de un colegio de Huancayo, encontrando que por ser zona rural la mayoría de estudiantes presentaba estado de nutrición normal y que solo una quinta parte de ellos tenia malos habidos de comida.¹⁹

Souza, Perú, 2015, estudio la asociación entre estado nutricional y hábitos alimentarios de niños de educación primaria de 4 y 6 grado de la ciudad de Iquitos. Se se obtuvo un estado nutricional de sobrepeso del 27% en varones y 25% en mujeres. En lo concerniente a la talla, los resultados muestran con talla baja 14 % en hombres y 10 % en mujeres. Concluye qué hay buena asociación entre hábitos alimentarios y estado nutricional.²⁰

López, Rivero, Perú, 2018, estudió los hábitos de vida y estado nutricional en niños 8 a 12 años en un colegio de Lima, participaron a 153 estudiantes, la mayoría de estudiantes presentó hábitos de vida suficientes. Concluyen que no existe asociación entre hábitos de vida y estados de nutrición²¹.

En Perú Lambayeque, distrito Pátapo el 86.4% de adolescentes no practican un buen estilo de vida, el 13.6% presenta sobrepeso y el 0.4% obesidad⁹.

En Perú Chiclayo, Víctor Soto-Cáceres estudio una población de escolares de 7-9 años obteniendo que el 17.3% tiene obesidad y el 22% sobrepeso, además encontró que los niños de nivel socioeconómico alto son mas propensos de ser obesos⁶.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Nola Pender, creó un modelo de promoción de la salud, para saber la forma como las personas toman decisiones acerca del como cuidar su salud. Nos explica de manera explicita como las personas cambian sus conducta, actitudes y motivaciones para el cuidado de su salud. Mediante este modelo el profesional de enfermería puede utilizarlo para comprender, promover y promocionar mejores actitudes, motivaciones y acciones que ayuden a prevenir enfermedades y a educar a las personas para su auto cuidado y que lleven una vida más saludable.

Este modelo es usado por enfermeras para identificar factores de conocimientos conceptuales que se puedan modificar por las situaciones, lo cual tiene como resultado conductas que favorecen la protección de la salud de las personas.²²

1.3.1 Definición de términos básicos.

1.3.1.1 Edad Escolar

A. Definición

Comprende niños de 7 a 12 años. En esta etapa los niños se hacen mas independientes, establecen su rol en la sociedad, pasa mas tiempo con los amigos, interactúa con la comunidad y es la etapa donde principalmente se forman nuevos valores y se reafirman los ya existentes.²³

B. Características

Esta etapa es fundamental los límites que se pongan en el hogar para formar valores de respeto, solidaridad, unión, armonía, alimentación saludable, es la etapa donde El Niño aprende por ejemplo y precepto de los padres y amigos, de ahí la importancia de rodearlos de los mejores estándares de calidad de alimentación y formación en valores para la vida²³.

C. Alimentación en la Etapa Escolar

Es precisamente durante la infancia que se forman los hábitos alimentarios que perduraran durante toda su vida. La nutrición adecuada debe ser parte de los objetivos de la familia y los docentes escolares, pues las alteraciones nutricionales pueden traer repercusiones en el futuro. Los niños en la etapa escolar necesitan un aproximado de 2500 kcal, 67g de proteína, 74g de grasa por día. La población infantil es muy susceptible a cualquier intervención educativa nutricional. Son diversas las recomendaciones alimentarias para la etapa escolar, en la presente investigación se tomó en cuenta las recomendaciones brindadas por la FAO, quien refiere: Se debe consumir todos los días un poco de cereales carnes, tubérculos. Consumir al menos 2 frutas diarias. Consumir diariamente verduras. Evitar el exceso de azúcar. Consumir aceite de origen vegetal ²⁴.

D. Actividad Física en la Etapa Escolar

La escasa actividad física durante la etapa de infancia es uno de los factores coadyuvantes para el incremento de la prevalencia de obesidad y otras alteraciones nutricionales. Las conductas relacionadas al ocio han variado considerablemente con el paso de los años. En décadas pasadas las actividades de ocio en la infancia estaban asociadas a realizar juegos al aire libre, pero debido al surgimiento de la televisión, videojuegos e internet trajo como consecuencia el incremento del sedentarismo. La preponderancia de la realización de la actividad física es indiscutible, por lo tanto, el estado debe orientar sus políticas públicas con el fin de fomentarla en la etapa infancia. Los tipos de actividad física más comunes realizadas por los infantes y adolescentes son de tipo cardiovascular, flexibilidad y coordinación. Son muchos los beneficios que trae la realización de la actividad física durante la infancia o etapa escolar, mejorando su sistema inmunológico, psicológico, cognitivo y sistema inmunológico para hacer frente a las enfermedades²⁵.

E. Actividad Física en la Etapa Escolar

La escasa actividad física durante la etapa de infancia es uno de los factores coadyuvantes para el incremento de la prevalencia de obesidad y otras alteraciones nutricionales. Las conductas relacionadas al ocio han variado considerablemente con el paso de los años. En décadas pasadas las actividades de ocio en la infancia estaban asociadas a realizar juegos al aire libre, pero debido al surgimiento de la televisión, videojuegos e internet trajo como consecuencia el incremento del sedentarismo. La preponderancia de la realización de la actividad física es indiscutible, por lo tanto, el estado debe orientar sus políticas públicas con el fin de fomentarla en la etapa infancia. Los tipos de actividad física más comunes realizadas por los infantes y adolescentes son de tipo cardiovascular, flexibilidad y coordinación. Son muchos los beneficios que trae la realización de la actividad física durante la infancia o etapa escolar, mejorando su sistema inmunológico, psicológico, cognitivo y sistema inmunológico para hacer frente a las enfermedades²⁵.

1.3.1.2 Estilo de Vida

A. Definición

“Son estándares de vida individuales o grupales que siguen una determinada conducta según sea su integración con su medio ambiente.” (WHO, 1986, p. 118).

De esto podemos inferir que estilo de vida tiene que ver con aquellos factores de riesgo que tengan que ver tanto para empeorar o mejorar la salud del individuo. Dellert S. Elliot (1993) menciona 4 características fundamentales del estilo de vida:

- a. Es observable y tiene naturaleza conductual.
- b. La conducta que forma parte del estilo de vida tiene que perdurar por un tiempo, no pueden ser pasajeras.
- c. El estilo de vida no es único si no que abarca un sin número de comportamientos organizados de forma lógica para cada persona o comunidad.
- d. Para decir estilo de vida las conductas que lo conforman deben tener un punto en común²⁶.

Tabla N° 1 Estilos de vida que mas se han investigado.

Variables	Adolescencia Inf	Adultez	Vejez
Consumo de alcohol	X	X	X
Consumo de tabaco	X	X	X
Hábitos alimenticios	X	X	X
Actividad física	X	X	X
Consumo de medicamentos	X		X
Hábitos de descanso	X	X	X
Accidentes y conductas de prevención de los mismos	X	X	X
Higiene Corporal	X	X	X
Actividades de tiempo libre	X		x
Consumo de drogas no legalizadas	X		
Chequeos médicos	X		
Conducta sexual		X	X

Fuente: Pastor, Balaguer & García-Merita, 2011

De estos estilos de vida más estudiados hemos escogido tres hábitos alimenticios, ejercicio físico y recreación, porque son las variables donde mas podemos realizar intervenciones para mejorar los hábitos de nuestros Estudiantes que repercutirán en su vida futura.

B. Estilos de vida en infantes y adolescentes

Los infantes y adolescentes representan etapas críticas para formar Estilos de vida porque son la etapa de consolidación de dichos Estilos. Si intervenimos en esta etapa de vida lograremos la prevención y promoción de muchas enfermedades, logrando adultos saludables.²⁷

intervenciones para mejorar los hábitos de nuestros Estudiantes que repercutirán en su vida futura.

C. Estilos de vida en infantes y adolescentes

Los infantes y adolescentes representan etapas críticas para formar Estilos de vida porque son la etapa de consolidación de dichos Estilos. Si intervenimos en esta etapa de vida lograremos la prevención y promoción de muchas enfermedades, logrando adultos saludables.²⁷

D. Estilos de vida relacionados a la alimentación, actividad física, y Actividades de tiempo libre

Los Estilos de vida relacionados con la alimentación, actividad Física y Actividades de tiempo libre son aprendidos, generalmente en base a patrones conductuales de los adultos que se encuentra en su entorno familiar, escuela y comunidad²⁶.

Las conductas alimentarias, son conductas que posee una persona al momento de ingerir alimentos, debiendo estos contener los nutrientes necesarios que puedan contribuir al organismo la energía necesaria para desarrollar las actividades del día a día. Los hábitos de actividad física representan los movimientos corporales que derivan en un gasto energético. La evaluación de la actividad física infantil y adolescente puede valorarse indirectamente a través de la observación de las actividades diarias habituales de la que incluyen el juego, la escuela, el deporte, y otras actividades sedentarias televisión, videojuegos. Estas son influenciadas por el entorno sociocultural, El uso del tiempo libre en actividades que demanden gasto energético conllevara a un mejor desempeño físico e intelectual²⁸.

Intervenir de manera constante en colegios, hogar y comunidad sobre conductas que favorecen la correcta alimentación y ejercicio durante la infancia es primordial para lograr adultos saludables²⁹.

E. Higiene Corporal

El aseo y cuidado del cuerpo es fundamental para mantener saludables a los niños y evitar infecciones de piel, diarreas, caries entre otros.³⁰

A.1 Baño diario: Se debe crear el hábito en nuestros niños que deben de bañarse todos los días para evitar infecciones de pie y mal olor y no se les debe permitir dormir sin haberse aseado de manera correcta.³¹

A.2 Higiene bucal: Cada niño debe recibir instrucción de la manera correcta como debe asearse la cavidad bucal, para evitar caries en dientes que ya son definitivos³².

A.3 Higiene de las uñas: Se debe tener en cuenta que las uñas deben estar cortadas de manera adecuada para evitar que se llenen de microorganismos que puedan causar enfermedades y de esa manera perjudicar a los niños en su desarrollo normal⁴.

Lavado de manos: Se debe realizar antes y después de cada comida y antes y después de ir al baño para evitar y reducir enfermedades del sistema digestivo y respiratorio.³³

1.3.1.3 Estado de Nutrición

A. Definición:

La OMS lo define mediante el índice de masa corporal³⁴, para el grupo etéreo de 5 a 19 años y los clasifica según el resultado en: desnutrición, riesgo de desnutrición, delgadez, normal, sobrepeso y obesidad³⁵.

B. Índice de masa corporal (IMC):

Es el resultado de la división del peso corporal en kg, entre la talla en metros elevada al cuadrado³⁵.

En este estudio se utilizó clasificación nutricional de la OMS basado en las desviaciones estándar.

Tabla N°2.

Valores de estados de nutrición para la edad de 5 a 19 años	
Diagnóstico	Desviación Estándar (DE)
Obesidad	> +2 DS
Sobrepeso	> +1DS <=+2DS
Normal	>= -1 DS <=+1DS
Riesgo de desnutrición	>= -2 DS < -1 DS
Desnutrición	<-2DS

Fuente: Bulletin of the World Health Organization (WHO) 2017

1.3.1.4 Área Rural y Urbana.

Zona urbana: Según la UNICEF es aquella zona que cuenta con características urbanas como calles pavimentadas, alumbrado publico con agua potable y desagüe³⁶.

Zona rural: Es aquella población que esta fuera de los centros urbanos³⁶

1.4. Formulación del Problema.

¿Qué asociación existe entre el estilo de vida y estado nutricional en escolares de los colegios de áreas urbano y rural en Lambayeque - 2019?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

El motivo por el que se realizó la presente investigación fue la realidad Lambayecana donde 1 de cada 5 niños presenta sobrepeso y 1 de cada 6 es obeso y afecta principalmente a niños entre 9 a 12 años⁶. Esto es una realidad que va en aumento generando cada día mas niños con problemas de salud que traerá como resultados adultos con enfermedades crónicas y disminución de la esperanza de vida. En este estudio se consideró los estados de nutrición (obeso, sobrepeso, nutrido y desnutrido) y estilos de vida como higiene corporal, actividad física, alimentación saludable y uso del tiempo libre.

Los resultados que se evidencian en el presente estudio permitirán que se pueda contrarrestar la elevación de la prevalencia de enfermedades no transmisibles y el alto costo económico que ello conlleva. Así mismo, permitirá la implementación de estrategias viables para cambiar formas mas saludables de vivir de esta manera permite al profesional de enfermería realizar futuras intervenciones preventivo promocionales.

1.6. Hipótesis.

Hi: Existe asociación entre estilo de vida y estado de nutrición en escolares de los colegios de las áreas Urbano y Rural de Lambayeque - 2019.

Ho: No Existe relación entre estilo de vida y estado de nutrición en escolares de los colegios de las áreas Urbano y Rural de Lambayeque - 2019.

1.7 Objetivo general y específico.

1.7.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre estilo de vida y estados nutricionales en escolares de los colegios de las áreas urbano y rural en Lambayeque -2019

1.7.2. Objetivos específicos

- Caracterizar a los niños de la zona urbana y rural, Lambayeque -2019.
- Identificar los estilos de vida en los escolares de la zona urbana y rural, Lambayeque - 2019.
- Verificar el estado nutricional encuentran los escolares de las zona urbana y rural, Lambayeque -2019.
- Relacionar los estilos de vida y estado nutricional de los escolares de la zona urbano y rural, Lambayeque -2019.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de la Investigación.

Este estudio fue cuantitativo, no experimental, correlación al y de corte transversal.

2.2 Población y muestra

Niños de 9 a 12 años, seleccionada a partir de los listados oficiales de niños escolarizados del Ministerio de Educación³⁹, pertenecientes a dos colegios de nivel primario, que se escogieron al azar entre las instituciones que contaban con mayor población estudiantil, la primera de zona urbana llamada “10828 Ex Cosome” y la segunda de zona rural ubicada en el distrito de Pacora llamado “10202 Virgen de la Paz”. La muestra se calculó con la fórmula para estudios descriptivos para poblaciones infinitas, obteniéndose un valor mínimo de 384 niños, De éstos 81 estudiantes se escogió de un colegio rural y 303 estudiantes de un colegio urbano. El muestreo ha tenido en cuenta la distribución porcentual que según fuentes del ministerio de educación de Lambayeque el 79% de la población estudiantil se encuentra en las zonas urbanas y solo un 21% en zonas rurales³⁹.

Z : Nivel De Confianza 95%
 p : Proporción de suceso
máximo 0.5 q : 1- p = 0.5

$$N = \frac{Z^2 pq}{T^2}$$

t: tolerancia error 5%

$N = 384$

Criterios de inclusión

Niños que cursen el año escolar 2019.

Estudiantes 9 – 12 años que estén en un colegio primario.

Criterios de exclusión

Estudiantes que presenten enfermedad.

Estudiantes no acepten participar voluntariamente en el estudio (consentimiento informado)

2.3. Variables, Operacionalización.

Variable dependiente:

Estado de nutrición; que fueron evaluados mediante el IMC que nos permitió clasificar en obeso, sobrepeso, normal, riesgo de nutrición y desnutrición según criterios de la OMS³⁴.

Variable independiente:

Estilo de vida, fue evaluado aplicando un cuestionario que clasificó a los estudiantes como estilos de vida deficiente, estilo de vida suficiente y estilo de vida saludable²⁷.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	Técnica e instrumento de recolección de datos
ESTILO DE VIDA	Actividad física Uso de tiempo libre Alimentación saludable Higiene corporal	Estilo de vida no saludable Estilo de vida suficiente Estilo de vida saludable	Encuesta
ESTADO DE NUTRICION	Índice de masa corporal para la edad (IMC/E)	Obesidad Sobrepeso Normal Riesgo de desnutrición Desnutrición	Formula antropométrica

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

Estados Nutricionales

Primero se peso a los niños con una balanza digital de pie marca DETECTO, segundo se procedió a tallar al niño mediante un tallimetro portátil, finalmente con el peso y la talla se calculo el IMC de cada niño clasificándolo según sea su estado de nutrición y paso a una tabla de excel.

Las mediciones se realizaron en su tiempo libre, el peso se tuvo en cuenta la ropa mas ligera descalzos, y para la talla se verifiko que las niñas no tengan el pelo recogido.

Estilo de vida

Fue evaluado mediante un cuestionario (Anexo N° 3), el presente cuestionario se construyó teniendo como base tres estudios que usan instrumentos validados: El primero estudio realizado por López²¹ sobre hábitos de vida y estado nutricional, el segundo estudio realizado por Lujan⁹ que estudia estilos de vida saludable y estados de nutrición y el tercero por Xilene³⁸ que estudia estilos de vida saludable en escolares. La validez (Anexo N° 5) del contenido fue realizada por 04 profesionales con amplia experiencia en el tema (Una Enfermera con Especialidad en Salud Comunitaria; Una Enfermera con Especialidad en Pediatría; Un Licenciada en nutrición con diplomado en nutrición clínica y un Psicólogo con Especialista en Psicología Clínica), luego del cual se hizo una prueba piloto con 20 estudiantes y finalmente hizo las correcciones finales con los profesionales mencionados. El cuestionario final constó de 40 preguntas cada una de las cuales tiene opciones a responder que van desde el 1 al 5. Si la respuesta fue favorable (diariamente) la calificación fue con 5 y si fue desfavorable (nunca) se calificó con 1. Una vez obtenido las respuestas de los ítems se sumaron resultando, el puntaje mínimo de 40 puntos y un máximo de 200 puntos. Los resultados se categorizaron en: Estilo de vida no saludable < 170 puntos; Estilo de vida suficiente entre 170 a 189 puntos y Estilo de vida saludable 190-200 puntos.

En el presente estudio, se determinó la validez del instrumento estilo de vida mediante la medida de adecuación muestra de Keiser Meyer-Olkin y el test de Bartlett y la confiabilidad del instrumento se determinó en función al estadístico Alfa de Cron Bach obteniendo una confiabilidad de 0.910 concluyendo, que el instrumento cuenta una excelente consistencia interna, encontrándose apta para su ejecución. (Anexo N° 1)

2.5 Métodos de análisis de datos.

Se registro los datos en excel 2010. Luego los datos fueron analizados en el programa SPSS v 21 para establecer la asociación entre las dos variables estudiadas. Los estados de nutrición se obtuvieron mediante un programa en línea llamado Who Antro Plus (versión 1.0.4), en el cual se ingresa el peso y. La talla y el programa lo clasifica en obesidad, sobrepeso, normal, riesgo de desnutrición.

2.6 Procedimientos de análisis de datos.

- Se obtuvo el permiso de los directores de las instituciones de Chiclayo, “10828 Ex cosome” y en el distrito de Pacora, “10202 Virgen de la Paz”
- Después de ello se procedió a la ejecución de la investigación en ambas instituciones educativas.
- Registro.
- El análisis de los resultados
- Luego de ello se procedió a realizar la interpretación de los gráficos y tablas y seguidamente se realizó la discusión.
- Finalmente se realizaron las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

2.7. Criterios Éticos

Principio de autonomía: En todo momento se respetó la decisión del participante mediante consentimiento informado y la decisión del director del Centro Educativo mediante solicitud si acepta participar en dicha investigación.

Principio de no maleficencia: Mediante el presente estudio no se causó daño a ninguno de los participantes. Se contó con autorización de los directores (Anexo N° 4) y se aplicó consentimiento informado a los padres (Anexo N°1).

2.9. Criterios de rigor científico.

Credibilidad

Los datos obtenidos fueron recolectados por profesionales en la salud, con experiencia en el tema.

Transferibilidad – Aplicabilidad

Los resultados son fáciles de obtener y se pueden aplicar en otra población para obtener nuevos hallazgos científicos.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1: Características de los escolares de la zona urbana y rural, Lambayeque -2019

Características	Zona urbana		Zona rural	
	fi	%	fi	%
Edad	10 años	33.3	3	3.7
	11 años	56.8	37	45.7
	12 años	9.9	41	50.6
Sexo	Masculino	65	41	50.6
	Femenino	35	40	49.4

Fuente: Cuestionario de estilo de vida aplicado a los escolares de la I.E. N° 10828 ex cosome, Chiclayo - y I.E. N° “10202 virgen de la paz”, Pacora – 2019

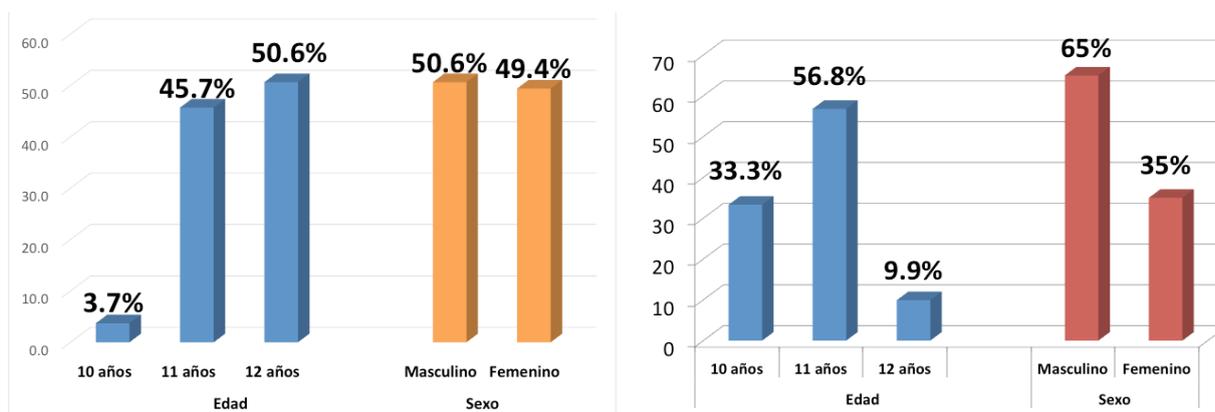


Figura N° 1 muestra que el 56.8% de los escolares de la zona urbana tiene una edad de 11 años, de ellos el mayor número fueron del sexo masculino; en la zona rural la mayoría de niños fue de 12 años (50.6%) y en cuanto al sexo en número similar.

Tabla N° 2: Estilo de vida en los escolares de la zona urbana y rural, Lambayeque -2019

Estilo de Vida	URBANO		RURAL	
	fi	hi%	fi	hi%
No saludable	231	76%	39	48%
Suficiente	70	23%	42	52%
Saludable	2	1%	0	0%
Total	303	100%	81	100%

Chiclayo - y I.E. N° “10202 virgen de la paz”, Pacora - 2019 Fuente: Cuestionario de estilo de vida aplicado a los escolares de la I.E. N° 10828 ex cosome.

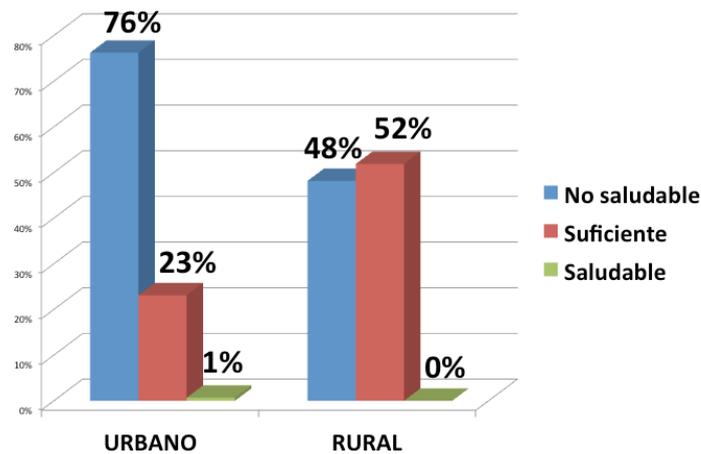


Figura N° 2: Los resultados muestran que existe una mayoría de escolares con un estilo de vida no saludable, siendo un 76% para los escolares del sector urbano y 48% para el rural, así mismo se encontró que el 52% de niños en el sector rural presentan un estilo de vida suficiente, mientras que para el sector urbano sólo un 23%. Cabe mencionar que sólo existe un 1% de niños del sector urbano con un estilo de vida saludable.

Tabla N° 3: Estado nutricional según IMC para la edad y sexo según OMS en los escolares de la zona urbana y rural, Lambayeque -2019

Estado Nutricional	URBANO		RURAL	
	fi	hi%	fi	hi%
Desnutrición	42	14%	16	20%
Riesgo de desnutrición	66	22%	10	12%
Normal	128	42%	44	54%
Sobrepeso	45	15%	9	11%
Obesidad	22	7%	2	2%
Total	303	100%	81	100%

Fuente: Cuestionario de estilo de vida aplicado a los escolares de la I.E. N° 10828 Ex cosome, Chiclayo - y I.E. N° “10202 Virgen de la paz”, Pacora – 2019

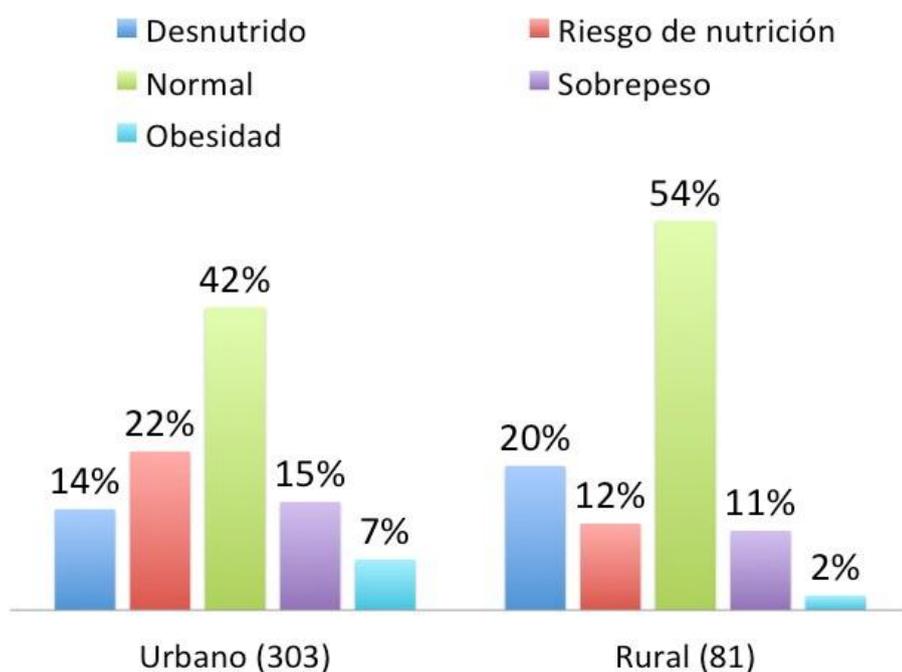


Figura N° 3: Al evaluar a los escolares en ambos sectores se pudo encontrar que existe un mayor porcentaje de niños con un estado nutricional normal (42% urbano y 54% rural), sin embargo existe también riesgo de desnutrición, siendo de 14% y 20% para los escolares del sector urbano y rural respectivamente; se puede mencionar también que existe una cifra alarmante con los niños de la zona rural, ya que un 20% de ellos presenta desnutrición , mientras que para el caso de la zona urbana , sólo un 14% de los escolares se encuentre este nivel. Cabe resaltar que para la zona urbana predomina el sobrepeso y la obesidad con un 15% y un 7% respectivamente

Tabla N° 4: Prueba Chi-cuadrado; relación entre estilo de vida y estado nutricional en escolares de las áreas urbano y rural en Lambayeque -2019

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	106,225 ^a	3	,000
Razón de verosimilitudes	145,541	3	,000
Asociación lineal por lineal	34,903	1	,000
N de casos válidos	384		

a. 0 casillas (0,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 8,91.

Hipótesis

H_0 = El estilo de vida y el estado nutricional de los escolares urbano y rural no se encuentran asociadas

H_1 = El estilo de vida y el estado nutricional de los escolares urbano y rural si se encuentran asociadas

Tabla N°4: Existe evidencia estadística para concluir que el estilo de vida y el estado nutricional de los escolares sí se encuentran asociadas, por lo tanto, se afirma que ambas variables se encuentran relacionadas

Significancia: 5%

Decisión: Si $p \geq 5\%$ NO SE RECHAZA H_0

$p < 5\%$ SE RECHAZA H_0 y se acepta H_1

Como: $p = 0.000 (0.0\%)$ SE RECHAZA H_0 y se acepta H_1

IV. DISCUSIÓN

Nuestro departamento de Lambayeque aun no se ha resultado problemas como la des nutrición crónica y la obesidad que es causado por malos hábitos que son altamente prevenibles y cada día se incrementa el sedentarismo, y la alimentación no adecuada por falta de educación a profesores, profesionales de salud y amas de casa principalmente.

El presente estudio contó con una muestra de 384 niños entre 10 y 12 años en etapa escolar en zona rural y urbana en La Tabla N° 1 muestra que en la zona urbana la mayoría (56%) fueron de 11 años a predomino del sexo masculino y en la zona rural la mayoría de niños fue de 12 años (50.6%) y los varones fueron en mayor numero que las mujeres.

En la Tabla N° 2. Obtuvimos que un 76% de escolares de zona urbana tienen un estilo de vida no saludable resultados similares encontró Lilia Campos-Tertera, et al.¹³, Colombia, mencionó que el 65,4% de estudiantes no tenían estilos de vida adecuados y que se debería enfatizar en políticas de prevención y educación priorizando los niños, Loayza, et al.¹⁷, estudio escolares en la ciudad de Lima encontrando que la mayoría (71%) de ellos presentaron alimentación no saludable y sedentarismo, Muñoz⁴⁰ se encontró que el 86% de estudiantes no practican un estilo de vida saludable.; estos resultados similares podrían deberse al ritmo ciudadano donde hay mayor sedentarismo, poca actividad física y mala alimentación. En la zona rural encontramos que solo el 58% de los escolares tiene un estilo de vida suficiente, lo mismo encontró Solís, et al.¹⁹ que estudio una población rural Huancaína encontrando que solo una quinta parte de los estudiantes encuestados tienen malos hábitos alimentarios y muchos estudiantes tienen estado nutricional, esto se debe posiblemente a que en la zona rural hay mayor actividad física, no existe mucho internet ni televisión, muchos de ellos caminan ida y vuelta a su centro de estudio. En países como Brasil Mitcheli EA, et al.¹¹ realizaron intervenciones de educación y alimentación saludable demostrando que el consumo de nueces mas de tres veces por semana disminuye el IMC de niños obesos y los niños que miran mas de 5 horas de televisión al día aumentan el IMC y enfatiza y sugiere que los estilos de vida son muy importantes.

En la Tabla N°3 se muestra que el 7% y 15% de nuestros niños lambayecanos en la zona urbana sufren de obesidad y sobrepeso respectivamente, Souza²⁰ en Iquitos encontró cifras aún mayores el 27% de los estudiantes tenían sobrepeso, Loaysa¹⁵ en la ciudad de Lima encontró que el 26.67% de los escolares tienen riesgo de sobrepeso y obesidad; Víctor Soto-Caceres⁶ en Chiclayo 17% de obesidad y 22% de sobrepeso en escolares de 7-9 años, estos hallazgos con cifras mayores que las nuestras probablemente se deba a que la población que ellos tomaron fueron de menor edad que la nuestra. Por el contrario en la zona rural de Lambayeque encontramos que la obesidad solo fue de un 2% sin embargo la desnutrición en los escolares llegó a un 20%, esto es un problema que ya se viene trabajando por el Ministerio de Salud donde se enfatiza reducir la anemia y la desnutrición, pero mejoraría la intervención si además del centro de salud este tipo de intervención también se realiza en los colegios con las madres y escolares, educándolos de cómo deben llevar una alimentación saludable. También dentro de nuestros hallazgos observamos que el 42% de los niños de la urbe y un 54% de los niños del ambiente rural tienen estado nutricional normal, Vega-Rodríguez, et al. México¹⁴; encontraron que los niños con estado de nutrición normal tenían mejores hábitos para dormir y mejor rendimiento escolar que aquellos niños obesos.¹⁰ Gómez SF, et al¹⁰. España, realizó una intervención para reducir la obesidad infantil. La relación cintura-altura fue significativamente menor en los controles que en el grupo de intervención en el seguimiento ($p < 0,004$).⁶ Esto nos da a entender que si desarrollamos programas de intervención para mejorar estilos de vida, mejoraremos la calidad de vida de nuestros niños de sus madres y por ende del futuro de la sociedad peruana. Zhao, et al¹². Menciona que aquellos niños que tenían madres con un nivel educativo bajo, en comparación con aquellos niños que tenían madres con un nivel educativo alto, tuvieron 1,49 veces más probabilidad de consumir comida rápida occidental (OR 1,49 e IC 95%= 1.10-2.03). Esto permite conocer la influencia del nivel educativo de la madre sobre la alimentación que tiene su infante y, por tanto, la repercusión sobre su estado nutricional.

Cada vez mas vemos como se comercializan productos mal sanos con abundantes grasas y alto contenido en azúcar dañinas para la salud y si nuestros hijos no están educados para elegir alimentos de calidad pronto terminaran enfermos. La obesidad es el acumulo de energía que no es utilizada mediante el ejercicio físico el aporte energético viene de los alimentos, y es ahí donde se puede intervenir en la ingesta y en la actividad física. La vida moderna cada vez mas va modificando la forma de alimentarnos y cada vez nos vuelve mas sedentarios en desmedro de una vida saludable llena de actividades.⁴²

En la Tabla N°4 encontramos que el estilo de vida y el estado nutricional de los escolares sí se encuentran asociadas, por lo tanto se afirma que ambas variables se encuentran relacionadas; estos hallazgos son muy diferentes a los encontrados por López, Rivero ²¹, lima 2018, que indica que no existe relación entre hábitos de vida y estados de nutrición en escolares de 8 a 12 años. Esto se debe probablemente que Lopez, Rivero trabajo con una muestra muy pequeña (153 escolares) y a pesar que los grupos atareaos fueron similares (8-12 años) probablemente la idiosincrasia de la población no sea la misma.

La inseguridad ciudadana condiciona que los niños no salgan a correr a un parque a gastar energías y hacer vida sana, por el contrario, encerrados en el hogar expuestos a la televisión y a la propaganda de comida chatarra o en otros casos usando videojuegos en lugar de salir al parque a correr y gastar la energía. De esta manera criamos niños obesos y sedentarios y futuros adultos con enfermedades cardiovasculares y con cancer. El sedentarismo causa mas muertes al año que el cancer ⁴³. Y es la que causa más morbimortalidad en todo el mundo⁴⁴.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

5.1 CONCLUSIONES

- En la zona urbana hay mas niños de sexo masculino y la edad mas frecuente es de 11 años, sin embargo, en la zona rural ambos sexos se equiparán
- El 76% de escolares de zona urbana tienen un estilo de vida no saludable. El 58% de escolares en zona rural tiene un estilo de vida suficiente.
- La obesidad se presentó en el 7% de escolares de la zona urbana, y 2% en la zona rural. la desnutrición se presento en un 20% en la zona rural y un 14% en la zona urbana.
- Existe asociación significativa entre estilo de vida y estados nutricionales en escolares en las áreas urbano y rural en Lambayeque

5.2 RECOMENDACIONES

- Es necesario fomentar buenos hábitos alimenticios y actividad física en los escolares a temprana edad en coordinación con la familia, colegio, establecimiento de salud y comunidad.
- Que la Geresa como ente de salud, jefes de promoción de la salud realicen continuamente revisión y monitoreo de la nutrición de los niños .
- Al Ministerio de Educación, institución educativa se recomienda que exijan dentro de su normativa la venta de alimentos nutritivos dentro de la institución educativa, y de esta manera puedan contribuir a mejorar los estilos de vida y estado nutricional de los escolares.
- Al colegio de Enfermeros del Peru, crear estrategias de estilos saludables y hacer prevención y promoción en todas las edades especialmente en la niñez.
- A la Universidad Señor de Sipan que promueva a través de sus estudiantes realizar actividades sobre Prevención y Promoción de la salud en las comunidades y estimulando a sus estudiantes que realicen investigaciones futuras sobre estilos de vida saludables.

VI. REFERENCIAS

1. Sandra Mahecha Matsudo, 2015. El sedentarismo es más peligroso que la obesidad o que la diabetes, Europa Press.: <https://www.notimerica.com/sociedad/noticia-sedentarismo-mas-peligroso-obesidad-diabetes-20141129162224.html>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Organización Panamericana para la Salud (OPS). Alimentos y bebidas ultraprocesados en América Latina: tendencias, efecto sobre la obesidad e implicancias para las políticas públicas. Departamento de Enfermedades no Transmisibles y Salud Mental. Washington DC, 2015.
3. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN). Dirección Ejecutiva y de Vigilancia Nutricional (DEVAN). Informe Técnico: Estadonutricional en el Perú por etapas de vida: 20132014. Lima 2015.
4. Lilia Campo-Ternera , Yaneth Herazo-Beltrán , Floralinda García-Puello , Mariela Suarez-Villa4 , Orlando Méndez , Francisco Vásquez-De la Hoz (2017). Healthy lifestyles of children and adolescents. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2017; 33 (3): 419-428. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00419.pdf>
5. Serafin P. Manual de la alimentacion escolar saludable [Sede Web] Italia: Inst Nac Aliment y Nutr. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO); 2012 [acceso 1 de octubre de 2017] [Internet]. Disponible en <http://www.fao.org/docrep/field/009/as234s/as234s.pdf>
6. Victor Soto-Cáceres, Prevalencia de obesidad en niños de siete a nueve años en tres colegios de la ciudad de Chiclayo. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, ISSN-e 2227-4331, Vol. 4, N°. 1, 2011, págs. 8-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4060251>
7. Instituto Nacional de Informática y Estadística (INEI), Perú, Encuesta demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2014, Nacional y Departamental, Pagina 3007 Dispionible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
8. Altamirano y Carranza. Hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes de los colegios secundarios. Chuyabamba y Chota. 2013

9. Lujan M, Neciosup P, Asociación entre los estilos de vida y el estado nutricional del Adolescente. institución educativa “José Domingo Atoche”- Distrito de Pátapo. Pambayeque. 2016. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1959/BC-TES-TMP-814.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Gómez SF , Casas Esteve R , Subirana I , Serra-Majem L , Fletas Torrent M , Homs C , Bawaked RA , Estrada L , Fíto M , Schröder H (oct 2018). Effect of a community- based childhood obesity intervention program on changes in anthropometric variables, incidence of obesity, and lifestyle choices in Spanish children aged 8 to 10 years. *Eur J Pediatr.* 2018 Oct;177(10):1531-1539. doi: 10.1007/s00431-018-3207-x. Epub 2018 Jul 19. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30027297>
11. Mitchell EA , Stewart AW , Braithwaite I , Murphy R , Hancox RJ Wall C Beasley R ; Grupo de estudio de la fase tres de ISAAC. (mayo 2018). Factors associated with body mass index in children and adolescents: An international cross-sectional study. *13 (5): e0196221.* doi: 10.1371 / journal.pone.0196221 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29718950>
12. Zhao, Y., Wang, L., Xue, H., Wang, H., & Wang, Y. (2017). Fast food consumption and its associations with obesity and hypertension among children: results from the baseline data of the Childhood Obesity Study in China - Mega-cities. *BMC Public Health, 17(1), 933*
13. Lilia Campos-Ternera, et al. (2017), Un estudio transversal de niños, niñas y adolescentes, conocimientos y prácticas de estilos saludables.
14. Vega-Rodríguez P., Álvarez-Aguirre A., Bañuelos-Barrera Y., Reyes-Rocha B., Hernández Castañón M.A.. Estilo de vida y estado de nutrición en niños escolares. *Enferm. univ [revista en la Internet].* 2015 Dic [citado 2018 Oct 05] ; 12(4): 182-187. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n4/1665-7063-eu-12-04-00182.pdf>
15. Salahuddin, M., Pérez, A., Ranjit, N., Kelder, S. H., Barlow, S. E., Pont, S. J.,...Hoelscher, D. M. (2017). Predictors of Severe Obesity in LowIncome, Predominantly Hispanic/Latino Children: The Texas Childhood Obesity Research Demonstration Study. *Preventing Chronic Disease, 14, 170129*

16. Hernández, A., Bendezú, G., Díaz, D., Santero, M., Minckas1, N., Azañedo, D., y Antiporta, D. (2016). Análisis espacial del sobrepeso y la obesidad infantil en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(3), 489-497.
17. Loayza y Muñoz. Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes de la institución educativa América Huancavelica-2017.
18. Valdivia y Ortega. Estilos de vida relacionados con sobrepeso y obesidad en escolares de secundaria de la I.E. PNP 7 de agosto. 2014 AREQUIPA
19. Solís, Hábitos alimentarios y estado nutricional, según índice de masa corporal, de los adolescentes de la Institución Educativa “09 de julio” de la provincia de Concepción en el año 2015. Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/118/Karen_Estefany_Tesis_Licenciado_2016.pdf?sequence=3&isAllowed=y
20. Souza, C. Relación del estado nutricional con los hábitos alimentarios de niños de 4to a 6to grado de la I.E.P. Rosa Panduro Ramírez, San Juan-2014. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4078/Cristina_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. López, Rivero, hábitos de vida y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años en una institución educativa de Lima, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1677>
22. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender . Una reflexión en torno a su comprensión. *Rev Enfermería Universitaria [revista en Internet]* 2011 [acceso 07 de noviembre de 2017]; 8(23). Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
23. Pizzo M. El desarrollo de los niños en edad escolar [Sede Web]. Argentina: Facultad de Psicología de la Universidad Buenos Aires; 2006; [acceso 1 de octubre de 2017] [Internet]. Disponible en <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002017.htm>
24. Serafin P. Manual de la alimentación escolar saludable [Sede Web] Italia: Inst Nac Aliment y Nutr. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO); 2012 [acceso 1 de octubre de 2017] [Internet]. Disponible en <http://www.fao.org/docrep/field/009/as234s/as234s.pdf>
25. Merino Merino B, González Briones E. Recomendaciones sobre Actividad Física para la infancia y la adolescencia. Guía para todas las personas que participan en su educación

- [Sede Web]. Gran Bretaña: Ministerios de Educación y Ciencia, Sanidad y Consumo. Salud Pública Promoción la Salud y Epidemiol; 2006 [acceso 1 de octubre de 2017] [Internet].
 Disponible en 61
<https://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/adultos/actiFisica/docs/ActividadFisicaSaludEspanol.pdf>
26. Sociedad española de nutrición. Patrones de hábitos alimentarios , estilos de vida y sobrepeso en niños y adolescentes españoles en el estudio científico ANIBES [Sede Web]. Madrid. Sociedad española de nutrición; 2012 [acceso 1 de octubre de 2017] [Internet].
 Disponible en
http://www.fen.org.es/anibes/archivos/documentos/ANIBES_numero_5 .pdf
27. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico, 2011, España, disponible en:
<http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema2.pdf>
28. Unidos E. Dalmau J, Citoria I. Prevención de la obesidad infantil: hábitos saludables [Sede Web]. Valencia: An Pediatr Contin An Pediatr; 2004 [acceso 1 de octubre de 2017] [Internet].
 Disponible en
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1696281804716510>
29. Gobierno de Cantabria. Consejería de sanidad. Programa de alimentación saludable y actividad física en la infancia y adolescencia. [Sede Web]. Cantabria: Programa de alimentación. Consejería de Sanidad; 2010 [acceso 1 de octubre de 2018] [Internet].
 Disponible en <https://saludcantabria.es/uploads/pdf/consejeria/ProgramaAlimentacion.pdf>
30. Sabio J, Bodas A, Giménez N. Promoción de hábitos alimentarios saludables en adolescentes desde la atención primaria. [Sede Web] España: An Pediatría; 2015 [acceso 1 de octubre de 2018] [Internet].
 Disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2015.08.002>
31. Soto Gurerrero Ángeles. Hábitos de Higiene en la Educación Primaria. Revista Digital: Innovación y experiencia educativas. Andalucía Enero 2009. N° 14. 1988– 6047.
32. MINSA. Alimentos e higiene, hábitos de higiene personal y del medio. <http://www.bvde.paho.org/bvsdeescuelas/fulltext/entornosdocente/unidad6.pdf> (Último acceso 13 de noviembre del 2018)

33. GARCÍA BELKINS, Alfonso. Manual de Procedimientos de Enfermería. 14° ed. BVS Cuba. http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000_00---off-0enfermeria (Último acceso 13 de noviembre del 2018)
34. Organización Mundial de la salud 2016; Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil, ISBN 978 92 4 351006 4. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/206450/9789243510064_spa.pdf?sequence=1
35. Aguilar L., Contreras M., Calle M. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente. [Sede Web]. Lima. Ministerio de Salud del Perú; 2015 [acceso 1 de octubre de 2017] [Internet]. Disponible en <http://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/INS/214/CENAN0056.pdf;jsessionid=08175C18A0984307B4822351E8B9BF99?sequence=1>
36. Hernandez R. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw Hill; 2014.
37. MINEDU, Unidad de Estadística Educativa - Ministerio de Educación – 2014, disponible en: <http://escale.minedu.gob.pe/web/inicio/padron-de-iee>
38. Xilene Cecibel, Estilos de vida saludables en escolares de un centro educativo estatal y un centro educativo particular. 2016 . disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5881>
39. Guba E. Criterios de credibilidad en la investigación naturalista. *Scribs*. 1983 Octubre.
40. Muñoz, A. Consecuencias de la desnutrición en el escolar peruano. Lima, 2012.
41. Organización Mundial de la Salud (OMS). Organización Panamericana para la Salud (OPS). Alimentos y bebidas ultraprocesados en América Latina: tendencias, efecto sobre la obesidad e implicancias para las políticas públicas. Departamento de Enfermedades no Transmisibles y Salud Mental. Washington DC, 2015.
42. Fox K, Hillsdon M. Physical activity and obesity. *Obesity reviews*. 2007;8-S:115-21.
43. Lim SS, Vos T, Flaxman AD, Danaei G, Shibuya K, Adair-Rohani H, et al. A comparative riskassessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*. 2012;380(9859):2224-60. doi:10.1016/S0140-6736(12)61766-8.2.
44. World Health Organization (WHO). Global recommendations on physical activity and health. 2018.

VII. ANEXOS:

ANEXO N° 1

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD
MÉTODO DE CONSISTENCIA INTERNA – ALFA DE CRONBACH
Cuestionario de estilos de vida para escolares de 9 a 12 años

1. Análisis de los casos

Coefficiente Alfa de Cronbach

Resumen del procesamiento de los casos

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

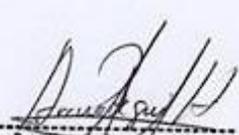
a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,910	40

2. Interpretación

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


MSc. Betsy Pamela Coronategui Huamán
COESPE N° 331

ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE LOS ESTUDIANTES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señores Padres de Familia: La escuela de enfermería de la Universidad particular señor de SIPAN invita a participar al estudio de investigación titulado estilos de vida y estado nutricional en escolares de las áreas urbano rural Lambayeque- 2019 que se realizara con escolares de 9– 12 años de edad de dos instituciones educativas de Lambayeque

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre los estilos de vida y estado nutricional , actividad física , tiempo libre medidas antropométrico de los escolares, con el fin de prevenir problemas de la salud en los niños y niñas de tal forma que al ser detectados a tiempo pueden ser controlados y a la vez darles la atención necesaria. Si Usted permite que su hijo/hija participe en el estudio, únicamente se aplicará un pequeño cuestionario y se tomara el peso corporal y la talla. Es importante señalar que con la participación de su hijo/hija, ustedes contribuyen a mejorar los conocimientos en el campo de la salud . Este estudio no representa ningún riesgo para su hijo o hija, no tiene ningún costo para usted, puesto que todos los materiales a utilizar, serán brindados

por parte de la investigadora. Para su participación solo es necesaria su autorización y la toma de medidas antes mencionadas, no se le pedirá que se desvistan, para lo cual deberá asistir con ropa liviana, de preferencia un buzo y una camiseta.

Toda la información obtenida en el estudio será completamente confidencial, solamente los miembros de equipo de trabajo conocerán los resultados y la información. Al aceptar la participación deberá firmar este documento, con lo cual estaría autorizando la participación de su hijo o hija en este estudio.

Para cualquier consulta, queja o comentario favor comunicarse con zafira Becerra vallejos al número 969929569.



Huella Digital

FIRMA DEL PADRE Y /O MADRE

ANEXOS 03: Encuesta sobre estilos de vida

CUESTIONARIO DE ESTILO DE VIDA PARA ESCOLARES DE 9-12 AÑOS

Nombres y apellidos: _____

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

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

N°	ASPECTOS	RESPUESTAS				
		Nunca o menos de 1 vez Por mes	1 o 3 veces por sem.	1 o 2 veces por sem.	3 o 6 veces por sem.	Diaria mente
1	Hago actividades físicas y/o deportivas con mi familia					
2	Tomo gaseosas o frugos					
3	Tomo leches saborizadas: chocolate, fresa.					
4	Estoy más tiempo en la computadora o videojuegos que jugando fútbol u otro deporte o actividad física					
5	Comes al menos dos raciones de fruta al día.					
6	Comes al menos tres raciones de verdura al día como: lechuga, tomate, brócoli o zanahoria.					
7	Me paso 2 horas o más viendo programas de televisión					
8	Como pizzas o hamburguesas					
9	Como más de 4 panes en el día					
10	Juego en el parque, jardín o patio con otros niños					
11	Si estoy aburrido o triste me da por comer					
12	Hago 5 comidas al día (desayuno, lonchera, almuerzo, tarde y cena).					
13	A la hora de recreo hago algún deporte o actividad física					
14	Como algunas golosinas como: chicles, caramelos, papas de bolsa.					
15	Consumes frituras					
16	Cuando tengo sed tomo agua sola					
17	Practico algún tipo de actividad física o deportiva además de la que realizo en la escuela los días de Educación Física					

18	Sigo comiendo aunque no tenga hambre, solo por acabar mi plato.					
19	Como al menos 2 frutas al día.					
20	Camino por lo menos 30 minutos por día					
21	Cuando veo la televisión como golosinas o frituras					
22	¿La lonchera que como todos los días es preparada en casa?					
23	Me paso más de 1 hora acostado durante la mañana o tarde.					
24	Si tengo hambre entre comidas, como una fruta					
25	A la hora de comer veo la televisión					
26	Me quedo en casa sentado/acostado, en vez de jugar o hacer deporte					
27	Como al menos 2 verduras al día					
28	Consumo helados, malteadas, café o chocolate, manjar o chocolate					
29	¿Desayunas antes de ir a la escuela?					
30	¿Consumes 4 a 6 vasos de agua sola al día?					
31	Después de las comidas se lava los dientes por 1-3 minutos					
32	¿Usas pasta dental?					
33	¿Revisas si tu cepillo dental aún esta en buenas condiciones?					
34	¿Te enseñan la manera correcta de cómo cuidar tus dientes?					
35	¿Te lavas las manos antes y después de ir al baño?					
36	¿Cada cuanto tiempo te bañas?					
37	¿Te lavas las manos antes y después de ir a comer?					
38	¿Revisas si tus uñas de tus manos o pies están limpias y cortas?					
39	¿Te lavas las manos después de jugar, coger objetos contaminados y después de tocar las mascotas?					
40	¿Con que frecuencia usas ropa limpia?					

Instrumento validados: por López y Rivero⁴¹, Lima, 2018; Lujan y Neciosup⁶, Lambayeque 2016. Xilene⁴², Lima 2016.

Instrumento modificado por Zafira B, Chiclayo, 2019

ANEXO N°4 SOLICITUD PARA PERMISO A INTITUCIONES EDUCATIVAS

SEÑOR: DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO EX COSOME CHICLAYO

Señor Director, reciba usted un cálido y afectuoso saludo y al mismo tiempo permítame exponerle lo siguiente:

Yo Zafira Becerra Vallejos, estudiante de la carrera profesional de enfermería de la universidad señor de Sipan,, con DNI n° 16631980, que por motivos académicos, en el curso de investigación es necesario el desarrollo de un proyecto investigación, consistente en el realizar una encuesta a niños de 9-12” relación de estilos de vida y estado nutricional en escolares de área rural y urbano Lambayeque 2019 .Siendo éste requisito indispensable para la aprobación del proyecto.

Por tal motivo, sea seleccionado comunidad que representa su persona. Para lo cual nos autorice realizar la actividad antes mencionada,

Por tanto, agradeceré a usted acceda a mi solicitud. Teniendo en cuenta que dicha actividad será beneficiosa tanto para el niño estudiantes.

Por tanto, agradeceré a usted acceda a mi solicitud. Teniendo en cuenta que dicha actividad será beneficiosa tanto para el niño estudiante, joven, y demás pobladores como para los que realizan esta actividad.

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Pimentel, 05 de diciembre de 2018

Solicitar Autorización recolección de datos para trabajo de investigación.

Dra. Arévalo Diaz Maria del Carmen
Directora de la I.E. "10702 VIRGEN DE LA PAZ"
Presente-

De mi consideración:

Me dirijo a usted en nombre de la Universidad Señor de Sipán, para saludarla cordialmente y a la vez motivo la presente para presentar a la Srta. BECERRA VALLEJOS ZAFIRA, estudiante de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios, quien está realizando el proyecto de investigación denominado: "ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL DE ESCOLARES DE LAS ÁREAS URBANO Y RURAL EN LAMBAYEQUE-2019", requisito fundamental en la asignatura de investigación I.

En tal sentido, esudo a su despacho para solicitar tenga a bien conceder permiso a la estudiante en mención, a fin que pueda recolectar datos para la ejecución del proyecto de investigación en la institución que usted tan dignamente dirige.

Agradeciendo por anticipado su gentil atención, me despido.

Atentamente,



Dr. María del Carmen Díaz Arévalo
I.E. "10702 VIRGEN DE LA PAZ"
LAMBAYEQUE
0501094



[Handwritten signature]
Dra. Arévalo Diaz Maria del Carmen
DIRECTORA
22/05/2019.

ADmisIÓN E INFORMES

074 481630 - 074 481632

CAMPUS USS

Rm. 5, Carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

cc:archivo
mgp/ser

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Pimentel, 05 de diciembre de 2018

Solicita: Autorización recolección de datos para trabajo de investigación.

Juana Velozten Iturza
Dra. Fustamente Días Doris Violeta
Directora de la I.E. "10828 EX COSOME" PRIMARIA
Presente-

De mi consideración:

Me dirijo a usted en nombre de la Universidad Señor de Sipán, para saludarla cordialmente y a la vez motiva la presente para presentar a la Srta. BECERRA VALLEJOS ZAFIRA, estudiante de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios, quien está realizando el proyecto de investigación denominado: "ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL DE ESCOLARES DE LAS ÁREAS URBANO Y RURAL EN LAMBAYEQUE-2019", requisito fundamental en la asignatura de Investigación I.

En tal sentido, acudo a su despacho para solicitar tenga a bien conceder permiso a la estudiante en mención, a fin que pueda recolectar datos para la ejecución del proyecto de Investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradeciéndola por anticipada su gentil atención, me despido.

Atentamente,

cc: archivo
repositorio



ADMISIÓN E INFORMES
074 401610 - 074 401633
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chilcayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO N°5 VALIDEZ: CARTILLAS DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

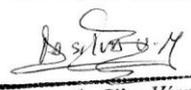
**ESTILO DE VIDA Y ESTADO DE NUTRICIÓN EN ESCOLARES DE LAS
ÁREAS URBANO Y RURAL EN LAMBAYEQUE-2019**

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

I. Datos Generales

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

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

Nombre y apellido	MARY LUZ DA SILVA VÁSQUEZ	 Mary Luz Da Silva Vásquez LICENCIADA ENFERMERÍA C.E.P. 46156
Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
Especialidad	ENFERMERÍA PEDIÁTRICA	
Cargo/Función	ENFERMERA ASISTENCIAL	
		DNI: 40002160

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

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

I. Datos Generales

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

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

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