



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Comportamiento nutricional en niños de 7-9 años en la I.E Pedro  
Paulet Mostajo, San Martín de Porres - 2020.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Ramírez Racchumi, Andrea Alessandra (ORCID: 0000-0003-1847-0468)

**ASESORA:**

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-2400-4423)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**Lima – PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

Dedico mi informe de investigación a Dios por brindarme sabiduría para realizar dicho trabajo, a mis padres y familia por el apoyo constante, moral, impulsándome a ser perseverante para que de esta manera pueda alcanzar mi objetivo.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Lucy quien me apoyo en el proceso de mi investigación, así mismo a la institución por haberme brindado conocimientos necesarios para poder llevar a cabo este informe de investigación, apoyando de esta manera mi formación profesional.

## Índice de contenidos

.....	v
<b>Resumen</b> .....	v
<b>Abstract</b> .....	vi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	4
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	10
<b>3.1 Tipo y diseño de investigación</b> .....	10
<b>3.2 Variables y operacionalización</b> .....	10
<b>3.3. Población, muestra y muestreo</b> .....	11
<b>3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	12
<b>3.5. Procedimientos</b> .....	13
<b>3.6 Método de análisis de datos</b> .....	14
<b>3.7. Aspectos éticos</b> .....	14
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	15
<b>GRÁFICO N° 1</b> .....	15
<b>COMPORTAMIENTO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 7-9 AÑOS DE LA I.E PEDRO PAULET MOSTAJO, SAN MARTIN DE PORRES-2020.</b> .....	15
<b>GRÁFICO N° 2</b> .....	16
<b>ESTADO NUTRICIONAL</b> .....	16
<b>GRÁFICO N° 3</b> .....	17
<b>HÁBITOS ALIMENTICIOS DEL NIÑO</b> .....	17
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	18
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	21
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	22
<b>REFERENCIAS</b> .....	23
<b>ANEXOS</b> .....	29

## Resumen

El objetivo de esta investigación es determinar el comportamiento nutricional en niños de 7-9 años en la I.E Pedro Paulet Mostajo-San Martín de Porres 2020. Estudio descriptivo, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal. Constituida por 65 padres de familia. Los resultados del comportamiento nutricional en los niños se muestran un 42% no saludable y un 58% saludable, así mismo según la dimensión estado nutricional: el 58.5% presenta estadio normal, el 23% sobrepeso, el 15% obesidad y el 3% desnutrición; según dimensión hábitos alimenticios: el 74% tuvo hábitos saludables y el 26% no saludables. Se evidencia un comportamiento nutricional saludable por mayoría, sin embargo, se debe considerar incorporar a los padres y autoridades para brindarles consejería, talleres educativos, con la finalidad de sensibilizarlos y tomar estrategias que mejoren dicha conducta.

Palabras clave: Comportamiento nutricional, niños, saludable, no saludable.

## **Abstract**

The objective of this research is to determine nutritional behavior in children 7-9 years old at the I.E. Pedro Paulet Mostajo-San Martin de Porres 2020. Descriptive study, quantitative approach, non-experimental cross-sectional design. Made up of 65 parents. Nutritional behavior results in children are shown to be 42% unhealthy and 58% healthy, as well as nutritional status dimension: 58.5% are normal stage, 23% overweight, 15% obesity and 3% malnutrition; depending on the size of eating habits: 74% had healthy habits and 26% unhealthy. Healthy nutritional behavior by a majority is evident, however, parents and authorities should be considered to provide counseling, educational workshops, in order to sensitize them and take strategies that improve such behavior.

**Keywords:** Nutritional behavior, children, healthy, unhealthy.

## I. INTRODUCCIÓN

La nutrición de los niños es considerada como uno de los pilares para su salud y desarrollo cuya responsabilidad recae en los padres desde la primera etapa de su vida ya que muchas veces suele ser un problema, motivada por factores diversos, en muchas ocasiones por cumplimiento irregular de función, lo que afectar al desarrollo cognitivo y crecimiento físico en los niños. Una alimentación inadecuada podrá causar una mal nutrición<sup>1</sup>, u otros como el sobrepeso y la obesidad.

Uno de los motivos de una alimentación no saludable es la escasez de la educación nutricional, proveniente de la mala alimentación recibida por los niños en el hogar, como consecuencia de las conductas y hábitos que los padres presentan. Esta acción, se justifica en parte por la modernización de la sociedad, donde las personas no emplean tiempo para realizar las compras de alimentos y para elaborar comidas, dando preferencia a una elevada ingesta de productos ultra procesados y aportando a la dieta, una mayor cantidad de azúcares y grasas saturadas<sup>2</sup>. Así mismos factores como el desinterés de los padres por enviar alimentos saludables por falta de tiempo, percepción errónea sobre el peso de los niños, escasa actividad física, e incluso la falta de higiene además de otras cuestiones también son factores que se suman a que los niños no tengan una vida saludable.

En los últimos años, en diversas partes del mundo se registraron datos donde se evidencia que el estado nutricional del niño no es el apropiado. Así mismo datos recolectados de la Organización Mundial de la Salud (OMS), mencionan que los problemas de mal nutrición en niños son diversos, incluyendo la desnutrición ( adelgazamiento , escases ponderal y retraso del crecimiento ), la obesidad, el sobrepeso, inestabilidad de vitaminas o minerales y las enfermedades no transmisibles vinculadas con la alimentación; 17 millones sufren de desnutrición patológico grave, 52 millones de niños muestran emaciación , y 155 millones padecen retraso del crecimiento<sup>3</sup>.

En Chile, un estudio evaluó la conducta alimentaria en los niños de diferentes establecimientos educacionales, donde halló niños que presentaron mal-nutrición por exceso, no contando con optimo comportamiento saludable, debido

a que los niños contaban con problemas de obesidad<sup>4</sup>. Así mismo en México se evaluó los hábitos de la salud relacionados con la obesidad y sobrepeso, donde se halló que los hábitos no saludables eran al alimentarse mientras empleaban dispositivos de afición digital, ya que se distraían y no tomaban interés en la alimentación<sup>5</sup>.

En el norte del Perú, un estudio sostiene que las causas que originan el déficit de la alimentación repercuten en el desarrollo físico y neuro-cognitivo de los escolares que se acompaña de otros comportamientos en el ámbito escolar<sup>6</sup>, situación que corrobora la OMS en el estudio *“los niños saludables aprenden mejor”*. La gente sana es provechosa, más fuerte y se encuentran en mejor condición de perfeccionar al máximo su potencial<sup>7</sup>.

También en Juliaca un estudio de comportamientos saludables es vinculado al estado nutricional y menciona que se relaciona con la actividad física, alimentación, higiene en niños<sup>8</sup>.

En Lima otro estudio reporta que la gran mayoría de los niños investigados no obtienen prácticas saludables de alimentación y su estado nutricional es inadecuado<sup>9</sup>.

Durante la visita realizada en la institución educativa, Pedro Paulet Mostajo, se observó que contaban con un kiosco donde vendían alimentos saludables, a la misma vez cuentan con alimentos envasados “chatarra”, los niños prefieren consumir ese tipo de alimentos, las madres refieren que muchas veces por falta de tiempo no pueden preparar lonchera en sus casas, dándoles dinero, ellos optaban por consumir en el quiosco de la institución donde preferían muchas veces por la comida no saludable porque le agradaban más y costaba menos dinero. También se observó que en una minoría de niños si llevaban su propia lonchera, dentro de ello incluían alimentos saludables y otros alimentos empaquetados.

Es ahí que se cuestiona lo siguiente: ¿Será que los niños desconocen lo importante que es tener una buena alimentación? ¿o los padres no dan la debida importancia por lo que comen sus hijos?

Con base a lo mencionado, se formula el problema siguiente:

**¿Cuál es el comportamiento nutricional en niños de 7-9 años en la I. E Pedro Paulet Mostajo S.M.P - 2020?**

Este estudio de investigación es conveniente para los escolares y padres de

familia, se fortalecerá los conocimientos sobre la alimentación adecuada que deben tener los niños, ya que hoy en día la mal nutrición es un problema principal de salud que va aumentando debido a distintos factores siendo una de ellas el inadecuado comportamiento saludable y repercuten muchas veces en el desarrollo físico y cognitivo del niño, creando inclusive problemas en el rendimiento escolar del niño.

Así mismo se pretende obtener información relacionada al comportamiento nutricional que tienen los niños de la IE Pedro Paulet Mostajo, reconociendo la cantidad de niños que se alimentan adecuadamente e inadecuadamente basado en los que resultados que se obtengan, creando de esa manera actualización de información, para que las autoridades” padres o maestros” puedan utilizar la información en beneficio del niño.

Consecuentemente aporta datos a la Institución educativa sobre el comportamiento nutricional que tienen los niños y puedan realizar mejoras saludables en su alimentación, permitiendo que puedan contar con un mejor desarrollo físico y rendimiento académico.

De esta manera la presente investigación pretende mostrar resultados veraces y actualizados sobre el porcentaje que muestran los alumnos de segundo grado al presentar un comportamiento nutricional adecuado o inadecuado, de este modo poder lograr así llenar los vacíos de conocimientos sobre el comportamiento nutricional.

La implicancia práctica y metodológica de la investigación pretende servir de base a nuevas investigaciones de estudios de enfermería, que al pasar del tiempo se vaya actualizando y de esa manera contribuir con mejoras para una nutrición saludable, la reducción de deficiencias nutricionales y otras consecuencias que trae consigo mismo.

Por lo tanto, se logra evidenciar de que existen varios factores por el cual se presencia alteraciones nutricionales. Considerando lo anterior, se ha formulado el siguiente objetivo general:

Determinar el comportamiento nutricional en niños de 7-9 años en la I.E Pedro Paulet Mostajo – S.M.P 2020.

Los objetivos específicos son: Identificar el comportamiento nutricional en niños relacionados estado nutricional y hábitos alimenticios.

## II. MARCO TEÓRICO

Con el propósito de recolectar información sobre la problemática de investigación, se consideró estudios realizados por investigadores a nivel nacional, como también internacional, dentro de ellos consideramos los siguientes:

Según Caillo Y y Huancollo D en el 2016, desarrollaron un estudio en Juliaca con el propósito de evaluar los comportamientos saludables relacionado al estado nutricional en niños de 6 a 9 años en la institución Educativa primaria las Mercedes n°70564. Estudio de tipo analítico causal, probabilístico por conglomerados con un rango de edad de 6 a 9 años, con un muestrario de 109 niños seleccionados se usó la técnica de la entrevista - observación, donde como resultado se consiguió un  $P < 0.05$  para la prueba del chi cuadrado. En los resultados el 65.1% fue normal, el 21.7% presento riesgo nutricional, el 6.6% obesidad, el 5.7% bajo peso y el 0.9% sobre peso. Donde concluyó que las prácticas de comportamientos saludables en alimentación, higiene y actividad física se asocia con el estado nutricional en niños<sup>8</sup>.

Aparco JP, Olórtegui W, Robilliard L y Pillaca J, en el 2016, publicaron en una revista peruana un estudio en el Cercado de Lima con la finalidad de determinar el estado nutricional, los patrones alimentarios y de actividad física en escolares. Estudio descriptivo transversal, la muestra estaba constituida por alumnos del 1.º a 4.º de primaria. Fue aplicado en 824 estudiantes, donde el 24% presento obesidad, el 22% sobre peso, el 11.9% anemia y el 5% talla baja. Por lo tanto, más del 40% de estudiantes consumían de 2 veces a más en la semana, jugos envasados y/o gaseosas, galletas saladas y el 28% de alumnos eran sedentarios, concluyendo que la obesidad es un problema actual, con mayor recurrencia que el sobrepeso y afectan aproximadamente el 50% de los escolares del estudio<sup>10</sup>.

Por otro lado, Arrunátegui V. En el 2016 realizó un artículo en Ancash con el objetivo de evaluar el estado nutricional de niños que viven en el centro poblado de Carhuayoc y dos de sus caseríos: Ayash Huaripampa y Pujun , en el Distrito de San Marcos, Ancash, Perú. Está conformado por 178 niños, se utilizó las variables: talla (cm) y peso (Kg) para medir indicadores antropométricos. En los resultados los indicadores mostraron alta prevalencia de desnutrición grave o

moderada en la mayoría de los niños estudiados, se observó el 46% de los niños de Carhuayoc, 62% de los niños de Ayash Huaripampa y 60% de los niños de Pujun. Concluyendo que demuestran un alto índice de desnutrición en la población rural de la sierra de Ancash, ocasionado por diversos factores negativos en esta zona, donde se considera necesario identificar a los niños con desnutrición grave y darle seguimiento suplementario de alimentos nutritivos<sup>11</sup>.

Ballonga C, López S, Echevarría P, Vidal Ó, Canals J, Arija V.. En el 2017 efectuaron un estudio en Ccorca-Perú con la intención de estimar el desarrollo antropométrico, la ingesta nutricional, el consumo alimentario y su acondicionamiento en escolares, según edad y género, de una zona rural de extrema pobreza de los Andes peruanos. Estudio descriptivo transversal realizado en 171 escolares residentes en el distrito. Los escolares presentan 0.6% de obesidad, 8.8% de sobre peso y 4,7% delgadez, manteniendo un 85% de peso normal, donde no se hayo diferencia entre grupos de edad "6-9 años y 10-12 años", ni de género. Por otro lado, la distribución de macronutrientes es equilibrada, así mismo existe déficit de vitaminas A, C, D, B3 en ambos grupos de edades, como también en el grupo de 10-12 años presentan déficit de calcio, vitamina E, B y hierro. Concluyendo que los escolares presentan un peso adecuado probablemente por apoyo de ayudas estatales. Sin embargo, hay un escaso consumo de verduras, hortalizas y frutas, reflejando un riesgo nutricional por falta de vitaminas y minerales, siendo mayor en el grupo de 10- 12 años de más elevados requerimientos nutricionales<sup>12</sup>.

Teniendo en cuenta el artículo que creó Pajuelo J. en el 2017, cuyo propósito es mostrar la situación actual de la obesidad, el comportamiento en función del tiempo, de acuerdo a grupos poblacionales y medidas preventivas para enfrentar dicho problema. El estudio realizado en escolares se generó en base a un diagnóstico, mediante el uso del índice que masa corporal (IMC), con punto de corte para la identificación >95 percentil en la Encuesta de Nutrición del poblador peruano. Los niños estudiados que fueron comprometidos de 6 - 9 años mostraron un incremento continuo de obesidad, por ese motivo como medida de prevención se le sugiere a la población tomar conciencia, debido a que es una enfermedad que genera complicaciones que comprometen la salud muy seriamente. Por lo tanto, es indispensable tomar en cuenta las medidas estratégicas que se brindan para mantener una alimentación saludable<sup>13</sup>.

Varecela M, Ochoa A y Tovar J, en el 2017 realizaron una investigación en México con el propósito de desarrollar una propuesta de síntesis de la información obtenida del Cuestionario de Hábitos de Salud vinculado con el Sobrepeso/Obesidad Infantil. Para la muestra se incluyó 239 niños entre 8 y 12 años (43.9% fueron mujeres). El estudio arrojó que hábitos de alimentación fueron saludables en la mayoría de los niños, así mismo fueron identificadas desigualdades en función al nivel socioeconómico y el sexo del participante. Por el contrario, los hábitos menos saludables fueron al ingerir sus alimentos durante se emplean dispositivos de pasatiempo digital y el periodo que se le destina a estos últimos<sup>5</sup>.

Así mismo, Álvarez R, Cordero G, Vásquez M, Altamirano L, Gualpa M. En el 2017 en un artículo evaluaron la relación de los hábitos alimentarios y el estado nutricional en sustento a indicadores antropométricos y dietéticos en escolares de la ciudad de Azogues, Ecuador. Estudio de nivel descriptivo, transversal, se usó un cuestionario de recolección de datos "Krece Plus" para determinar sus hábitos alimentarios. Como resultado se obtuvo: sobrepeso 20.3 %; obesidad de 17.8 % y malnutrición por déficit 1.3 %. En hábitos alimenticios el 66.3% "calidad media", el 25.4 % "calidad baja" y el 8.3 % "alta calidad", donde se evidenció asociación significativa entre el nivel nutricional (hábitos alimentarios) y el estado nutricional, por lo que estas causas se deberán considerar para ejecutar planes de prevención primaria que favorezcan a la reducción de estos problemas de salud.<sup>14</sup>.

Citando a Hamada C, Coronel M y Rodríguez E. en el 2020 crearon un artículo cuyo objetivo es determinar el estado nutricional y comportamiento de salud de los alumnos en escuelas y jardines municipales de San Miguel de Tucumán. Es de nivel descriptivo; de corte transversal, muestra conformada por escolares de 3 a 18 años de ambos sexos, recolectando datos mediante el llenado de un cuestionario. Como resultados se obtuvieron el 22.2% de obesidad y 25,6% de sobrepeso, así mismo el 19.8% consumen verduras, el 57.9% incluyo menos de 2 frutas al día y el 85.6% bebidas azucaradas, por otro lado el 14% incluyo 8 vasos de agua diario y el 73% consumió >3 porciones de lácteos, concluyendo que se observó sedentarismo, hábitos alimentarios inadecuados y exceso de peso, lo que puede llevar a sufrir enfermedades crónicas no transmisibles de manera temprana y acelerada<sup>15</sup>.

Según Chacín M, Carrillo S, Rodríguez JE, Salazar J, Rojas J y Añez R, en el 2019, en una revista en Caracas mencionan que la obesidad es una enfermedad crónica de comportamiento epidemiológico complejo ocasionada por la interacción entre factores ambientales y genéticos, donde se recalca el consumo calórico diario, patrones de alimentación y el grado de actividad física, en la última encuesta nacional realizada se reportó exceso de peso de un 6.3% en niños menores de 5 años, 24.4% en escolares y 17.9% en adolescentes. Por su parte, en el Norte de Santander los estudios ejecutados sobre obesidad infantil son muy escasos y reducidos, reportando que el grado de sobrepeso se encuentra en un 23% y la de obesidad en un 17%, cifras que llaman la atención para la ejecución de estudios controlados y con marcos muestrales apropiados<sup>16</sup>.

Verjans-Janssen S, Dave VK, Kremers S, Vos S, Jansen M, Gerards S. elaboraron un artículo en Switzerland, Basel en el 2019, donde el propósito fue relacionar el clima de nutrición familiar y el comportamiento nutricional de los niños. Estudio descriptivo de enfoque transversal, se aplicó una encuesta en padres de niños en edad escolar primaria niños (N = 229) completaron la escala validada de clima de nutrición familiar (FNC), se consideró la opinión de las familias. El resultado FNC-total se correlacionó positivamente con la ingesta saludable de alimentos, y negativamente con el consumo de alimentos y bebidas poco saludables. El valor FNC-se correlacionó con el mismo consumo de alimentos y bebidas que el FNC-total, y en la misma dirección, positivamente con la ingesta de frutas y verduras y negativamente con la ingesta de dulces y refrescos. La comunicación FNC-se correlacionó positivamente con todos los alimentos saludables y negativamente con el consumo de refrescos. No hubo correlaciones significativas entre la cohesión de la FNC y el comportamiento nutricional ni entre el consenso de la FNC y el comportamiento nutricional. Se concluyó que el FNC está relacionado al comportamiento nutricional de los niños y especialmente al consumo de una nutrición saludable.<sup>17</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la nutrición es la ingesta de alimentos vinculada con las necesidades dietéticas del cuerpo, siendo un elemento esencial en la salud<sup>1</sup>. En este proyecto de investigación nos enfocamos en niños ya que la alimentación es fundamental para el comienzo de etapa de vida, aumentando la inmunidad, disminuyendo la vulnerabilidad de enfermedades, conservando el desarrollo físico y mental<sup>18</sup>, y aumentando la

productividad, siendo indispensable poder determinar el comportamiento nutricional de los niños.

Debido a lo mencionado Madeleine Leininger en su teoría basada en los cuidados culturales: teoría de la diversidad y la universalidad<sup>19</sup>, sustenta este estudio. Leininger afirma que la cultura y el cuidado está enfocada para que las enfermeras descubran y adquieran información acerca del mundo del paciente, para que hagan uso de sus conocimientos, practica y punto de vista interno<sup>20</sup>. Manteniendo concordancia con la investigación, debido a que la alimentación que mantengan los niños muchas veces dependerá de las costumbres con las que es educado el niño por parte de la familia.

Así mismo la teoría “Acción Razonada” de Ajzen y Fishbein que fue expuesta en 1975, es una teoría universal del comportamiento humano<sup>21</sup> donde explican que es importante determinar la conducta, el propósito o la intención que tiene una persona siendo posible que el individuo sea quien tome la decisión y ejecute una conducta si desea tener un resultado<sup>22</sup>, aquí se relaciona con el comportamiento que conserve el niño ante su alimentación en conjunto a su familia, tomando en cuenta que consecuencias conlleva el tener una alimentación saludable y no saludable.

En la alimentación saludable, se basa en la ingesta de alimentos que brindan grandes aportes nutricionales a nuestro organismo con una alta variedad de nutrientes como: las proteínas, vitaminas, minerales, carbohidratos, entre otros<sup>23</sup>. Siendo estos requerimientos indispensables para que nuestro cuerpo se conserve sano, con energía y de esta manera sentirnos bien<sup>24</sup>.

En la alimentación no saludable, se basa en el consumo de sustancias que no contienen los nutrientes indispensables para el desarrollo, crecimiento y mantenimiento de las personas. Produciendo como consecuencia diversas enfermedades como: la desnutrición y obesidad, generando con el tiempo el riesgo de contraer enfermedades crónicas a muy temprana edad<sup>25</sup>.

La alimentación de un niño de 7-9 años de edad se debe enfocar en su crecimiento, pero a su vez fortalecer su productividad académica, lo estimado es que ingieran 5 comidas diarias (desayuno, refrigerio, almuerzo, media tarde y cena), con un intervalo de 3 horas cada una. Siendo importante el consumo de los alimentos que contengan fibra ricos en calcio, hierro, zinc, etc<sup>26</sup>. Así mismo una experta en nutrición nos refiere “*para conseguir que un niño coma lo que se*

*requiere, se debe acatar los horarios de alimento y los intervalos entre cada una, asegurándonos que el niño sienta apetito y se cubra los requisitos alimentarios*<sup>27</sup>.

El índice de masa corporal (IMC) es un instrumento que se utiliza para estimar el contenido de grasa corporal, definiendo si el peso corporal se encuentra dentro del rango normal, o viceversa, si tiene sobrepeso o es delgado. Por esta razón, la altura y el peso actual de la persona están relacionados<sup>28</sup>.

El IMC es una fórmula que *“se calcula dividiendo el peso, expresado siempre en Kg, entre la altura, siempre en metros al cuadrado”*<sup>28</sup>. Luego de calcular el IMC de niños, se registra el número de IMC en la tabla de crecimiento para identificar el IMC por edad (para niños o niñas) obteniendo el nivel de estado nutricional. Estos son los valores que se utilizan para evaluar el crecimiento y el tamaño de cada niño<sup>29</sup>. Se considera alternativas directas para medir la grasa corporal, los valores nutricionales indican la posición relativa de los números de IMC de los niños, entre niños del mismo sexo y edad<sup>30</sup>. La tabla de crecimiento muestra los rangos de peso utilizados por niños y adolescentes (desnutrición severa, desnutrición moderada, normal, sobrepeso y obesidad)<sup>31</sup>. (Anexo 2)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

##### Tipo de estudio

Básica, permite describir y conocer la variable, de la misma manera busca corroborar con investigaciones ya efectuadas. Considerando indispensable ya que tiene como objetivo aumentar los conocimientos ya estudiados e incrementar el asertividad en los estudios.

##### Diseño

Es un tipo de diseño no experimental<sup>32</sup>, no hay cambios en la variable, solo se observa el cambio en su contexto original, es de corte transversal ya que se recolecta datos en un solo tiempo.

##### Nivel

El presente estudio de investigación es de nivel descriptivo<sup>33</sup>, porque especifica el comportamiento de la variable, donde se evalúa el tipo de conducta que toman al alimentarse.

##### Enfoque

La investigación es cuantitativo<sup>34</sup>, se aplica valores numéricos en la variable, teniendo como objetivo obtener repuestas de la población a preguntas específicas.

#### 3.2 Variables y operacionalización

Con respecto a las variables y operacionalización (Anexo 1). El estudio de investigación se efectuó con una sola variable comportamiento nutricional, es la conducta que tiene el individuo con respecto a su alimentación<sup>35</sup>, se medirá de la siguiente manera: Saludable / No saludable.

El estado nutricional es una condición que define la salud, en los niños se define mediante la medición y evaluación del estado nutricional a través del indicador antropométrico, bioquímico, clínico y biofísico<sup>36</sup>, con la finalidad de diagnosticar alteraciones observables en la salud como en la enfermedad.

Los hábitos alimentarios se *“adquieren de forma paulatina desde la infancia, con la influencia de factores culturales y el entorno social”*<sup>31</sup>. Los niños desarrollan

gradualmente hábitos alimenticios desde una edad temprana<sup>37</sup>. Mantener hábitos alimenticios correctos es la base subyacente para el funcionamiento normal del cuerpo y evitar enfermedades relacionadas con los alimentos<sup>38</sup> (como la obesidad y los trastornos metabólicos). Lo importante es desarrollar los hábitos alimenticios adecuados desde la infancia: la dieta debe ser diversa, incluyendo frutas y verduras, evitar comer dulces, bebidas azucaradas y controlar la ingesta de pan, helado y alimentos fritos<sup>39-40</sup>.

Para la medición de la variable se utiliza el cuestionario de comportamiento nutricional que cuenta con 13 ítems.

Identificando las dimensiones de: estado nutricional y los hábitos alimenticios.

Valor final:

-Saludable

-No saludable

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

Población: La población está formada por padres de niños en la etapa escolar de 7 a 9 años que cursan el segundo año de primaria de las secciones A- B- C, se consideró en primera instancia 90 participantes, 15 de ellos dejaron de asistir a clases, contando con una población actual de 75 participantes, de la Institución Educativa Pedro Paulet Mostajo, finalmente contamos con la participación de 65 padres de familia.

#### **Criterios de inclusión**

- Padres de estudiantes que pertenezcan a la I.E Pedro Paulet Mostajo de San Martín de Porres.
- Padres de estudiantes en ambos géneros.
- Padres de estudiantes cuyas edades sean entre los 7 a 9 años.
- Padres de estudiantes que hayan concientizado la participación en el cuestionario.

### **Criterios de exclusión**

- Padres de estudiantes externos a la I.E Pedro Paulet Mostajo de San Martin de Porres
- Padres de estudiantes cuyas edades sean menores a los 7 años y mayores a los 9 años.
- Padres de estudiantes que sufran alguna enfermedad crónica que varié su estado nutricional.
- Padres de estudiantes que no estén de acuerdo con la participación.

### **Criterios de eliminación**

- Niños que no contaban con el carnet de control de crecimiento de niño sano no serán considerados.

**Muestreo:** El tipo de muestreo es no probabilístico, debido a que no es seleccionado de manera aleatoria porque serán seleccionadas por accesibilidad y consentimiento de los padres de familia de cada niño.

**Unidad de análisis:** Padres de niños de 7 a 9 años.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada en la investigación es a través de una encuesta virtual y en relación a la variable, se creó un instrumento por la autora Andrea Ramírez Racchumi: Comportamiento Nutricional I, para obtener información sobre el comportamiento nutricional en los niños; dicho instrumento cuenta con 13 ítems que se realizó en base a 2 dimensiones que evalúa el estado nutricional y los hábitos alimentarios. Cuyos ítems talla y peso corresponden a la dimensión estado nutricional conformado por el peso y la talla de niño hallando su IMC , donde el resultado podrá ser (desnutrición, normal, sobrepeso y obesidad); ítems 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13 pertenecen a la dimensión hábitos alimentarios, está conformada por 2 alternativas cuya respuesta será (Si o No), siendo su puntuación NO (0 puntos) SI (1 punto) cuyos valores finales se considerará : saludable(8-13 puntos) y no saludable (0-7puntos).

**Validez:**

El instrumento se sometió a una valoración por 5 jueces expertos efectuando la prueba de validez, donde se obtuvo un puntaje de 0.98 siendo un instrumento con excelente validez para poder ser aplicado en la presente investigación, contando con preguntas claras, sencillas e importantes para que nos permita identificar el comportamiento nutricional en los niños. (Anexo 6).

**Confiabilidad:**

Se realizó una prueba piloto a 15 padres de los niños de 7 a 9 años de la I.E Pedro Paulet Mostajo, S.M.P en el año 2020 al obtener los resultados de Alfa Cronbach, donde se obtuvo como valor  $>0.65$ ; siendo una confiabilidad aceptable para la presente investigación. (Anexo 7).

**3.5. Procedimientos**

Los datos se recolectaron de la manera siguiente:

- a. Se pidió permiso a la autoridad y las docentes de las secciones, así mismo se coordinó sobre la recolección de datos que se aplicaría en la I.E Pedro Paulet Mostajo, dándoles a conocer la finalidad de la investigación.
- b. Se efectuó el reconocimiento de la población en la que se aplicara la encuesta.
- c. Aprobada la autorización, se coordinó con las docentes para poder aplicar las encuestas a los padres de familia de manera virtual.
- d. Para poder aplicar el instrumento se envió la encuesta de manera virtual, realizando la presentación correspondiente, mencionando el objetivo general del informe de investigación, la opción voluntaria que se tendrá al participar y la confidencialidad de las respuestas obtenidas.
- e. Los datos recolectados de peso y talla fueron obtenidos mediante la información brindada por los padres de familia, extrayéndolo del carnet del control de niño sano. Se tomo dicho dato de forma secundaria confiando en los padres de familia, ya que esos datos fueron indispensables para acceder a la matricula del año escolar (datos referenciales del mes de marzo).

- f. El instrumento se aplicó en tres días, ya que se tuvo que esperar que los padres cuenten con disponibilidad para poder realizar el llenado del cuestionario.
- g. Se contacto con 75 padres de familia y se logró recolectar 65 respuestas, probablemente el motivo fue por dificultades con la conectividad.
- h. Al concluir con la recolección de datos, los resultados fueron pasados al programa Excel y se realizó el análisis correspondiente en tablas y gráficos.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos fueron codificados y tabulados, posterior a ello se realizó el vaciado de datos al programa Excel, donde los resultados obtenidos se muestran mediante gráficos estadísticos y tablas con su debida interpretación.

### **3.7. Aspectos éticos**

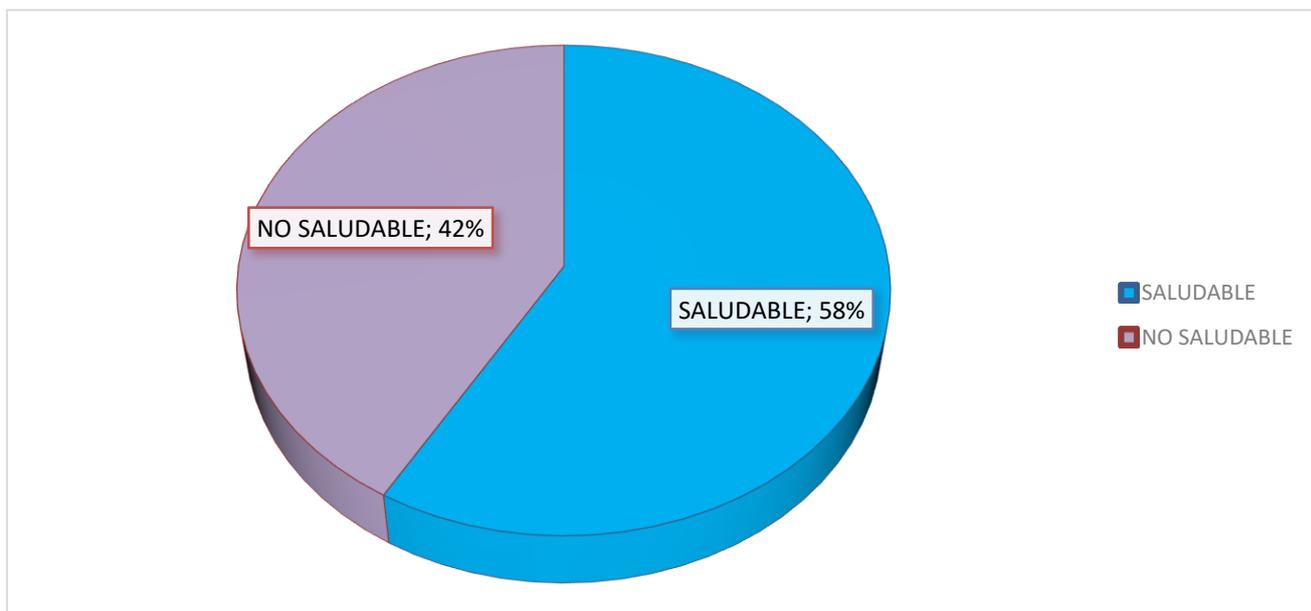
**Autonomía:** Se acato la decisión de los padres de familia para permitir la participación junto con sus hijos en el cuestionario, ya que no era obligatorio, por ser menores de edad los niños y se requería un consentimiento informado.

**Justicia:** Se mantuvo la opción de participar voluntariamente en el informe de investigación, acatando la veracidad de que no existan variaciones y otorguen una respuesta verdadera.

**Beneficencia:** Se busca poder actualizar la información sobre el comportamiento nutricional que tenga los niños de tal manera que sus autoridades puedan participar en la mejoría de su alimentación y su calidad de vida.

**No maleficencia:** Las respuestas del cuestionario no serán divulgadas manteniendo discreción de los resultados hallados, evitando perjudicar o juzgar a la familia del niño.

## IV. RESULTADOS

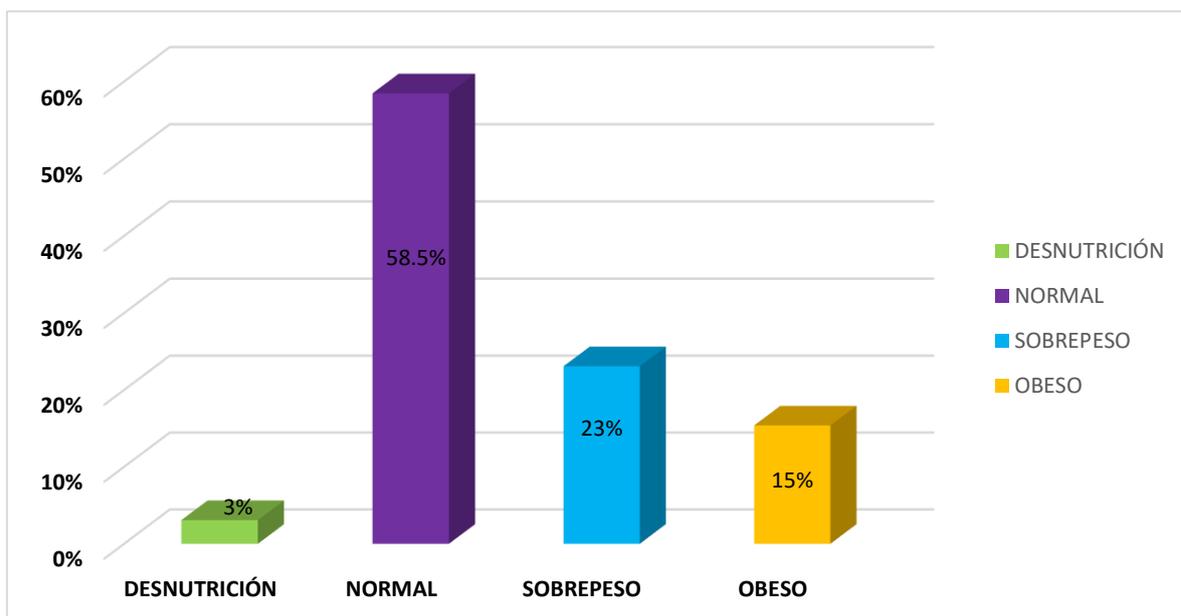


Fuente: Elaboración propia

### Gráfico N° 1

#### **Comportamiento nutricional en niños de 7-9 años de la I.E Pedro Paulet Mostajo, San Martín de Porres-2020.**

El comportamiento nutricional en 65 niños, obtuvo como resultado lo siguiente: el 58% (38) niños presentaron un comportamiento nutricional saludable y el 42% (27) niños presentaron comportamiento nutricional no saludable.

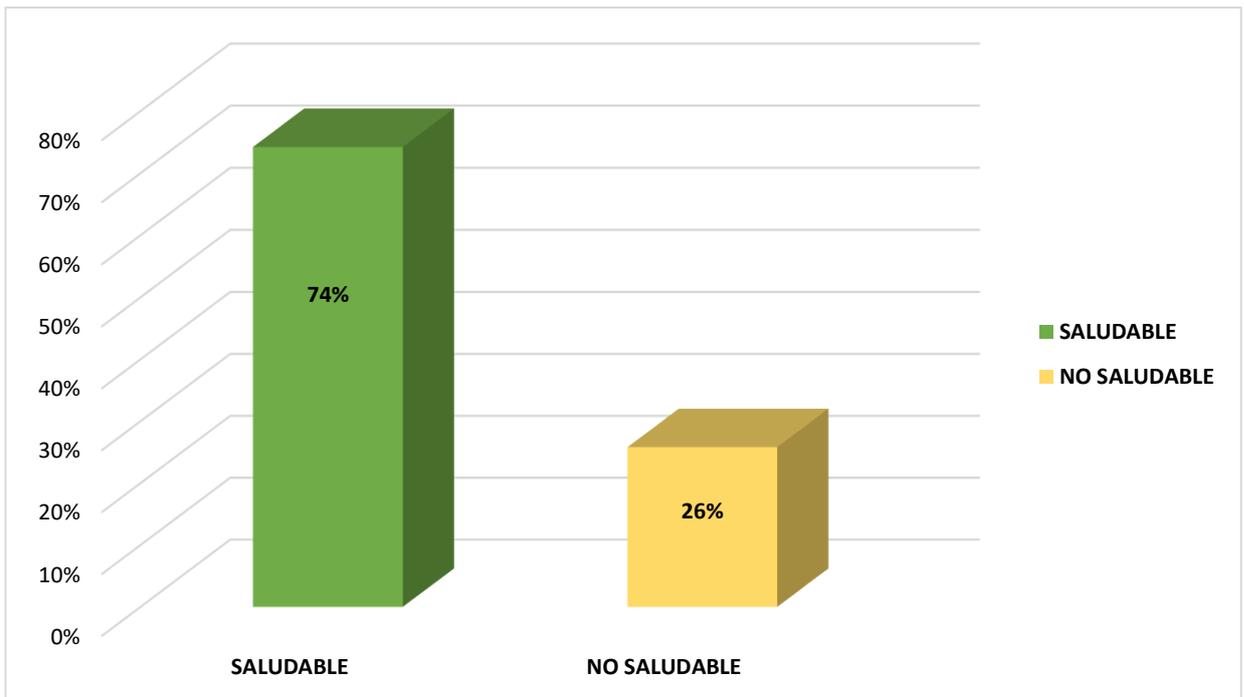


Fuente: Elaboración propia

## Gráfico N° 2

### Estado nutricional

Según datos obtenidos el estado nutricional de los niños fueron los siguientes: un 3% (2) desnutrición, el 58.5% (38) normal, así mismo el 23% (15) sobre peso y el 15% (10) obesidad.



Fuente: Elaboración propia

### Gráfico N° 3

#### Hábitos alimenticios del niño

Según datos obtenidos el 74% (48) presentaron hábitos alimentarios saludables y el 26% (17) evidenciaron no tener hábitos saludables.

## V. DISCUSIÓN

El comportamiento nutricional en niños en el Perú simboliza hasta la actualidad un problema de salud debido que la responsabilidad de que se mantenga una correcta alimentación es únicamente de los padres o cuidadores desde su primera etapa de vida, dicho asunto se debe en muchas ocasiones a los siguientes factores: tiempo, desinterés o motivos económicos; causando efectos colaterales en el desarrollo de los niños: físicamente y cognitivamente. Motivo por el cual se generó esta investigación cuyo objetivo es determinar el comportamiento nutricional en niños de 7-9 años en la Institución Educativa Pedro Paulet Mostajo- San Martín de Porres, 2020, la cual se menciona a continuación.

En la presente investigación se contó con la participación de 65 padres de familia quienes respondieron el cuestionario según el comportamiento nutricional de sus hijos, mostrando como resultado general que los niños de 7-9 años, en un 58% (38) niños mantienen un comportamiento saludable y el 42% (27) no saludable. Por otro lado, los resultados obtenidos tienen similitud a una investigación realizada por Caillo Y y Huancollo D en Juliaca que evalúa el comportamiento saludable asociado al estado nutricional; donde el 65.1% de niños presentó una conducta favorable y el 34.9% lo contrario.

Así mismo Ajzen y Fishbein en su teoría "Acción Razonada" que evalúa el comportamiento humano<sup>21</sup>, menciona que los individuos determinan una conducta cuando desean obtener un resultado, en este caso la mayoría de niños obtuvo un comportamiento nutricional favorable, debido a la importancia que muestran los mismos y su familia respecto a su alimentación; tomando en cuenta los beneficios que se adquiere al tener una alimentación sana, permitiendo mantener un mejor desarrollo físico y cognitivo.

De acuerdo con la dimensión estado nutricional se obtuvo lo siguiente: el 59% (38) normal, así mismo el 23% (15) sobre peso, el 15% (10) obesidad y un 3% (2) desnutrición. Logrando evidenciar de que en su mayoría presentan un estado nutricional normal, sin embargo, se visualiza una cantidad considerable de niños con exceso de peso y niños con desnutrición, lo cual el personal responsable deberá tomar medidas para mejorar el estado de salud de los niños.

Así mismo, se muestra una similitud con los resultados obtenidos en los estudios

publicado por Ballonga et al. donde una de sus evaluaciones se enfoca en el desarrollo antropométrico, según edad y género, de zonas rurales en los Andes peruanos, presentando en un 85% peso normal, 0.6% obesidad, 4,7% delgadez y un 8.8% sobrepeso, no mostrándose diferencia en las edades y género en niños de 6-9 años. En el estudio nos hace énfasis de la probabilidad de que la mayoría se encuentre en el rango normal, se deba a los apoyos de macronutrientes que reciben.

Por otro lado, el resultado principal muestra diferencia con el estudio realizado por Arrunátegui en Áncash donde se evalúa el estado nutricional en un centro poblado y sus caseríos; en base a los indicadores antropométricos se obtuvo como resultados un alto índice de desnutrición grave con un 46% en Carhuayoc, 62% Ayash y el 60% en Pujun, mostrando un alto porcentaje de desnutrición a causa de diversos factores negativos que hay en la zona rural.

De modo similar según los últimos datos que nos muestra la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2017, nos muestra resultados donde se observa un 12.9% de niños y niñas sufren de desnutrición crónica, a lo que un 25.3% fue dentro del entorno rural y un 8.2% urbano.<sup>41</sup> Evidenciando de esta manera que si existe un gran número de niños a nivel nacional que requiere de apoyo nutricional, haciendo un llamado a las autoridades encargadas, personal de enfermería para poder seguir brindando intervenciones comunitarias para concientizar a la población y crear mejoras en la nutrición de los niños desde su temprana edad.

Haciendo comparación con los datos de la OMS menciona que al nivel mundial sigue siendo un problema de salud ya que existen 17 millones de niños que padecen de desnutrición, 52 millones delgadez y 155 millones sufren de retraso de crecimiento<sup>3</sup>.

Con respecto a la dimensión de hábitos alimentarios se mostró que un 74% de niños presentar una práctica saludable y el 26% no saludable; teniendo en cuenta los indicadores de frecuencia, cantidad, tipo de alimento, higiene y horarios de alimentación que fueron los que se utilizaron para obtener el resultado, evidenciando que en la gran mayoría de los niños mantienen buenas costumbres que ayudaran en beneficio de su salud.

Al igual que el estudio efectuado por Varela et al. en México mostrando en los resultados sintetizados que la mayor cantidad de niños presento hábitos

saludables, sin embargo, los motivos por lo que hubo niños que presentaron hábitos no saludables fueron porque comían mientras veían televisión, jugaban videojuegos o computadora, mostrándose perjudicial para la salud de los niños, ya que también iba asociado al consumo de grasas y azúcares.

Coincidiendo también con la investigación de Álvarez R. et al. en Ecuador donde se relacionó las costumbres alimenticias con el estado nutricional de los niños, presentando en hábitos alimenticios un 8.3% alta calidad, 66.3% calidad media y el 25.4% calidad baja, y estado nutricional: el 1.3% malnutrición; el 17.8% obesidad y el 20.3% sobrepeso, mostrando concordancia significativa entre ambos H.A y E.N, por el cual consideran tomar medidas preventivas para la reducción de dichos problemas de salud.

Por consiguiente; se evidencia en la presente investigación que, en su mayoría, los resultados son favorable, no obstante, existe una cantidad de niños considerable que se debe tratar para mejorar su comportamiento nutricional. Poniendo en práctica lo indicado por la teórica de Cuidados Culturales, Madeleine Leininger, donde nos hace énfasis en estudiar la diversidad y universalidad de las personas, ayudando a crear estrategias de mejora y hacer llegar información en base a nuestros conocimientos profesionales, para de esta manera brindar un adecuado cuidado cultural.

## **VI. CONCLUSIONES**

**PRIMERA:** Se identificó estado nutricional de los niños de 7-9 años de la I.E Pedro Paulet Mostajo según el indicador peso y talla, en su mayoría es normal, no obstante, hay evidencia de casos de obesidad, sobrepeso y desnutrición.

**SEGUNDA:** Los hábitos alimenticios de los niños son saludable en un gran porcentaje, sin embargo, también existe un porcentaje preocupante que no es saludable, por lo tanto, puede afectar el estado de salud de los niños.

## VII. RECOMENDACIONES

- **PRIMERA:** Es muy importante que el personal de salud en coordinación con las autoridades del plantel intervenga brindando sesiones educativas, programas educativos a los niños y familiares para mejorar los estilos de alimentación, fomentar el incremento de actividades físicas; concientizar sobre la importancia y beneficios que conlleva el alimentarse sanamente, manteniendo un estado nutricional saludable.
- **SEGUNDA:** A los padres de familia sensibilizarlos, orientarlos a buscar información actualizada teniendo en cuenta las necesidades de los niños y pongan en práctica las adecuadas conductas alimentarias, tanto en los escolares como en su entorno familiar.

## REFERENCIAS

1. Temas de salud. Organización Mundial de la Salud: Nutrición [Internet]. Agosto 2017 [citado 27 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nutrition/es/>
2. Lopez J, Cavichioli F, Yuste J. Intervention programs for the promotion of healthy eating habits in Spanish schoolchildren practicing Physical Education: a systematic review. Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física [Internet]. España 2020. [citado 27 marzo 2020] no.1(Vol.37):786–792. Available from: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/69931/45789>
3. Malnutrición. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2020 [citado 27 Marzo 2020]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.
4. Encina C. Gallegos D. Espinoza P. Arredondo D. Palacios K. Comparison of food behavior among school children by educational establishment and nutritional status. Revista chilena de nutrición [Internet]. Santiago de Chile 2019 [citado 27 marzo 2020];(Vol.46 no3.):254–263. Disponible en [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182019000300254](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000300254)
5. Varela M. Ochoa A. Tovar J. Medición de hábitos saludables y no saludables en niños: Síntesis de la información utilizando indicadores y conglomerados. Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios [Internet]. Tlalnepantla 2018 [citado 27 marzo 2020]. (Vol.9 n°2.):264–276. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-15232018000200264&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232018000200264&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Sánchez T. Nutrición y el rendimiento académico en estudiantes del 5° y 6° grado de primaria de la Institución Educativa “Mariscal Andrés Bello Cáceres” Tumbes: [Tesis Pregrado]. Universidad Nacional de Tumbes. Tumbes 2019.
7. 10 datos sobre la nutrición [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado 27 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/nutrition/es/>

8. Callo Y. Huancollo D. Prácticas de comportamiento saludables asociado al estado nutricional en niños de 6 a 9 años en la Institución Educativa Primaria “ Las Mercedes N°70564”. [Tesis Pregrado]. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca 2016.

9. Díaz J. Prácticas alimentarias y su relación con su estado nutricional en preescolares de la “Institución Educativa San Felipe-San Martín de Porres”. [Tesis Pregrado]. Universidad César Vallejo. Lima 2017.

10. Aparco J. Bautista W. Astete L. Pillaca J. Evaluación del estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. Lima 2016 [citado 29 marzo 2020]; (Vol.33 N°4):633–639. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000400005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000400005)

11. Arrunátegui V. Nutrition status in children aged under 5 in San Marcos district, Ancash, Peru. Rev. chil. nutr. [Internet]. Ancash 2016 [citado 2020 Sep 21]; 43(2): 155-158. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182016000200007&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182016000200007&lng=es)

12. Ballonga C. López S. Echevarría P. Vidal Ó. Canals J. Arija V. Estado nutricional de los escolares de una zona rural de extrema pobreza de Ccorca, Perú. Proyecto INCOS. Archivos Latinoamericanos de Nutrición [Internet] Cusco 2017 Mar [citado 2020 Sep 21] ; 67( 1 ): 23-31. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06222017000100004&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222017000100004&lng=es).

13. Pajuelo J. Obesity in Peru. [Internet]. Lima 02017 [citado 2020 Sep 21]; 78( 2 ): 179-185. Available from: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13214> .

14. Álvarez R. Cordero G. Vásquez M. Altamirano L. Gualpa M. Eating habits: their relationship with the nutritional status of schoolchildren in the city of Azogues, Ecuador. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Azogues 2017. [citado 2020 Sep 15] ; 21( 6 ): 88-95. Available from:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942017000600011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000600011)

15.Hamada C. Coronel M. Rodriguez E. Evaluation of nutritional status and health behaviors in schoolchildren from San Miguel de Tucumán, Argentina. *Nutrición clínica y dietética hospitalaria* [Internet]. Argentina 2020 [citado 25 abril 2020];40(2):65–72. Available from:

<https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/29/21>

16.Chacin M. Carrillo S. Rodriguez J. Salazar J. Rojas J. Añez R. Angarita L. Chaparro Y. Martínez M. Anderson H. Reyna N. Herazo Y. Bermúdez V. et al. OBESIDAD INFANTIL: UN PROBLEMA DE PEQUEÑOS QUE SE ESTÁ VOLVIENDO GRANDE. *Revista Latinoamericana de hipertensión* [Internet]. 2019 [citado 29 marzo 2020]. (Vol.14 Nro 5):616–623. Disponible en:

[http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_lh/article/view/17457](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_lh/article/view/17457)

17.Verjans S. Van D. Kremers S. Vos S. Jansen M. Gerards S. A Cross-Sectional Study on the Relationship between the Family Nutrition Climate and Children's Nutrition Behavior. 11.<sup>a</sup> ed. *Nutrients*. The Netherlands: MDPI. 2019. Pag. 1–14.

18.Tovar J. La importancia de la nutrición en la edad escolar [Internet]. *EFE Salud*. Madrid 2016 [citado 9 abril 2020]. Disponible en:

<https://www.efesalud.com/la-nutricion-en-la-edad-escolar/>

19.Montano J. Madeleine Leininger: biografía y teoría [Internet]. *Lifeder.com*. 2019 [citado 9 abril 2020]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/madeleine-leininger/>

20.Fundamentos teóricos del cuidado de la salud a los colectivos. *Pensando en Colectivos del conocimiento al cuidado* [Internet]. Blogger. 2016 [citado 9 abril 2020]. Disponible en: <http://colectivosblue.blogspot.com/2016/02/unidad-2-fundamentos-del-cuidado-de-la.html>

21.Reyes L. La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. *Investigación Educativa* [Internet]. 4.<sup>a</sup> ed. Durango 2007. [citado 9 abril 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Propietario/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919.pdf>

22. Teoría de la acción razonada wiki: info, libros pdf y vídeos. Portal de psicología y neurociencia [Internet]. 2018 [citado 15 abril 2020]. Disponible en: <https://www.psicologia1.com/neurociencias/teoria-de-la-accion-razonada.html>

23. ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet]. Minsalud. 2020 [citado 22 mayo 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>

24. ¿En qué consiste una alimentación saludable? [Internet]. Breastcancer.org. 2018 [citado 22 mayo 2020]. Disponible en: [https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion\\_saludable](https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable)

25. Definición de comida chatarra. Definición. [Internet]. 2018 [citado 22 mayo 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/comida-chatarra/>

26. Alimentos saludables. Cuídate plus. [Internet]. 2020 [citado 22 mayo 2020]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/alimentos-saludables.html>

27. Abu S. ¿Cómo debe ser la alimentación de un niño en edad escolar? Rpp. [Internet]. Perú 2016 [citado 22 mayo 2020]. Disponible en: <https://rpp.pe/campanas/branded-content/como-debe-ser-la-alimentacion-de-un-nino-en-edad-escolar-noticia-968790?ref=rpp>

28. Índice de masa corporal (IMC). Cuídate plus. [Internet]. 2020 [citado 17 mayo 2020]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/indice-masa-corporal-imc.html>

29. Patrones de crecimiento infantil. World Health Organization. [Internet]. 2020 [citado 24 mayo 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/childgrowth/standards/peso\\_para\\_edad/es/](https://www.who.int/childgrowth/standards/peso_para_edad/es/)

30. Tablas de IMC y tablas de IMC para la edad, de niños(as) y adolescentes de 5 a 18 años de edad y tablas de IMC para adultos(as) no embarazadas, no

lactantes  $\geq$  19 años de edad. Food and nutrition technical assistance. [Internet]. 1.<sup>a</sup> ed. Estados Unidos. 2013 [citado 24 abril 2020]. Disponible en: [https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/FANTA-BMI-charts-Enero2013-ESPAÑOL\\_0.pdf](https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/FANTA-BMI-charts-Enero2013-ESPAÑOL_0.pdf)

31. Acerca del índice de masa corporal para niños y adolescentes. Centro para el Control y la Prevención de enfermedades. [Internet]. 2018 [citado 17 mayo 2020]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens\\_bmi/acerca\\_indice\\_masa\\_corporal\\_ninos\\_adolescentes.html](https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/childrens_bmi/acerca_indice_masa_corporal_ninos_adolescentes.html)

32. Investigación no experimental. EcuRed. [Internet]. 2004 [citado 24 junio 2020]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n\\_no\\_experimental#:~:text=Acciones%20de%20p%C3%A1gina&text=Investigaci%C3%B3n%20no%20experimental%3A%20es%20aquella,natural%20para%20analizarlos%20con%20posterioridad](https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_no_experimental#:~:text=Acciones%20de%20p%C3%A1gina&text=Investigaci%C3%B3n%20no%20experimental%3A%20es%20aquella,natural%20para%20analizarlos%20con%20posterioridad)

33. De Aguiar M. Tipos y Diseños de Investigación. Saber Metodología. [Internet]. 2016 [citado 24 junio 2020]. Disponible en: <https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tipos-y-disenos-de-investigacion/>

34. Cadena P. Rendon R. Aguilar J. Salinas E. De la Cruz F. Sangerman D. Quantitative methods, qualitative methods or combination of research: an approach in the social sciences. Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas [Internet]. México 2017. [citado 25 abril 2020]; (vol. 8, n. 7):1603-. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2631/263153520009.pdf>

35. Issanchou S. Nicklaus S. Períodos y factores sensibles para la formación temprana de las preferencias alimentarias. eBook Obesidad Infantil. [Internet]. 2020 [citado 22 mayo 2020]. Disponible en: <https://ebook.ecog-obesity.eu/es/nutricion-eleccion-alimentos-comportamiento-alimenticio/periodos-y-factores-sensibles-para-la-formacion-temprana-de-las-preferencias-alimentarias/>

36. Marugán J. Valoración del estado nutricional. *Pediatría Integral*. [Internet]. 2015 [citado 22 mayo 2020]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/valoracion-del-estado-nutricional/>
37. Osorio E. Weisstaub G. Castillo C. DESARROLLO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN LA INFANCIA Y SUS ALTERACIONES. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. Santiago de Chile 2017 [citado 2020 Jun 27]; 29(3): 280-285. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182002000300002&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182002000300002&lng=es)
38. ¿Cuál es la importancia de tener hábitos saludables? Gómez Benites, Instituto privado de radiología. [Internet]. 2020 [citado 24 junio 2020]. Disponible en: <http://www.gomezbenitez.com/notas/nota/29024/cual-es-la-importancia-de-tener-habitos-saludables>
39. Hábitos de vida saludable. Sanitas. [Internet]. 2020 [citado 24 junio 2020]. Disponible en: [https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/estilo-vida/prepro\\_080021.html](https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/estilo-vida/prepro_080021.html)
40. Pampilla T. Artech N. Méndez M. Eating habits, obesity and overweight in adolescents of mixed school. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* [Internet]. Pinar del Río 2020 [citado 15 mayo 2020]. no.1(vol.23):99–107. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942019000100099&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942019000100099&script=sci_arttext&lng=pt)
41. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES [Internet]. INEI. 2018 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html)

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Comportamiento nutricional en niños.	Según la OMS el comportamiento nutricional son las diferentes posturas orientadas hacia la salud que adquieren las personas y que están comprometidas por motivos económicos y entorno social en el que viven.	Para la medición de la variable se utilizará el cuestionario de comportamiento nutricional que cuenta con 13 ítems.  Identificando las dimensiones de: estado nutricional y los hábitos alimenticios.  Valor final: -Saludable -No saludable	Estado Nutricional	2 indicadores (ítems: peso, talla).  •IMC (bajo peso, peso saludable, sobrepeso y obesidad)	Escala Nominal
			Hábitos Alimentarios	5 indicadores: •Frecuencia (ítems 1;2) •Cantidad (ítems 3;4;5) •Tipo de alimento (6;7;8) •Higiene (ítems 9;10) •Horarios de alimentación (ítems11;12;13).	

## ANEXO 2: TABLA DE VALORES DEL IMC

Tablade IMC Para la Edad, de NIÑAS de 5 a 18 años (OMS 2007)

Edad (años:meses)	Desnutrición severa < -3 SD (IMC)	Desnutrición moderada $\geq -3$ to < -2 SD (IMC)	Normal $\geq -2$ to $\leq +1$ SD (IMC)	Sobrepeso $> +1$ to $\leq +2$ SD (IMC)	Obesidad $> +2$ SD (IMC)
5:1	menos de 11.8	11.8-12.6	12.7-16.9	17.0-18.9	19.0 o más
5:6	menos de 11.7	11.7-12.6	12.7-16.9	17.0-19.0	19.1 o más
6:0	menos de 11.7	11.7-12.6	12.7-17.0	17.1-19.2	19.3 o más
6:6	menos de 11.7	11.7-12.6	12.7-17.1	17.2-19.5	19.6 o más
7:0	menos de 11.8	11.8-12.6	12.7-17.3	17.4-19.8	19.9 o más
7:6	menos de 11.8	11.8-12.7	12.8-17.5	17.6-20.1	20.2 o más
8:0	menos de 11.9	11.9-12.8	12.9-17.7	17.8-20.6	20.7 o más
8:6	menos de 12.0	12.0-12.9	13.0-18.0	18.1-21.0	21.1 o más
9:0	menos de 12.1	12.1-13.0	13.1-18.3	18.4-21.5	21.6 o más
9:6	menos de 12.2	12.2-13.2	13.3-18.7	18.8-22.0	22.1 o más
10:0	menos de 12.4	12.4-13.4	13.5-19.0	19.1-22.6	22.7 o más
10:6	menos de 12.5	12.5-13.6	13.7-19.4	19.5-23.1	23.2 o más
11:0	menos de 12.7	12.7-13.8	13.9-19.9	20.0-23.7	23.8 o más
11:6	menos de 12.9	12.9-14.0	14.1-20.3	20.4-24.3	24.4 o más
12:0	menos de 13.2	13.2-14.3	14.4-20.8	20.9-25.0	25.1 o más
12:6	menos de 13.4	13.4-14.6	14.7-21.3	21.4-25.6	25.7 o más
13:0	menos de 13.6	13.6-14.8	14.9-21.8	21.9-26.2	26.3 o más
13:6	menos de 13.8	13.8-15.1	15.2-22.3	22.4-26.8	26.9 o más
14:0	menos de 14.0	14.0-15.3	15.4-22.7	22.8-27.3	27.4 o más
14:6	menos de 14.2	14.2-15.6	15.7-23.1	23.2-27.8	27.9 o más
15:0	menos de 14.4	14.4-15.8	15.9-23.5	23.6-28.2	28.3 o más
15:6	menos de 14.5	14.5-15.9	16.0-23.8	23.9-28.6	28.7 o más
16:0	menos de 14.6	14.6-16.1	16.2-24.1	24.2-28.9	29.0 o más
16:6	menos de 14.7	14.7-16.2	16.3-24.3	24.4-29.1	29.2 o más
17:0	menos de 14.7	14.7-16.3	16.4-24.5	24.6-29.3	29.4 o más
17:6	menos de 14.7	14.7-16.3	16.4-24.6	24.7-29.4	29.5 o más
18:0	menos de 14.7	14.7-16.3	16.4-24.8	24.9-29.5	29.6 o más

Tabla de IMC Para la Edad, de NIÑOS de 5 a 18 años (OMS 2007)

Edad (años:meses)	Desnutrición severa < -3 SD (IMC)	Desnutrición moderada $\geq -3$ to < -2 SD (IMC)	Normal $\geq -2$ to $\leq +1$ SD (IMC)	Sobrepeso $> +1$ to $\leq +2$ SD (IMC)	Obesidad $> +2$ SD (IMC)
5:1	menos de 12.1	12.1-12.9	13.0-16.6	16.7-18.3	18.4 o más
5:6	menos de 12.1	12.1-12.9	13.0-16.7	16.8-18.4	18.5 o más
6:0	menos de 12.1	12.1-12.9	13.0-16.8	16.9-18.5	18.6 o más
6:6	menos de 12.2	12.2-13.0	13.1-16.9	17.0-18.7	18.8 o más
7:0	menos de 12.3	12.3-13.0	13.1-17.0	17.1-19.0	19.1 o más
7:6	menos de 12.3	12.3-13.1	13.2-17.2	17.3-19.3	19.4 o más
8:0	menos de 12.4	12.4-13.2	13.3-17.4	17.5-19.7	19.8 o más
8:6	menos de 12.5	12.5-13.3	13.4-17.7	17.8-20.1	20.2 o más
9:0	menos de 12.6	12.6-13.4	13.5-17.9	18.0-20.5	20.6 o más
9:6	menos de 12.7	12.7-13.5	13.6-18.2	18.3-20.9	21.0 o más
10:0	menos de 12.8	12.8-13.6	13.7-18.5	18.6-21.4	21.5 o más
10:6	menos de 12.9	12.9-13.8	13.9-18.8	18.9-21.9	22.0 o más
11:0	menos de 13.1	13.1-14.0	14.1-19.2	19.3-22.5	22.6 o más
1:6	menos de 13.2	13.2-14.1	14.2-19.5	19.6-23.0	23.1 o más
12:0	menos de 13.4	13.4-14.4	14.5-19.9	20.0-23.6	23.7 o más
12:6	menos de 13.6	13.6-14.6	14.7-20.4	20.5-24.2	24.3 o más
13:0	menos de 13.8	13.8-14.8	14.9-20.8	20.9-24.8	24.9 o más
13:6	menos de 14.0	14.0-15.1	15.2-21.3	21.4-25.3	25.4 o más
14:0	menos de 14.3	14.3-15.4	15.5-21.8	21.9-25.9	26.0 o más
14:6	menos de 14.5	14.5-15.6	15.7-22.2	22.3-26.5	26.6 o más
15:0	menos de 14.7	14.7-15.9	16.0-22.7	22.8-27.0	27.1 o más
15:6	menos de 14.9	14.9-16.2	16.3-23.1	23.2-27.4	27.5 o más
16:0	menos de 15.1	15.1-16.4	16.5-23.5	23.6-27.9	28.0 o más
16:6	menos de 15.3	15.3-16.6	16.7-23.9	24.0-28.3	28.4 o más
17:0	menos de 15.4	15.4-16.8	16.9-24.3	24.4-28.6	28.7 o más
17:6	menos de 15.6	15.6-17.0	17.1-24.6	24.7-29.0	29.1 o más
18:0	menos de 15.7	15.7-17.2	17.3-24.9	25.0-29.2	29.3 o más

Fuente: Tablas de IMC y Tablas de IMC Para la Edad, de niños(as) y adolescentes de 5 a 18 años de edad y tablas de IMC para adultos(as) no embarazadas, no lactantes  $\geq 19$  años de edad, enero 2013.

### ANEXO 3

#### CUESTIONARIO: COMPORTAMIENTO NUTRICIONAL

Hola, buenos días mi nombre es Andrea Ramírez Racchumi soy interna de la carrera de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estoy ejecutando un informe de investigación donde el objetivo es obtener información acerca del comportamiento nutricional de los niños. Se trabajará en coordinación con la Institución Educativa, para lo cual se solicita su colaboración respondiendo con sinceridad y veracidad a las preguntas planteadas, recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma anónima, por lo cual agradecemos de antemano su colaboración. Instrucciones: Señor Padre de Familia a continuación se le presentará 13 preguntas, lea cada una de las alternativas y luego marque con un aspa (X), el ítem que más se ajusta a la realidad de su niño.

- I. Datos generales del niño:  
 Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Grado: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_
- II. Datos específicos:

ESTADO NUTRICIONAL			
PESO:		TALLA:	
HÁBITOS ALIMENTARIOS:		SI	NO
01	Su hijo ¿acostumbra a Ingerir sus alimentos entre 3 a 5 comidas diarias?		
02	Su hijo ¿acostumbra a Ingerir sus alimentos, menor a 3 comidas diarias?		
03	Su hijo ¿Termina de comer la porción de alimento que le sirven en el desayuno?		
04	Su hijo ¿Termina de comer la porción de alimento que le sirven en el almuerzo?		
05	Su hijo ¿Termina de comer la porción de alimento que le sirven en la cena?		
06	Su hijo ¿Come hamburguesas, pollo a la brasa, pizza, papas fritas, comida rápida, postres habitualmente?		
07	Su hijo ¿Toma gaseosa habitualmente?		
08	Su hijo ¿Come las frutas y verduras que le sirve?		
09	Su hijo ¿Se lava las manos antes de ingerir sus alimentos?		
10	Su hijo ¿Lava los alimentos antes de consumirlos?		
11	Su hijo ¿Desayuna antes de ir a clases?		
12	Su hijo ¿acostumbra a almorzar después de sus clases?		
13	Su hijo ¿acostumbra a cenar?		

## ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada participante:

..... Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Andrea Alessandra Ramírez Racchumi, Estudiante de Enfermería de la Universidad César Vallejo –Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “Comportamiento nutricional en niños de 7-9 años en la I.E Pedro Paulet Mostajo, San Martín de Porres-2020”; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una encuesta: Comportamiento Nutricional I. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas. Gracias por su colaboración.

Atte. Andrea Alessandra Ramírez Racchumi

ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Código de Estudiante: 6700212869

---

Yo,..... con número de DNI: ....., reconozco que la información que yo brinde en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada que puedo solicitar información sobre la investigación en cualquier momento. De manera que, acepto participar en la investigación “Comportamiento nutricional en niños de 7-9 años en la I.E Pedro Paulet Mostajo, San Martín de Porres- 2020” de la señorita Andrea Alessandra Ramírez Racchumi.

Día: ...../...../.....

## ANEXO 5

### PRINT DEL FORMULARIO VIRTUAL GOOGLE DRIVE

The image shows a Google Forms interface for a survey titled "Comportamiento Nutricional". The browser address bar shows the URL: [https://docs.google.com/forms/d/1qQUPX9\\_YOyF-OuDgvGnPV0INyAY4azj7CTBPeNhIDGo/edit](https://docs.google.com/forms/d/1qQUPX9_YOyF-OuDgvGnPV0INyAY4azj7CTBPeNhIDGo/edit). The form title is "Comportamiento Nutricional" and it has 65 responses. The instructions are: "Instrucciones: Señor Padre de Familia, a continuación se le presentará un cuestionario, que tiene como objetivo determinar el comportamiento nutricional en los niños, se le pide leer cada una de las alternativas y luego marcar con un aspa (X), la respuesta que se relacione con su niño(a). El proceso es estrictamente confidencial y la participación será voluntaria. Los datos obtenidos no serán divulgados bajo ningún motivo." The first question is "Edad" with three options: 1. 7, 2. 8, and 3. 9. The second question is "Sexo".

Comportamiento Nutricional

Instrucciones: Señor Padre de Familia, a continuación se le presentará un cuestionario, que tiene como objetivo determinar el comportamiento nutricional en los niños, se le pide leer cada una de las alternativas y luego marcar con un aspa (X), la respuesta que se relacione con su niño(a).  
El proceso es estrictamente confidencial y la participación será voluntaria.  
Los datos obtenidos no serán divulgados bajo ningún motivo.

Edad \*

- 7
- 8
- 9

Sexo \*

## ANEXO 6: VALIDEZ DE JUECES EXPERTO

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (HERANDEZ NIETO, 2002)

ÍTEM	JUECES DE 5 EXPERTOS					Sx1	Mx	cvc1	Pei	cvc
E1	6	5	6	6	6	29	4.83333333	0.96666667	0.00032	0.96634667
E2	6	0	6	6	6	24	4	0.8	0.00032	0.79968
E3	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E4	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E5	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E6	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E7	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E8	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E9	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E10	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E11	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E12	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
E13	6	6	6	6	6	30	5	1	0.00032	0.99968
										0.98173128

ESCALA DE VALOR = SI (2) /NO (1)  
PUNTUACION

INDICADORES GENERALES	1	2
PERTENENCIA		X
RELEVANCIA		X
CLARIDAD		X

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

0.981731282

EXCELENTE CONFIABILIDAD

**ANEXO 7: CONFIABILIDAD**

KURDER-RICHARDSON														
Total Sujetos=	15													MAGNITUD:
Var-Total=	4.9													<b>ALTA</b>
Preguntas=	13													
p =	0.733	0.733	0.400	0.800	0.800	0.467	0.200	0.867	1.000	0.800	0.867	0.867	0.933	
q =	0.267	0.267	0.600	0.200	0.200	0.533	0.800	0.133	0.000	0.200	0.133	0.133	0.067	
p*q =	0.196	0.196	0.240	0.160	0.160	0.249	0.160	0.116	0.000	0.160	0.116	0.116	0.062	
Cuenta =	15	15	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	0.000
Sujeto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	19	11	12	13	
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	
2	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	
3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	
5	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
6	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
8	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
11	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
12	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
13	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
14	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	
15	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	

## ANEXO 8

**Tabla 3. Análisis de características sociodemográficos de los niños de la I.E Pedro Paulet Mostajo – San Martín de Porres, 2020.**

Variable		Frecuencia	Total %
Edad	7 años	25	38%
	8 años	33	51%
	9 años	7	11%
Sección	A	25	38%
	B	24	37%
	C	16	25%
Sexo	Masculino	34	52%
	Femenino	31	48%

Para la reducción de datos estadísticos de la selección de los ítems, se hizo según la pertinencia de la categoría de datos generales sociodemográficos en niños de la I.E Pedro Paulet Mostajo, seleccionados para el análisis cuantitativo, con una población de 65 niños que sus padres participaron en la encuesta. Por ello se puede observar que el 38% (25) tienen 7 años, el 51% (33) tienen 8 años y el 11%(7) tienen 9 años, luego a nivel de sección el 38% (25) son del A, 37%(24) son del B y el 25%(16) son del C, así mismo un 52% (34) fueron niños y el 48%(31) fueron niñas.

## ANEXO 9: CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INFORME



Los Olivos, 14 de octubre de 2020

### CARTA N° 111 -2020-EP/ ENF.UCV-LIMA

Sra.  
Janet Mellado Flores  
Directora de la I.E Pedro Paulet Mostajo  
San Martín de Porres-  
**Presente. -**

**Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería**

*De mi mayor consideración:*

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que la estudiante **ANDREA ALESSANDRA RAMIREZ RACHUMI** del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **COMPORTAMIENTO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 7-9 AÑOS EN LA I.E PEDRO PAULET MOSTAJOSAN MARTÍN DE PORRES- 2020**.en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes..

*Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.*

*Atentamente,*



**Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina**  
**Coordinadora del Área de Investigación**  
**Escuela Profesional de Enfermería**  
**Universidad César Vallejo – Filial Lima**

*c/ c: Archivo.*