



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Factores de riesgo asociados a la obesidad en escolares de la
institucion educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Garay Urquizo, Alexandra Celeste (orcid.org/0000-0002-4540-7758)

Mariños Quezada, Thalia del Pilar (orcid.org/0000-0002-0316-0347)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

Dedicatoria

Este estudio, producto de mi esfuerzo y dedicación, se lo dedico a Dios, a mis padres, a mi hijo y a mis abuelos en especial a mi abuelo Fausto; quienes me dieron la sapiencia necesaria para concluir con éxito y satisfacción mi carrera profesional.

Garay Urquizo Alexandra Celeste.

Dedico a Dios mi trabajo de investigación, que gracias a Él estoy cumpliendo con mis metas propuestas, en segundo lugar, a mis padres que con su ejemplo de persistencia y dedicación fortalecieron mi seguridad para lograr mis objetivos con su ayuda incondicional y por hacer de mí un ser de bien.

Mariños Quezada Thalía del Pilar.

Agradecimiento

Agradecemos a Dios y a nuestros padres por el apoyo y confianza depositada en cada una de nosotras y estar siempre a nuestro lado, para lograr nuestros objetivos de obtener nuestro título profesional de enfermería.

Por otro lado, quiero dar mi profundo agradecimiento a la Mg. Leydi Fajardo, por el gran apoyo que nos dio al asesorarnos y a mi alma mater por permitirnos de poder llevar a cabo nuestro trabajo de investigación.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de Investigación	13
3.2. Variables y operacionalización de variables	13
3.3. Población y muestra.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Distribución datos generales de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	18
Tabla 2: Distribución índice masa corporal de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	19
Tabla 3: Distribución factores asociados, dimensiones frecuencia de consumo, factor sociocultural, factor seguridad alimentaria de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	20
Tabla 4: Distribución factores asociados dimension funcionalidad familiar de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	21
Tabla 5: Distribución factores asociados de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	22
Tabla 6: Prueba de Rho de Spearman factores asociados y la obesidad de los estudiantes de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	23
Tabla 7: Prueba de Rho de Spearman frecuencia de consumo y la obesidad de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	24
Tabla 8: Prueba de Rho de Spearman factor sociocultural y la obesidad de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	25
Tabla 9: Prueba de Rho de Spearman factor seguridad alimentaria y la obesidad de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.....	26
Tabla 10: Prueba de Rho de Spearman funcionalidad familiar y la obesidad de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	27

Índice de gráficos y figuras

Figura 1: Distribución de índice masa corporal de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	19
Figura 2: Distribución de factores asociados, dimensiones frecuencia de consumo, factor sociocultural, factor seguridad alimentaria de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	20
Figura 3: Distribución de factores asociados dimension funcionalidad familiar de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	21
Figura 4: Distribución de factores asociados de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022	22

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar los factores asociados a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. El estudio fue de tipo básico descriptivo con un diseño cuantitativo de nivel correlacional y de corte transversal; con una muestra de 74 estudiantes del 1° al 6° grado de primaria, a quienes se les aplicó un cuestionario y la tabla de valoración del IMC; analizados posteriormente en el programa SPSS V26. Teniendo como resultados del total de escolares encuestados, el 48.7% factores asociados saludables y el 51.4% no saludables; según género femenino 36.5% y 63.5% masculino; 24.32% presenta sobrepeso y 12.16% obesidad. En las correlaciones para factores asociados y obesidad presentó según coeficiente Rho de Spearman correlación de $r = -.707$, con un $p = 0.000$ ($p < .05$), con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. La conclusión de la investigación fue que los factores frecuencia de consumo, socioculturales, seguridad alimentaria y funcionalidad familiar se asocian a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Palabras claves: *factores asociados, frecuencia de consumo, sociocultural, seguridad alimentaria, funcionalidad familiar, IMC, Obesidad.*

ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the factors associated with obesity in schoolchildren of the San Juan Bautista Educational Institution, Chimbote, 2022. The study was of a basic descriptive type with a quantitative design of correlational level and cross-section; with a sample of 74 students from the 1st to the 6th grade of primary school, to whom a questionnaire and the BMI assessment table were applied; subsequently analyzed in the SPSS V26 program. Taking as results of the total schoolchildren surveyed, 48.7% healthy associated factors and 51.4% unhealthy; according to female gender 36.5% and 63.5% male; 24.32% are overweight and 12.16% obese. In the correlations for associated factors and obesity, the Spearman Rho coefficient presented a correlation of $r = -.707$ was presented, with a $p = 0.000$ ($p < .05$), with which the alternative hypothesis is accepted. and the null hypothesis is rejected. The conclusion of the research was that the frequency of consumption, sociocultural, food security and family functionality factors are associated with obesity in schoolchildren of the San Juan Bautista Educational Institution, Chimbote, 2022.

Keywords: *associated factors, frequency of consumption, sociocultural, food security, family functionality, BMI, Obesity*

I. INTRODUCCIÓN

Es conocido que la obesidad es una enfermedad compleja, heterogénea, y de carácter crónico con una variedad de factores importantes a nivel mundial, sin embargo, existe una preocupación específica por la población escolar ya que existen evidencias científicas que reportan que el 18% tiene sobrepeso y el 14% es obeso. En este sentido, la obesidad ya se considera una epidemia en este siglo, ya que en la etapa de adolescencia con ligereza provoca, síndrome metabólico y en la etapa adulta se asocia como cambios cardiovasculares entre los que se destaca como la hipertensión arterial, diabetes mellitus, aterosclerosis, dislipidemias, por citar más comunes que arrastran consecuencia en salud de moderadas a graves (1).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) en 2020, se sostiene que, entre los años 2007 y 2018, el sobrepeso en escolares de edades entre los cinco a nueve años paso de 17% a 22%, afirmando que, en este lapso, la obesidad se duplico hasta en un 16% (2). En cuanto a los factores relacionados con la obesidad, el UNICEF afirma que el resultado de las interacciones es principalmente un factor específico que regula los desarrollos homeostáticos, las disciplinas alimentarias y la disciplina en la actividad deportiva y, en segundo lugar, el entorno de la obesidad que promueve el comportamiento sedentario y la alta ingesta de energía (3).

Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2021 determina a este trastorno como una alteración anómala y excedente acumulación adiposa que es perjudicable para el bienestar. Siendo un problema de salud muy preocupante, haciendo que ahora haya más población infantil y adolescente obesa que los principales tipos de desnutrición, bajo peso moderado o grave. Debido a muchos factores tales como la comercialización mundial de alimentos, incrementaron los costos de los productos alimentarios altamente nutritivos en la sociedad en general, siendo más afectados los que habitan en regiones pobres (4).

Por otro lado, la OMS en el 2022, indicó que en Europa los niños de 5 a 9 años, casi 1 de cada 3 niños tienen un 30% sobrepeso y/u obesidad y uno de cada 8 niños, el 12% padecen de obesidad mórbida. Esto se debe a que consumen grandes cantidades de alimentos altamente procesados y en algunos casos a bajo costo aprovechando el impacto de marketing de la publicidad, promoviendo indirectamente una mala alimentación (5).

Jimeno et al, informa que en EE. UU, en el año 2021, la tercera parte de la población infantil tiene obesidad o sobrepeso, en Latinoamérica en niños de 5 a 11 años entre el 19% y 37% padece de uno de estos dos trastornos. En Europa, resaltando en España una diferencia entre ambos géneros, en niños un porcentaje del 43% tiene obesidad o sobrepeso, mientras que en las niñas hay un porcentaje de 40% (6).

Esta situación no es la excepción en México en el año 2018, estos problemas metabólicos se presentan en tres de cada diez niños, mismo que se refleja ya en la adultez, actualmente siete de cada diez adultos padecen de estos problemas. Esta situación ha motivado a México, la implementación de medidas preventivas y políticas gubernamentales que promuevan estilos de vida saludables, tanto de manera individual como familiar y comunitaria. Si bien es cierto, que no existe una estrategia acertada y bien estructurada para hacer frente a este problema, pero el progreso logrado es un claro logro que involucra al sector público y privado, el gobierno y la industria alimentaria. Sin embargo, este problema se sigue configurando como un reto de salud pública (7).

Así también, en Brasil en el 2019, con el transcurrir del tiempo los niños pasaron por cambios nutricionales drásticos al someterse a estrategias para reducir los resultados de la falta de alimentos nutritivos y prevenir la obesidad y sobrepeso. Asimismo, en este país desde principios de los setenta, se ha evidenciado un incremento de la población que padece estos trastornos. Sin embargo, muestran que las cifras son muy variables en cada región de este país (8).

En nuestro país, la obesidad y el sobrepeso en niños de 5 a 9 años, bordea el 25%, tal es así que, uno de cada cuatro niños enfrenta la acumulación de grasa excesiva

corporal. Oras, 2019 agrega que una de las razones de la forma de vida poco saludable son los gastos de manutención, el menor tiempo y la poca ingesta de frutas y verduras en diferentes regiones del Perú, sumando a ello una publicidad mediática que influye negativamente en las formas de vida y hábitos en la niñez. El autor sostiene además que, las situaciones emocionales como la autoestima también son factores involucrados, así mismo mencionan la depresión y ansiedad, variables que facilitan los desórdenes alimenticios (9).

En cuanto a la realidad local, Espinoza, 2018 señala que en Chimbote los niños que presentan sobrepeso y obesidad tienen más dificultades de salud, lo cual se puede relacionar como un posible antecedente para desarrollar diabetes, problemas circulatorios e incluso cáncer, con un 15 % de niños menores de 5 años presentando un aumento de peso y obesidad cuando se evalúa. Nutricionalmente, hay evidencia de mejoría en sus hábitos alimenticios. En general, son las propias instituciones educativas las que se dan la mayoría de estos casos en zonas rurales como Tangay, siendo evaluados por el índice de masa corporal de los niños (10). Por lo tanto, en concordancia con la problemática expuesta se planteó dar respuesta a la siguiente interrogante.

¿Cuáles son los factores asociados a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022? Tal problemática formulada como interrogante, presento de la siguiente manera los problemas específicos: ¿cómo es el factor en la dimensión frecuencia de consumo asociado a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022?, ¿cómo es el factor en la dimensión sociocultural asociado a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022?, ¿cómo es el factor en la dimensión seguridad alimentaria asociado a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022?, ¿cómo es el factor en la dimensión funcionalidad familiar asociado a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022?

La justificación de la tesis se analizó en base a tres aspectos. En la parte de la justificación teórica, es importante considerar que la investigación contribuye a mejorar la atención de enfermería, con base en la evidencia científica, para

proponer acciones y cuidados específicos en el área de la salud del colegio y la salud pública, además de que el estudio será un referente para el análisis de problemáticas en el contexto del pregrado, en la asignatura de salud del niño y adolescente, para así poder contribuir a mejorar la salud pública.

Por otro lado, en la relevancia práctica, el trabajo de investigación parte de la preocupación por las incidencias de obesidad escolar y su impacto en la edad adulta con algunas enfermedades para así poder proponer escenarios positivos para el bienestar y destacar las formas de vida saludables, fortaleciendo los elementos protectores e incluyendo al núcleo familiar y comunidades a través de la orientación y capacitación en temas de salud. Además, nuestro estudio pretende recabar datos acerca de los factores relacionados con la obesidad escolar, y con ello, contribuyendo en mejorar las estrategias y recomendaciones para un régimen saludable y fortalezca el desarrollo y crecimiento integral para los niños, y disminuya las enfermedades crónicas producto de una mala alimentación.

Es por ello que nuestro estudio pretende correlacionar los factores asociados, que incluye frecuencia de consumo, sociocultural, seguridad alimentaria y funcionalidad familiar, con la obesidad y con ello recabar datos que comprueben que estos factores predisponen o influyen en el desarrollo de la obesidad. Así también como estudio precedente para futuros estudios en esta línea de investigación.

El objetivo general de la tesis es: Determinar los factores asociados a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Con relación a los problemas específicos tenemos: Identificar los factores en la dimensión frecuencia de consumo asociados a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Identificar los factores en la dimensión sociocultural asociados a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Identificar los factores en la dimensión seguridad alimentaria asociados a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Identificar los factores en la dimensión funcionalidad familiar asociados a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Por último, la hipótesis general del estudio H1: Existen factores que se asocian a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. H0: No existen factores que se asocian a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, exponemos los siguientes antecedentes nacionales que abarcan la problemática de nuestra investigación.

Se encontró a Palomino y Vilcamiche 2020, con su tesis en Huancayo, su propósito fue identificar los factores asociados al sobrepeso y la obesidad, mediante un estudio de correlación básica no experimental integrada por 103 niños, los cuales fueron encuestados y aplicados un cuestionario. En los resultados determinaron que el 21% de los niños presentaban sobrepeso y obesidad, por otro lado, los factores más asociados está el consumo de 2 o menos frutas diarias con un 18% que presentan sobrepeso u obesidad y el consumo habitual de gaseosas en un 13% manifiestan sobrepeso u obesidad. Y finalmente los autores concluyeron que los factores que se asocian al sobrepeso y a la obesidad es el consumo de frutas y de gaseosas (11).

A su vez Torres 2018, realizó su trabajo de investigación en Lima, para identificar los factores asociados a la obesidad en niños, mediante el estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional en un total de 36 alumnos, el instrumento que se utilizó fue un cuestionario, obteniendo como resultado que el 44% presentaron obesidad y 14% sobrepeso. En conclusión, se encontró que los malos hábitos alimentarios son un factor muy importante asociado a la obesidad en los niños con un nivel altamente significativo (12).

Por otro lado, Alvarado 2018, realizó su tesis en Tacna, con el fin de determinar factores asociados a la obesidad en escolares a través del estudio transversal, cuantitativo y descriptivo correlacional con un muestreo de 53 estudiantes utilizando una ficha y un cuestionario, teniendo como resultado un 31% que eran obesos y entre las determinantes de riesgo más destacados se asocian a los hábitos alimenticios inadecuados con un 98%. Concluyendo que las variables factores de riesgo sobre hábitos alimentarios y obesidad es significativa (13).

Sin embargo, Tarqui et al., en el 2018 realizaron un estudio en Lima donde determinó los factores y prevalencia de obesidad y sobrepeso a través de una investigación de tipo transversal con un muestrario integrado por 2801 niños

peruanos utilizando el Z score (ZIMC), lo cual arrojó como resultado que tienen el 18% de sobrepeso y un 14% de obesidad. Finalmente, los autores concluyeron, que encontraron alta tasa de sobrepeso y obesidad. Las situaciones y calidad de vida en las zonas costeras, las zonas capitales, áreas urbanas y donde no hay pobreza estuvieron relacionadas al sobrepeso. Además, el sexo masculino, no ser pobre, un grado educacional mayor del líder de la familia y tener su vivienda en zona urbana, estuvo relacionado con la obesidad (14).

Mientras que Vásquez 2018, tesis realizada en Chiclayo, determinó los factores socioculturales relacionados a la obesidad y el sobrepeso, mediante un estudio de diseño descriptivo correlacional, cuantitativo con un muestreo de 304 escolares donde utilizó como instrumentos la escala y un cuestionario. En los resultados se muestra que el 61% presentan sobrepeso y el 29% obesidad, con respecto al factor cultural, el 86% de los niños que tuvieron sobrepeso tienen deficientes hábitos alimenticios, y finalmente el 83% de los niños con obesidad también tuvieron malos hábitos alimenticios. Concluyó que los factores culturales relacionados con el sobrepeso y la obesidad tienen una mayor influencia en los hábitos alimentarios y prácticas familiares inadecuadas (15).

En el ámbito internacional, se tiene a Gómez 2019, realizó su estudio en Panamá, para determinar la relación entre los factores de riesgo sobre la obesidad y sobrepeso mediante un estudio de casos y controles, teniendo como población a 712 niños donde utilizó como técnica la encuesta. La edad media fue de 10 años, el 58% eran mujeres y el IMC fue de 25 kg/m². Se concluyó que hay relación con el grado escolar y una alimentación no saludable con la obesidad y sobrepeso (16).

Así mismo Ferrer, Fernández y Gonzales 2019, estudio efectuado en Cuba, con cuyo objetivo de determinar la frecuencia de sobrepeso y obesidad y su asociación con factores de riesgo en niños de edad escolar, con una metodología transversal en 125 escolares, reportando como resultado que el 14% estuvo con sobrepeso y el 17% tuvo obesidad. El sobrepeso de la madre se determinó como un factor de riesgo y un peso mayor de tres mil quinientos gramos al nacer. Los autores concluyeron que el 62% los niños que no recibieron amamantamiento de forma exclusiva tuvieron obesidad y sobrepeso (17).

Enseguida Reuter et al. 2018, realizaron su tesis en Brasil, identificando los factores demográficos, conductuales y biológicos asociados con el sobrepeso y obesidad, con un estudio transversal con la participación de 381 escolares. Resultando que las tasas de obesidad se reflejaron en los niños con familiares obesos. Además, una mayor prevalencia de obesidad en escolares con sobrepeso al nacer (RP: 1,18; $p = 0,002$) y portadores del genotipo de riesgo de obesidad (RP: 1,13; $p = 0,016$). Concluyeron que los determinantes biológicos, como la presencia de obesidad en familiares, el sobrepeso al nacer y la presencia de la masa grasa y el polimorfismo rs9939609 asociado a la obesidad, se asociaron con el predominio de obesidad en niños (18).

Por otro lado, Pham et al. 2019, realizaron su investigación en Vietnam, con el objetivo para descubrir los factores que influyen en el sobrepeso y la obesidad. De los 821 escolares que participaron, el 17% presenta sobrepeso y el 19% obesidad. Se encontró que los niños con antecedentes familiares de sobrepeso y obesidad tienen mayor predisposición a desarrollar dicha patología. Otros factores son la obesidad y sobrepeso de los padres al nacer, que era más probable en estos niños que en los niños con padres de peso normal. Se concluyó que los padres y sus hijos con problemas de sobrepeso y obesidad o con peso corporal alto deben ser educados para prevenir este tipo de enfermedades en una etapa temprana (19).

Por último, Calderón 2018, realizó su tesis en Ecuador, el objetivo fue identificar factores de riesgo para el desarrollo de obesidad y sobrepeso en niños en edad escolar mediante un estudio descriptivo, no experimental, cuantitativo, correlacional, transversal; la población estuvo conformada por 80 escolares que fueron estudiados. Se halló una prevalencia significativa en la talla baja, agregado a la obesidad y sobrepeso, alta ingesta de grasas, proteínas y dieta energética, además de un perfil sedentario. El autor concluye en que a mayores pesos mayores prevalencias de los factores de riesgo (20).

Como sustento teórico de las variables factores asociados a la obesidad se propone las investigaciones de Nola Pender, como teorista en fundamentos de Enfermería, promoviendo estados óptimos en salud, mientras que se plantean como objetivos fundamentales en las actividades para prevenir y promover salud. Por ello, es

importante la educación saludable en las personas para que incrementen su autonomía y autocontrol. El modelo de Nola J. Pender, a través de sus dispuestos teóricos principales, nos brinda una explicación de la conducta del ser humano hacia su salud. Es de esta manera que el cuidado de enfermería es indispensable en actividades preventivo y promocionales en salud, ya que inciden en modificar conductas que no son saludables (21).

Este modelo es aplicada en escenarios que fomentan actividades físicas, formas de vida saludables, prevención de obesidad y patologías crónicas, así mismo se prioriza a la persona humana y su entorno al intentar llegar a una vida saludable, a través de variables personales, conocimiento, experiencia, prácticas culturales, en relación con la teoría acerca de la obesidad también influyen en la adopción de conductas saludables para mejorar el estado nutrición saludable durante la etapa de niño (21).

En este sentido, el estudio vincula la conducta previa relacionada que menciona Nola Pender en su teoría, con la funcionalidad familiar y los hábitos alimenticios del niño, así mismo tienen que ver con el factor sociocultural de las familias de los infantes. En primer lugar, se resalta la relevancia del proceso cognitivo en los cambios de conductas e incorporación de aspectos cognitivos conductuales, reconociendo que el factor psicológico influye en el comportamiento de la persona. Resalta cuatro exigencias para que modelen y aprendan comportamientos: la atención, es decir, estar con expectativa de lo que acontece, el recuerdo de lo que se observa, la repetición de conductas y motivaciones para la adopción de conductas (22).

Entre los factores asociados a la obesidad encontramos la frecuencia de consumo, el factor sociocultural, el factor de la seguridad alimentaria y la funcionalidad familiar, las cuales debido al incremento de ciertas comidas que no son poco saludable para la salud y pueden causar desarrollar ciertas enfermedades, así como la obesidad. (23)

La frecuencia de consumo, si tenemos una alimentación saludable entonces nos protegeremos de todo tipo de desnutrición y con ello de las enfermedades que se desarrollen a causa de estas, a nivel mundial las dietas insalubres producen

diversos tipos de enfermedades. Dejar de consumir dietas ricas en grasas, datos científicos indican un consumo no mayor de 30% de grasas y la ingesta de azúcar debe controlarse por debajo del 10%. También cabe mencionar que existen 7 grupos de alimentos, el de proteínas básico para estructuras del cuerpo humano; carbohidratos, tenemos los simples que son de sabor deleitable y de rápida absorción en el tracto intestinal y los polisacáridos poco dulces y de absorción intestinal lenta; lípidos fuente energética (23).

Referido a los factores socioculturales nos indica que su relación es bastante compleja, pues la biología y la cultura están fuertemente relacionadas, por lo que la comprensión en el funcionamiento del cuerpo depende de cada persona, por tanto, tenerlo sano o enfermo depende de cada quien y todo por el desarrollo en el contexto social por tal es importante saber que se debe o no ingerir para evitar lo que ahora se llama obesidad (15).

Factor seguridad alimentaria referido al acceso tanto económico como material de alimentos nutritivos, inocuos y suficientes para cada persona, con el fin de cumplir sus necesidades nutricionales. La insuficiente alimentación se debe a bajos accesos a la salud, no disponer de agua potable y saneamiento (23).

La funcionalidad familiar se refiere a las relaciones de sus integrantes en una estructura establecida, en donde intervienen ciertos componentes como la comunicación, basada en una estructurada concepción. Por otro lado, agrega la funcionalidad de la familia es un elemento indispensable que condiciona la salud, y la familia, al pertenecer a una estructura social, hace fuerza conjunta con cada uno de sus miembros para sobresalir en la sociedad. Además, que se puede explicar a través de procesos de cambios que promueven y facilitan las adaptaciones familiares a una situación determinada; las familias son sistemas que se están funcionando activamente, es decir, alguna forma de tensión originada al interno o externo tiene repercusiones en el funcionamiento familiar (24).

La funcionalidad familiar, direcciona la base familiar, misma que intenta determinar grandes estructuras sociales, es así que, cuando se menciona a la familia y su funcionalidad no se puede estandarizar ya que tenemos una variedad de tipologías familiares, y cada tipo refleja el comportamiento y demás factores (24).

En este sentido las familias requieren procesos de adaptación, es decir, un lapso de modificaciones de interrelaciones y reglas para lograr continuar en el sistema y evolución de los miembros. Los procesos de continuidad de las familias y crecimientos personales de evidencia a través del equilibrio y su capacidad de transformarse. Es por ello que, la dinámica de las familias depende de la actitud y las formas de actuar de sus miembros frente a los cambios, muchos no llegan a superar los problemas, unos por el poco de los miembros otros por situaciones muy particulares (25).

El Apgar familiar ayuda a establecer la forma de funcionalidad familiar, a través de las condiciones de las familias, tiene la estructura de una escala, en donde el miembro que responde a las preguntas, plasma su apreciación propia de su familia. El funcionamiento de la familia se asocia a muchos factores y a la tipología de familia, sin embargo, lo más resaltante es que una familia funcional es un determinante importante en el desarrollo de sus miembros (24).

Por otro lado, el Apgar configura la manera en que los miembros de la familia orientan su marcha como grupo, precisa cinco dimensiones: Adaptación, es la capacidad de la familia para solucionar problemas por sus propios medios donde cada familia responde de manera particular ante una situación problemática. La participación, el nivel de comunicación e interacción de los miembros frente a distintas dificultades que se pueden presentar. También define la ganancia, donde es la forma que los miembros, encuentran satisfacción y ayuda en la familia, ya sea metas personales, físicas, económicas entre otras. Este elemento permite la continuidad de propósitos personales o grupales (26).

Por otro lado, define afecto, como las manifestaciones de las emociones, principalmente de amor, cariño, aceptación, así como también expresiones de rabia o pena. Y finalmente recursos, se refiere a los bienes que se otorgan a la familia, ya sea espacio, tiempo, dinero que se ofrece para satisfacer las necesidades de los integrantes (26).

El índice de masa corporal (IMC), el peso es más sensible a cambios que la altura, inclusive su fórmula de variación es diferente vez mayor. En el caso de adolescente y niños debe relacionarse de acuerdo a la edad. Para poder determinar la obesidad

se hizo uso de la evaluación del estado nutricional de los niños, el cual se determina mediante indicadores antropométricos (peso, talla y edad) y el IMC, por tanto, el peso, la altura, la edad y el sexo, se utilizan conjuntamente para la evaluación del estado nutricional de los niños, que a su vez permitirán diagnosticar los posibles riesgos de salud a la que se encuentre una persona. El estado nutricional se clasifica en: Delgadez Severo: <-3 , Delgadez: <-2 , Normal: $>= -2$ y $<=1$, Sobrepeso: >1 y $<=2$, Obesidad: >2 (27).

III. METODOLOGÍA

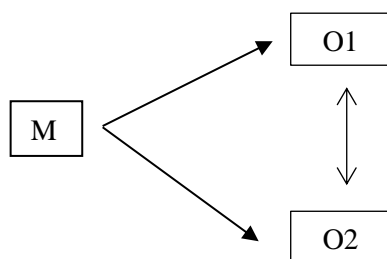
3.1. Tipo y diseño de Investigación

3.1.1. Tipo de investigación:

El método de investigación fue cuantitativo, básico, descriptivo, nivel correlacional y de corte transversal. Porque el objetivo es observar la relación entre dos variables en un momento dado (28).

3.1.2 Diseño de investigación

Fue no experimental, sin intención de manipular variables, intenta observar los hechos reales y describir su comportamiento en el contexto del fenómeno de estudio, representado como:



Dónde:

M: Muestra (escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista)

O1: factores asociados

r: relación entre ambas variables de estudio

O2: Obesidad

3.2. Variables y operacionalización de variables

Variable independiente: factores asociados

- **Definición conceptual:** un factor está referido a hábitos personales o a exposiciones ambientales que se asocian con altas probabilidades que acontezca algo y siendo los más fáciles de modificar en niños. Un factor contribuye a que obtenga resultados exactos en situaciones determinadas (29).
- **Definición operacional:** de las variables se operacionalización en sus respectivas dimensiones que son frecuencia de consumo, sociocultural, seguridad alimentaria y funcionalidad familiar. La funcionalidad familiar se

definió como funcionalidad normal y disfunción moderada.

- **Indicadores:** para funcionalidad familiar tiene los siguientes indicadores: nunca, casi nunca, algunas veces, casi siempre y siempre. Con relación a los factores asociados como saludables y no saludables. Y en cuanto a la otra dimensión los indicadores son frecuencia y cantidad donde ambas dimensiones se medirán con la escala nominal.
- **Escalas de medición:** Ordinal.

Variable dependiente: obesidad

- **Definición conceptual:** trastorno metabólico a consecuencia de una anormal y excedente acumulación adiposa que es perjudicable y desequilibrante de la homeostasis (30).
- **Definición operacional:** Será utilizada cuantificar la relación del peso y el cuadrado de la talla, formulado como dimensión Índice de Masa Corporal (IMC) en escolares.
- **Indicadores:** El IMC será indicado según obesidad, según las desviaciones estándar (DE).
- **Escalas de medición:** Ordinal

3.3. Población y muestra

Población: Está constituida por 100 escolares del 1ro al 6to grado de educación primaria de la Institución Educativa San Juan Bautista de Chimbote, en la cual se trabajará con una muestra de 74 escolares cumpliendo con los criterios de elegibilidad.

- **Criterios de inclusión:** fueron incluidos los niños escolares del 1ro al 6to de primaria, cuyos padres permitieron llevar a cabo la investigación; los niños escolares que entregaron el documento, consentimiento informado, autorizado por los tutores; los escolares de sexo femenino o masculino.
- **Criterios de exclusión:** fueron excluidos los escolares que no acudían a clases; que no presente consentimiento informado por los tutores y los escolares que no están disponible a colaborar para el estudio del instrumento.

Muestra: se determinó mediante fórmula resultando 81 alumnos, de los cuales solo accedieron al estudio 74 alumnos de educación primaria de la Institución Educativa

San Juan Bautista de Chimbote, con su respectivo consentimiento informado firmado por sus padres.

Para determinar el tamaño de la muestra, se empleó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{D^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Dónde:

N: 100 es la población

Z: valor de distribución normal estandarizado (1,96)

D: precisión (0,05)

P: probabilidad de éxito o proporción esperada (0,5)

Q: (1 – P) probabilidad de fracaso (0,5)

$$n = \frac{100 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (100 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 81$$

La muestra calculada fue de 81 niños escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Destacando que de los 81 alumnos como muestra, solo 74 accedieron a la encuesta.

Muestreo: se utilizó un muestreo aleatorio simple con distribución proporcional donde cada elemento de la población tiene la misma probabilidad de formar parte de la muestra.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnica: Para el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta para ambas variables y el instrumento fue el cuestionario para obtener información sobre dichas variables de investigación.

Instrumento: El instrumento para la variable factores asociados se realizó un cuestionario propuesto por Zumaeta, M (2021) adaptado por las investigadoras del presente estudio y está dividido en datos generales (edad, grado y sección, género) (31). Para la variable factores asociados encontramos 4 dimensiones, la primera

dimensión frecuencia de consumo (ítems 1, 2, 3, 4, 5); la segunda dimensión factor sociocultural (ítems 6, 7, 8, 9, 10); tercera dimensión factor seguridad alimentaria (11, 12, 13, 14) y funcionalidad familiar (ítem 15) el Apgar familiar adaptado de Treviño, E. (25).

El puntaje asignado para la variable: Factores asociados: Saludables de 63 – 124 puntos y No saludables de 0 – 61 puntos. Y los puntajes según sus dimensiones comprende para Frecuencia de consumo: Saludable entre 59 – 115 puntos y No saludable entre 0 – 58 puntos; para Factores socioculturales: Saludables entre 3 – 5 y No saludable entre 0 – 2; para Seguridad alimentaria: Saludables entre 3 – 4 y No saludable entre 0 – 2; Funcionalidad familiar, saludables de 13 – 25 puntos y No saludables de 5 – 12 puntos, para cuantificar la funcionalidad familiar, se aplicó el Ápgar familiar propuesto por Treviño, E. (25). Consta de 5 ítems que se valoran para evaluar el funcionamiento familiar: adaptación, implicación, pendiente de recursos, capacidad afectiva, recursos o capacidad resolutive. Cada pregunta se puntúa sobre un valor de 1 a 5, obteniéndose al final un índice de 5 y 25, funcionalidad Normal (13 a 25 puntos.) y Disfunción Moderada (5 a 12 puntos).

Validez: del instrumento fue validado en base por 3 expertos en la materia, que certificaron la validez del instrumento. Los jueces en unanimidad resolvieron que el instrumento se puede aplicar a la muestra de estudio determinándose su aplicabilidad en el estudio.

Confiabilidad: se aplicó una prueba piloto a 20 niños de una institución educativa y se aplicó la prueba de Kuder-Richardson (KR20), en donde ha resultado $\alpha = 0.80$, lo que se interpreta que el instrumento tiene una confiabilidad excelente, que mide a las 2 encuestas con ítems dicotómicos.

3.5. Procedimiento

Se gestionó primero el permiso de la universidad, luego el permiso que va dirigido al Director/a de la Institución Educativa San Juan Bautista, indicando los objetivos de la investigación. Así mismo se detalló los criterios de confidencialidad de datos y principios éticos que se emplearon. Según los criterios de inclusión establecidos, se seleccionaron a los escolares como unidades de análisis y luego del

procedimiento de consentimiento informado sucedimos en el llenado de los instrumentos.

3.6. Método de análisis de datos

Los análisis estadísticos de los datos recabados por el instrumento fueron procesados en el software estadístico IBM (SPSS) V.26, obteniéndose un análisis descriptivo que determinó los porcentajes, en proporciones y las correlaciones.

La asociación de las variables nominales se realizó con la prueba de correlación Rho de spearman ($p < 0.05$).

3.7. Aspectos éticos

Para salvaguardar los aspectos éticos dentro del proceso investigativo, el estudio se ha desarrollado considerando los principios éticos de Hernández (32), en donde se resaltó el respeto por la autonomía, al momento de informar a los adultos sobre la intención y objetivos del estudio, y de acuerdo a ello se consultó sobre su voluntad ser parte de la investigación. Otro principio que se ha resaltado es el de beneficencia, dado que los resultados tienen como finalidad otorgar recomendaciones para el cuidado integral de los escolares, su funcionalidad familiar y hábitos alimentarios a través de la evidencia científica.

Así mismo se ha considerado no maleficencia, ya que durante todo el proceso de investigación no se ha causado ningún daño ni agravio moral a ningún involucrado. Y, finalmente la justicia, ya que se ha proyectado que, una vez terminado el estudio se dará a conocer los resultados a los responsables de los niños, el establecimiento de salud de su jurisdicción y los centros educativos involucrados en el abordaje responsable de estrategias de mejora y fortalecimiento de la calidad alimentaria.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Distribución datos generales de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Datos generales		n= 74	
		Frecuencia	%
Género	Masculino	47	63.5
	Femenino	27	36.5
Grado	Primero	11	14.9
	Segundo	7	9.5
	Tercero	7	9.5
	Cuarto	15	20.3
	Quinto	16	21.6
	Sexto	18	24.3
Edad	6 años	6	8.1
	7 años	9	12.2
	8 años	7	9.5
	9 años	12	16.2
	10 años	15	20.3
	11 años	16	21.6
	12 años	9	12.2

De la tabla 1: Los aspectos sociodemográficos de los 74 niños escolares en estudio, el 63.5% era de género masculino y 36,5% de género femenino, Según grado de estudio primer grado con 14.9%, segundo grado 9.5%, tercer grado 9.5%, cuarto grado 20.3%, quinto grado 21.6% y sexto grado 24.3%; referido a la edad con 6 años 8.1%, 7 años 12.2%, 8 años 9.5%, 9 años 16.2%, 10 años 20.3%, 11 años 21.6% y 12 años 12.2%.

Tabla 2: *Distribución índice de masa corporal de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Índice de Masa Corporal (IMC)	n= 74	
	Frecuencia	%
Delgadez	0	0
Normal	47	63.51
Sobrepeso	18	24.32
Obesidad	9	12.16

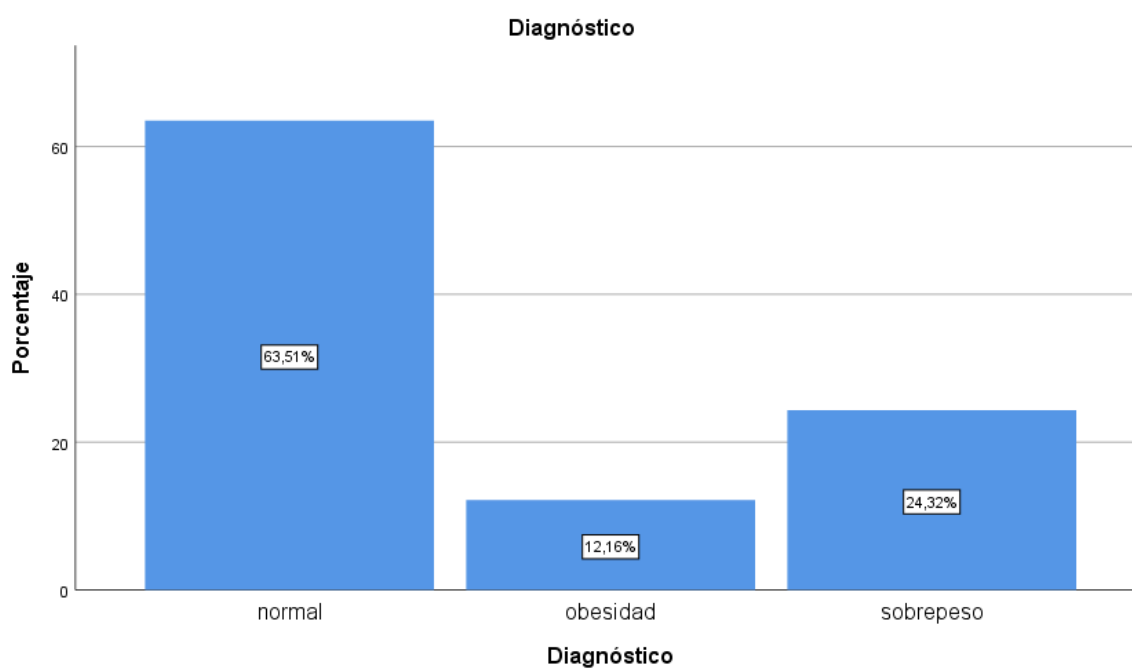


Figura 1: *Distribución índice de masa corporal de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Se evidencia que de la tabla 2 y figura 1, los niños escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista fueron evaluados y presentaron un IMC, el 63.51% tienen IMC normal, 24.32% están con sobrepeso y 12.16% tienen obesidad.

Tabla 3: *Distribución factores asociados, dimensiones frecuencia de consumo, factor sociocultural, factor seguridad alimentaria de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

FACTORES ASOCIADOS	n= 74	
	Frecuencia	(%)
Frecuencia de consumo		
Saludable	32	43,2
No saludable	42	56,8
Factor sociocultural		
Saludable	56	75,7
No saludable	18	24,3
Factor seguridad alimentaria		
Saludable	70	94,6
No saludable	4	5,4

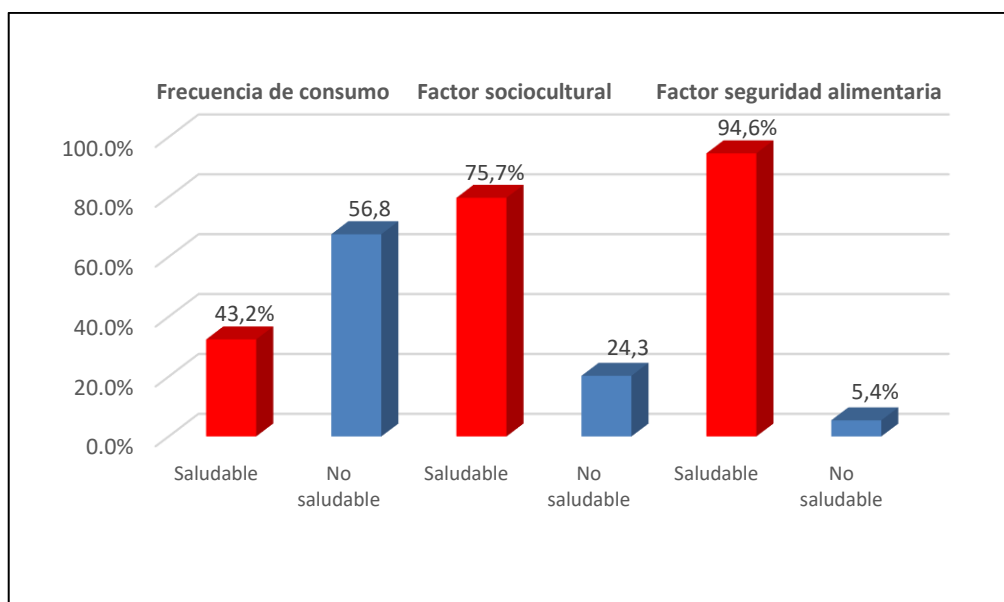


Figura 2: *Distribución factores asociados, dimensiones frecuencia de consumo, factor sociocultural, factor seguridad alimentaria de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Se evidencia que de la tabla 3 y figura 2, se obtuvo para la frecuencia de consumo 43,2% saludable, 56,8% no saludable; factor sociocultural 75,7% saludable, 24,3% no saludable, y factor seguridad alimentaria un 94,6% saludable, 5,4% no saludable.

Tabla 4: Distribución factores asociados dimensión funcionalidad familiar de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

FACTORES ASOCIADOS	n= 74	
	Frecuencia	%
Funcionalidad familiar		
Saludable	70	94,59
No saludable	4	5,41

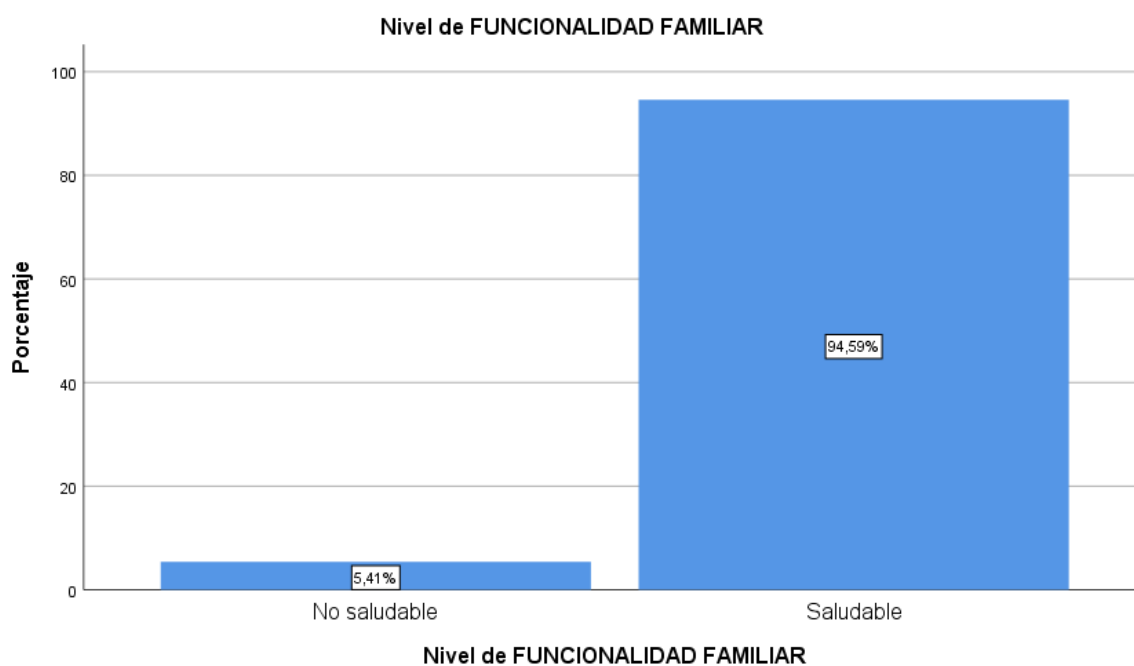


Figura 3: Distribución factores asociados dimensión funcionalidad familiar de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Se evidencia que de la tabla 4 y figura 3, se obtuvo que la dimensión funcionalidad familiar se expresó en un 94,59% en funcionalidad normal lo que viene a ser saludable y 5,41% en disfuncionalidad moderada, lo que refiere no ser saludable en los niños escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Tabla 5: *Distribución factores asociados de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Nivel de Factores asociados		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No saludable	38	51,4	51,4	51,4
	Saludable	36	48,6	48,6	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

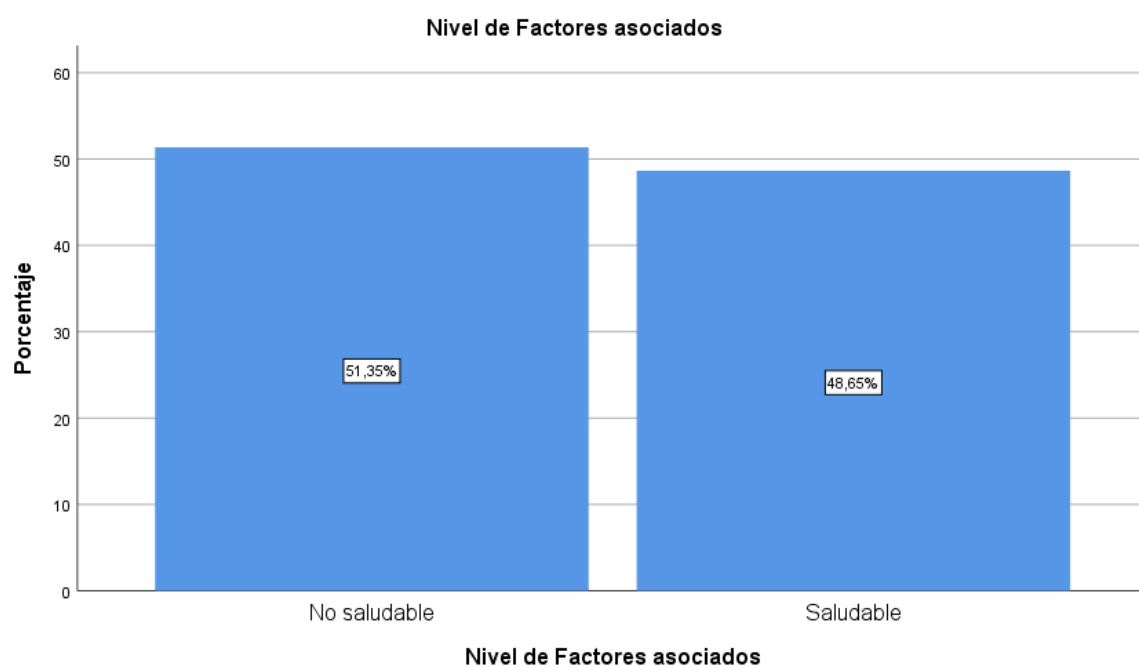


Figura 4: *Distribución factores asociados de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Se evidencia que de la tabla 5 y figura 4, se obtuvo que los factores asociados se expresaron en un 48,65% saludable y 51,35% no saludable en los niños escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

4.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H1: Existen factores que se asocian a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

H0: No existen factores que se asocian a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Tabla 6: *Prueba de Rho de Spearman, factores asociados a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

		Correlaciones		
			IMC	Factores asociados
Rho de Spearman	IMC	Coeficiente de correlación	1,000	-,707**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Factores asociados	Coeficiente de correlación	-,707**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 6, se observó un coeficiente según la correlación de $r = -.707$, con un $p = 0.000$ ($p < .05$), con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se confirma que existe una correlación negativa alta de factores asociados en obesidad en los escolares.

Hipótesis específica 1:

H1: El factor frecuencia de consumo se asocia a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

H0: El factor frecuencia de consumo no se asocia a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Tabla 7: *Prueba de Rho de Spearman, frecuencia de consumo y la obesidad de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Correlaciones			Frecuencia de consumo	Obesidad (IMC)
Rho de Spearman	Frecuencia de consumo	Coeficiente de correlación	1,000	-,331**
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	74	74
	Obesidad (IMC)	Coeficiente de correlación	-,331**	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	74	74

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 7, se observó un coeficiente según la correlación de $r = -.331$, con un $p = 0.000$ ($p < .05$), con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se confirma que existe una correlación negativa baja de frecuencia de consumo en obesidad en los escolares.

Hipótesis específica 2:

H1: El factor sociocultural se relaciona a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

H0: El factor sociocultural no se relacionan a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Tabla 8: *Prueba de Rho de Spearman, factor sociocultural y la obesidad de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022*

Correlaciones				
			Factor sociocultural	Obesidad (IMC)
Rho de Spearman	Factor sociocultural	Coeficiente de correlación	1,000	,061
		Sig. (bilateral)	.	,606
		N	74	74
	Obesidad (IMC)	Coeficiente de correlación	,061	1,000
		Sig. (bilateral)	,606	.
		N	74	74

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 8, se observó un coeficiente según la correlación de $r = -.641$, con un $p = 0.000$ ($p < .05$), con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se confirma que existe una correlación negativa moderada de factor sociocultural en obesidad en los escolares.

Hipótesis específica 3:

H1: El factor seguridad alimentaria se relaciona a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

H0: El factor seguridad alimentaria no se relacionan a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Tabla 9: *Prueba de Rho de Spearman, factor seguridad alimentaria y la obesidad de los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Correlaciones			FACTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA	Obesidad (IMC)
Rho de Spearman	FACTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA	Coeficiente de correlación	1,000	-,670**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Obesidad (IMC)	Coeficiente de correlación	-,670**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 9, se observó un coeficiente según la correlación de $r = -.670$, con un $p = 0.000$ ($p < .05$), con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se confirma que existe una correlación negativa moderada de factor seguridad alimentaria en obesidad en los escolares.

Hipótesis específica 4:

H1: Los factores asociados en la dimensión funcionalidad familiar se relaciona a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

H0: Los factores asociados en la dimensión funcionalidad familiar no se relacionan a la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.

Tabla 10: *Prueba de Rho de Spearman, funcionalidad familiar y la obesidad de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022.*

Correlaciones			FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Obesidad (IMC)
Rho de Spearman	FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Coeficiente de correlación	1,000	-,544**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Obesidad (IMC)	Coeficiente de correlación	-,544**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 10, se observó un coeficiente según la correlación de $r = -.544$, con un $p = 0.000$ ($p < .05$), con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se confirma que existe una correlación negativa moderada de funcionalidad familiar en obesidad en los escolares.

V. DISCUSIÓN

Según los resultados, se halló que las características sociodemográficas de los 74 escolares en la investigación, el 63.5% era de género masculino y 36,5% de género femenino, Según grado de estudio primer grado con 14.9%, segundo grado 9.5%, tercer grado 9.5%, cuarto grado 20.3%, quinto grado 21.6% y sexto grado 24.3%; referido a la edad con 6 años 8.1%, 7 años 12.2%, 8 años 9.5%, 9 años 16.2%, 10 años 20.3%, 11 años 21.6% y 12 años 12.2%.

En relación a la variable factores asociados de los escolares obtuvieron el 51,31% no saludables y 48,65% saludables. A nivel global se muestra que en su mayoría los escolares de 6 a 12 años tienen hábitos no saludables, lo que demuestra que no hay consumo adecuado de verduras y frutas en cada una de las porciones requeridas en su alimentación diaria evidenciado en las dimensiones estudiadas. Resultados similares encontraron Tarqui 2018 donde en la mayoría de los casos consumen muy pocas frutas. También en el estudio de Alvarado 2018 afirma la existencia de escolares que comen fuera de casa, por último, Vásquez 2018 en su estudio nos menciona que los hábitos son buenos.

Los hábitos alimentarios saludables inician desde muy temprana edad. La educación en base a seguir un estilo de vida que sea saludable ayuda a prevenir la desnutrición en todas sus manifestaciones, así como diversas patologías de no transmisión y diferentes afecciones. También, el incremento de productos sintéticos y procesados en la industria alimentaria, los cambio en el estilo de vida y la rápida urbanización traen como consecuencias variaciones en los hábitos alimentarios. Ahora se consumen más alimentos de muchas calorías entre ellas las grasas saturadas, con gran contenido de grasas trans, sal y azúcares libres; además, son muchos individuos que reducen el consumo de fibra dietética, frutas y verduras, como por ejemplo los alimentos secos y ricos en proteínas.

En los factores asociados en la dimensión frecuencia de consumo, el 56,8% de los escolares encuestados eran no saludable y 43,2% saludable. Lo que nos demuestra que los hábitos alimentarios de los escolares encuestados son inadecuados, es decir no saben los alimentos que son importantes para el

desarrollo de su organismo asimismo no saben las porciones adecuadas que deben consumir. Igualmente, Gómez 2019 afirma también que los hábitos alimentarios generalmente fueron regulares con tendencia a lo bueno. No concuerda con Ferrer, Fernández y Gonzales 2019 referido a la diversidad alimentaria presento que el 58.2% tiene consume mínimo de 3 a 4 grupos de alimentos al día, de los cuales cabe mencionar: leche, frutas carnes rojas, verduras, carbohidratos, legumbres, así como lácteos; también tenemos que diariamente comen carne un 64.6% de los niños.

Por otro lado, Ferrer 2019 y Reuter 2018 mencionan que una dieta saludable fortalece y mejora continuamente la prevención en las diversas formas de la desnutrición, así como de enfermedades que no son transmisibles, como las cardiopatías, diabetes, ACV y cáncer. Ingerir calorías debe ser congruente con el gasto calórico, equilibrado. La literatura científica dispone de datos que contribuyen e indican que los productos con grasa no deberían exceder el 30% de la ingesta calórica total para prevenir un sobrepeso, lo que involucra reducir el consumismo de estas grasas saturadas, y, por el contrario, se debe consumir grasas que no sean saturadas y en lo posible evitar de manera gradual las grasas industriales es decir de tipo trans.

Sobre los factores asociados dimensionado en factor sociocultural, el 75,7% de estudiantes presentó un nivel saludable y 24,3% no saludable, lo que significa que, en su mayoría, los estudiantes presentan un nivel social y cultural adecuado, lo que demuestra que los estudiantes al recibir su propina lo utilizan para comprar alimentos saludables como frutas, en la percepción que tienen saben que estar gordo no es bueno para la salud. Coincide Alvarado 2018 donde se evidenció el bajo nivel socioeconómico que se asocia una nutrición inadecuada en muchos de los casos estudiados. Vásquez 2018 determina que el sobrepeso se manifiesta a causa de hábitos alimentarios deficientes en su estudio se encontró un 86.3% de sobrepeso asociado a la dimensión cultural. No concuerda Gómez 2019, los alumnos que participaron en la investigación al salir del colegio compran alimentos de los vendedores que se encuentran a la salida de este: por lo tanto, el 55% de los alumnos compran sus alimentos frente a su institución educativa; por lo general los alumnos compran productos elevados en grasas y sal como, ponqués, galletas,

papitas fritas (todos ellos empaquetados), 24% compran bebidas con mucho azúcar y dulces, solo 175 compra frutas, 4% lácteos.

Por otro lado, Gómez refiere que los factores socioculturales también son necesarios: grupos de personas de bajos ingresos se asocian a la obesidad con prosperidad; una percepción en contraposición con otros sectores sociales que se encuentran en mejor posición económica y/o tienen más educación. En diversas investigaciones se ha evidenciado que la frecuencia de la obesidad es inversamente proporcional con el nivel socioeconómico. Los alumnos traen dinero al colegio, lo cual es utilizado para consumir frutas, también manifiestan que tener sobrepeso es sinónimo de no estar sano, por lo que se evidencia que su percepción sobre alimentación saludable es positiva en lo referido al estado nutricional.

Sobre los factores asociados en la dimensión seguridad alimentaria, el 90,5 % de escolares presentaron un nivel saludable y el 9,5% no saludable. Lo que demuestra que en la dimensión referida la mayoría de los estudiantes presentan una adecuada Seguridad Alimentaria, esto hace referencia a que los estudiantes consumen sus alimentos en su casa, también muestran tener adecuado servicio de salubridad y frecuencias de alimentos saludables. Coincide Reuter 2018 en el cual en su estudio existe un alto porcentaje de familias que logran obtener sus alimentos de una canasta familiar inclusive estos son de diversas variedades de alimentos que permiten una alimentación adecuada, con lo cual se brinda una estabilidad y comodidad al niño o niña. No concuerda Alvarado 2018, quien en su estudio llegó a obtener un 6,335 de personas que no tienen luz ni agua potable, así como servicios sanitarios, lo cual permitiría que estas personas estén propensas a contraer enfermedades. De igual modo, Calderón 2018 determinó que el 7,5% del grupo estudiado no toman desayuno y el 28,8% no cenan.

La seguridad alimentaria es el acceso tanto material como económico a fuentes alimentarias suficientes, inocuas y nutritivas para todas las personas, las cuales se puedan utilizar para brindar los nutrientes necesarios en cada una de las alimentaciones con el fin de proporcionar una vida sana, permitiéndose no correr riesgos con la ausencia de esta. Esta definición incorpora definiciones de acceso, disponibilidad, aceptabilidad y uso en el suministro alimentario¹⁹.

Los niños escolares adquieren alimentos dentro del hogar, lo cual genera una seguridad alimentaria saludable, con lo cual se puede controlar y monitorizar la frecuencia de consumo de verduras y frutas, así como con los diversos grupos de alimentos y su frecuencia al momento de digerirlos^{20,21}.

En relación a la variable obesidad el 24.3% tienen sobrepeso y 12.2% tiene obesidad y el 63.5% tienen un IMC normal. Se han encontrado estudios con ciertos aspectos similares a nuestra investigación como el de Torres 2018 donde la mayoría de los escolares mostraron obesidad con un 44.44% y sobrepeso con 13.89%. También el estudio de Palomino y Vilcamiche 2020 donde los escolares fueron en su mayoría de sexo femenino, presentaron un porcentaje de prevalencia de obesidad y sobrepeso en niños de 21%. También el estudio de Alvarado 2018 en el cual los estudiantes fueron mayormente de sexo femenino, con alto índice de obesidad con un 31%, también se evidenció que el sexo femenino se encontró asociado con un inadecuado estado nutricional en el mayor de los casos. Lo mismo ocurre con Tarqui 2018 en el cual el estado nutricional inadecuado se encontraba asociado al bajo consumo de frutas, en la mayoría de los casos. Por el contrario, Reuter 2018 presentó bajo porcentaje de sobrepeso, con lo cual los hábitos alimenticios se asociaban al sobrepeso, lo cual manifiesta que muchos de los escolares no consumen alimentos saludables, por eso el puntaje fue más alto para el sobrepeso, aun así también se presentó un IMC normal en un bajo porcentaje de los estudiantes así como bajo nivel de obesidad.

En el estudio se obtuvo gran porcentaje de alumnos con sobrepeso lo que nos muestra que su estado nutricional es inadecuado, lo que también hace referencia a que su nutrición no es buena, cabe mencionar que no existe un balance adecuado entre ingesta y los requerimientos necesarios, pero difiere de los resultados con los antecedentes ya que se encontró asociación negativa entre las variables estudiadas. Uno de los modelos que predominan en enfermería sobre la promoción de la salud es el de Nola Pender, quien hace referencia a que los estilos de vida y la promoción de la salud se relacionan mediante creencias y concepciones o inclusive ideas sobre cómo abordar diversos comportamientos para la toma adecuada de decisiones referidos a su salud. Finalmente estar informado es lo más adecuado para lograr corregir y mejorar conductas que no solo nos eviten la

obesidad y el sobrepeso, sino más aún nos permita tener un óptimo estado de salud, con el fin de prevenir a tiempo diversos problemas de salud.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe asociación entre los factores y la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Con una correlación negativa ($r = -0.707$) y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$).
2. Se determinó que existe relación entre los factores frecuencia de consumo y la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Con una correlación negativa ($r = -0.331$) y una significancia de 0.004 ($p < 0.05$).
3. Se determinó que existe relación entre el factor sociocultural y la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Con una correlación negativa ($r = -0.641$) y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$).
4. Se determinó que existe relación entre el factor seguridad alimentaria y la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Con una correlación negativa moderada ($r = -0.670$) y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$).
5. Se determinó que existe relación entre el factor funcionalidad familiar y la obesidad en los escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022. Con una correlación negativa ($r = -0.544$) y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$).

VII. RECOMENDACIONES

- A la dirección del colegio Institución Educativa San Juan Bautista; tome en cuenta los resultados hallados en el estudio como referencia para establecer estrategias direccionadas a los hábitos alimentarios de los alumnos, mejorando un consumo saludable y equilibrado de los alimentos y, que ello, se vea reflejado en la etapa adulta, saludables y sin riesgo de enfermedades o desorden metabólicos.
- Se sugiere al Centro Educativo que capacite tanto a los docentes y padres de familia en temas relacionados con la obesidad con el fin de permitir intervenciones tempranas que fomenten el control y prevenciones sobre factores que se asocian a la obesidad.
- Se sugiere al Centro Educativo propiciar capacitaciones tanto a padres, docentes y niños acerca de los alimentos nutritivos que son ideales para su consume, como aquellos que son adecuados en una lonchera saludable, así como los beneficios que propicia para su organismo.
- En el contexto sociocultural, también es importante la capacitación con el fin de modificar conductas agresoras que favorecen la obesidad.
- En el caso de seguridad alimentaria se sugiere identificar a aqueos estudiantes que puedan estar en riesgo, para orientarlos en la incorporación de programas sociales llámense “vaso de leche” o “Qaliwarma”, que permiten ser apoyo para evitar que parte de algunas de las porciones que consume un niño puedan ser atendidas.
- A nivel de investigación se sugiere abordar los diversos factores asociados a la obesidad, con la creación de instrumentos que los midan detalladamente por cada uno de ellos.

REFERENCIAS

- (1) Galea, J. Hábitos alimentarios relacionados a sobrepeso y obesidad infantil en escolares de 8 – 11 años en Sullana. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego Scientia et Humanitas; 2020. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7569>
- (2) United Nations International Children's Emergency Fund. Resumen ejecutivo: Niñas, niños y adolescentes en el Perú. Análisis de su situación al 2020. [Internet]. 2020 [citado 2022 mayo 10]; [26p]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
- (3) United Nations International Children's Emergency Fund. Guía Programática de UNICEF: Prevención del sobrepeso y la obesidad en niños, niñas y adolescentes. Nueva York. 2019 [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/96096/file/Overweight-Guidance-2020-ES.pdf>
- (4) World Health Organization. Proyectos de recomendaciones para la prevención y el tratamiento de la obesidad a lo largo del curso de la vida, incluidas las posibles metas [Internet]. Documento de debate; 19 de agosto del 2021. [citado 2022 Jul 18]. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/obesity/who-discussion-paper-on-obesity---final190821-es.pdf?sfvrsn=4cd6710a_24
- (5) OMS Europe. Obesidad, obesidad infantil y marketing. Informe OMS Europa 2022 [Internet]. Comunicado de prensa; 16 de junio del 2022. [citado 2022 Jul 18]. Disponible en: <https://www.greatitalianfoodtrade.it/es/seguridad/Obesidad-infantil-y-marketing-informe-who-europe-2022/>
- (6) Jimeno, A., Rupérez, A. y Moreno, L. Factores determinantes del comportamiento alimentario y su impacto sobre la ingesta y la obesidad en niños. [Internet]. 2021 [Citado: 2022 mayo 10]; 1(1): [61p.]. Disponible en <http://148.202.248.171/revistaican/index.php/JBF/article/view/20/8>
- (7) Morales, L. y Ruvalcaba, J. La obesidad, un verdadero problema de salud pública persistente en México. [Internet]. 2018 [citado: 2022 mayo 10]; 3(8): [651 p.]. disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2544>

- (8) Silva, J. y Álvarez, M. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en estudiantes de una ciudad de la región sureste del Brasil. [Publicación periódica en línea]. 2019 [citado: 2022 mayo 10]; 48(4): [754 p]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v48n4/1561-3046-mil-48-04-e371.pdf>
- (9) Oras, J. Factores asociados a la obesidad en niños atendidos en consultorios externos del hospital regional de huacho, julio-diciembre del 2019. [tesis de pregrado]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3920/Version%20de%20informe%20final%20Javier%20Oras%2009.03.2020%20para%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (10) Espinoza, M. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en niños con sobrepeso y obesos en el puesto de Salud Garatea Nuevo Chimbote. [Tesis de pregrado]. Ancash: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23474/OBESIDAD SOBREPESO ESPINOZA %20COLLANTES %20MILAGROS %20STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (11) Palomino, S., y Vilcamiche, J. Factores asociados al sobrepeso y obesidad en niños de 6 a 12 años, del Distrito de Huancayo, 2020 [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2020. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3129/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (12) Torres, L. Factores asociados a la obesidad en niños de 5° y 6° grado de primaria del colegio patrón santiago de yanaca, villa el salvador, 2016. [Tesis de pregrado]. Puno: Universidad Alas Peruanas; 2018. https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/5984/T059_48082513_T%20tesis%20Torres%20Aguilar%2c%20Lesly%20Araceli.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (13) Alvarado, S. Factores de riesgo relacionados a la obesidad en el escolar de la IE Manuel De Mendiburu de Tacna. [Tesis posgrado]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3799/132_2019_alva

[rado_sanginez_sm_facS_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v20n2/0124-0064-rsap-20-02-171.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- (14) Tarqui, C., Álvarez, D., y Espinoza, P. Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en escolares peruanos del nivel primario. [Internet]. 2018 [citado: 2022 mayo 10]; 20: 171-176. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v20n2/0124-0064-rsap-20-02-171.pdf>
- (15) Vásquez, M. Factores socioculturales asociados al sobrepeso-obesidad en niños de una institución educativa en la Victoria. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5357/V%c3%a1squez%20Cubas%20Mar%c3%ada%20Betty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (16) Gómez, J. Factores de riesgo socioeconómicos y alimenticios asociados con el sobrepeso y la obesidad de niños en edad escolar en la Provincia de Herrera en el año 2016-2017. [Tesis de posgrado]. Panamá: Universidad de Panamá vicerrectoría de investigación y postgrado; 2018. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/1389/1/josefa%20gomez.pdf>
- (17) Ferrer, M., Fernández, C. y González, M. Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad escolar en el Policlínico la Habana. [Internet]. 2019. [citado: 2022 junio 4]; 92(2): 660. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/660>
- (18) Reuter CP, de Mello ED, da Silva PT, Borges TS, Klinger EI, Franke SIR, Valim ARM. Overweight and Obesity in Schoolchildren: Hierarchical Analysis of Associated Demographic, Behavioral, and Biological Factors. J Obes [Internet]. 2018 Sep [citado: 2022 mayo 10]. 5;2018:6128034. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2018/6128034>
- (19) Pham TTP, Matsushita Y, Dinh LTK, Do TV, Nguyen TTT, Bui AT, Nguyen AQ, Kajio H. Prevalence and associated factors of overweight and obesity among schoolchildren in Hanoi, Vietnam. BMC Public Health [Internet]. 2019 Nov 8 [citado: 2022 mayo 10]. 19(1):1478. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7823-9>
- (20) Calderón J. Factores de riesgo para desarrollar sobrepeso y obesidad en los

- escolares de la Unidad Educativa “Juan Montalvo” [Tesis de pregrado]. Ecuador: San Antonio de Ibarra; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9921/2/06%20NUT%20326%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- (21) Rojas, M. Prevalencia de sobrepeso y obesidad y tipo de loncheras en niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 317. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18009/Rojas_CML.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (22) Chávez, L. Condiciones que favorece la Promoción de Salud con el modelo de NOLA Pender en el fomento de comportamientos Saludables en Familias de la Red de Salud Puno. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2301/T036_40795365.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- (23) Bazan, A. y Camposano, K. Hábitos alimentarios y estado nutricional en escolares de 9 a 11 años de la Institución Educativa 1270 en Huaycan: 2017 Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/101/T-ENF%200066%20%28Bazan%20P%c3%a9rez%20y%20Camposano%20Valladares%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (24) Alzamora, W. y Díaz, D. Estructura familiar y obesidad en niños en edad escolar de la comunidad Mirador del Sur. [Tesis de pregrado]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2017. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3198/15556.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (25) Vásquez, F. Principales factores asociados a sobrepeso y obesidad en escolares de 8 – 12 años. [Tesis de pregrado]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3692>
- (26) Ramírez, A., Sánchez, L., Mejía, Izaguirre, A., Alvarado, C., Flores. y Rivera, E. Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad infantil en escuelas públicas y privadas de Tegucigalpa, Honduras. Revista chilena de nutrición [Internet]. 2017 [citado 2022 mayo 10]; 44(2): 161-169. Disponible

en https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182017000200007&script=sci_abstract

- (27) Julcamoro Acevedo, Betsy. Estilos de vida según la teoría de nola pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2829>
- (28) Arango Melgar, Wendy y Guzmán Arias, Marilyn. Intervención de enfermería según Nola Pender para la disminución de anemia ferropénica. Madres de niños de 6 a 36 meses, Microred 15 de agosto. Paucarpata, Arequipa. [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8127>
- (29) Ortega, E. Alteraciones psicológicas asociadas a la obesidad infantil. Rev Med Hered [Internet]. 2018 Abr [citado 2022 Sep 13] ; 29(2): 111-115. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2018000200009#:~:text=Se%20ha%20encontrado%20relaci%C3%B3n%20entre,autoestima%20y%20trastornos%20de%20comportamiento
- (30) Ciangura, C., Carette, C., Faucher, P., Czernichow, S., y Oppert, J. M. Obesidad del adulto. EMC-Tratado de Medicina, [Internet]. 2017 [citado 2022 Sep 13] 21(2), 1-10. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541017842458>
- (31) Aguilera, L., Busquets, V., Neira, V. Obesidad: ¿Factor de riesgo o enfermedad? Rev. méd. Chile [Internet]. 2019 Abr [citado 2022 Sep 13]; 147(4): 470-474. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872019000400470>.
- (32) Cori, L. Prevalencia y factores de riesgo asociados a la obesidad en pre-escolares de la Institución Educativa N° 396 Alfonso Ugarte Tacna. [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna; 2020. Disponible en: <http://redi.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4035>
- (33) Dávila, M., Miluska, R., & Albornoz, I. (2019). Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 3 años del Centro de salud breña, lima.
- (34) Durán, A. (2017). Factores asociados al sobrepeso de los estudiantes del primer grado de secundaria de la institución educativa Teresa González de

Fanning, Jesús María.

- (35) Diez, F., y Saavedra, L. (2017). Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. *Revista Peruana De Medicina Experimental Y Salud Pública*, 34, 105-112.
- (36) Treviño, E. Sobrepeso, obesidad y funcionalidad familiar, en escolares de 6 a 11 años adscritos a la UMF N°.33 DEL IMSS. Disponible en:
- (37) <http://132.248.9.195/ptd2014/febrero/0709440/0709440.pdf>

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Tipo de Variable	Valores	Escala de Medición	Instrumento
Factores asociados	Frecuencia de consumo	Consumo de alimentos no saludables/saludables: -Alimentos saludables (todos los grupos de alimentos) -Alimentos no saludables (Alto en grasa, embutidos, snacks)	1,2,3,4,5	Cuantitativa	No saludable Saludable	Nominal	Cuestionario sobre hábitos alimentarios.
	Factores socioculturales	Creencias, conocimiento	6,7,8,9,10	Cuantitativa	No saludable Saludable	Nominal	Cuestionario sobre hábitos alimentarios.
	Factor Seguridad Alimentaria	Acceso al consumo de alimentos y otros Higiene en el consumo	11,12,13,14,	Cuantitativa	No saludable Saludable	Nominal	Cuestionario sobre hábitos alimentarios.
	Funcionalidad familiar	Adaptación, implicación, pendiente de recursos, capacidad afectiva, recursos o capacidad resolutiva.	15	Cuantitativa	Funcionalidad Normal Disfunción Moderada	Nominal	Cuestionario del APGAR: funcionalidad familiar
Obesidad	IMC. Talla/ Peso		Cuantitativa	Delgadez Severo: <- 3 Delgadez: <- 2 Normal: ≥ -2 y ≤1 Sobrepeso: > 1 y ≤ 2 Obesidad: > 2	Ordinal	Tablas de Valoración Nutricional del Instituto de Salud	

Anexo 2. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “Factores asociados a la obesidad en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista, Chimbote, 2022”. El trabajo de investigación está siendo conducida por las estudiantes de Enfermería, Garay Urquiza Alexandra Celeste y Mariños Quezada Thalía del Pilar, de la Universidad Cesar Vallejo, sede de Trujillo.

Si accedo a participar en este estudio, deberé responder una encuesta, la que tomará 30 min aproximadamente de mi tiempo.

Mi participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, las encuestas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiera su identificación, ello solo será posible si es que doy consentimiento expreso para proceder de esa manera.

Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

Nombre del Participante:

DNI:

Fecha:

Firma:

Anexo 3. Instrumentos.

**“CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS Y OBESIDAD EN
ESCOLARES DE 6-11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN
BAUTISTA, CHIMBOTE”**

Tenga la gentileza de leer las preguntas y contestarlas en el espacio correspondiente. La información proporcionada será considerada de carácter estrictamente confidencial; la veracidad de los datos depende el éxito del estudio. Solamente le quitaré unos minutos de su tiempo. Muchas gracias por su valiosa colaboración.

INSTRUCCIÓN: Marcar con una X donde corresponde o llenar en los espacios en blanco

I.DATOS GENERALES

Edad:.....

Género: M () F ()

Grado y Sección:

OBESIDAD:

		IMC	RESULTADO
TALLA (cm)		DELGADEZ	
		NORMAL	
PESO (kg)		SOBREPESO	
IMC (kg/m²)		OBESIDAD	

II.FACTORES ASOCIADOS:

Frecuencia de consumo: marca con una X

1. ¿Cuántos vasos de agua tomas al día?

No tomo agua	1 vaso	2 vasos	3 vasos	4 vasos
--------------	--------	---------	---------	---------

2. ¿Cuántos platos o porciones de verduras o ensaladas comes tú al día?

No como ensaladas o verduras	1 porción	2 porciones	3 porciones	4 porciones
------------------------------	-----------	-------------	-------------	-------------

3. ¿Cuántas frutas comes tu cada día?

No como frutas	1 fruta	2 frutas	3 frutas	4 frutas
----------------	---------	----------	----------	----------

4. Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos.
 marcar con una X

ALIMENTOS	FRECUENCIA					
	DIARIO	INTERDIARIO	1 VEZ POR SEMANA	CADA 15 DIAS	MENSUAL	NO CONSUMO
Pul, gaseosas, frugos						
Galletas, queques						
Golosinas, caramelos, chicles, chupetines, chocolates						
Hamburguesa de pollo y carne						
Helado de crema, gelatinas, chupetes						
Canchita con dulce cocolite						
Platos con alto contenido de grasa (papa rellena, panchito, anticucho)						
Salchipapa, pollo broster o frito						
Snack (papas)						

lays, chisitos, tortees, etc)						
Triple, sándwich						

5. Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos.

Marcar con una X

ALIMENTOS	FRECUENCIA					
	DIARIO	INTERDIARIO	1 VEZ POR SEMANA	CADA 15 DIAS	MENSUAL	NO CONSUMO
Lácteos (leche, yogurt, queso)						
Carnes (res, pollo, etc)						
Pescado						
Huevos						
Menestras (lentejas, alverjitas, frejoles, pallares, garbanzo)						
Papa, camote, yuca, pituca, racacha						
Vísceras (mondonguito, bofe, hígado, bazo, etc)						
Jugo de frutas, ensaladas, extractos						
Ensalada de verduras crudas sancochadas						

Cereales (avena, quinua, trigo, fideos, arroz)						
---	--	--	--	--	--	--

Factor sociocultural:

6. ¿Estar gordo significa ser sano y fuerte?
 - a) Si
 - b) No
7. ¿Tomar bebidas con azúcar en exceso te produce caries?
 - a) Si
 - b) No
8. ¿Crees que el desayuno es la comida más importante?
 - a) Si
 - b) No
9. ¿Traes propina al colegio?
 - a) Si
 - b) No
10. ¿Qué prefieres comprar con tu propina?
 - a) Frutas
 - b) Golosinas

Factor seguridad alimentaria

11. ¿Te lavas las manos antes de comer tus alimentos?
 - a) Si
 - b) No
12. ¿En casa lavas las frutas antes de consumirlas?
 - a) Si
 - b) No
13. ¿Dónde consumes mayormente tus alimentos?
 - a) En casa
 - b) Fuera de casa
14. ¿Cuántas veces al día consumes tus alimentos?
 - a) 3 veces al día

b) 4 a más veces al día

Funcionalidad Familiar (Apgar Familiar)

15. Marcar con una X donde corresponda

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.					
Me gusta la manera como mi familia habla y comparte los problemas conmigo.					
Me gusta como mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiero hacer.					
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto, etc					
Me gusta como mi familia y yo compartimos tiempo junto.					

Anexo 4. Validación y confiabilidad del instrumento



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Mg. Paredes Lavado Marieta Elizabeth

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de TITULACION con mención Gestión Pública de la Universidad, en la sede Trujillo, promoción 2022 I, aula 126, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA, CHIMBOTE, 2022 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Garay Urquiza Alexandra Celeste

DNI: 78413389

Firma

Mariños Quezada Thalia del Pilar

DNI: 75086533

Validación



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION SAN JUAN BAUTISTA

Nº	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1) FACTORES ASOCIADOS								
A) FRECUENCIA DE CONSUMO								
1	¿Cuántos vasos de agua tomas al día?	X						
2	¿Cuántos platos o porciones de verduras o ensaladas comes tú al día?	X						
3	¿Cuántas frutas comes tu cada día?	X						
4	Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos:	X						
	Pul., gaseosas, frugos	X						
	Galletas, queques	X						
	Golosinas, caramelos, chicles, chupetines, chocolates	X						
	Hamburguesa de pollo y carne	X						
	Helado de crema, Gelatinas, chupetes	X						
	Canchita con dulce	X						
	Platos con alto contenido de grasa (papa rellena, panchito, anticucho)	X						
	Salchipapa, pollo broster o frito,	X						
	Snack (papas lays, chisitos, tortees, etc.)	X						
	Triple, sándwich	X						
5	Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos:	X						
	Lácteos (leche, yogurt, queso)	X						
	Carnes (res, pollo, etc.)	X						



	Pescado	X						
	Huevos	X						
	Menestras (lentejas, alverjitas, frejoles, pallares, garbanzo)	X						
	Papa, camote, yuca, pituca, racacha	X						
	Visceras (mondongo, bofe, hígado, bazo, etc.)	X						
	Jugo de frutas, ensaladas, Extractos	X						
	Ensalada de verduras crudas sancochadas	X						
	Cereales (avena, quinua, trigo, fideos, arroz)	X						
	B) FACTORES SOCIOCULTURALES	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Estar gordo significa ser sano y fuerte?	X						
7	¿Tomar bebidas con azúcar en exceso te produce caries?	X						
8	¿Crees que el desayuno es la comida más importante?	X						
9	¿Traes propina al colegio?	X						
10	¿Qué prefieres comprar con tu propina?	X						
	C) FACTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Te lavas las manos antes de comer tus alimentos?	X						
12	¿En casa lavas las frutas antes de consumirías?	X						

13	¿Dónde consumes mayormente tus alimentos?	X					
14	¿Cuántas veces al día consumes tus alimentos?	X					
2) FUNCIONALIDAD FAMILIAR		SI	No	SI	No	SI	No
15	Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia	X					
	Me gusta la manera como mi familia habla y comparte los problemas conmigo	X					
	Me gusta como mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiero hacer	X					
	Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto etc.	X					

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Tiene Suficiencia Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Harueta Paredes Lavado DNI: 32935919

Especialidad del validador: esp. en: Harueta E. Paredes Lavado

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Cinco de Agosto del 2022



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL VARIABLE OBESIDAD

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)							
1	Peso	X						
2	Talla	X						
3	Edad	X						
4	Género	X						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Tiene Suficiencia Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Harueta Paredes Lavado DNI: 32935919

Especialidad del validador: esp. en: Harueta E. Paredes Lavado

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Cinco de Agosto del 2022



Firma del Experto Informante.



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Mg. YESENIA ZELADA SILVA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de TITULACION con mención Gestión Pública de la Universidad, en la sede Trujillo, promoción 2022 I, aula 126, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA, CHIMBOTE-2022 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.


Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,


Firma

Garay Urquiza Alexandra Celeste

DNI: 76413389


Firma

Mariños Quezada Thalia del Pilar

DNI: 75086533

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION SAN JUAN BAUTISTA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1) FACTORES ASOCIADOS								
A) FRECUENCIA DE CONSUMO								
1	¿Cuántos vasos de agua tomas al día?	X						
2	¿Cuántos platos o porciones de verduras o ensaladas comes tú al día?	X						
3	¿Cuántas frutas comes tu cada día?	X						
4	Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos:	X						
	Pul, gaseosas, frugos	X						
	Galletas, queques	X						
	Golosinas, caramelos, chicles, chupetines, chocolates	X						
	Hamburguesa de pollo y carne	X						
	Helado de crema, Gelatinas, chupetes	X						
	Canchita con dulce	X						
	Platos con alto contenido de grasa (papa rellena, panchito, anticucho)	X						
	Salchipapa, pollo broster o frito,	X						
	Snack (papas lays, chisitos, tortees, etc.)	X						
	Triple, sándwich	X						
5	Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos:	X						
	Lácteos (leche, yogurt, queso)	X						
	Carnes (res, pollo, etc.)	X						

	Pescado	X						
	Huevos	X						
	Menestras (lentejas, alverjitas, frejoles, pallares, garbanzo)	X						
	Papa, camote, yuca, pituca, racacha	X						
	Visceras (mondongo, bofe, hígado, bazo, etc.)	X						
	Jugo de frutas, ensaladas, Extractos	X						
	Ensalada de verduras crudas sancochadas	X						
	Cereales (avena, quinua, trigo, fideos, arroz)	X						
B) FACTORES SOCIOCULTURALES		Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Estar gordo significa ser sano y fuerte?	X						
7	¿Tomar bebidas con azúcar en exceso te produce caries?	X						
8	¿Crees que el desayuno es la comida más importante?	X						
9	¿Traes propina al colegio?	X						
10	¿Qué prefieres comprar con tu propina?	X						
C) FACTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA		Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Te lavas las manos antes de comer tus alimentos?	X						
12	¿En casa lavas las frutas antes de consumirlas?	X						

10	¿Qué prefieres comprar con tu propina?	X						
C) FACTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA		SI	No	SI	No	SI	No	
11	¿Te lavas las manos antes de comer tus alimentos?	X						
12	¿En casa lavas las frutas antes de consumirlas?	X						
13	¿Dónde consumes mayormente tus alimentos?	X						
14	¿Cuántas veces al día consumes tus alimentos?	X						
2) FUNCIONALIDAD FAMILIAR		SI	No	SI	No	SI	No	
15	Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia	X						
	Me gusta la manera como mi familia habla y comparte los problemas conmigo	X						
	Me gusta como mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiero hacer	X						
	Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto etc.	X						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

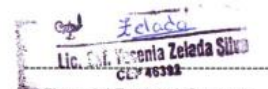
Apellidos y nombres del juez validador: Yesenia Zelada Silva DNI: 41731325

Especialidad del validador: Lic. Yesenia Zelada Silva

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

22 de Agosto del 2022


 Lic. Yesenia Zelada Silva
 CLV 46392
 Firma del Experto Informante.

A
V

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL VARIABLE OBESIDAD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	X						
2	Peso	X						
3	Talla	X						
4	Edad	X						
	Género	X						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: Yesenia Zelada Silva DNI: 41731325

Especialidad del validador: Lic. Yesenia Zelada Silva

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

22 de Agosto del 2022


 Lic. Yesenia Zelada Silva
 CLV 46392
 Firma del Experto Informante.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Mg. Erika Jiménez Vera

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de TITULACION con mención Gestión Pública de la Universidad, en la sede Trujillo, promoción 2022 I, aula 126, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA, CHIMBOTE-2022 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,


Firma

Garay Urquiza Alexandra Celeste

DNI: 76413389


Firma

Mariños Quezada Thalia del Pilar

DNI: 75086533

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION SAN JUAN BAUTISTA

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1) FACTORES ASOCIADOS								
A) FRECUENCIA DE CONSUMO								
1	¿Cuántos vasos de agua tomas al día?	X						
2	¿Cuántos platos o porciones de verduras o ensaladas comes tú al día?	X						
3	¿Cuántas frutas comes tu cada día?	X						
4	Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos:	X						
	Pul, gaseosas, frugos	X						
	Galletas, queques	X						
	Golosinas, caramelos, chicles, chupetines, chocolates	X						
	Hamburguesa de pollo y carne	X						
	Helado de crema, Gelatinas, chupetes	X						
	Canchita con dulce	X						
	Platos con alto contenido de grasa (papa rellena, panchito, anticucho)	X						
	Salchipapa, pollo broster o frito,	X						
	Snack (papas lays, chisitos, tortees, etc.)	X						
	Triple, sándwich	X						
5	Señale con qué frecuencia consume los siguientes grupos de alimentos:	X						
	Lácteos (leche, yogurt, queso)	X						
	Carnes (res, pollo, etc.)	X						

	Pescado	X						
	Huevos	X						
	Menestras (lentejas, alverjitas, frejoles, pallares, garbanzo)	X						
	Papa, camote, yuca, pituca, racacha	X						
	Vísceras (mondongo, bofe, hígado, bazo, etc.)	X						
	Jugo de frutas, ensaladas, Extractos	X						
	Ensalada de verduras crudas sancochadas	X						
	Cereales (avena, quinua, trigo, fideos, arroz)	X						
B) FACTORES SOCIOCULTURALES								
		Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Estar gordo significa ser sano y fuerte?	X						
7	¿Tomar bebidas con azúcar en exceso te produce caries?	X						
8	¿Crees que el desayuno es la comida más importante?	X						
9	¿Traes propina al colegio?	X						
10	¿Qué prefieres comprar con tu propina?	X						
C) FACTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA								
		Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Te lavas las manos antes de comer tus alimentos?	X						
12	¿En casa lavas las frutas antes de consumirías?	X						



10	¿Qué prefieres comprar con tu propina?							
C) FACTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA		SI	No	SI	No	SI	No	
11	¿Te lavas las manos antes de comer tus alimentos?	X						
12	¿En casa lavas las frutas antes de consumirlas?	X						
13	¿Dónde consumes mayormente tus alimentos?	X						
14	¿Cuántas veces al día consumes tus alimentos?	X						
2) FUNCIONALIDAD FAMILIAR		SI	No	SI	No	SI	No	
15	Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia	X						
	Me gusta la manera como mi familia habla y comparte los problemas conmigo	X						
	Me gusta como mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiero hacer	X						
	Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto etc.	X						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Erika Jiménez Vera, DNI: 32991284

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....22.....de Agosto del 2022

Erika C. Jiménez Vera
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 ESP. SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
 CEP: 3554
 Firma del Experto Informante.

Act
Ve a



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL VARIABLE OBESIDAD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)							
1	Peso	X						
2	Talla	X						
3	Edad	X						
4	Género	X						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Erika Jiménez Vera, DNI: 32991284

Especialidad del validador: Mg. en Salud Pública

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....22.....de Agosto del 2022

Erika C. Jiménez Vera
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 MAGISTER EN SALUD PÚBLICA
 ESP. SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
 CEP: 3554
 Firma del Experto Informante.

Anexo 5. Carta de presentación



Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 02 de mayo de 2022

Señor(a)
GLORIA LEZCANO BERMUDEZ
DIRECTORA
SAN JUAN BAUTISTA
JR. ANCASH 819. MAGDALENA NUEVA

Asunto: Autorizar para 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 Filial Trujillo y en el mio propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

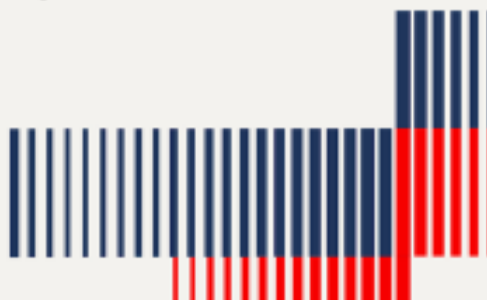
A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. ALEXANDRA CELESTE GARAY URQUIZO, con DNI 76413389 y THALIA DEL PILAR MARIÑOS QUEZADA, con DNI : 75086533, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA, CHIMBOTE, 2022", en la Institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré 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,

NO. LEYDI SUSANA FAJARDO VITORRA
COORD. NACIONAL DE INVESTIGACIÓN
ESUELA DE ENFERMERIA

cc: Archivo PTUN.





INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA

“SAN JUAN BAUTISTA”

Resolución Directoral N° 03148 – 99
Jr Ancash N° 819 Pueblo Joven Magdalena Nueva

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote 16 de Junio del 2022

OFICIO N° 0032 – I. E. P. SJB. – 2022

MAGISTER:

**FAJARDO VISQUERRA LEYDI
COORDINADORA NACIONAL DE TESIS, DE LA ESCUELA DE
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA “CESAR VALLEJO”
FILIAL TRUJILLO.**

PRESENTE:

ASUNTO:

**RESPUESTA A LA AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO
DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERIA**

Quien suscribe la **DIRECTORA** de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JUAN BAUTISTA” LEZCANO BERMÚDEZ GLORIA MARÍA**, me dirijo a Ud. En esta oportunidad para informarle la aceptación de la **INVESTIGACIÓN** Titulada: **“FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN JUAN BAUTISTA” – CHIMBOTE, 2022”**.

ANEXOS

Presentado por **GARAY URQUIZO ALEXANDRA CELESTE** con DNI. 76413389, **MARIÑOS QUEZADA THALIA** con DNI. 75086533, a realizarse en nuestra Institución Educativa, la cual brindara un gran beneficio a nuestra Comunidad Educativa.

Aprovecho la ocasión para manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Lezcano Bermudez G

**LEZCANO BERMÚDEZ Gloria María
DNI 32930662
DIRECTORA**











UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA, CHIMBOTE, 2022", cuyos autores son GARAY URQUIZO ALEXANDRA CELESTE, MARIÑOS QUEZADA THALIA DEL PILAR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 20 de Febrero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 22- 02-2023 11:01:56

Código documento Trilce: TRI - 0534082