



Universidad César Vallejo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN

Asociación del consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024

TESIS PARA OBTENER TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Nutrición

AUTORES:

Neira Leon, Kiara Noemi (orcid.org/0000-0002-2589-9783)

Sanchez Rodriguez, Tirzo Anderson (orcid.org/0000-0002-9497-3967)

ASESOR:

Dr. Valdiviezo Campos, Juan Ernesto (orcid.org/0000-0002-8962-5810)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2024



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALDIVIEZO CAMPOS JUAN ERNESTO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de NUTRICIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Asociación del consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024", cuyos autores son SANCHEZ RODRIGUEZ TIRZO ANDERSON, NEIRA LEON KIARA NOEMI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16%, 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, 24 de Abril del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VALDIVIEZO CAMPOS JUAN ERNESTO DNI: 46665222 ORCID: 0000-0002-8962-5810	Firmado electrónicamente por: JVALDIVIEZOCA01 el 01-05-2024 17:30:24

Código documento Trilce: TRI - 0743326



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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, NEIRA LEON KIARA NOEMI, SANCHEZ RODRIGUEZ TIRZO ANDERSON estudiantes de la de la escuela profesional de NUTRICIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Asociación del consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
SANCHEZ RODRIGUEZ TIRZO ANDERSON DNI: 47528372 ORCID: 0000-0002-9497-3967	Firmado electrónicamente por: TSANCHEZRO1 el 10-06-2024 14:37:56
NEIRA LEON KIARA NOEMI DNI: 74892203 ORCID: 0000-0002-2589-9783	Firmado electrónicamente por: KNEIRAL el 01-05-2024 19:20:00

Código documento Trilce: INV - 1755826

DEDICATORIA

A mis padres, quienes me brindaron el apoyo incondicional que necesitaba en mi carrera universitaria para llegar a cumplir mis metas y objetivos. A mi hermana por estar siempre presente en todo momento y motivarme a seguir adelante y nunca rendirme.

Neira León Kiara Noemi

A Dios por la sabiduría, a mi madre y hermanas por el apoyo incondicional para terminar mi carrera profesional, estar en los buenos y malos momentos y enseñando gran parte de lo que soy hoy.

Sanchez Rodriguez Tirzo Anderson

AGRADECIMIENTO

A mi asesor, por su respaldo inquebrantable, a mis maestros por guiarme en el camino del conocimiento, mi compañero de Tesis y a mí misma por mi esfuerzo y dedicación.

Neira León Kiara Noemi

A mi asesor, Dr. Juan Ernesto Valdiviezo Campos., por sus enseñanzas en cada proceso y disposición para poder finalizar la investigación, y a mi distrito de Florencia de Mora y a la madre de mi compañera de Tesis.

Sanchez Rodriguez Tirzo Anderson

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad de autor(es)	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA.....	9
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	17
V.CONCLUSIONES	20
VI.RECOMENDACIONES	21
REFERENCIAS:.....	22
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Asociación del consumo de alimentos procesados y el perfil antropométrico en niños de Florencia de Mora, 2024	17
Tabla 2: determinar el perfil antropométrico en niños, mediante indicadores talla para la edad, índice de masa corporal, porcentaje de grasa en niños de Florencia de Mora, 2024.....	19

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Consumo de alimentos procesados en niños de Florencia de Mora, 2024.....	18
---	----

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la asociación entre el consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024, fue un estudio de tipo básico, diseño no experimental de corte transversal y nivel correlacional con enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 111 niños, se empleó la encuesta como técnica y como instrumentó un cuestionario conformado por 15 items para determinar el consumo de alimentos procesados, también se utilizó como técnica la observación utilizando una ficha de registro como instrumento para el perfil antropométrico. Los resultados mostraron que el consumo de alimentos procesados fue de 16,2%, bajo, 28,8%, regular, 54,9%, alto, pero también se identificó la presencia de sobrepeso y obesidad en 50,5% y 23,4% según IMC respectivamente. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables ($p < 0,000$), según indicadores T/E ($r = 0,637$), IMC ($r = 0,758$), PG ($r = 0,812$), con una asociación positiva alta, según el coeficiente de correlación de Pearson.

Palabras clave: Alimentos procesados, perfil antropométrico, sobrepeso, obesidad, IMC, PG.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the association between the consumption of processed foods and the anthropometric profile in children in Florencia de Mora, 2024. This research was of basic type, a non-experimental, cross-sectional and correlational design with quantitative approach. The population was comprised of 111 children. A survey was used as a technique, and a questionnaire as an instrument, that consisted of 15 items in order to determine the consumption of processed foods. Furthermore, observation was applied as a technique, using a registration form as an instrument for the anthropometric profile. The findings showed that the consumption of processed foods was 16.2% low level, 28.8%, regular level, and 54.9% high level. However, according to BMI1, 50.5% and 23.4% respectively of being overweight and obesity were identified.

In conclusion, a statistically significant relationship exists between the variables ($p < 0.000$), according to the indicators HFA2 ($r = 0.637$), BMI ($r = 0.758$), BF3 ($r = 0.812$), with a high positive association, according to Pearson's correlation coefficient.

Keywords: Processed foods, anthropometric profile, overweight, obesity, BMI, BF.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial los alimentos procesados son aquellos productos que se componen de cantidades excesivas de sustancias no saludables en su elaboración y producción. Asimismo, se presentó una creciente preocupación por el consumo excesivo de estos alimentos en la población de una temprana edad, juntos a estilos de vidas sedentarias y malos hábitos alimenticios aumentando el riesgo de sobrepeso y obesidad ¹.

Por otro lado, los problemas más grandes que influyen son la obesidad y sobrepeso que pueden perjudicar la salud infantil, provocando un desequilibrio en el estado nutricional afectando su crecimiento y desarrollo neuronal, incrementando el peligro de infecciones y el aumento de enfermedades crónicas o anemia ². Son propensos a sufrir desnutrición infantil así mismo la capacidad disfuncional en el aprendizaje se reduce de forma permanente ³.

En Perú, la demanda de alimentos ultra procesados se incrementaron en 8,9%, por día, mientras que las de bebidas procesadas se incrementaron en 6,7% por día. En vista de la presente circunstancia, el Gobierno peruano ha implementado medidas que fomenten la promoción de la salud y nutrición en los niños, niñas y adolescentes. Una de ellas es la Ley de promoción de la alimentación saludable en la población ⁴.

Según la ONU describe el aumento de los alimentos procesados, que contienen técnicas de conservación de larga duración. Al ser pasado por varios procesos puede provocar efectos adversos para la salud, utilizando productos con nutrientes artificiales no saludables, facilitando el ingreso de suministros en países bajos y medianos ⁵.

La publicidad es un problema en los alimentos, que ha generado numerosos estudios sobre los productos que influyen en los menores. Existiendo una relación directa entre los hábitos saludables y la publicidad en la población, sobre todo en los menores de edad. Siendo la obesidad y sobrepeso uno de los grandes causantes en la salud, generando diversas enfermedades ⁶.

No obstante, siendo obligatoria la declaración de averiguar nutricionalmente la información, es un medio esencial para aquellos consumidores que puedan comprender de forma detallada y exhaustiva sobre el etiquetado nutricional del contenido de nutrientes y adopten decisiones saludables. Siendo la dieta un importante factor para la salud se ha producido un incremento en la ingesta de productos preparados para el consumo ⁷.

El problema que se formuló en esta investigación es el siguiente: ¿Cuál es la asociación del consumo de alimentos procesados y el perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024?

Esta investigación se realizó en el distrito Florencia de Mora nuestro interés por el tema es demostrar la preocupación actual de la influencia de alimentos procesados que desfavorece nutricionalmente con un aporte inadecuado de macronutrientes y micronutrientes, en gran medida a los niños llegando a la adolescencia propensos a padecer desnutrición crónica y sobrepeso. Los resultados que se encontró fueron de gran utilidad y beneficioso para el profesional de salud y futuros nutricionistas así mismo fomentar una solución para prevenir problemas a futuro.

Con el propósito de concientizar a los niños en Florencia de Mora, justificamos sobre la importancia de una alimentación equilibrada y variada para proteger su salud. De este modo nuestro proyecto se enfocó en resaltar el excesivo consumo de alimentos procesados y su impacto en la salud. Se abordó el aumento de alimentos industrializados en el país y su potencial daño debido a ingredientes como colorantes y preservantes teniendo un riesgo en su salud ⁸.

Tomando en cuenta la realidad se planteó como objetivo general determinar la asociación del consumo de alimentos procesados y el perfil antropométrico en niños de Florencia de Mora, 2024, por consiguiente, se consideró como objetivos específicos, identificar el consumo de alimentos procesados en niños de Florencia de Mora, 2024, y determinar el perfil antropométrico en niños, mediante indicadores talla para la edad, índice de masa corporal, porcentaje de grasa en niños de Florencia de Mora, 2024.

Acabo de evitar, a la ingesta de alimentos procesados para reducir los problemas de la salud. Es por eso que el presente proyecto tiene el fin de disminuir el consumo de productos procesados que causan un daño severo, a la población vulnerable siendo los más propensos los menores de edad. El estudio tendrá en cuenta la recopilación de datos que se trabajó con una información confiable, desarrollando la evaluación nutricional en niños utilizando como indicadores talla para la edad, índice de masa corporal, porcentaje de grasa, tomando en cuenta la realidad de los resultados de la problemática.

En Uruguay, Berón et al, en 2022, su investigación titulada Productos procesados y ultra procesados y su relación con la calidad de la dieta, el objetivo de estimar el impacto en la alimentación adecuada en menores de edad. Asimismo, el método que se ocupó fue transversal con una frecuencia de alimentos de 24 horas, donde se señaló que fueron 401 integrantes en el cuestionario de nutrición y obteniendo como resultado que consumieron 3 o más productos del 50% de los niños vinculados a enfermedades. Como conclusión una dieta libre de productos procesados, es la mejor elección para los niños lo cual aumentara significativamente la calidad de la dieta cumpliendo las necesidades alimentarias ⁹.

En México, Benites et al, en 2020, en su investigación sobre el consumo de productos alimenticios ultra procesados, calidad de la dieta y estado nutricional en niños, caracterizando la situación del consumo de alimentos procesados y la condición nutricional en estudiantes mexicanos, el método que se utilizó fue una recopilación de datos con registro de 3 días seguidos durante 10 meses y el estado nutricional según la categoría de IMC, datos antropométricos y dietéticos el cual se evaluó a 364 niños de 6 a 12 años de las comunidades del centro del País. Se concluye que en este grupo de niños el 38% presentó sobrepeso u obesidad determinando el consumo habitual de estos alimentos asociados con una menor calidad de dieta en escolares sanos, es necesario implementar estrategias para reducir el gasto de estos productos así evitar riesgo para la salud en edades tempranas ¹⁰.

En Colombia, Cornwell et al, en 2018, en su estudio titulada los alimentos procesados y ultra procesados asociados con perfiles nutricionales de menor calidad en niños; con el objetivo de decretar asociación entre productos procesados y estado nutricional consumidos por los escolares, recopilando con un registro de recordatorio de 24 h siendo la muestra de 5 a 12 años de edad. Se concluye que los alimentos procesados y altamente procesados tenían un bajo valor nutricional en la calidad de ambos tipos de productos, el cual tiene un impacto negativo para la cualidad de la salud y la dieta de los niños ¹¹.

En Brasil, Costa et al, en 2019, en su estudio titulada sobre el consumo de alimentos ultra procesados y sus efectos sobre el perfil antropométrico y de glucosa durante la infancia; tuvo como objetivo asociar la correlación entre el consumo de productos procesados en preescolares hasta la edad escolar, el método utilizado fue un ensayo controlado aleatorio de 307 niños de nivel socioeconómico bajo de Sao Leopoldo Brasil en niños que se evaluó mediante el índice de masa corporal, circunferencia de cintura, talla y pliegues, realizándose la evaluación entre las edades preescolar y escolar; el perfil de glucosa se evaluó mediante análisis de sangre; los datos dietéticos se obtuvieron mediante recordatorio de 24 horas y se realizó un análisis en la ingesta de alimentos procesados en los niños; estos resultados resaltan la necesidad de medidas efectivas para prevenir la adquisición de alimentos procesados, especialmente a edades tempranas. Se concluye que los datos sugieren alto gasto de suministro industrializados, dado a ello se involucra la obesidad abdominal a temprana edad en los niños, asimismo es importante tener estrategias para prevenir el excesivo consumo de estos productos procesados ¹².

En Brasil, Dantas y Silva, en 2022, en su investigación sobre el alto consumo de alimentos procesados y la reducción de actividad física, por la transición dietética que viene afectando a la población infantil, por lo cual puede contribuir al surgimiento de enfermedades crónicas no transmisibles, el objetivo fue analizar la prevalencia del consumir alimentos ultra procesados y la condición nutricional en niños del estado de Pernambuco Brasil. El método de estudio fue descriptivo

transversal, se realizó de enero a diciembre del 2020, determinando la ingesta de alimentos y la condición nutricional en niños de la fase de vida escolar. Se concluyó que el consumo de alimentos procesados de los niños de Pernambuco es elevado, siendo el sobrepeso el más relevante en comparación al bajo peso según la evaluación Imc/edad ¹³.

En Perú, Torres et al, en 2020, en su investigación titulada la relación entre el marketing de alimentos dirigidos a los menores por el contenido del etiquetado de los nutrientes críticos ultra procesados, vendidos en supermercados de Lima Perú, tuvo el objetivo de concretar su correlación del contenido de nutrientes críticos asimismo el método de su estudio fue observacional, correlacional, datos se recopiló mediante fotografías con datos de 2747 etiquetas de productos vendidos en tres supermercados de Lima, incluyéndose en análisis sólo aquellos que llegaron a cumplir con todas las perspectivas de inclusión. Se descubrió que el método de marketing dirigido a los menores tenía una correlación con la cantidad de nutrientes cítricos, incluidas las grasas saturadas, el azúcar total y el sodio. Se concluyó que la salud infantil se puede mejorar implementando nuevas políticas regulatorias para el uso de técnicas de etiquetado de alimentos ¹⁴.

En Perú, Aparco et al, en 2019, en su investigación sobre la Evaluación del estado Nutricional del consumo alimentario y de actividad en escolares del cercado de Lima, como objetivo evaluar los patrones alimentarios, actividad física y el estado nutricional en Lima, el método de su estudio fue descriptivo transversal. El resultado de un total de 824, se encontró dentro del estudio escolares en un 22% con sobrepeso, y el 24% con obesidad, talla baja fue de 5%, anemia 11,9%, el 40% de ellos consumen 2 veces por semana jugos envasados, galletas saladas y gaseosa. Concluir que es un problema nacional vigente en la obesidad y con casos más frecuentes de sobrepeso en un 50%, asimismo se evidencio en los patrones del sedentarismo y el alto consumo de productos que contienen azúcar, sal y grasas ¹⁵.

En Trujillo, León et al, en 2022, en su investigación titulada la seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en escolares de la I.E Horacio Zevallos Gómez, Trujillo 2022, con el objetivo fue establecer la correlación que

existe con el estado nutricional y la seguridad alimentaria en los estudiantes, el diseño para este estudio fue no experimental de tipo básico, con un corte transversal, conformada por una población de 245 escolares, la cual la muestra fue de 145 estudiantes, identificando la inestabilidad alimentaria, en los familiares que en global el 54,4%, 2.8% en niños de talla baja y delgadez, 26.9% sobrepeso y 9.7% en obesidad siendo predominante las del sexo femenino, concluyendo que la inseguridad alimentaria que mientras menor sea hallara un mayor índice en sexo femenino teniendo como consecuencia sobrepeso y IMC/edad mientras más alta sea la seguridad nutricional habrá una tendencia mayor a una altura normal para la edad ¹⁶.

En Trujillo, Quispe et al, en 2023, en su investigación titulada estilo de vida y estado nutricional en los escolares de una I.E. 2022, el objetivo fue relacionar el estilo de vida y estado nutricional en los escolares de la institución educativa, el estudio fue de diseño no experimental, transversal y correlacional conformada por 105 estudiantes, teniendo un muestreo probabilístico aleatorio estratificado, obteniendo como resultados de los practicantes de estilos de vidas saludables con un resultado de 65%, mientras que el 7% de los estudiantes que se evaluaron presentaron obesidad, sobrepeso en 22%, delgadez en 9% y 63% se evidencio tener un IMC normal. Se concluyo que existe relación entre las variables¹⁷.

La alimentación es una forma de evaluar en un grupo de una población, que cumplan con las guías alimentarias y recomendaciones de su país. Estas guías son aquellas que ayudan a tener los aportes suficientes de nutrientes y a tener menos ingredientes no saludables evitando enfermedades ¹⁸.

Una dieta saludable se compone por 7 grupos de alimentos, estos nos proporcionan todos los nutrientes esenciales, asociados con el incremento de obesidad, los grupos recomendables son frutas, verduras, legumbre, huevo, los alimentos no recomendables se encuentran las carnes procesadas, bebidas endulzadas ¹⁹. Así como también es necesario recalcar que entre los alimentos buenos encontramos a las frutas naturales que no tiene ningún tipo de azúcar sintético, ni preservantes, ni otros ingredientes y mayor ingesta de vegetales como cereales, carnes, huevos, leguminosas ²⁰.

Ante todo, cabe mencionar que los alimentos malos se basan en aquellos productos que a simple vista parecen atractivos, como por su alto contenido de azúcar y productos salados, productos semi elaborados o listos para el consumo, productos concentrados, en polvos o deshidratados, productos enlatados, o en conservas con bajo valor nutricional, bebidas de infusión o bebidas de granos tostados, molidos y grasas ²¹.

A su vez estos productos de alimentos procesados se basan en alimentos modificados de su estado original a través de una variedad de tipos de procesamiento, son aquellos que han pasado por un proceso industrial o transformación, por otro lado contiene más de un ingrediente que han sido alterados y suelen venir envasados, enlatados que por lo general contienen una carga excesiva de carbohidratos, donde los podemos evidenciar en alimentos como sazonadores, caldos en polvo de pollo, galletas, sopas instantáneas, bebidas, embutidos, mantequilla y frituras de papitas industrializadas ²².

Al mismo tiempo, los alimentos ultra procesados han sido modificados, que dentro de su etiquetado provienen un listado de ingredientes y en su información con un alto contenido de sodio, harina, azúcares y aceites, considerados como un riesgo en su consumo ²³, que por la elaboración son fáciles de almacenar y accesibles, contiene bajo valor nutricional que puede llegar a aumentar la prevalencia de sobrepeso y obesidad por una mala elección de alimentos, donde se puede evidenciar en snacks salados, helados, chocolates, caramelos, leches saborizadas, pasteles, cereales ²⁴.

Por esta realidad la conducta alimentaria es poder reconocer el factor primordial de las necesidades de las personas formando parte de su propio instinto de supervivencia, es de importancia reconocer la alimentación influenciado por el entorno familiar, considerando uno de los factores determinantes en el riesgo de la alimentación familiar, puesto que podrían desencadenar trastornos de conducta alimentaria lo cual es clave para la prevención ²⁵.

Con respecto al perfil antropométrico han adquirido una importancia de valoración nutricional, herramienta útil para analizar la dinámica de las relaciones entre nutrición y salud, tanto en la determinación de una persona, así como el estado nutricional o de una población, la conexión entre los aportes nutricionales y las demandas nutricionales, define el estado nutricional de las personas de una población ²⁶.

Cabe decir que en la actualidad las medidas antropométricas son técnicas de gran utilidad, que permiten la identificación de la condición nutricional y composición corporal del individuo o población, estas medidas permiten estimar de manera sencilla y económica, variables que presentan una relación significativa, entre el estado nutricional de la población y los indicadores antropométricos, de la población ²⁷. Las evaluaciones del Imc, peso en Kg. para la estatura de metros elevados al cuadrado, este es un indicador importante para evaluar la condición nutricional, lo cual es determinante para el estado nutricional de la población ²⁸.

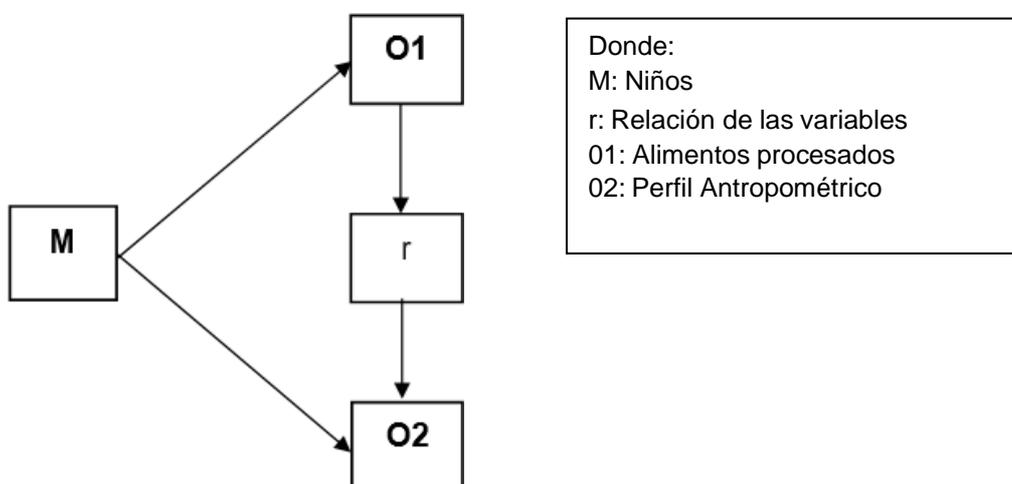
La hipótesis planteada para el presente proyecto de investigación es H_1 : Existe asociación entre consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños. Y al mismo tiempo observar si H_0 : No existe asociación entre consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024.

II. METODOLOGÍA

Tipo, enfoque y diseño de investigación: Dentro de esta investigación es de tipo básico ya que se enfoca en los conocimientos fundamentales sobre un tema, sin contar con una aplicación práctica inmediata o un objetivo específico más allá del progreso del conocimiento en sí mismo ²⁹.

El diseño de esta investigación es de método no experimental, porque no modificará ninguna de las variables, ya que dejamos solo a observar y relacionar el acontecimiento, finalmente se llevó a cabo un análisis detallado. El tipo de corte será transversal debido a que se aplicaron instrumentos de evaluación en ambas variables en un único momento ³⁰.

Será de nivel correlacional, porque se centró o está enfocado en el valor del grado de relación entre las variables que existe entre los dos sucesos observados. Así al demostrar los niveles de asociación entre las diversas variables, se procederá a determinar si la relación es inversa o directa y tratar de establecer causa y efecto con el propósito principal de relacionar las variables ³¹. Finalmente, el enfoque de este proyecto es cuantitativo se basa por medio de cifras de la realidad, de aquellos datos que son extraídos a través de una muestra para lograr encontrar las variables mediante la causa de un efecto, para así llegar a una inferencia general de toda la población ³².



Variables y Operacionalización: Variable 1 Dependiente, Alimentos Procesados. Definición conceptual: el término de alimentos procesados se refieren en aquellos productos que tienen un procesamiento para conservarlo o simplemente para hacerlo comestible, teniendo nutrientes críticos como grasas, sodio y azúcar ³³. Definición operacional: Los alimentos procesados fueron medidos por medio de un cuestionario. Dimensiones: D1 frecuencia de consumo de alimentos alto en azúcar. Indicadores: alto = 31 - 60 punto, regular = 16 – 30 puntos, bajo = 1 -1 5 puntos. Escala de medición: Ordinal. Dimensiones: D2 frecuencia de consumo de alimento alto en grasas. Indicadores: alto = 31 - 60 punto, regular = 16 – 30 puntos, bajo = 1 -1 5 puntos. Escala de medición: Ordinal. Dimensiones: D3 Frecuencia de consumo de alimentos alto en sodio. Indicadores: alto = 31 - 60 punto, regular = 16 – 30 puntos, bajo = 1 -1 5 puntos. Escala de medición: Ordinal. Variable 2 Independiente, Perfil Antropométrico. Definición conceptual: Para la determinación del perfil antropométrico se presentó un orden de acuerdo a la distribución del peso y la talla teniendo en cuenta la clasificación de los indicadores nutricionales³⁴. Definición operacional: El perfil Antropométrico se realizó a través de las tablas de valoración nutricional de la OMS. Dimensiones: D1 talla para la edad, Indicadores: Según T/E: Talla alta > + 2 DS, Normal + 2 a -2 DS, Talla baja < - 2 a -3 DS y Talla baja severa < - 3. Escala de medición: Nominal. Dimensiones: D2 IMC, Indicadores: IMC/Edad: Delgadez severa < - 3 DS, Delgadez < - 2 a - 3 DS, Normal 1 a - 2 DS, Sobrepeso > 1 a 2 DS, Obesidad > 2 DS. Escala de medición: Nominal. Dimensiones: D3 Porcentaje de Grasa, Indicadores: 6 a 9.9% Baja, 10 a 19.9% Adecuada, 20 a 24,9 % Moderada, 25 a 30,9% Alta, 31% Muy Alta, Escala de medición: Nominal.

Población, muestra y muestreo: Será conformada por 133 niños del distrito de Florencia de Mora, 2024. Criterios de inclusión: Niños y Niñas del distrito del distrito de Florencia de Mora, 2024, Niños y Niñas de ambos sexos, que se encuentren en la edad 9 - 11 años, del distrito de Florencia de Mora, 2024, Niños y Niñas de nacionalidad peruana del distrito de Florencia de Mora, 2024. Criterios de exclusión: Niños y Niñas con incapacidad física para aplicar la antropometría y evaluación. Niños y Niñas que no sean escolares del distrito de Florencia de Mora, 2024.

Muestra: La muestra se conformará por niños, siendo un total de 111 del distrito de Florencia de Mora, 2024. Se definió la fórmula que empleará será cuantitativa escala de razón. Anexo (N 2°). Muestreo: Es de un tipo de muestreo probabilístico, seleccionados con una muestra aleatoria simple en el que la población presenta características similares y deben cumplir con los criterios de inclusión y exclusión. Unidad de análisis: Un niño del distrito Florencia de Mora, 2024.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: la técnica para la variable 1 alimentos procesados es determinar el consumo dentro de esta investigación ³⁵, lo cual se utilizará una encuesta, por qué es un medio útil y eficaz que permitirá recopilar la información estructurada en un tiempo breve en una muestra de las personas, a través de respuestas específicas y categorizadas, lo que facilitará la evaluación mediante métodos estadísticos basados en los resultados. La técnica para la variable 2 perfil antropométrico ³⁶, se emplea la escala de observación, por qué es aquella que se limita a ver y analizar las acciones o acontecimientos de los instrumentos, teniendo en cuenta la recopilación de datos y la captación de la información que se utilizará en el procedimiento, la cual podremos ver si los resultados de los estudiantes se encuentran dentro de los rangos estimados peso para la edad, talla para edad, % de grasa, con el fin de optimizar los resultados de la mejor manera.

Para dicha evaluación de la variable alimentos procesados, se usó un cuestionario organizado para poder determinar dicha variable contando con tres dimensiones las cuales son: D1 Frecuencia de consumo de alimentos alto en azúcar, D2 Frecuencia de consumo de alimentos alto en grasas, D3 Frecuencia de consumo de alimentos alto Sodio. (Anexo 3). Para dicha evaluación de la variable perfil antropométrico por mediciones antropométricas, se utilizó una ficha de registro de los datos correspondientes considerando tres dimensiones: D1 Talla para la edad, D2 IMC, D3 % de grasa. (Anexo 4).

Procedimiento³⁷.

En la primera etapa: Se usó los instrumentos y la recopilación de los datos, se llevó a cabo a través de los siguientes pasos; se tramitó por medio de una solicitud con el fin de obtener un permiso de los padres en el distrito Florencia de mora, 2024, en la segunda etapa: Se usó una validación del instrumento a profesionales especializados de nutrición, que serían de manera obligatoria por 3 expertos del área de nutrición. (Anexo 5), en la tercera etapa: La confiabilidad del instrumento para ser validado por los expertos, se obtuvo a través del alfa de cronbach para la validez y confiabilidad del instrumento. (Anexo 5), en la cuarta etapa: Se recepción los resúmenes de la validación del instrumento cuyos resultados es calificado con una evaluación aprobatoria para dicha aplicación que será utilizada, en la quinta etapa: Para determinar la talla y el peso, se usó una balanza Personal scale, centímetro Fiva nutrí Model AVA - 04, Plicómetro Slim Guide, tallímetro seco, según los indicadores e instrumentos correspondientes, en la sexta etapa: Se procedió a firmar la hoja del consentimiento informado para la aplicación de los instrumentos que se administró al grupo de niños escogidos al azar, en la séptima etapa: Se dió comienzo a la aplicación del instrumento, luego se procede a resolver el cuestionario por parte de los niños para ver la asociación de alimentos procesados y a la vez aplicaremos las tablas de valoración nutricional donde se verificó su crecimiento y desarrollo ocupando la balanza Personal scale donde subirán para pesarse, teniendo en cuenta los criterios que se deberán sacar los zapatos, disminuir las prendas de los niños y a la vez un tallímetro seca para la correcta medición de altura teniendo en cuenta el plano de frankfort mirada fija y pliegues cutáneos, en la octava etapa: Luego de haber recopilado los datos se realizó el traslado a la base de datos utilizando una plataforma de Excel y la prueba de correlación de Pearson, teniendo en cuenta los resultados de alimentos procesados y perfil antropométrico, representativas de las variables.

Método para el análisis de datos: Para la operacionalización y análisis se aplicó el programa Microsoft Excel v. 2018 para luego realizar el análisis de los datos que se va obtener utilizando las técnicas de encuesta y observación, como instrumento se aplicará un cuestionario y una ficha de registro de datos con el fin de representar los resultados a través de gráficos.

Asimismo, se aplicará la prueba estadística inferencial de la correlación de Pearson, para poder contrastar la verificación de nuestra hipótesis, siendo una prueba de correlación paramétrica de muestras aleatoria de distribución normal para datos de escala de razón, donde necesitaremos obtener los datos de las variables.

Aspectos éticos: En el presente proyecto se consideró el principio ético de la Universidad Cesar Vallejo a través del reglamento 01-RCUN°0470-2022 como medida para proteger a los participantes del presente estudio, se adoptarán medidas para incrementar la honestidad en el recojo de datos sin discriminación, además de que los nutricionistas dispusieron la libertad de determinar si desean o no colaborar en la investigación, la cooperación profesional de nutrición tiene un aporte muy importante con la lista de los cuestionarios ya que no afectara su dignidad puesto que es anónimo. Se les comunicó que además la beneficencia del estudio se refleja en el aumento de la asociación de alimentos procesados.

III. RESULTADOS

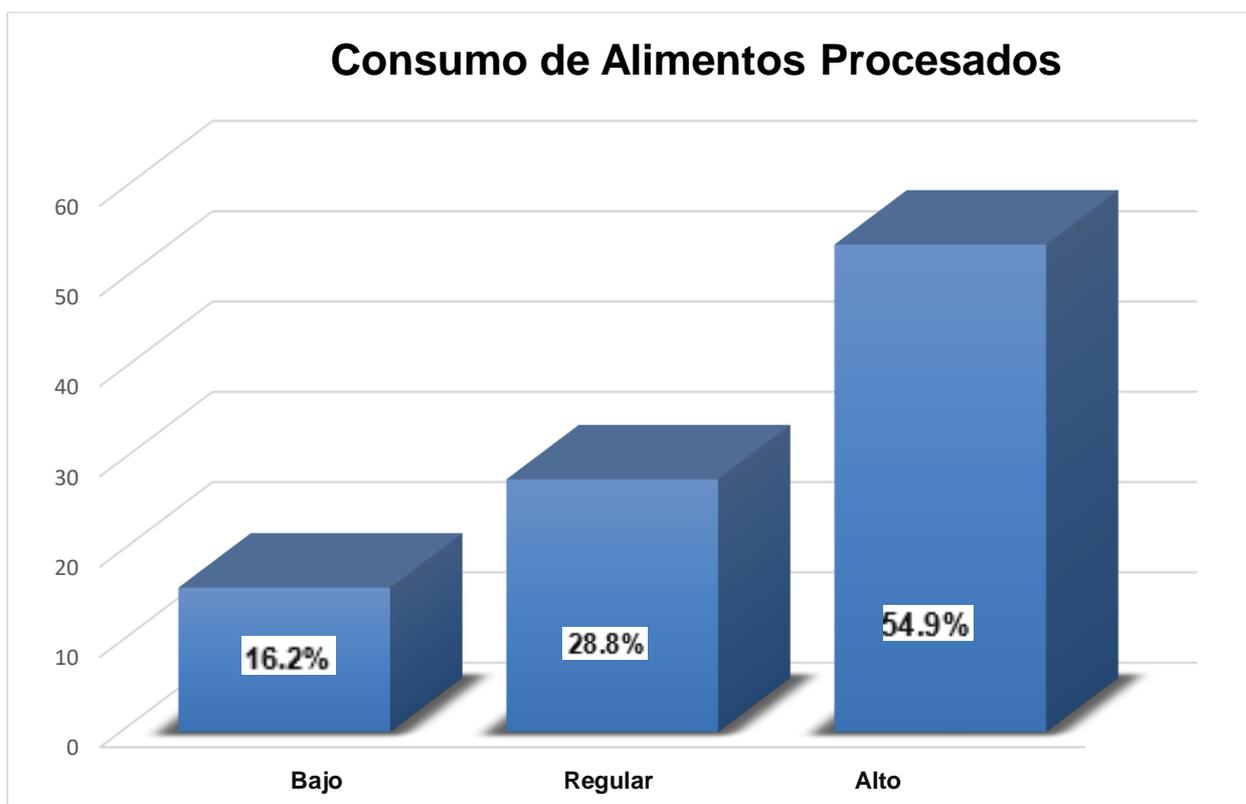
Tabla 1. Asociación del consumo de alimentos procesados y el perfil Antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024.

Alimentos Procesados		
Talla para la edad	Correlación de Pearson	,637**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	111
Índice de masa corporal	Correlación de Pearson	,758**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	111
Porcentaje de grasa	Correlación de Pearson	,812**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	111

T/E: talla para la edad **IMC:** índice de masa corporal **PG:** porcentaje de grasa

Fuente: Elaboración propia.

Análisis e interpretación: Se puede observar que existe una correlación altamente Significativa ($p < 0,000$) donde los datos tienen una normalidad entre el consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico. En T/E hubo una correlación positiva moderada ($r = 0,637$), para el indicador IMC/E se observa con una correlación positiva alta ($r = 0,758$) respectivamente para el PG/E hay una correlación positiva alta ($r = 0,812$), esto es según el grado de correlación de Pearson.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 1. Consumo de alimentos procesados en niños, Florencia de Mora, 2024.

Análisis e Interpretación: Se evidencia la distribución del consumo de alimentos procesados entre los niños evaluados, clasificados como bajo, regular y alto. El 16,2%, mostraron un bajo nivel de consumo de alimentos procesados, el 28,8% presenta un consumo de estos alimentos en un nivel regular, así mismo los niños que formaron parte de este estudio, un 54,9% refleja un alto nivel de consumo.

Tabla 2. Determinar el perfil antropométrico en niños mediante indicadores talla para la edad, índice de masa corporal, porcentaje de grasa, en niños de Florencia de Mora, 2024.

Perfil Antropométrico		F	%
Talla para la edad	Normal	12	10,8
	Talla alta	49	44,1
	Riesgo de talla baja	42	37,8
	Talla baja	8	7,2
Índice de masa Corporal	Normal	2	1,8
	Riesgo de sobrepeso	27	24,3
	Sobrepeso	56	50,5
	Obesidad	26	23,4
Porcentaje de grasa	Adecuada	16	14,4
	Moderadamente Alta	47	42,3
	Alta	38	34,2
	Muy alta	10	9,0

T/E: talla para la edad **IMC:** índice de masa corporal **PG:** porcentaje de grasa

Fuente: Elaboración propia.

Análisis e Interpretación: Se aprecia el perfil antropométrico en niños evaluados, donde el indicador T/E 7,2% presenta talla baja, 44,1% talla alta y el 10,8% una talla normal, por otra parte, el indicador IMC/E, el 50,5% de los niños presenta sobrepeso, siendo el 1,8% tienen un IMC normal y con obesidad un 23,4%, con respectó al porcentaje de grasa se evidencio con una incidencia de un 34,2% de grasa alta, 9% de grasa muy alta y un 14,4% en grasa adecuada.

IV. DISCUSION

En la tabla 1, se encontró que existe asociación entre el consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños de Florencia de Mora, donde en el indicador T/E ($r=0,637$ y $\text{sig}=0,000$) hay una correlación positiva, pero sin diferencia estadísticamente y el indicador IMC/E ($r=0,758$ y $\text{sig}=0,000$) con una correlación positiva alta, donde existirá una mayor tendencia a sobrepeso y obesidad. Así mismo es comparable con la investigación Aguilar et al, en escolares donde la mayoría se muestra que no se encontró diferencias con respecto al indicador T/E ($r=0,999$ y $\text{sig}=0,257$) y a su vez se encontró diferencia significativa entre la ingesta de alimentos ultra procesados y frecuencia de sobrepeso, obesidad en el indicador IMC/E ($r=0,922$ y $\text{sig}=0,05$)³⁸. Estos hallazgos son coincidentes con los de da Silva et al se evidencia que no hubo diferencia estadísticamente entre T/E ($r=1$), pero si se observa un IMC/E ($r=0,927$ y $\text{sig}=0,086$) que se encontró, sumando los valores de sobrepeso y obesidad, respecto a la dieta destacando el alto consumo de porcentaje de alimentos procesados en adolescentes menores a doce años³⁹. Asimismo, un PG/E ($r=0,812$ y $\text{sig}=0,000$) correlación positiva alta, donde existiría incidencia de grasa alta en niños de Florencia de Mora. De manera similar Heredia et al comprueba la relación del perfil nutricional y composición corporal ($r=0,535$ y $\text{sig}=0,000$) con un indicador de grasa corporal moderadamente alta en escolares. Es por ello que se resalta la importancia de identificar el grado de asociación y la orientación de las variables existentes en diferentes métodos⁴⁰.

En los estudios obtenidos se pudo identificar una similitud de correlación positiva y negativa, teniendo un elevado consumo de alimentos industrializados, el cual indica que a mayor cantidad de productos procesados tiene una incidencia significativa en el estado nutricional, lo que sugiere un desinterés en los hábitos saludables de los niños y adultos. Este hecho sugiere una preocupación actual que no son conscientes de las consecuencias que puede traer consigo el consumo excesivo de estos productos, convirtiéndose en un factor determinante que involucra su salud, es así que con la misma tendencia de la investigación realizada por Costa et al, sus datos sugieren una asociación entre alimentos procesados y los cambios antropométricos jugando un papel importante en el aumento de la obesidad abdominal en niños¹². Salinas, confirma que existe una relación entre el consumo de alimentos ultra procesados, con el sobrepeso y obesidad en personas adultas

influyendo en su estado nutricional antropométrico⁴¹. El cual podría deberse a una preocupación actual de la venta libre de alimentos no saludables siendo un factor determinante en los establecimientos públicos y tiendas cercanas en el distrito de Florencia de Mora.

En la figura 1, se encontró que más de la mitad de la población tuvieron un nivel de consumo alto con un 54,9%, y casi un tercio de los participantes mostraron un consumo regular con un 28,8% y un consumo bajo de 16,2% de los niños de Florencia de Mora, por ende se puede decir que el consumo de alimentos procesados constituye una parte significativa de la dieta habitual de la mayoría de las personas, dichos resultados coinciden con la investigación de Berón evidencio que el 57% registró un consumo elevado de productos procesados y ultraprocesados, mientras que un 21% tuvieron un consumo moderado⁹, en su estudio contribuyendo con diversos problemas de salud. Así mismo Velásquez en su estudio mostraron un 36,5% de consumo moderado, por otro lado se evidencia que el 57,3% tiene un registro de consumo elevado en adultos, el cual se evidencia que sugiere una asociación positiva, los resultados sobre el consumo de estos alimentos fue regular ya que se debe a diversas circunstancias, como buenos hábitos alimentarios y económicos donde son dos factores importantes influyen en el consumo alimentario del entorno familiar⁴².

Sin embargo, Benites et al, evidenció como resultados que el 49% tiene mínimamente un consumo regular de estos productos¹⁰. Este hallazgo muestra diferencia debido a que, durante el confinamiento por pandemia, durante el covid-19 la disponibilidad y acceso a alimentos frescos fue escaso, implicando la elección de alimentos con una mayor durabilidad, se debe a la reducción del transporte y al temor al salir por su salud. Por otro lado, la carencia de conocimientos para consumir estos alimentos preferidos por los infantes, el cual se evidencia a nivel mundial presentando la mayor ingesta de energía a partir de productos procesados, es por ello que las políticas alimentarias deben complementar la situación de cada grupo etario⁴³.

En la Tabla 2, Se evaluó el perfil antropométrico en niños donde el indicador talla para la edad se obtuvo que el 7,2% tenía talla baja. Por otra parte, el indicador índice de masa corporal se evidencio una mayor proporción de casos de sobrepeso en un 50,5% y una ligera proporción en obesidad 23,4% en los niños de Florencia

de Mora. Observando la falta de actividad física, hábitos alimentarios no saludables de la misma manera, Canhada y Giatti analizaron la ingesta de alimentos ultra procesados con asociaciones de incidencias expresadas de sobrepeso y obesidad⁴⁴, de igual manera, Campos en su investigación obtuvo como resultado que un 2,8% muestra que tiene una talla baja, una prevalencia de 26,9% en sobrepeso y 9,7% en obesidad¹⁶. De la misma forma Zegarra en su investigación identificó que el 27% de los escolares presenta sobrepeso, 22% talla baja, 11% obesidad en el distrito de la Esperanza, Trujillo⁴⁵.

Las investigaciones muestran similitud, lo cual puede ser debido a la ejecución de estudios en niños y adultos, dado que la situación económica afecta los patrones de consumo del entorno familiar. En la actualidad la mayoría de las personas no cuentan con servicios básicos, además de tener un ingreso económico bajo, es por ello que aumenta el consumo de productos procesados que son fáciles de preparar y al gusto de las personas en zonas rurales y urbanas⁴⁶. A su vez la vida familiar y laboral contribuye a la escasa dedicación, falta de tiempo para preparar nuestros alimentos y aumenta el grado de seguridad alimentaria en los hogares, ya que se necesita promover intervenciones educativas que favorezcan hábitos saludables y con ello procurar una mejor seguridad alimentaria para los niños⁴⁷.

Esto se refleja en sus resultados estudiados, destacando el sobrepeso y obesidad, la educación alimentaria debe ser un papel relevante para las familias en la actualidad, ya que podría reducir menos riesgos y alteraciones en el estado nutricional, así como acceder a la elección de alimentos saludables al entorno y las condiciones de las poblaciones estudiadas, conscientemente varios estudios han demostrado una asociación positiva entre el consumo de alimentos procesados y obesidad⁴⁸. Que a su vez tienen al menos un nutriente crítico por parte de la dieta diaria con lo cual se sugiere evitar al máximo su consumo por parte de la población⁴⁹. La advertencia del etiquetado nutricional incluye una importancia, sugiriendo a utilizar herramientas de educación alimentaria para la elección de alimentos saludables y así reducir enfermedades no transmisibles⁵⁰, la alimentación es un factor modificable asociados a productos industrializados, esto se debe a una mayor promoción de alimentos en las marcas de cadena alimentaria, expresando emociones positivas al consumirlo el cual pone a mayor riesgo a su salud, siendo gran parte de la audiencia en escolares y empeorando sus hábitos alimenticios⁵¹.

V. CONCLUSION

Se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre las variables del estudio, de la asociación del consumo de alimentos procesados y perfil antropométricos en niños de Florencia de Mora ($p < 0,000$). Asimismo, los indicadores, T/E ($r = 0,637$), IMC ($r = 0,758$), PG ($r = 0,812$), mostrando una relación positiva alta, según el coeficiente de correlación de Pearson.

Se halló que el nivel de consumo de alimentos procesados el más predominante fue alto con un 54,9%, asimismo, el 28,8% fue regular y un 16,2% fue bajo, que representa la participación de los niños con un alto consumo de estos alimentos.

El perfil antropométrico con mayor tendencia fue sobrepeso 50,5%, obesidad 23,4%, según indicadores IMC y PG con un 34,2% de grasa alta, 9% de grasa muy alta y un 14,4% en grasa adecuada, en niños de Florencia de Mora.

VI. RECOMENDACIONES

Para futuras investigaciones profundizar la asociación de los entornos familiares y escolares en los hábitos alimenticios de los niños, para así poder hallar mas aspectos como la educación nutricional en los colegios. Se hace hincapié a la importancia de seguir investigando y fomentando la relación en la elección adecuada de alimentos saludables, influenciando en el estado nutricional ⁵².

Realizar estudios longitudinales para evaluar los cambios en los patrones de consumo de alimentos procesados y su impacto en la salud a largo plazo, que permiten entender a mejorar la composición bioquímica nutricional como análisis de glucosa y hemoglobina. Intervenciones más efectivas para la prevención de sobrepeso y obesidad con otras enfermedades relacionadas a la dieta de la población infantil ⁵³.

En futuros estudios se recomienda examinar la publicidad de alimentos dirigidos a niños, investigando la efectividad de las políticas actuales y explorar nuevas estrategias para reducir la exposición de los menores, enfocadas de manera integral al entorno familiar y el aporte de entidades de la salud pública ⁵⁴.

REFERENCIAS:

1. Levy B, Rauber F, Chang K, Louzada L, Monteiro A, Millett C. et al. Ultra-processed food consumption and type 2 diabetes incidence: A prospective cohort study. *Clin Nutr Edinb Scotl.* 2021;40(5):3608-1. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2020.12.018>
2. Malik S. The role of sugar-sweetened beverages in the global epidemics of obesity and chronic diseases. *Nat Rev Endocrinol.* 2022;18(4):205-18. [DOI:10.1038/s41574-021-00627-6](https://doi.org/10.1038/s41574-021-00627-6)
3. Deossa G, Restrepo F, Velásquez E. Muertes por desnutrición en América del Sur en los últimos veinte años. *Nova Publ Científica En Cienc Bioméd.* 2020;18(34):95-107. [DOI: 10.22490/24629448.3925](https://doi.org/10.22490/24629448.3925)
4. Meza M, Yabiku K, Saavedra L, Diez F. Declaración de información nutricional en el etiquetado de bebidas y alimentos procesados y ultraprocesados ofertados en una cadena de supermercados de Lima en el 2022. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2023;141-9. [DOI: 10.17843/rpmesp.2023.402.12714](https://doi.org/10.17843/rpmesp.2023.402.12714)
5. Monteiro C, Cannon G, Moubarac J, Levy RB, Louzada M, Jaime PC. The un Decade of Nutrition, the NOVA food classification and the trouble with ultra-processing. *Public Health Nutr.* 2019;21(1):5-17. [DOI:10.1017/S1368980017000234](https://doi.org/10.1017/S1368980017000234)
6. Dixon H, Scully M, Gascoyne C, Wakefield M. Can counter-advertising diminish persuasive effects of conventional and pseudo-healthy unhealthy food product advertising on parents?: an experimental study. *BMC Public Health.* 2020;20(1): 1781-. [DOI:10.1186/s12889-020-09881-1](https://doi.org/10.1186/s12889-020-09881-1)
7. Santana J, Silva J, Costa J, Vásquez C, Vila T, Vieira D. Contribution of minimally processed and ultra-processed foods to the cardiometabolic risk of Brazilian young adults: a cross-sectional study. *Nutr Hosp.*2021;38(2):328-36.

<https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=5cb93517-dc43-43e6-b781-d6610bf5ac5f%40redis>

8. Fajardo A, Martínez C, Moreno Z, Villaveces M, Céspedes J. Percepción sobre alimentación saludable en cuatro instituciones escolares. *Rev Colomb Cardiol Bogotá Colomb* 1989. 2020;27(1):49-54. [DOI: 10.1016/j.rccar.2018.08.010](#)
9. Berón C, Toledo C, Köncke F, Klaczko I, Carriquiry A, Cediél G. Productos procesados y ultraprocesados y su relación con la calidad de la dieta en niños. *Rev Panam Salud Pública*. 2022;46(67):1-8. [DOI: 10.26633/rpsp.2022.67](#)
10. Benítez A, Vizcarra I, Valdés R, Mercado R, Ceballos C, Escobar R. Consumption of ultra-processed food products, diet quality and nutritional status among Mexican children. *Proc Nutr Soc*. 2020;79(OCE2). [DOI: 10.1017/S0029665120006126](#)
11. Cornwell B, Villamor E, Mora M, Marin C, Monteiro A, Baylin A. Processed and ultra-processed foods are associated with lower-quality nutrient profiles in children from Colombia. *Public Health Nutr*. enero de 2018;21(1):142-7. [DOI: 10.1017/S1368980017001963](#)
12. Costa C, Rauber F, Leffa P, Sangalli C, Campagnolo P, Vitolo M. Ultra-processed food consumption and its effects on anthropometric and glucose profile: A longitudinal study during childhood. *Nutr Metab Cardiovasc Dis*. 2019;29(2):177-84. [DOI: 10.1016/j.numecd.2018.11.003](#)
13. Dantas C, Silva R. Consumo de alimentos ultraprocesados e estado nutricional de escolares no estado de Pernambuco. *Rev Bras Obesidade Nutr E Emagrecimento*. 2022;15(95):669-77. https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_gale_infotracmisc_A711448127

14. Torres D, Saavedra L. Relationship between Marketing to Children on Food Labeling and Critical Nutrient Content in Processed and Ultra-Processed Products Sold in Supermarkets in Lima, Peru. *Nutrients*. 2020;12(12):3666-. [DOI: 10.3390/nu12123666](https://doi.org/10.3390/nu12123666)
15. Aparco J, Bautista W, Astete L, Pillaca J. Evaluación del estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2019;33(4):633-9. [DOI: 10.17843/rpmesp.2016.334.2545](https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.334.2545)
16. Campos L. Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en escolares de la I.E. Horacio Zevallos Gámez, Trujillo, 2022. Universidad César Vallejo; 2022. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110837>
17. Quispe T, Zavaleta L. Estilo de vida y estado nutricional en los escolares de una institución educativa, Trujillo – 2022. Universidad César Vallejo; 2023. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/124474>
18. Escobar M, Galvez P, Rodriguez L, Araya M, Marin A, Castro P. Derecho a la alimentación: ¿Qué dicen las constituciones de América y el Caribe? *Rev Chil Nutr*. 2022;49(2):226-37. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182022000200226>
19. Maury E, Rodríguez A, Parra J. Índice de alimentación saludable e indicador sodio|(potasio+calcio) en estudiantes universitarios chilenos. *Univ Salud*. 2021;23(1):40-5. [DOI: 10.22267/rus.212301.212](https://doi.org/10.22267/rus.212301.212)
20. Rodríguez S, Martínez B, Arango A, Kim E, Valdez A. Consumo de grupos de alimentos y su asociación con características sociodemográficas en población mexicana. *Ensanut 2018-19*. *Salud Pública México*. 2020;62(6):693-703. [DOI: 10.21149/11529](https://doi.org/10.21149/11529)

21. Soares P, Secci S, Barletto S, Davó M. Propuesta metodológica para explorar la compra de alimentos saludables y sostenibles en servicios de alimentación. Gac Sanit. 2021;35(2):204-7. [DOI: 10.1016/j.gaceta.2020.01.003](https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.01.003)
22. García L, Contreras A. Llamado a la implementación de la Ley 2120 de 2021 contra la comida chatarra en los tiempos del COVID-19 en Colombia. Biomédica. 2022;42(supl 2):14-8. [DOI: 10.7705/biomedica.6303](https://doi.org/10.7705/biomedica.6303)
23. Morales F, Berdonces A, Guerrero I, Peñalver J, Pérez L, Latorre M. Evaluación de los anuncios de alimentos procesados y ultraprocesados en la televisión en España, aplicando el modelo de Semáforo Nutricional de Reino Unido. Rev Esp Nutr Humana Dietética. 2017;21(3):221-9. <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.21.3.348>
24. Olmedo L, Henning M, García S, Pellon M. Validación de un cuestionario de frecuencia alimentaria para estimar la ingesta de azúcares libres y alimentos ultraprocesados en población argentina. Rev Esp Nutr Humana Dietética. 2022;26(2):137-46. [DOI: 10.14306/renhyd.26.2.1565](https://doi.org/10.14306/renhyd.26.2.1565)
25. Valdez L. Riesgos dietéticos y alimentos ultraprocesados. Rev Médica Hered. 2019;30(2):65-7. [DOI: 10.20453/rmh.v30i2.3544](https://doi.org/10.20453/rmh.v30i2.3544)
26. Fuentes J, Herrero G, Montes M, Jáuregui I. Alimentación familiar: influencia en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos de la conducta alimentaria. J Negat No Posit Results. 2020;5(10):1221-44. [DOI: 10.19230/jonnpr.3955](https://doi.org/10.19230/jonnpr.3955)
27. Rosique J. Perspectivas de la investigación en la evaluación del estado nutricional. Perspect En Nutr Humana. 2019;(8):93-122. [DOI: 10.17533/udea.penh.336610](https://doi.org/10.17533/udea.penh.336610)
28. Barraza F, Alvear I, Yáñez R, Hecht G. Asociación entre la Termografía por Infrarrojo y Parámetros Antropométricos de Riesgo Cardiometabólico en Hombres. Int J Morphol. 2022;40(1):51-6. [DOI: 10.4067/S0717-95022022000100051](https://doi.org/10.4067/S0717-95022022000100051)

29. Kay E. What is research?. Evid Based Dent. 2022;23(3):88-88.
[DOI10.1038/s41432-022-0820-3](https://doi.org/10.1038/s41432-022-0820-3)
30. Marroquín C, Padilla A, Sampieri R. Fundamentos metodológicos para investigación clínica en estomatología. Rev Estomatológica Hered.2023;33(1):56-61. [DOI: 10.20453/reh.v33i1.4435](https://doi.org/10.20453/reh.v33i1.4435)
31. Quillas L, Rueda H, Hernández A. Instituciones informales, emprendimiento y progreso social: un estudio comparativo y correlacional. Rev Guillermo Ockham. 2023;21(1):PRESS-129. [DOI: 10.21500/22563202.5577](https://doi.org/10.21500/22563202.5577)
32. Bernal L. Investigación cualitativa y cuantitativa: complementos brillantes. Paradig Socio-Humanísticos. 2023;5(1):undefined-undefined. [DOI: 10.26752/revistaparadigmash.v5i1.691](https://doi.org/10.26752/revistaparadigmash.v5i1.691)
33. Government C. Consumption of ultra-processed foods in Canada [Internet]. 2020.
<https://www.doi.org/10.25318/82-003-x202001100001-eng>
34. Cook C, Crouse J, Cook G, Stephenson R. Evaluating indices of nutritional condition for caribou (*Rangifer tarandus*): which are the most valuable and why? Can J Zool. 2021;99(7):596-613. [DOI: 10.1139/cjz-2020-0149](https://doi.org/10.1139/cjz-2020-0149)
35. Vivas R, Caicedo J, Corro K, Pazmiño J, Cepeda D. Encuesta: Nivel de conocimiento de la población urbana sobre los alimentos agroecológicos. Agron Mesoam. 2023;34(1):48359. DOI: [10.15517/am.v34i1.48359](https://doi.org/10.15517/am.v34i1.48359)
36. Seid G, Pérez N. Los puntos de partida epistemológicos y operativos en la observación de campo. Rev Latinoam Metodol Las Cienc Soc. 2022;12(2):e113. [DOI: 10.24215/18537863e113](https://doi.org/10.24215/18537863e113)
37. Durand F, Tinoco A. Aplicación de procedimientos según la Metodología SBC para reducir accidentes e incidentes en una empresa de productos hidrobiológicos Sechura 2022. Universidad César Vallejo; 2022.
https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/175ppoi/alma9

[91002927056407001](#)

38. Aguilar L, Moquillaza H. Relación entre ingesta de alimentos ultraprocesados y los parámetros antropométricos en escolares. Rev Médica Hered. 2019;30(2):68-75. [DOI: 10.20453/rmh.v30i2.3545](#)
39. Silva J, Bandeira H, Santos M. Análise Do Consumo Alimentar E Prática De Exercício Físico Em Adolescentes E Sua Correlação Com a Obesidade Em Escola Na Região Metropolitana Do Recife: Revista Brasileira de Obesidade, Nutrição e Emagrecimento. Rev Bras Obesidade Nutr E Emagrecimento. 2020;14(87):530-9.
<https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&u=univcv&id=GALE|A643331512&v=2.1&it=r>
40. Heredia A, Inga O. Perfil nutricional de alimentos proporcionados por un programa social relacionado a la composición corporal y obesidad abdominal en escolares de institución educativa pública, 2023. Repos Inst - UCV [Internet]. , Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/135186>
41. Salinas S. Relación entre el consumo de alimentos procesados y ultraprocesados con el sobrepeso - obesidad en adultos, Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Universidad César Vallejo; 2023.
https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/175ppoi/alma991002984557107001
42. Velásquez V. Consumo de Alimentos y Bebidas Ultra procesados en adultos durante el periodo de cuarentena por la Pandemia de COVID - 19, Lima - 2020. Universidad Cesar Vallejo; 2020.
https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/175ppoi/alma991002878585207001

43. Zapata M, Rovirosa A, Carmuega E. Descripción de la ingesta de energía según grado de procesamiento de los alimentos. Encuesta Nacional de Nutrición y Salud 2018-19. Arch Argent Pediatr. 2023;121(5):5-5. <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2022-02861>
44. Canhada S, Luft C, Giatti L. Ultra-processed foods, incident overweight and obesity, and longitudinal changes in weight and waist circumference: the Brazilian Longitudinal Study of Adult Health (ELSA-Brasil). Public Health Nutr. 2020;23(6):1076-86. <https://doi.org/10.1017/S1368980019002854>
45. Zegarra E. Consumo de comida rápida, alimentos ultra procesados y su relación con el estado nutricional en estudiantes de la I.E. José Olaya, La Esperanza - Trujillo 2020. Universidad César Vallejo; 2020. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51365/Zegar
ra_LEG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51365/Zegarra_LEG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Galván M, Fernández T, Suárez D. Estado nutricional de yodo en niños escolares mexicanos de zonas urbanas y rurales. Endocrinol Diabetes Nutr. 2020;67(4):228-34. <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2019.09.003>
47. Álvarez M, Luzania M, Ortiz C. Seguridad alimentaria, consumo y COVID-19: un estudio observacional en estudiantes universitarios. Horiz Sanit En Linea. 2023;22(2):343-51. <https://doi.org/10.19136/hs.a22n2.5332>
48. Rios I, Alvarado K, Kodish S, Molino J, Ávila R, Lebrija A. Educación alimentaria y nutricional para reducir la obesidad en escolares de Panamá: protocolo de estudio. Rev Esp Nutr Humana Dietética. 2020;24(1):78-86. <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.24.1.776>
49. Meza R, Nuñez E. Nutrientes críticos de alimentos procesados y ultraprocesados destinados a niños y su adecuación al perfil de la Organización Panamericana de la Salud. Rev Esp Nutr Humana Dietética. 2021;25(2):128-42. <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.25.2.1085>

50. Adasme C, Carreño C, Aliaga L, Schnettler B, Lobos G. Factores que determinan la elección de alimentos procesados por estudiantes universitarios en el contexto de las etiquetas de advertencia nutricional. *Rev Chil Nutr.* 2022;49(4):451-8. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182022000500451>
51. López A, Feijoo B, Fernández E. Publicidad de alimentos ultra procesados en youtubers preescolares durante la COVID-19: Estudio de caso. *Fonseca Salamanca.* 2022;(24):7-18. <https://doi.org/10.14201/fjc.28296>
52. Fuentes Prieto J, Herrero-Martín G, Montes-Martínez MÁ .et al. Family food habits: influence on development and maintenance of eating disorders. *J Negat No Posit Results.* 2020;5(10):1221-44. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.39551>
53. Lazcano-Ponce E. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición: hacia una nueva etapa de innovación, estudios longitudinales y obtención de información biomédica. *Salud Pública México.* 2023;65(6):547-9. [DOI: 10.21149/15443](https://doi.org/10.21149/15443)
54. Peralta DG. Publicidad para enfermar: restricciones al mercadeo de productos alimenticios ultraprocesados dirigido a niños y niñas en la Constitución colombiana. *Rev Derecho Estado.*2022;(51):5- 39. [DOI: 10.18601/01229893.n51.01](https://doi.org/10.18601/01229893.n51.01)

ANEXOS

ANEXO 1. Tabla de Operacionalización de Variables o tabla de categorización

Tabla de operacionalización de variables

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
ALIMENTOS PROCESADOS	El termino de alimentos procesados se refieren en aquellos productos que tienen un procesamiento para conservarlo o simplemente para hacerlo comestible, teniendo nutrientes críticos como grasas, sodio y azúcar.	Los alimentos procesados fueron medidos por medio de un cuestionario.	- D1 Frecuencia de consumo de alimentosalto en azúcar	Alto = 31 - 60 punto Regular = 16 – 30 puntos Bajo = 1 -1 5 puntos.	Ordinal
			- D2 Frecuencia de consumo de alimentosalto en Grasas	Alto = 31 - 60 punto Regular = 16 – 30 puntos Bajo = 1 -1 5 puntos.	Ordinal
			- D3 Frecuencia de consumo de alimentosalto en Sodio	Alto = 31 - 60 punto Regular = 16 – 30 puntos Bajo = 1 -1 5 puntos.	Ordinal
PERFIL ANTROPOMETRICO	Para la determinación del perfil antropométrico se presento un orden de acuerdo a la distribución del peso y la talla teniendo en cuenta la clasificación de los indicadores nutricionales.	El perfil Antropométrico se realizó a través de las tablas de valoración nutricional de la OMS	- D1 talla para la edad	-Talla alta > +2 DS. -Normal + 2 a - 2 DS -Talla baja < -2 a -3 DS -Talla baja severa < - 3.	Nominal

			<p>-D2 IMC</p> <p>Delgadez severa < - 3 DS.</p> <p>-Delgadez - 2 a - 3 DS.</p> <p>-Normal 1 a - 2 DS.</p> <p>-Sobrepeso > 1 a 2 DS.</p> <p>-Obesidad > 2 DS.</p>	Nominal
			<p>-D3 % de grasa</p> <p>- 6 a 9.9% Baja</p> <p>- 10 a 19.9% Adecuada</p> <p>- 20 a 24,9 % Moderada</p> <p>- 25 a 30,9% Alta</p> <p>- 31% Muy Alta</p>	Nominal

ANEXO 2. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de asociación de consumo de alimentos procesados

En el presente cuestionario se abordarán efectos negativos en la salud debido al consumo excesivo de alimentos procesados, junto con recomendaciones para reducir su ingesta y promover una dieta más saludable. "Por favor, complete esta encuesta respondiendo a cada pregunta de manera clara y precisa. Sus respuestas son confidenciales y anónimas. Utilice una escala del 1 al 4.

Nº		4	3	2	1	
I	VARIABLE Alimentos Procesados	Siempre	Algunas Veces	Casi Nunca	Nunca	TOTAL
DI	Frecuencia de consumo de alimentos alto en azúcar					
1	¿Con qué frecuencia consume dulces, chocolates, caramelos, goma de mascar, chupetines, sublime, bon o'bon?					
2	¿Con qué frecuencia consume helados de hielos o paletas BB, Alaska, Donofrio o Turbo?					
3	¿Con qué frecuencia consume postres pie de manzana de limón, suspiro, pudín, queque, empanada, milhojas, alfajores, pudín, crema volteada o flan?					
4	¿Con qué frecuencia consume yopi, batti mix, yomost, yogurt gloria?					
5	¿Con qué frecuencia consume gaseosas Inca Kola, Coca cola, Kr, Sprite, Crush, Guaraná, Big cola o Fanta ?					
	TOTAL					
D II	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Grasas					
1	¿Con qué frecuencia consume chizitos, cheetos o cheese, Doritos, Cautes ,Nachos, Lays o Piqueo Snack?					
2	¿Con qué frecuencia consume frituras como hamburguesas y Nuggets, etc.?					
3	¿Con qué frecuencia consume mantequilla y mayonesa o manteca de cerdo?					
4	¿Con qué frecuencia consume bizcochos y queques Chocman, Pinguinos, Bimboletes, Cancun o Negritos?					
5	¿Con qué frecuencia consume galletas como rellenita, casino, choc bum, tentación?					
	TOTAL					
DIII	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Sodio					
1	¿Con qué frecuencia consumo ajinomoto, sillao, salsa de soya, cubitos maggi?					
2	¿Con qué frecuencia consume sopa Maruchan, Sopa envasada con pollo o carne?					
3	¿Con qué frecuencia consume Queso Crema, Parmesano, Mozzarella, Fundido o Cheddar?					
4	¿Con qué frecuencia consume, Chorizo, Hot Dog o Jamonada?					
5	¿Con qué frecuencia consume alimentos listos, en conserva, choclo dulce, menestras, papas congeladas para freir, atún?					
	TOTAL					

Formato de recolección de información para valorar el perfil antropométrico

Nº	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PESO	TALLA	DX TALLA	IMC	DX IMC	PCT	PCP	% GRASA	DX % GRASA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												

Fuente elaboración propia

ANEXO 3. Fichas de validación de instrumentos para la recolección de datos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Influencia del consumo de alimentos procesados y la condición nutricional en escolares de nivel primario I.E. 80818 Jorge Basadre Grohmann, Florencia de Mora, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Julio César Rebaza Vilchez
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X) Social () Educativa (X) Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Clinica, Educativa y Organizacional.
Institución donde labora:	Coordinador del servicio de Nutrición en el Policlínico El Porvenir – Essalud. Docente a tiempo parcial de la Escuela profesional de Nutrición - UCV
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Calidad de atención nutricional desde la percepción del paciente hospitalizado antes y durante la COVID-19. Rev. Esp. Nutr. Comunitaria 2020;27(3):189-195. ISSN 1135-3074



2. **Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala** (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre consumo de Alimentos Procesados
Autora:	- Neira León, Kiara Noemi - Sánchez Rodríguez, Tirzo Anderson
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Grupal
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Educativo
Significación:	Objetivo del Instrumento: Evaluar el nivel de consumo de alimentos procesados Compuesto por Dimensión: Indicadores, Ítem y escala de medición

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Cuestionario sobre consumo de Alimentos Procesados	Frecuencia de consumo de alimentos altos en azúcar.	La excesiva cantidad de azúcar se asocia a enfermedades como sobrepeso, obesidad, alteraciones hepáticas, diabetes.
	Frecuencia de consumo de alimentos Alto en Grasas.	El consumo de estos productos generalmente es proveniente de los animales asociados al riesgo de enfermedades cardiovasculares, aterosclerosis y cerebrovasculares.
	Frecuencia de consumo alto en Sodio.	El excesivo consumo de sodio, el efecto principal secundario en la dieta es el incremento de la presión arterial, enfermedades cardiovasculares crónicas, degenerativas y renales.



5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Influencia del consumo de alimentos procesados y la condición nutricional en escolares de nivel primario I.E. 80818 Jorge Basadre Grohmann, Florencia de Mora, 2023" elaborado por Neira León Kiara Noemi y Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson en el año 2023 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Frecuencia de consumo de alimentos altos en azúcar
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos altos en azúcar

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consume dulces, chocolates, caramelos, goma de mascar, chupetines, sublime, bon o bon?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume helados de hielos o palatas BB, Alaska, Donofrio o Turbo?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume postres pie de manzana de limón, suspiro, pudín, queque, empanada, milhojas, alfajres, pudín, crema volteada o flan?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume yopi, batti mix, yomost, yogurt gloria?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume gaseosas Inca Kola, Coca cola, Kr, Sprite, Crush, Gauraná, Big cola o Fanta?	4	4	4	

- Segunda dimensión: Frecuencia de consumo de alimentos Alto en Grasas
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos alto en grasas

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consume chizitos, cheetos, cheese tris, Doritos, los cuates, Nachos, Lays o Piqueo Snack?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume frituras como hamburguesas y Nuggets, etc.?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume mantequilla y mayonesa o marteca de cerdo?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume bizcochos, queques, Chocman, Pingüinos, Bimboletes, Cancún?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume galletas como rellenita, casino, choco bum, tenación?	4	4	4	



- Tercera dimensión: Frecuencia de consumo alto en Sodio
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos alto en sodio

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consumo ajinomoto, sillao, salsa de soya, cubitos maggi?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume sopa Maruchan, Sopa envasada con pollo o carne?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume Queso Crema, Parmesano, Mozarella, Fundido o Cheddar?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume, Chorizo, Hot Dog o Jamonada?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume alimentos listos, en conserva, choclo dulce, menestras, papas congeladas para freír, atún?	4	4	4	



Mg. JULIO CÉSAR REBAZA VÉLCHEZ
CNP: 5268/ RNE: 0512
DNI: 42141212

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta.

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Influencia del consumo de alimentos procesados y la condición nutricional en escolares de nivel primario I.E. 80818 Jorge Basadre Grohmann, Florencia de Mora, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Victoria Regina Ramos Torres
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social (x) Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Salud pública
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre consumo de Alimentos Procesados
Autora:	- Neira León, Kiara Noemi - Sánchez Rodríguez, Tirzo Anderson
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Grupal
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Educativo
Significación:	Objetivo del Instrumento: Evaluar el nivel de consumo de alimentos procesados Compuesto por Dimensión: Indicadores, Ítem y escala de medición

4. Soporte teórico: (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Cuestionario sobre consumo de Alimentos Procesados	Frecuencia de consumo de alimentos altos en azúcar.	La excesiva cantidad de azúcar se asocia a enfermedades como sobrepeso, obesidad, alteraciones hepáticas, diabetes.
	Frecuencia de consumo de alimentos Alto en Grasas.	El consumo de estos productos generalmente es proveniente de los animales asociados al riesgo de enfermedades cardiovasculares, aterosclerosis y cerebrovasculares.
	Frecuencia de consumo alto en Sodio.	El excesivo consumo de sodio, el efecto principal secundario en la dieta es el incremento de la presión arterial, enfermedades cardiovasculares crónicas, degenerativas y renales.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Influencia del consumo de alimentos procesados y la condición nutricional en escolares de nivel primario I.E. 80818 Jorge Basadre Grohmann, Florencia de Mora, 2023" elaborado por Neira León Kiara Noemi y Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson en el año 2023 De acuerdo con lossiquientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.



Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Frecuencia de consumo de alimentos altos en azúcar
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos altos en azúcar

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consume dulces, chocolates, caramelos, goma de mascar, chupetines, sublimé, bon o bon?	4	3	4	Incluir el otros, ya que solo al colocar esos ítems, cierra las posibles respuestas de los participantes
	¿Con qué frecuencia consume helados de hielos o paletas BB, Alaska, D'Onofrio o Turbo?	2	2	4	Replantear la pregunta. ¿Con qué frecuencia consume helados de crema y/o hielo? (mejor claridad y síntesis.
	¿Con qué frecuencia consume postres pie de manzana de limón, suspiro, pudín, queque, empanada, milhojas, alfajores, pudín, crema volteada o flan?	3	2	4	Reestructurar: ¿Con que frecuencia consume postres como: pies de frutas, pudín, alfajores, ¿y otros?
	¿Con qué frecuencia consume yopi, batti mix, yomost, yogurt gloria?	2	2	3	¿Aquí están colocando marcas, esto también influye en sus resultados? Porque sino la pregunta sería estructurada de otra forma, clasificando el grupo de alimentos: lácteos
	¿Con qué frecuencia consume gaseosas Inca Kola, Coca cola, Kr, Sprite, Crush, Guaraná, Big cola o Fanta?	4	3	4	Adicionar el otros, al final de los tipos de gaseosas, para no encerrar solo es marcas, ya que el encuestado puede tener otras preferencias

- Segunda dimensión: Frecuencia de consumo de alimentos Alto en Grasas
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos alto en grasas

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consume chizitos, Cheetos, cheese tris, Doritos, los cuates, Nachos, Lays o Piqueo Snack?	4	3	4	Adicionar al final de la pregunta la opción: otros
	¿Con qué frecuencia consume frituras como hamburguesas y Nuggets, etc ?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume mantequilla y mayonesa o manteca de cerdo?	4	3	4	Se escribe: ¿con qué frecuencia consume mantequilla, mayonesa o manteca de cerdo?
	¿Con qué frecuencia consume bizcochos, queques, Chocman, Pingüinos, Bimboletes, Cancún?	4	2	3	¿Por qué se detalla marcas? ¿Esto es relevante en sus resultados?
	¿Con qué frecuencia consume galletas como rellena, casano, choco bum, tentación?	4	3	4	Adicionar al final de la pregunta la opción: otros



- Tercera dimensión: Frecuencia de consumo de alimentos alto en Sodio
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos alto en sodio

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consumo ajonjolote, sillao, salsa de soya, cubitos maggi?	4	3	4	La edición correcta sería: ¿Con qué frecuencia consume ajonjolote, sillao, cubos maggi y otros?
	¿Con qué frecuencia consume sopa Manchán, Sopa envasada con pollo o carne?	4	3	3	Estructurar adicionando el otros (como otras opciones similares)
	¿Con qué frecuencia consume Queso Crema, Parmesano, Mozzarella, Furdido o Cheddar?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume Chorizo, ¿Hot Dog o Jamonada?	4	3	4	Estructurar: ¿Con que frecuencia consume embutidos como: hot dog, chorizo, ¿jamonadas y otros?
	¿Con qué frecuencia consume alimentos listos, en conserva, choclo dulce, menestras, papas congeladas para freír, atún?	3	3	3	El colocar cholo dulce, trae confusión con la dimensión de alimentos altos en sodio, en el participante.



Firma del evaluador
DNI: 48503232

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), menciona que no existe un consenso respecto al número de expertos a explicar. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de expertise y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos. Hyrcas et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutainen & Laakkonen, 1995, citados en Hyrcas et al. (2003).
Ver : https://www.revistaspaos.com/cited2017/cited2017_23.pdf entre otra bibliografía



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Influencia del consumo de alimentos procesados y la condición nutricional en escolares de nivel primario I.E. 80818 Jorge Basadre Grohmann, Florencia de Mora, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	ROSA ALEXANDRA CASTILLO PRETELL	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:		
Institución donde labora:	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Trabajo (s) psicométricos realizados. Título del estudio realizado	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre consumo de Alimentos Procesados
Autora:	- Neira León, Kiara Noemi - Sánchez Rodríguez, Tirzo Anderson
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Grupal
Ámbito de aplicación:	10 minutos
Significación:	Objetivo del Instrumento: Evaluar el nivel de consumo de alimentos procesados. Compuesto por Dimensión: Indicadores, Ítem y escala de medición

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Cuestionario sobre consumo de Alimentos Procesados	Frecuencia de consumo de alimentos altos en azúcar.	La excesiva cantidad de azúcar se asocia a enfermedades como sobrepeso, obesidad, alteraciones hepáticas, diabetes.
	Frecuencia de consumo de alimentos Alto en Grasas.	El consumo de estos productos generalmente es proveniente de los animales asociados al riesgo de enfermedades cardiovasculares, aterosclerosis y cerebrovasculares.
	Frecuencia de consumo alto en Sodio.	El excesivo consumo de sodio, el efecto principal secundario en la dieta es el incremento de la presión arterial, enfermedades cardiovasculares crónicas, degenerativas y renales.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Influencia del consumo de alimentos procesados y la condición nutricional en escolares de nivel primario I.E. 80818 Jorge Basadre Grohmann, Florencia de Mora, 2023" elaborado por Neira León Kiara Noemi y Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson en el año 2023 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.



Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindemos observaciones que considero pertinente

1 No cumple con el criterio
2 Bajo Nivel
3 Moderado nivel
4. Alto nivel



Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Frecuencia de consumo de alimentos altos en azúcar
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos altos en azúcar

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consume dulces, chocolates, caramelos, goma de mascar, chupetines, sublime, bon o bon?	4	3	4	
	¿Con qué frecuencia consume helados de hielos o paletas BB, Alaska, Donofrio o Turbo?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume postres pie de manzana de limón, suspiro, pudín, queque, empanada, milhojas, alfajores, pudín, crema volteada o flan?	4	4	3	
	¿Con qué frecuencia consume yopi, batti mix, yomost, yogurt gloria?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume gaseosas Inca Kola, Coca cola, Kr, Sprite, Crush, Guaraná, Big cola o Fanta?	4	4	4	

- Segunda dimensión: Frecuencia de consumo de alimentos Alto en Grasas
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos alto en grasas

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consume chizitos, cheetos, cheese tris, Doritos, los cuates, Nachos, Lays o Piqueo Snack?	3	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume frituras como hamburguesas y Nuggets, etc.?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume mantequilla y mayonesa o manteca de cerdo?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume bizcochos, queques, Chocman, Pingüinos, Bimboletes, Cancún?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume galletas como rellenita, casino, choco bum, tentación?	4	4	4	

- Tercera dimensión: Frecuencia de consumo alto en Sodio
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de consumo de alimentos alto en sodio

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Siempre Casi nunca Algunas veces nunca	¿Con qué frecuencia consume ajinomoto, sillao, salsa de soya, cubitos maggi?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume sopa Maruchan, Sopa envasada con pollo o carne?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume Queso Crema, Parmesano, Mozarella, Fundido o Cheddar?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume, Chorizo, Hot Dog o Jamonada?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia consume alimentos listos, en conserva, choclo dulce, menestras, papas congeladas para freír, atún?	4	4	4	




Firma del Evaluador

DNI

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía

ANEXO 4. Resultado del Análisis de consistencia interna

Determinación de la confiabilidad del instrumento mediante Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,745	15

Coefficiente de Correlación	Magnitud
0,70 a 1,00	Muy fuerte
0,50 a 0,69	Sustancial
0,30 a 0,49	Moderada
0,10 a 0,29	Baja
0,01 a 0,09	Despreciable

Nota tomada de corral, 2009.

Evidencia de Tabulación de datos SPSS

Resultados de Spss niños.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	AP	SEXO	EDAD	PESO	TALLA	Riesgo de talla b...	IMC	Riesgo de sobrep...	PCT	PCP	GRASA	Riesgo de sobrep...	
1	1	Alto	Masculino	10	35	1,31	Riesgo de talla b...	20,3	Sobrepeso	19	20,0	25	Alta
2	2	Regular	Masculino	11	50	1,60	Talla alta	19,5	Sobrepeso	15	13,0	21,5	Moderadamente ...
3	3	Alto	Masculino	11	48	1,40	Riesgo de talla b...	24,4	Obesidad	18	19,0	28,1	Alta
4	4	Alto	Masculino	10	38	1,28	Talla baja	23,1	Obesidad	20	21,0	31,1	Muy alta
5	5	Regular	Masculino	9	40	1,45	Talla alta	19	Sobrepeso	14	15,0	22,3	Moderadamente ...
6	6	Alto	Femenino	11	53	1,59	Talla alta	20,9	Sobrepeso	13	16,0	22,7	Moderadamente ...
7	7	Alto	Femenino	11	42	1,31	Talla baja	24,4	Obesidad	20	23,0	31,3	Muy alta
8	8	Alto	Femenino	9	41	1,26	Riesgo de talla b...	25,8	Obesidad	14	19,0	25,2	Alta
9	9	Alto	Femenino	10	48	1,52	Talla alta	20,7	Sobrepeso	12	13,0	20,3	Moderadamente ...
10	10	Alto	Masculino	10	43	1,35	Riesgo de talla b...	23,5	Obesidad	16	19,0	26,7	Alta
11	11	Regular	Femenino	10	46	1,52	Talla alta	19,9	Sobrepeso	14	18,0	24,6	Moderadamente ...
12	12	Alto	Masculino	9	45	1,49	Talla alta	20,2	Sobrepeso	14	16,0	23	Moderadamente ...
13	13	Alto	Femenino	11	40	1,38	Riesgo de talla b...	21	Sobrepeso	15	19,0	25,8	Alta
14	14	Bajo	Masculino	9	36	1,41	Normal	18,1	Riesgo de sobrep...	10	14,0	18,6	Adecuada
15	15	Bajo	Femenino	10	40	1,45	Normal	19	Riesgo de sobrep...	8	10,0	16	Adecuada
16	16	Regular	Femenino	10	44	1,52	Talla alta	19	Riesgo de sobrep...	13	16,0	22,7	Moderadamente ...
17	17	Bajo	Masculino	11	47	1,56	Talla alta	19,3	Riesgo de sobrep...	7	11,0	14,2	Adecuada
18	18	Regular	Femenino	9	35	1,31	Riesgo de talla b...	20,3	Sobrepeso	14	19,0	25,2	Alta
19	19	Alto	Femenino	11	57	1,63	Talla alta	21,4	Riesgo de sobrep...	13	15,0	22,1	Moderadamente ...
20	20	Bajo	Masculino	9	36	1,40	Normal	18,3	Riesgo de sobrep...	5	10,0	12	Adecuada
21	21	Alto	Femenino	9	35	1,24	Talla baja	22,7	Obesidad	18	26,0	31,9	Muy alta

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

ANEXO 5. Asentimiento Informado

Título de la investigación: Asociación del consumo de Alimentos procesados y perfil Antropométrico.

Investigador (a) (es): Neira León Kiara Noemi y Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “asociación del consumo de Alimentos procesados y perfil Antropométrico”, cuyo objetivo es determinar la asociación del consumo de alimentos procesados y perfil Antropométrico. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio del proyecto de investigación de la Universidad Cesar Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Describir el impacto del problema de la investigación.

¿Cuál es la asociación del consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico?

En la cual muchos niños se basan en consumir productos envasados, sin verificar el etiquetado que contienen estos alimentos que han sido procesados, teniendo un aporte de macronutrientes y micronutrientes, desfavorable a la larga para su salud nutricional.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esa investigación:

1. Se realizará un cuestionario de alimentos procesados donde se recogerá datos sobre la asociación del consumo diario de estos alimentos, personales y algunas preguntas sobre la investigación.
2. Este cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 8 minutos y será resuelto por los niños.
3. Se realizaron medidas antropométricas como peso, talla y pliegues teniendo en cuenta los indicadores nutricionales.
4. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando número de identificación y por lo tanto serán anónimas.



Participación voluntaria:

Antes de tomar la decisión de participar se tendrá en cuenta la libertad desde el inicio, la opinión de la escolar donde podrá hacer todas las preguntas, para aclarar sus dudas, antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Antes que el escolar haya aceptado su participación, es factible que deje de participar sin ningún impedimento.

Riesgo:

La participación de cada niño en esta investigación no existiría riesgo o daño en la aplicación del instrumento. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le pueda generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios:

Mencionar que los resultados de la investigación se alcanzarán a cada uno de los padres.

Confidencialidad:

Los datos que serán recopilados de la investigación serán anónimos y no tendrá ninguna forma de identificar. Garantizamos que la información recogida en la encuesta de cada niño, es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede Contactar con Los investigadores Neira Leon Kiara Noemi email: kneiral@ucvvirtual.edu.pe, Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson email: tsanchezro1@ucvvirtual.edu.pe , Docente asesor Valdiviezo Campos Juan Ernesto email: jvaldiviesoca01@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizado que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellido:

Fecha y hora:



ANEXO 7. Análisis complementario

Fórmula: Media Poblacional

Cuantitativa de escala de razón.

$$n = \frac{NZ^2 S^2}{(N - 1) e^2 + Z^2 S^2}$$

n es el tamaño de la muestra

Z es el nivel de confianza: 99%

p es la variabilidad positiva: 50%

q es la variabilidad negativa: 50%

N es el tamaño de la población: 133

E es la precisión o el error 5%

Margen: 5%

Nivel de confianza: 99%

Poblacion: 133

Tamaño de muestra: 111

ANEXO 8. Autorizaciones para el desarrollo del proyecto de investigación



CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio ha consistido en una investigación exhaustiva titulada "Asociación de consumo de alimentos procesados y perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024", de los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo. Por parte de la población infantil del distrito mencionado. Se han aplicado metodologías rigurosas para recopilar, analizar e interpretar los datos obtenidos, con el objetivo de comprender mejor los efectos y las implicaciones que este tipo de alimentación puede tener en la salud y el bienestar de los niños en la comunidad. Es importante destacar que los resultados de esta investigación proporcionan una visión clara y fundamentada sobre la situación actual del consumo de alimentos procesados en el distrito de Florencia de Mora, así como su impacto en la población infantil. Estos hallazgos son relevantes no solo desde el punto de vista académico, sino también para la formulación de políticas públicas y programas de intervención dirigidos a promover una alimentación más saludable entre los niños y adolescentes. Por lo tanto, esta investigación no solo contribuye al avance del conocimiento científico en el campo de la nutrición y la salud pública, sino que también tiene una relevancia directa en la mejora de la calidad de vida y el bienestar de la población infantil del distrito Florencia de Mora. Se extiende esta constancia a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Nombre del trabajo de Investigación: Asociación del consumo de Alimentos procesados y perfil antropométrico en niños, Florencia de Mora, 2024.	
Autor: Apellido y Nombre:	DNI:
- Neira León Kiara Noemi	- 74892203
- Sanchez Rodriguez Tirzo Anderson	- 47528372
Asesor:	
Valdiviezo Campos Juan Ernesto	

Firma: 
Neira Noemi Neira Leon

Firma: 
Sanchez Rodriguez Tirzon

ANEXO 9. Otras evidencias que ayudaron al desarrollo de la investigación

Evidencias de firmas del asentimiento informado



Participación voluntaria:

Antes de tomar la decisión de participar se tendrá en cuenta la libertad desde el inicio, la opinión de la escolar donde podrá hacer todas las preguntas, para aclarar sus dudas, antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Antes que el escolar haya aceptado su participación, es factible que deje de participar sin ningún impedimento.

Riesgo:

La participación de cada niño en esta investigación no existiría riesgo o daño en la aplicación del instrumento. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le pueda generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios:

Mencionar que los resultados de la investigación se alcanzarán a cada uno de los padres.

Confidencialidad:

Los datos que serán recopilados de la investigación serán anónimos y no tendrá ninguna forma de identificar. Garantizamos que la información recogida en la encuesta de cada niño, es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede Contactar con Los investigadores Neira Leon Kiara Noemi email: kneiral@ucvvirtual.edu.pe , Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson email: tsanchezro1@ucvvirtual.edu.pe , Docente asesor Valdiviezo Campos Juan Ernesto email : jvaldiviesoca01@ucvvirtual.edu.pe

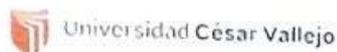
Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizado que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellido : KARY JEÓN DE LA CRUZ

Fecha y hora: 03-03-2024 6:54 p.m.

Evidencias de firmas del asentimiento informado



Participación voluntaria:

Antes de tomar la decisión de participar se tendrá en cuenta la libertad desde el inicio, la opinión de la escolar donde podrá hacer todas las preguntas, para aclarar sus dudas, antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Antes que el escolar haya aceptado su participación, es factible que deje de participar sin ningún impedimento.

Riesgo:

La participación de cada niño en esta investigación no existiría riesgo o daño en la aplicación del instrumento. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le pueda generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios:

Mencionar que los resultados de la investigación se alcanzarán a cada uno de los padres.

Confidencialidad:

Los datos que serán recopilados de la investigación serán anónimos y no tendrá ninguna forma de identificar. Garantizamos que la información recogida en la encuesta de cada niño, es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede Contactar con Los investigadores Neira Leon Kiara Noemi email: kneiral@ucvvirtual.edu.pe , Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson email: tsanchezro1@ucvvirtual.edu.pe , Docente asesor Valdiviezo Campos Juan Ernesto email : jvaldiviesoca01@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizado que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellido : Victor Johnny Ruiz Murga

Fecha y hora : 03/03/24 6:40 pm.

Evidencias de firmas del asentimiento informado



Participación voluntaria:

Antes de tomar la decisión de participar se tendrá en cuenta la libertad desde el inicio, la opinión de la escolar donde podrá hacer todas las preguntas, para aclarar sus dudas, antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Antes que el escolar haya aceptado su participación, es factible que deje de participar sin ningún impedimento.

Riesgo:

La participación de cada niño en esta investigación no existiría riesgo o daño en la aplicación del instrumento. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le pueda generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios:

Mencionar que los resultados de la investigación se alcanzarán a cada uno de los padres.

Confidencialidad:

Los datos que serán recopilados de la investigación serán anónimos y no tendrá ninguna forma de identificar. Garantizamos que la información recogida en la encuesta de cada niño, es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede Contactar con Los investigadores Neira Leon Kiara Noemi email: kneiral@ucvvirtual.edu.pe , Sánchez Rodríguez Tirzo Anderson email: tsanchezro1@ucvvirtual.edu.pe , Docente asesor Valdiviezo Campos Juan Ernesto email : jvaldiviesoca01@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizado que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellido : Patricia Ruiz Merino

Fecha y hora: 3 de Marzo de 2021

Evidencias de la aplicación del cuestionario

3

Nº		4	3	2	1	
1	VARIABLE Alimentos Procesados	Siempre	Algunas Veces	Casi Nunca	Nunca	TOTAL
DI	Frecuencia de consumo de alimentos alto en azúcar					
1	¿Con qué frecuencia consume dulces, chocolates, caramelos, goma de mascar, chupetines, sublime, bon o'bon?		X			3
2	¿Con qué frecuencia consume helados de helos o paletas BB, Alaska, Donofrio o Turbo?		X			3
3	¿Con qué frecuencia consume postres pie de manzana de limón, suspiro, pudín, queque, empanada, milhojas, alfajores, pudín, crema volteada o flan?		X			3
4	¿Con qué frecuencia consume yopi, batti mix, yomost, yogurt gloria?		X			3
5	¿Con qué frecuencia consume gaseosas Inca Kola, Coca cola, Kr, Sprite, Crush, Guaraná, Big cola o Fanta ?		X			3
	TOTAL					15
D II	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Grasas					
1	¿Con qué frecuencia consume chizitos, cheetos o cheese, Doritos, Cautes, Nachos, Lays o Piqueo Snack?			X		2
2	¿Con qué frecuencia consume frituras como hamburguesas y Nuggets, etc.?		X			3
3	¿Con qué frecuencia consume mantequilla y mayonesa o manteca de cerdo?		X			3
4	¿Con qué frecuencia consume bizcochos y queques Chocman, Pinguinos, Bimboletes, Cancun o Negritos?		X			3
5	¿Con qué frecuencia consume galletas como rellenita, casino, choc bum, tentación?	X				4
	TOTAL					15
DIII	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Sodio					
1	¿Con qué frecuencia consumo ajinomoto, sillao, salsa de soya, cubitos maggi?				X	1
2	¿Con qué frecuencia consume sopa Maruchan, Sopa envasada con pollo o carne?		X			3
3	¿Con qué frecuencia consume Queso Crema, Parmesano, Mozzarella, Fundido o Cheddar?			X		2
4	¿Con qué frecuencia consume, Chorizo, Hot Dog o Jamonada?	X				4
5	¿Con qué frecuencia consume alimentos listos, en conserva, choclo dulce, menestras, papas congeladas para freir, atún?	X				4
	TOTAL					14

Evidencias de la aplicación del cuestionario

13

Nº		4	3	2	1	
I	VARIABLE Alimentos Procesados	Siempre	Algunas Veces	Casi Nunca	Nunca	TOTAL
DI	Frecuencia de consumo de alimentos alto en azúcar					
1	¿Con qué frecuencia consume dulces, chocolates, caramelos, goma de mascar, chupetines, sublime, bon o'bon?		X			3
2	¿Con qué frecuencia consume helados de hielos o paletas BB, Alaska, Donofrio o Turbo?			X		2
3	¿Con qué frecuencia consume postres pie de manzana de limón, suspiro, pudín, queque, empanada, milhojas, alfajores, pudín, crema volteada o flan?			X		2
4	¿Con qué frecuencia consume yopi, batti mix, yomost, yogurt gloria?				X	1
5	¿Con qué frecuencia consume gaseosas Inca Kola, Coca cola, Kr, Sprite, Crush, Guaraná, Big cola o Fanta ?		X			3
	TOTAL					11
D II	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Grasas					
1	¿Con qué frecuencia consume chizitos, cheetos o cheese, Doritos, Cautes, Nachos, Lays o Piqueo Snack?			X		2
2	¿Con qué frecuencia consume frituras como hamburguesas y Nuggets, etc.?		X			3
3	¿Con qué frecuencia consume mantequilla y mayonesa o manteca de cerdo?		X			3
4	¿Con qué frecuencia consume bizcochos y queques Chocman, Pingüinos, Bimboletes, Cancun o Negritos?			X		2
5	¿Con qué frecuencia consume galletas como rellanita, casino, choc bum, tentación?		X			3
	TOTAL					13
DIII	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Sodio					
1	¿Con qué frecuencia consumo ajinomoto, sillao, salsa de soya, cubitos maggi?	X				4
2	¿Con qué frecuencia consume sopa Maruchan, Sopa envasada con pollo o carne?			X		2
3	¿Con qué frecuencia consume Queso Crema, Parmesano, Mozzarella, Fundido o Cheddar?				X	1
4	¿Con qué frecuencia consume, Chorizo, Hot Dog o Jamonada?		X			3
5	¿Con qué frecuencia consume alimentos listos, en conserva, chodo dulce, menestras, papas congeladas para freír, atún?				X	1
	TOTAL					11

Evidencias de la aplicación del cuestionario

(61)

Nº		4	3	2	1	
I	VARIABLE Alimentos Procesados	Siempre	Algunas Veces	Casi Nunca	Nunca	TOTAL
DI	Frecuencia de consumo de alimentos alto en azúcar					
1	¿Con qué frecuencia consume dulces, chocolates, caramelos, goma de mascar, chupetines, sublimé, bon o'bon?	x				
2	¿Con qué frecuencia consume helados de hielos o paletas BB, Alaska, Donofrio o Turbo?		x			
3	¿Con qué frecuencia consume postres pie de manzana de limón, suspiro, pudín, queque, empanada, milhojas, alfajores, pudín, crema volteada o flan?		x			
4	¿Con qué frecuencia consume yopi, batti mix, yomost, yogurt gloria?	x				
5	¿Con qué frecuencia consume gaseosas Inca Kola, Coca cola, Kr, Sprite, Crush, Guaraná, Big cola o Fanta ?					
	TOTAL					
D II	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Grasas					
1	¿Con qué frecuencia consume chizitos, cheetos o cheese, Doritos, Cautes, Nachos, Lays o Piqueo Snack?		x			
2	¿Con qué frecuencia consume frituras como hamburguesas y Nuggets, etc.?		x			
3	¿Con qué frecuencia consume mantequilla y mayonesa o manteca de cerdo?		x			
4	¿Con qué frecuencia consume bizcochos y queques Chocman, Pinguinos, Bimboletes, Cancun o Negritos?		x			
5	¿Con qué frecuencia consume galletas como rellenita, casino, choc bum, tentación?	x				
	TOTAL					
D III	Frecuencia de consumo de alimentos alto en Sodio					
1	¿Con qué frecuencia consumo ajinomoto, sillao, salsa de soya, cubitos maggi?	x				
2	¿Con qué frecuencia consume sopa Maruchan, Sopa envasada con pollo o carne?		x			
3	¿Con qué frecuencia consume Queso Crema, Parmesano, Mozzarella, Fundido o Cheddar?			x		
4	¿Con qué frecuencia consume, Chorizo, Hot Dog o Jamonada?			x		
5	¿Con qué frecuencia consume alimentos listos, en conserva, choclo dulce, menestras, papas congeladas para freír, atún?	x				
	TOTAL					

Evidencia fotografías de la ejecución del proyecto de investigación

Figura1. Resolución de Cuestionario



Figura 2. Resolución de Cuestionario

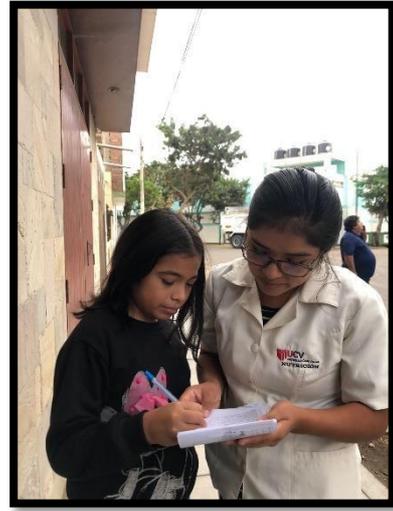


Figura 3. Medición de Talla



Figura 4. Medición de Talla



Figura 5. Medición del Pliegue Cutáneo Tricipital



Figura 6. Medición de Peso



Figura 7. Medición de Peso



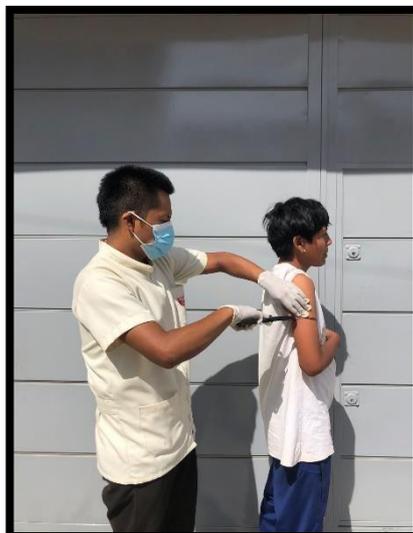
Figura 8. Medición del Pliegue Cutáneo de Pantorrilla



Figura 9. Medición del Pliegue Cutáneo de Pantorrilla



Figura 10. Medición del Pliegue Cutáneo Tricipital



Constancia de traducción del Abstract

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of
Cesar Vallejo University.



Ana Gonzales Castañeda

Dr. Ana Gonzales Castañeda
Professor of the School of Languages