

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN
ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
LEONCIO PRADO GUTIERREZ TINGO MARÍA, 2019”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Augusto Garrido, Mercedes

ASESOR: Avelino Nolasco, Tolomeo

HUÁNUCO – PERÚ

2020

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45402042

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22510592

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-3599-4661

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Reyes Paredes, Héctor Huildo	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
2	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
3	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 17:00 horas del día 16 del mes de diciembre del año dos mil veinte, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- MG. HÉCTOR HUILDO REYES PAREDES (PRESIDENTE)
- MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA (SECRETARIA)
- MG. CARMEN MERINO GASTELÙ (VOCAL)
- **MG. TOLOMEO AVELINO NOLASCO (ASESOR)**

Nombrados mediante Resolución N°958-2020-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LEONCIO PRADO GUTIERREZ TINGO MARÍA, 2019"**; presentado por el Bachiller en Enfermería **Señorita. Mercedes, AUGUSTO GARRIDO** para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **APROBADO** por **UNANIMIDAD** con el calificativo cuantitativo de **CATORCE** y cualitativo de **SUFICIENTE**.

Siendo las **18:00 PM** horas del día 16 del mes de diciembre del año 2020, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

A DIOS, por ser mi soporte todo este tiempo y desde siempre, por iluminar mi camino y enseñarme a elegir mi vocación.

A mi madre, por su apoyo moral, y mi motivación para lograr mis metas.

A mi hija, por darme el valor a no ceder ante las dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños.

La autora;

AGRADECIMIENTO

A Dios quien es meritorio de honor y toda Perfección; por darme la vida, por bendecir e iluminarme cada día y estar constantemente conmigo.

A mis padres y hermanas por ser mi apoyo; gratitudes por toda la paciencia, amor, consejos, tiempo y tanto que han dado por mí para lograr este objetivo tan noble.

A todas las personas que me han animado en la lucha constante que es Enfermería; mis docentes y amigos.

La autora

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
INDICE.....	IV
INDICE DE TABLAS	VII
INDICE DE FIGURAS.....	X
RESUMEN	XIII
ABSTRACT.....	XIV
INTRODUCCION.....	XV
CAPITULO I.....	17
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	19
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	19
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:.....	19
1.3. OBJETIVO GENERAL	20
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	20
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION	20
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	20
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO	21
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO	21
1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	22
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	22
CAPITULO II.....	23
MARCO TEÓRICO	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	23

2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES	23
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONAL	25
2.1.3.	ANTECEDENTE LOCAL	27
2.2.	BASES TEÓRICAS.....	28
2.2.1.	TEORIA DE DOROTHEA OREM “TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMERÍA.....	28
2.2.2.	TEORÍA DE NOLA PENDER. “MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD	29
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.4.	HIPÓTESIS.....	34
2.4.1.	HIPOTESIS GENERAL	34
2.4.2.	HIPOTESIS ESPECÍFICA.....	34
2.5.	VARIABLES	35
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	35
2.5.2.	VARIABLES INDEPENDIENTE	35
	Consume el niño frituras y chatarras	38
	CAPITULO III	40
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION	40
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
3.1.1.	ENFOQUE.....	40
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	40
3.1.3.	DISEÑO	41
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.2.1.	POBLACION	41
3.2.2.	MUESTRA Y MUESTREO	42
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	43
3.3.1.	PARA LA RECOLECCION DE DATOS.....	44
3.3.2.	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	45

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTEREPTACION DE LOS DATOS: ...	45
CAPITULO IV.....	47
RESULTADOS.....	47
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	47
4.1.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS.....	47
4.1.2. FACTORES DE LA ACTIVIDAD FÍSICA.....	50
4.1.3. FACTORES TECNOLÓGICOS.....	53
4.1.4. FACTORES ALIMENTARIOS	56
4.2. CONTRASTE DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	70
CAPITULO V.....	76
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	76
5.1. PRESENTAR LA CONTRATACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	76
CONCLUSIONES	80
RECOMENDACIÓN.....	81
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	82
ANEXOS	90

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de los escolares de 6 a 12 años según edad y sexo de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	47
Tabla 2 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según presencia de hermanos con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	48
Tabla 3 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según presencia de padres con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	49
Tabla 4 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual a la semana fuera del horario escolar de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	50
Tabla 5 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual que realiza es de 30 minutos o más de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	51
Tabla 6 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según si realiza caminata de manera habitual de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	52
Tabla 7 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	53
Tabla 8 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de videos de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	54
Tabla 9 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de aparatos tecnológicos la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	55

Tabla 10 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según al consumo de carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	56
Tabla 11 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según a que tan habitual consume carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	57
Tabla 12 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	58
Tabla 13 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	59
Tabla 14 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de frutas en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	60
Tabla 15 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	61
Tabla 16 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	62
Tabla 17 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre si consumen cereales una o más veces a la semana de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	63
Tabla 18 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de legumbres de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	64

Tabla 19 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de comidas con frituras/chatarras de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	65
Tabla 20 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo habituales de golosinas de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	66
Tabla 21 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen fuera del horario de las comidas principales de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	67
Tabla 22 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen mientras miran la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	68
Tabla 23 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según caracterización de los escolares de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	69
Tabla 24 Relación entre características demográficas y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	70
Tabla 25 Relación entre los factores de la actividad física y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	71
Tabla 26 Relación entre los factores tecnológicos y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	72
Tabla 27 Relación entre los factores alimentarios y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	72

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según edad y sexo de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	47
Figura 2 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según presencia de hermanos con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	48
Figura 3 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según presencia de padres con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	49
Figura 4 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual a la semana fuera del horario escolar de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	50
Figura 5 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual que realiza es de 30 minutos o más de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	51
Figura 6 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según si realiza caminata de manera habitual de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	52
Figura 7 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	53
Figura 8 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de videos de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	54
Figura 9 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de aparatos tecnológicos la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	55

Figura 10 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según al consumo de carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	56
Figura 11 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según a que tan habitual consume carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	57
Figura 12 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	58
Figura 13 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	59
Figura 14 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de frutas en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	60
Figura 15 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	61
Figura 16 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	62
Figura 17 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre si consumen cereales una o más veces a la semana de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	63
Figura 18 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de legumbres de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	64

Figura 19 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de comidas con frituras/chatarras de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	65
Figura 20 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo habituales de golosinas de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	66
Figura 21 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen fuera del horario de las comidas principales de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.	67
Figura 22 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen mientras miran la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	68
Figura 23 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según caracterización de los escolares de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.....	69

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019. **MÉTODOS:** Estudio de tipo observacional, correlacional, de corte transversal, con una muestra de 253 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento; ficha de recolección de datos. **RESULTADOS:** Factores asociados sociodemográficos: La edad el 24,1% niños de 7 y 9 años, femenino el 51,4%, el 48,2% ninguno de sus hermanos presenta obesidad, el 41,1% ninguno de padres presenta obesidad. Factores de la actividad física, realizan ejercicios fuera del horario escolar el 56,1% y 30 minutos o más el 55,7%, caminata el 55,3%. Factores tecnológicos; miran televisión todos los días el 60,9%; el 91,3% usan video juegos y aparatos tecnológicos el 86,6% 3 veces/semana. Factores alimentarios: el 90,1% consumen carne; 56,5% de vez en cuando; el 82,2% pescados y el 33,2% más de 3 veces/semana; frutas en la dieta diaria el 99,2%; verduras el 96,0%; cereales una o más veces/día el 92,9%, legumbres el 33,2% diario, comidas con fritura/chatarras el 70,0% y golosinas el 81,0% de vez en cuando; consumen alimentos fuera del horario el 64,03% saludable, consumen alimentos mientras miran televisión el 23,72% saludable. **Conclusión:** Relación con características demográficas, con edad comprobado con [$X^2=30.53$ $p=0,00$]; hermanos con obesidad [$X^2=71,87$ $p=0,00$]; padres con obesidad [$x^2=126,94$ $p=0,00$] relación con factores de actividad física, tecnológicos y alimentarios, comprobado con [X^2 y $p=0,00$] el cual es menor de $p\leq 0.05$.

Palabras Claves: Obesidad infantil, factores asociados, estudiantes de 6 a 12 años

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determining factors once the infantile obesity in students of 6-12 was associated to years of the Institutions Educative Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019. **Methods:** I study of type observational, correlational, of transverse court, with 253 students. The utilized technique was the opinion poll and the instrument; Clock in of collection of data. **RESULTS:** Correlated factors Sociodemographic: The age the 24.1% children of 7 and 9 years, feminine the 51.4%, the 48.2% no one of his brothers presents obesity, the 41.1 % no one of parents presents obesity. Factors of the physical activity, the 56.1 % and 30 minutes or more accomplish exercises out of the school schedule the 55.7%, long walk the 55.3%. Technological factors; They look at television every day the 60.9%; The 91.3% the video games and technological apparatuses use the 86.6 % 3 times week. Alimentary factors: The 90.1%, consummate flesh; 56.5% of time in when; The 82.2% fished and the 33.2% over 3 times week; Fruits in the daily diet the 99.2%; Vegetables the 96.0%; Cereals, join or more times day the 92.9 %, vegetables the 33.2% daily, foods with fry scrap metals the 70.0 % and sweets 81.0% of time in when; The foodstuff out of the schedule consume the 64.03 % healthy, they consume foodstuff in the meantime they look at television the 23.72 % healthy. **Conclusion:** Relation with demographic characteristics, with age checked with [$X^2=30.53$ $p=0.00$]; Brothers with obesity [$X^2=71,87$ $p=0.00$]; Parents with obesity [$X^2=126,94$ $p=0.00$] relation with activity factors physical, technological and alimentary, proven with X^2 and $p=0.00$ which is younger of $p<0.05$.

Key words: Infantile obesity, correlated factors, students of 6 to 12 years

.

.

INTRODUCCION

Según Díaz MG, Larios JO, Mendoza JL, Moctezuma LM, Salgado VR, Ochoa C. La obesidad escolar se ha convertido en un grave problema global de salud; cada día son más numerosos los escolares con exceso de peso en las aulas; el exceso de peso y la obesidad como la forma extrema de este problema, puede ser causa de rechazo grupal, deficiente rendimiento académico, y deserción escolar. La obesidad escolar también coloca al niño en riesgo incrementado de sufrir insulinoresistencia y con ello, diabetes, hipertensión arterial, y otras manifestaciones del Síndrome metabólico ¹.

Fundación Española de la Nutrición ² refiere que: la obesidad es una enfermedad de origen multifactorial, en el cual hay determinantes genéticos como ambientales, del mismo modo en el 95% de los casos de obesidad existen un componente ambiental relacionado al estilo de vida del niño y los hábitos alimenticios que favorecen al balance positivo de energía y como consecuencia, sobrepeso u obesidad.

Asimismo según la Organización Mundial de la Salud “La prevalencia del sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes de 5 a 19 años ha aumentado de forma espectacular, del 4% en 1975 a más del 18% en 2016” ³; al respecto González R, representante de Organización Panamericana de la Salud en el Perú, señaló que el sobrepeso y la obesidad se están convirtiendo en una epidemia y un problema de salud pública que a la larga causará el incremento del número de personas con diabetes, hipertensión, cáncer de colon y enfermedades cardiovasculares, explicó además que esta problemática crece por el sedentarismo y el consumo excesivo de comida ultraprocesada, rica en azúcar, sal y grasas trans y saturadas, productos cuyo consumo en el país, en la última década, aumentó hasta en 265% ⁴.

Por lo mencionado fue necesario abordar este problema de esta manera determinar los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

En tal sentido, el estudio se encuentra descrito en cinco capítulos; estando el primer capítulo; que comprende el problema, la justificación, los

objetivos del estudio y de igual modo se considera a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo expongo el marco teórico, el cual contiene los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales; además se consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

El tercer capítulo compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño del estudio, también se considera, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se exhibe los resultados de la investigación con su respectiva interpretación donde se presentan las tablas y graficas elaboradas.

Y finalmente en el quinto capítulo se muestra la discusión del resultado; posteriormente se presentan las conclusiones y recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos parte del presente trabajo de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Aranceta J, Pérez C, Ribas L, Serra L. describen que: “la obesidad se puede definir como el acúmulo excesivo de tejido adiposo. En los niños los depósitos grasos tienen lugar principalmente a nivel subcutáneo, mientras que en los jóvenes y adolescentes, al igual que en los sujetos adultos, también se forman depósitos grasos intra abdominales, patrón que se asocia con un mayor riesgo de trastornos metabólicos” ⁵.

Asimismo según la Organización Mundial de la Salud ⁶ la obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI, este problema es mundial y está afectando progresivamente a muchos países de bajos y medianos ingresos; sobre todo en el medio urbano. La prevalencia ha aumentado a un ritmo alarmante, se calcula que el 2016, se presentó más de 41 millones de niños menores de cinco años en todo el mundo que tenían sobrepeso o eran obesos.

Aranceta J, Pérez C, Ribas L, Serra L. ⁷ refieren también que: la evaluación precoz de la obesidad infantil es importante porque es el mejor momento para intentar evitar la progresión de la enfermedad y la morbilidad asociada a la misma. La edad escolar y la adolescencia son unas etapas cruciales para la configuración de los hábitos alimentarios y otros estilos de vida que persistirán en etapas posteriores, con repercusiones, no sólo en esta etapa en cuanto al posible impacto como factor de riesgo, sino también en la edad adulta e incluso en la senectud.

Por otro lado la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁸ describen que: a nivel mundial el número de niños y adolescentes de edades comprendidas entre los cinco y los 19 años que presentan obesidad se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios llegando a 124 millones. Las conclusiones del nuevo estudio indican

también, que si se mantienen las tendencias actuales del incremento de los casos, en el año 2022 habrá más población infantil y adolescente con obesidad que con insuficiencia ponderal moderada o grave.

Según la Organización Panamericana de la Salud ⁹ en Latinoamérica y el Caribe, el Panorama señala que el 7,2% de los niños menores de 5 años vive con sobrepeso. Se trata de un total de 3,9 millones de niños, 2,5 millones de los cuales viven en Sudamérica, 1,1 millones en Centroamérica y 200 000 en el Caribe. Los mayores aumentos en el sobrepeso infantil entre 1990 y 2015 se vieron en términos de números totales en Mesoamérica (donde la tasa creció de 5,1% a 7%), mientras que el mayor aumento en la prevalencia se dio en Caribe (cuya tasa creció de 4,3% a 6,8%).

Asimismo el Observatorio de Seguridad Alimentaria ¹⁰ menciona que: estos índices de obesidad y sobrepeso también varían según el género y están asociadas al incremento de enfermedades no transmisibles, enfermedades cardiovasculares, enfermedades de vesícula biliar, osteoartritis, trastornos endocrinos, algunas formas de cáncer, apnea del sueño, entre otros; su origen está relacionado con los cambios en los estilos de vida de los pobladores, quienes se han vuelto más sedentarios, afectando no sólo a las áreas urbanas sino a las poblaciones indígenas, quienes van cambiando su dieta alimentaria que deriva en malnutrición.

La Organización Panamericana de la Salud ¹¹ da a conocer que “En el 2014, 58% de la población de América Latina y el Caribe presentaba sobrepeso y 23%, obesidad. El sobrepeso afecta a más de 50% de la población en casi todos los países de América Latina y el Caribe. En el 2015, el alto índice de masa corporal (IMC) provocó más de 4,5 millones de muertes en el mundo”.

En el Perú Pajuelo J. ¹² señala que para el año 2012 la obesidad infantil fue 4,9 y 6,4%, y para el 2014 6,6 y 9,3%, con las referencias mencionadas toda esta información muestra un incremento de las prevalencias en función de los años, utilizando ambas referencias poblacionales; mientras tanto la población escolar de obesos fue entre

el año 2012 11.1 % y en el año 2014 14.8%; es por ello que Mispireta ML. ¹³ menciona en un artículo que la obesidad de niños en edad escolar en el Perú es un problema creciente que tiene mayor prevalencia en las zonas urbanas, sobre todo en Lima. No existe solución simple y única para disminuir la prevalencia de obesidad infantil.

Según el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición en Huánuco ¹⁴, en el grupo de edad de 5 a 9 años; alrededor de 1(10%) de cada 10 niños tiene problema de sobrepeso y obesidad, estando por debajo de la proporción nacional, del mismo modo en un estudio realizado por Panduro IY. y Ramos FA ¹⁵ la prevalencia global de obesidad es del 11,9%; de los cuales 78,6% de los obesos son del género masculino; el 46,4 % de los obesos tenían 1 o ningún hermano.

Por lo fundamentado en las descripciones precedentes se realizó el presente trabajo de investigación con la finalidad de buscar respuesta frente a la siguiente interrogante.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficas de los escolares de 6-12 años con obesidad infantil de la Institución Educativa Leoncio prado Gutiérrez Tingo María 2019?
- ¿Cuáles son los factores de la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Gutiérrez Tingo María 2019?.
- ¿Cuáles son los factores tecnológicos que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Gutiérrez Tingo María 2019?.

- ¿Cuáles son los factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019?.

1.3. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir los factores sociodemográficos de los escolares de 6-12 años con obesidad infantil de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.
- Determinar los factores de la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.
- Identificar los factores tecnológicos que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.
- Determinar los factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

El presente trabajo de investigación se justifica porque sirve como referencia para identificar los factores asociados a la obesidad infantil ¹⁶, bajo la consideración de que el Perú es un país en vías de desarrollo y teniendo como uno de los principales problemas actuales la obesidad en los escolares; por lo que fue importante y necesario profundizar el estudio en lo que respecta a la alimentación, factores de la nueva tecnología de la información, la actividad física y el estilo de vida para así orientar las actividades preventivo promocionales realizadas por el personal de enfermería, con el fin de promover la introducción adecuada de la alimentación saludable ¹⁷, de esta manera impartir conocimientos a la madre o cuidador contribuyendo a mejorar

las prácticas de alimentación que brinde al niño redundando en el mejoramiento de su nivel nutricional, previniendo complicaciones en su crecimiento y desarrollo cognitivo, emocional y social.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

Pertenece al área de investigación, promoción de la salud y prevención de las enfermedades. Asimismo en correspondencia a las implicaciones prácticas y operativas, se establece que esta investigación promueva otros estudios que puedan inclinarse a diversos aspectos posibles de observar en el contexto de la salud pública; por otro lado la identificación de factores de riesgo asociados a la obesidad, es clave en la prevención; más aún la de aquellos que se presentan en etapas tempranas de la vida y que inciden en un desarrollo posterior del sobrepeso en la niñez; el cual repercute en la vida adulta.

Esta investigación aporta a las autoridades encargadas de la gestión, una herramienta fundamental basada en los resultados y evidencias objetivas encontradas a fin de implementar programas de intervenciones educativas y de promoción de la salud, que priorice los factores de riesgo asociados a la obesidad como un tema de interés.

Finalmente, de manera práctica conociendo los factores asociados a la obesidad infantil, las instituciones prestadoras de servicios de salud podrán orientar sus acciones hacia la mejora del indicador.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Asimismo la investigación se justifica metodológicamente, porque los instrumentos para la recolección de datos fueron validados por los profesionales que trabajan el tema; el cual sirve como un aporte para otros estudios relacionados al contenido o afines, ya que se aplicaron instrumentos validados por especialistas, expertos y encargados con experiencia que trabajan en las áreas donde se evalúan a niños de 6 a 12 años.

Finalmente; se justifica porque sirve como una metodología a seguir en otros estudios a realizar por los profesionales y estudiantes interesados en ampliar el estudio.

1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación presentó límites como la dificultad para captar a los casos de niños con obesidad, demoras las autoridades de la Institución Educativa para desarrollar el trabajo de investigación, asimismo otras de las limitaciones es una investigación de nivel básico, es decir no es un estudio de caso y controles, ni tampoco experimental; además el estudio solo pretende describir y relacionar los factores de riesgos asociados a la obesidad infantil.

Otra de las limitaciones fueron el reducido interés de los padres y docentes de la institución educativa para participar en el estudio.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación fue viable, ya que el lugar donde se ejecutó el estudio alberga a un buen número de estudiantes que permitieron valorar las variables en estudio.

Asimismo el estudio fue viable ya que los costos fueron asumidos por la investigadora; en cuanto a los recursos humanos se contó con personales dispuestos a apoyar el estudio con quienes se realizó previas coordinaciones para indagar estadísticas de los casos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Honduras en el año 2017, Ramírez A, Sánchez L, Mejía C, Izaguirre A, Alvarado C, Flores R, Yareny k, et al ¹⁸. Realizaron un estudio titulado “Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad infantil en escuelas públicas y privadas de Tegucigalpa, Honduras” eligiendo como objetivo principal comparar los factores asociados con el sobrepeso y obesidad en niños de escuelas públicas y privadas en la colonia Kennedy, Tegucigalpa, Honduras. Materiales y métodos. Estudiamos a 357 escolares entre 6 y 11 años de edad. Una encuesta fue utilizada para evaluar la nutrición, frecuencia de los alimentos, hábitos y prácticas de alimentación y física actividad. Estudiantes con sobrepeso y obesidad secundaria a una patología básica fueron excluidos. La información fue analizada usando Epi-info. Llevaron a cabo un análisis univariada y multivariante. Resultados: encontramos que el 18% de los estudiantes eran obesos y el 18% tenían sobrepeso. Estudiantes de las escuelas privadas fueron con mayor frecuencia de sobrepeso y obesos (46.3%) que aquellos en las escuelas públicas (33.2%). Cincuenta y tres por ciento de los estudiantes de escuelas públicas y 36.3% de las escuelas privadas consumían bocadillos caseros. Más de la mitad (58.5%) de estudiantes de escuelas públicas y 68.7% de privados las escuelas informaron que realizaban algún tipo de actividad física al aire libre. Conclusión: el sobrepeso y la obesidad en la infancia son problemas de salud prevalentes Estudiantes de escuelas privadas, en nuestra muestra, tenían más sobrepeso y eran obesos que estudiantes de la escuela pública. La actividad física realizada por los escolares en las escuelas públicas y privadas fue adecuada en la mayoría de los casos.

Este estudio aportó a mi trabajo de investigación en cuanto al contraste de los resultados, descripción del problema y como un antecedente.

En Colombia en el 2016, Cigarroa I, Sarqui C y Zapata R. ¹⁹. Realizaron un estudio titulado “Efectos del sedentarismo y obesidad en el desarrollo psicomotor en niños y niñas: Una revisión de la actualidad Latinoamericana”. Con el objetivo de Realizar una revisión y compilación de los estudios actuales en Latinoamérica que hablen sobre la relación entre obesidad, sedentarismo y desarrollo psicomotor infantil. Materiales y métodos: Se realizó la búsqueda en Pubmed y Scielo. Las palabras clave utilizadas fueron: desarrollo psicomotor, desarrollo motor, retraso en el desarrollo psicomotor, sobrepeso infantil, obesidad infantil, nutrición infantil. Resultados: Existe evidencia que apoya la relación entre sobrepeso/obesidad infantil y un bajo rendimiento en pruebas psicomotoras en estudios realizados en Latinoamérica. No se encontraron estudios que establezcan una relación positiva entre sobrepeso y obesidad y mejores puntajes en test psicomotrices. Conclusiones: Los resultados confirman el negativo impacto que tiene la malnutrición por exceso, en el desarrollo psicomotriz de niños y niñas. Aun cuando, una mayor cantidad de estudios experimentales son necesarios para confirmarlo.

Este estudio aportó a mi trabajo de investigación en cuanto a la descripción del problema y como un antecedente.

En México en el 2016, Saldívar H, Vázquez A, Barrón M. ²⁰. Realizaron un estudio denominado “Precisión diagnóstica de indicadores antropométricos: perímetro de cintura, índice cintura-talla e índice cintura-cadera para la identificación de sobrepeso y obesidad infantil” eligiendo como objetivo principal determinar la precisión diagnóstica del perímetro de cintura, el índice cintura-talla y el índice cintura-cadera para la identificación de sobrepeso y obesidad infantil. Estudio transversal y analítico con una muestra de 1,001 escolares (9-11 años) de ambos géneros. Hicieron las mediciones antropométricas

(peso, talla, perímetro de cintura y perímetro de cadera) y se calculó el índice de masa corporal, índice cintura-talla e índice cintura-cadera. Evaluó la correlación de los índices antropométricos vs. el índice de masa corporal y se efectuó un análisis de curvas ROC tomando como variable de estudio el perímetro de cintura, índice cintura-talla e índice cintura-cadera y como parámetro de referencia los percentiles de índice de masa corporal (OMS, 2007). Obtuvieron la sensibilidad, especificidad, las áreas bajo la curva, el valor predictivo positivo y negativo de los indicadores antropométricos y los puntos de corte que identifican sobrepeso y obesidad. Resultados: El perímetro de cintura y el índice cintura-talla tienen una alta correlación positiva ($r = 0.75, 0.69$, respectivamente; $p < 0.001$), pero la correlación fue débil para el índice cintura-cadera ($r = 0.23$; $p < 0.001$). El perímetro de cintura e índice cintura-talla mostraron grandes áreas bajo la curva, sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo para la identificación de obesidad infantil. Conclusión: el perímetro de cintura y el índice cintura-talla tienen un alto poder predictivo para identificar obesidad infantil, no así para sobrepeso. Los puntos de corte sugeridos para el diagnóstico de obesidad infantil entre 9 y 11 años son de 70 cm para perímetro de cintura y 0.5 para índice cintura-talla en ambos géneros.

Este estudio aportó a mi trabajo de investigación en cuanto a la descripción del problema y como un antecedente.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONAL

En Cuzco en el 2017, Yopez A, ²¹. Realizó un trabajo de investigación titulado “Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad en escolares de nivel primario, en instituciones educativas de la ciudad del Cusco” Con el objetivo de determinar los factores asociados a la prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares nivel primario, en Instituciones Educativas de la ciudad del Cusco, 2017. Método: Por el período de captación de la información, prospectivo. Por la evolución del fenómeno de estudio, transversal. Por la comparación

de poblaciones, descriptivo, por la intervención del investigador observacional. El estudio fue realizado en una población finita, que está integrado por los alumnos matriculados en reforzamiento del nivel primario de 6 a 11 años, en Instituciones Educativas de la ciudad del Cusco, Los resultados: La prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares de nivel primario de 6 a 11 años de la ciudad del cusco fue de 23,9%, (sobrepeso 12,5 % y obesidad 11,4%) y con respecto al género femenino es 28,5% y del género masculino es de 20,8%. Llegó a la siguiente conclusión. Desde el contexto de una interacción asociada, reciproca, dinámica y en orden de importancia, constituyen factores asociados estadísticamente significativas para el desarrollo de sobrepeso y obesidad, en escolares de 6 a 11 años de la ciudad del Cusco.

Este estudio aportó a mi trabajo de investigación en cuanto al contraste de los resultados y como un antecedente en el marco teórico.

En Arequipa en el 2016, Machaca MA. Paredes CM. ²². Realizaron un trabajo de investigación titulado “Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre”. Dicho estudio de investigación tuvo como objetivo identificar los hábitos alimenticios en los niños, determinar cómo es la actividad física y establecer si existe una asociación entre los hábitos alimenticios y la actividad física con la obesidad, estudio de campo y de nivel asociativo, utilizó como metodología la aplicación de las técnicas de observación y entrevista; los instrumentos que utilizaron fueron, para la variable de hábitos alimenticios la guía de entrevista sobre hábitos de alimentación, para la variable de actividad física la guía de entrevista sobre actividad física del INTA. Las unidades de estudio estuvieron constituidas por 41 niños que fueron diagnosticados con obesidad, datos analizados e interpretados. Concluye que de la población estudiada de 41 niños entre 6 a 12 años con diagnóstico de obesidad el 73% tiene hábitos alimenticios inadecuados y el 95% tiene una actividad física deficiente.

Este estudio sirvió a mi trabajo de investigación en cuanto al contraste de los resultados, selección de indicadores para los factores alimentarios y como un antecedente.

En Tacna en el 2015, Calizaya MR. ²³. Realizó una investigación titulada como “Factores de riesgo asociados a sobrepeso y obesidad en los niños atendidos en los consultorios de Pediatría de los hospitales Hipólito Unanue y Daniel Alcides Carrión de Tacna. Cuyo objetivo del estudio fue identificar los factores asociados al sobrepeso y obesidad infantil en una población determinada. Es un estudio analítico, transversal y comparativo. La población estuvo conformada por los niños atendidos durante el mes de Enero del 2015 en los consultorios de pediatría de los Hospitales Hipólito Unanue y Daniel A. Carrión de Tacna. Participaron 173 niños en el estudio. Encontró que los principales factores de riesgo encontrados fueron: sobrepeso/obesidad de la madre, malos hábitos alimenticios, mala actividad física, lactancia mixta en los primeros 6 meses de vida, antecedente de peso al nacer > 4000 gramos, ser hijo único, sobrepeso/obesidad del padre. Concluye que aproximadamente uno de cada tres niños presenta sobrepeso/obesidad y se deben de modificar los factores de riesgo asociados identificados.

Este estudio aportó a mi trabajo de investigación en cuanto a la al contraste de los resultados, selección de variables e indicadores para los factores alimentarios.

2.1.3. ANTECEDENTE LOCAL

En Huánuco en el 2015, Panduro IY. Ramos FA. ²⁴. Realizaron un estudio titulado “Obesidad en escolares del nivel primario y factores asociados en las Instituciones Educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich”, cuyo objetivos fue determinar si los hábitos alimentarios, el uso de nuevas tecnologías y la autoestima están asociadas a la obesidad en los escolares del nivel primario de dos instituciones educativas una publica y otra privada en Huánuco entre agosto-diciembre del 2015. Materiales y métodos: estudio observacional, analítico y transversal.

Aplicó a 470 escolares y sus padres encuestas estructuradas tipo cuestionario que contenían preguntas sobre hábitos alimentarios, uso de nuevas tecnologías y el nivel de autoestima; además se midió el peso y la talla de los escolares. Resultados: la prevalencia global de obesidad fue del 11,9 %; el 78,6 % de los obesos fue del género masculino con una RP de 2,9(IC95%:1,60-5,46); el 46,4 % de los obesos tenían 1 o ningún hermano con una RP de 1,7(IC95%:1,08-2,87). Los hábitos alimentarios se categorizaron en necesita cambios y conservar hábitos; en donde el 28,6% de los que presentaron obesidad necesitaban cambios con un $p=0,000$ y una RP de 4,4(IC95%:2,74-7,13), la tecnología que más tiempo usaron fue la computadora o laptop con conexión a internet y la Tablet, siendo en promedio \geq a 2 horas al día($p=0,000$).El 8,9 %; 35,7 %; 42,9 % y 12,5 % de los obesos presentaron un nivel de autoestima dentro de los rangos insuficiente, regular, bueno y muy bueno con un $p=0,010$. Conclusiones: el estudio muestra una prevalencia de obesidad elevada en comparación con la media nacional, el género masculino, el número de hermanos y los hábitos alimentarios fueron los que más se asociaron con la obesidad“.

Este estudio aporta a mi trabajo en cuanto a la elección de las variables de estudio.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORIA DE DOROTHEA OREM “TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMERÍA

Las actividades de autocuidado se aprenden conforme el individuo madura y son afectados por creencias, culturales hábitos y costumbres de la familia y de la sociedad. Edad, etapa del desarrollo, y estado de salud, pueden afectar la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado; por ejemplo un padre o un tutor debe brindar continuamente atención terapéutica al niño. Para Orem, existen tres categorías de requisitos de cuidados de enfermería y son: 1) Universales, los que precisan todos los individuos para preservar su funcionamiento integral como persona humana. 2) De cuidados personales del Desarrollo, surgen como resultado de los procesos del

desarrollo, Ej. el embarazo y la menopausia, o de estados que afectan el desarrollo humano Ej. La pérdida de un ser querido o del trabajo. 3) De cuidados personales de los trastornos de salud Ej. Los que se derivan de traumatismos, incapacidad, diagnóstico y tratamiento médico e implican la necesidad de introducir cambios en el estilo de vida, hábitos. Con este modelo el cuidado es intencionado, tiene objetivos específicos, los inicia y orienta la propia persona; es eficaz y fomenta la independencia. Para la implementación de las actividades desarrollo tres sistemas de Compensación: 1) Total, requiere de que se actué en lugar de él. 2) Parcial, solo requiere ayuda en actividades terapéuticas. 3) De Apoyo educativo, cuando el paciente puede aprender la forma de hacer su cuidado bajo ciertas instrucciones pero requiere ayuda emocional ²⁵.

Esta teoría aporta a mi trabajo de investigación, dando sustento teórico respecto al autocuidado que deben poseer los seres humanos para el control de los factores asociados al sobre peso y obesidad.

2.2.2. TEORÍA DE NOLA PENDER. “MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. **“hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se**

gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”²⁶.

Teoría que fundamenta la prevención de las enfermedades como es del caso de la obesidad y el sobrepeso.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

DEFINICION DE OBESIDAD.- La obesidad y el sobrepeso se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Una forma simple de medir la obesidad es el índice de masa corporal (IMC), esto es el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros. El sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para numerosas enfermedades crónicas, entre las que se incluyen la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer²⁷.

DEFINICION DE OBESIDAD INFANTIL O EN NIÑOS.- La obesidad se caracteriza por la acumulación de grasa en el cuerpo. Se diferencia del sobrepeso, que significa pesar más de lo recomendado. Ambos términos significan que el peso de una persona está por encima de lo que se considera saludable según su estatura. Los niños crecen a distintas velocidades, por lo que no siempre es fácil saber cuándo un niño tiene sobrepeso u obesidad²⁸.

Según la OMS se considera sobrepeso en la infancia cuando se ubica el índice de masa corporal (IMC) del niño entre el percentil 85 al 97 y mayor a este último se considera obesidad, algunos autores europeos y norteamericanos consideran obesidad cuando se sobrepasa el percentil 95; no obstante se recomienda el uso de las tablas de peso y talla de la OMS 2007 que considera los extremos ponderales; se las debe usar a partir de los dos años de edad²⁹.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A LA OBESIDAD. - Los factores de riesgo para presentar obesidad son: alto peso al nacimiento, la diabetes gestacional, el corto o ninguno tiempo de lactancia y la obesidad familiar; cuando uno de los progenitores del niño escolar es obeso, el riesgo es de aproximadamente tres de

presentar obesidad en la edad adulta y si los dos son obesos este riesgo aumenta diez veces . Ante la expansión de esta epidemia se ha especulado que la esperanza de vida de la generación actual puede ser menor que la que tuvieron sus progenitores La transición de la infancia intermedia y tardía que corresponde a la edad escolar es cuando sus padres les dedican menos tiempo a estar con ellos, esto se profundiza en padres que tienen menos nivel educativo y a pesar que disminuye el contacto con los padres la influencia de los mismo es un elemento importante en la conformación de patrones conductuales y estilos de vida pues en la época escolar los niños es donde desarrollan más formalmente su capacidad cognoscitiva ³⁰.

FACTORES DE LA ACTIVIDAD FISICA ASOCIADOS A LA OBESIDAD.- Se recomienda 60 minutos de actividad física moderada o intensa al día para los niños entre los 5 y los 18 años. El ejercicio intenso es aquel que hace jadear y sudar, incluye deportes como correr o jugar al futbol y actividades como el baile intenso. Todos los días los niños en edad preescolar deberían desarrollar un mínimo de 60 minutos de actividad física libre (no-estructurada) y no deberían permanecer sedentarios más de 60 minutos seguidos salvo para dormir. Un estudio de hogares australianos encontró que los niños preescolares realizaban más ejercicio en exteriores si sus padres practicaban ejercicio, tenían patio o jardín, tenían equipamiento para jugar en exteriores disponible y tenían reglas y horarios definidos para ver la televisión ³¹.

FACTORES TECNOLOGICOS ASOCIADOS A LA OBESIDAD.- La actividad principalmente sedentaria, con una gran disponibilidad de diversos entretenimientos como son la televisión, Tablet, videojuego; influye notoriamente en el sobrepeso debido a la gran inactividad física que conlleva. Si a esto le añadimos el aumento de las zonas urbanas y disminución de espacios verdes o parques que fomenten la actividad física en los niños, el problema se agrava aún más, el resultado de pasar varias horas frente al televisor o cualquier medio de comunicación electrónico, no se debía tanto al tiempo en sí, sino a una causa que puede pasar más inadvertida como es la exposición a los

famosos anuncios de alimentos. Agravado esto a que, estos alimentos no son sanos y corresponden a los llamados alimentos con calorías vacías ³².

SEDENTARISMO, TELEVISIÓN Y CONSUMO DE ALIMENTOS Y OBESIDAD.- Existe una relación entre el tiempo que pasan los niños frente al televisor y la obesidad. En un estudio, se observó que los niños que ven 5 horas de televisión al día tienen 4.6 veces mayor riesgo de padecer obesidad comparados con los que ven menos de una hora. Además en estudios de intervención cuando se limitó el tiempo frente al televisor se observó una pérdida de peso en los participantes. El consumo de alimentos mientras se está frente al televisor ha sido propuesto como uno de los mecanismos de su asociación con el desarrollo de la obesidad. Según algunos estudios el 26% de la energía total se consume durante las horas que se ve televisión. Se cree que el incremento en el consumo de alimentos mientras se ve la televisión se debe a diferentes causas: atención enfocada en los estímulos de la TV, estímulos no relacionados a los alimentos y el retraso en la interpretación de las señales de saciedad debido a la distracción que genera el ver televisión ³³.

CAUSAS DE LA OBESIDAD.-

Estilo de vida y ambiente.- La familia, los amigos, las escuelas y los recursos de la comunidad en el ambiente de un niño refuerzan los hábitos de estilo de vida con respecto a la alimentación y la actividad. Los niños están rodeados por muchas cosas que los pueden llevar fácilmente a comer en exceso y difícilmente a estar activos: Los padres tienen menos tiempo para planear y preparar comidas saludables. Como resultado, los niños están comiendo más alimentos procesados y comidas rápidas que por lo regular son menos saludables que las comidas preparadas en casa. Los niños ven hasta 10,000 anuncios de alimentos cada año. La mayoría de éstos son para dulces, comida rápida, gaseosas y cereales azucarados. Actualmente, se procesan más alimentos ricos en grasa y que contienen demasiado azúcar ³⁴.

VALORACION NUTRICIONAL EN EL ESCOLAR.- En el caso de los miembros del hogar entre 5 a 19 años se ha calculado los valores Z usando los estándares del patrón de crecimiento infantil de la OMS para preescolares y los valores de corte del índice de masa corporal (IMC) para adultos, los puntos de corte se pueden observar en la Tabla N° 2. Para realizar estos cálculos se hizo uso de la OMS Anthro v1.0.2 Plus ³⁵.

Valores de referencia para la interpretación de los coeficientes Z en escolares y adolescentes (5 a 19 años) ³⁶.

Valores referenciales estado nutricional (ZIMC/E) de escolares y adolescentes (5 - 19 años)	
Diagnóstico	DE
Delgado Severo	< - 3
Delgado	< - 2
Normal	>= -2 y <= 1
Sobrepeso	> 1
Obesidad	> 2
FUENTE: Bulletin of the World Health Organization (WHO) Reference 2007. (Consultada 29/01/2010)	

DESIACIÓN ESTÁNDAR (DE): Es una medida estadística de dispersión que informa en qué medida un valor determinado se aparta de la media ³⁷

ESTADO NUTRICIONAL: es la situación de salud de la persona como resultado de su régimen alimentario, nutrición, estilo de vida, condiciones sociales y condiciones de salud ³⁸.

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: Es la forma de vivir de las personas, cuyo conjunto de patrones de conducta o hábitos promueven y protegen su salud, de la familia y comunidad ³⁹.

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC): es la relación entre el peso corporal con la talla elevada al cuadrado de la persona. Se le conoce

también como índice de Quetelet y su fórmula de cálculo es: $IMC = \text{Peso (kg)} / \text{talla (m)}^2$ ⁴⁰.

TABLA DE VALORACION NUTRICIONAL ANTROPOMETRICA VARON / MUJER 5 A 19 AÑOS ⁴¹:

VALOR DEL IMC	CLASIFICACION
< al valor de IMC correspondiente al P5	Delgadez
Esta entre los valores de $IMC \geq P5$ y $< P95$	Normal
\geq al valor de IMC correspondiente al P95	Obesidad

P= Percentil- < Menor - \geq Mayor o igual

Fuente: CDC: Centro para el Control y Prevención de Enfermedades

* Edad en años y por cada 3 meses

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPOTESIS GENERAL

H₁₁: Existen factores de actividad física y tecnológica asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H₀₁: No existen factores de actividad física y tecnológica asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

2.4.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA

H₁₁: La edad es un factor sociodemográfico asociados a la obesidad infantil en los escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H₀₁: La edad no es un factor sociodemográfico asociados a la obesidad infantil en los escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H₁₂: Existen factores de carencia a la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H₀₂: No existen factores de carencia a la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H_{i3}: Existen factores habituales a la tecnología que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H₀₃: No existen factores habituales a la tecnología que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H_{i4}: Existen factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

H₀₄: No existen factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Obesidad infantil.

2.5.2. VARIABLES INDEPENDIENTE

- Factores sociodemográficos.
- Factores de la actividad física
- Factores tecnológicos
- Factores alimentarios

2.1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES:

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICION
Obesidad infantil	Biológica	Escolar con Índice de masa Corporal aumentada	Cuantitativa	Varones: \geq P95 Mujeres: \geq P95	Razón
Factores socio demográficos	Demográficas	Edad	Cuantitativa	Años cumplidos	De Razón
	Demográficas	Sexo	Cualitativa	Masculino Femenino	Nominal
	Herencia	Hermanos con obesidad	Cuantitativa	1 +1 Ninguno	Ordinal
	Herencia	Padres con obesidad	Cualitativa	Padre Madre Ambos Ninguno	Nominal
	Actividad física	Ejercicio habitual a la semana fuera del horario escolar	Cualitativa	SI No	Dicotómica
Factores de la actividad física	Actividad física	Ejercicio habitual que realiza es de 30 o más minutos	Cualitativa	SI NO	Dicotómica
	Actividad física	Caminata habitual en la semana	Cualitativa	SI NO	Dicotómica
	Tecnología	Uso habitual de televisión.	Cualitativa	3 veces a la semana Todos los días.	Nominal
Factores tecnológicos	Tecnología	Su niño hace uso habitual de video juegos	Cualitativa	3 veces a la semana Todos los días.	Nominal
	Tecnología	Su niño hace uso habitual de aparatos tecnológicos	Cualitativa	3 veces a la semana Todos los días.	Nominal

Factores Alimentarios	Alimentaria	Consumo el niño de carne	Cualitativa	Si No	Dicotómica
	Frecuencia	Que tan habitual consume carne	Cuantitativa	Todos los días Más de 3 veces a la semana Menos de 3 veces a la semana De vez en cuando Nunca	Nominal
	Alimentaria	Consumo el niño Pescado		Si No	Dicotómica
	Frecuencia	Que tan habitual consume pescado	Cuantitativa	Todos los días Mas de 3 veces a la semana Menos de 3 veces a la semana De vez en cuando Nunca	Nominal
	Alimentaria	Consumo el niño frutas	Cuantitativa	Todos los días Mas de 3 veces a la semana Menos de 3 veces a la semana De vez en cuando Nunca	Nominal
	Alimentaria	Consumo el niño verduras	Cualitativa	Si No	Dicotómica

	Alimentaria	Consume el niño cereales	Cualitativa	Si No	Dicotómica
	Alimentaria	Consume el niño legumbres	Cualitativa	Todos los días Mas de 3 veces a la semana Menos de 3 veces a la semana De vez en cuando Nunca	Nominal
	Alimentaria	Consume el niño frituras y chatarras	Cualitativa	Todos los días Mas de 3 veces a la semana Menos de 3 veces a la semana De vez en cuando Nunca	Nominal
	Frecuencia	Consume el niño habitualmente Golosinas	Cuantitativa	Todos los días Mas de 3 veces a la semana Menos de 3 veces a la semana De vez en cuando Nunca	Nominal
	Frecuencia		Cuantitativa	Todos los días Más de 3 veces en semana	

		Consumo habitual de alimentos fuera del horario de comidas principales		Menos de 3 veces en semana De vez en cuando /Nunca Que tipo:.....,,,	Nominal
	Alimentaria	Consumo de alimentos mientras ve tv	Cualitativa	Todos los días Mas de 3 veces a la semana Menos de 3 veces a la semana De vez en cuando Nunca Que tipo:.....	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según la intervención en la investigación, el estudio fue de tipo observacional; porque no hubo intervención por parte del investigador y no se manipularon las variables en ninguno de los casos.
- Según la planificación y la toma de datos, el estudio fue de tipo pasado o retrospectivo por haberse obtenido datos recolectados de hechos pasados; es decir los factores que se asocian a la obesidad y sobrepeso.
- Según el número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio fue de tipo transversal porque se estudió las variables simultáneamente en un solo determinado de tiempo.
- Según el número de variables de interés el estudio es analítico, porque las variables fueron descritas, analizadas y relacionadas.

3.1.1. ENFOQUE

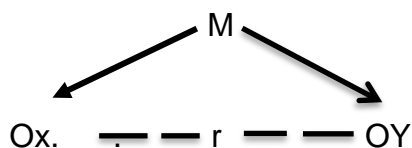
El estudio tiene un enfoque cuantitativo debido a que se utilizó la estadística descriptiva para describir, interpretar y analizar los datos encontrados según las variables de estudio planteados y la estadística inferencial para el contraste de la hipótesis.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio tiene el nivel descriptivo relacional donde solo se describen las variables; el cual permite generalizar a la población de estudio; y luego se realizó la relación de los variables factores asociados a la obesidad.

3.1.3. DISEÑO

El presente trabajo de investigación tiene como diseño descriptivo, correlacional que se representa en el siguiente esquema



Dónde:

- M = Representa muestra en estudio
- Ox = Representa los factores asociados.
- Oy = Obesidad.
- r = relación entre obesidad y factores asociados

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

La población sujeta a estudio del presente trabajo de investigación estuvo conformado por los estudiantes de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez de Tingo María que son en total 735 estudiantes.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluyó en el estudio a:

- Los estudiantes de 6 a 12 años en los grados de primero a sexto del nivel primario que estuvieron matriculados en la institución educativa.
- Estudiantes con índice de Masa corporal relacionada al valor nutricional \geq P95
- Estudiantes, cuyos padres firmen el asentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Los estudiantes de 6 a 12 años que no están matriculados en la institución.
- Escolares que durante el estudio no asisten a clases.
- Estudiantes menores de 6 años.

- Estudiantes, cuyos padres no firmen el asentimiento informado.
- Niños discapacitados físicamente a los que no se les puede determinar el índice de masa corporal.

UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO. -

- **Ubicación en espacio.** - La población objeto de estudio en el presente trabajo de investigación está ubicada en la Institución Educativa Leoncio Prado, localizado en la ciudad de Tingo María, Distrito de Rupa Rupa, Provincia de Leoncio Prado y Departamento de Huánuco.
- **En el tiempo.**- Dicho estudio se realizó durante los meses de Marzo a Agosto del año 2019.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis.**- La unidad de análisis estuvo conformada por los escolares de 6 a 12 años de edad de la Institución Educativa Leoncio Prado.
- **Unidad de muestreo.**- Estuvo conformada por los usuarios descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicó el instrumento de recolección de datos para determinar los factores asociados a la obesidad infantil.
- **Marco Muestral.**- El Marco Muestral estaba constituida por el registro de asistencia de los estudiantes de la institución educativa.
- **Tamaño de muestra.**- Se utilizó la siguiente fórmula para determinar el tamaño de la muestra en estudio:

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Donde:

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada = 0.50

q = 1 – p (en este caso 1-0.050 = 0.50)

e = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{735 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (735 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 253 Estudiantes.

- **Tipo de muestreo:** Se realizó el muestreo probabilístico aleatorio simple al azar, para lo cual se utilizó también los criterios de inclusión y exclusión hasta lograr el tamaño de la muestra calculada.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La técnica empleada es la encuesta, y el instrumento será la Ficha de recolección de datos 01; que consta de las siguientes dimensiones:

- Factores sociodemográficos.- Consta de 4 ítems con alternativas cerradas.
- Factores de la actividad física: Compone de 3 ítems con alternativas dicotómicas.
- Factores tecnológicos. - Compuesto por 3 con alternativas dicotómicas.
- Factores Alimentarios. - Se encuentra compuesto por 14 preguntas con 5 alternativas desde a hasta la e.

Otra ficha de recolección de datos 02: Sirve para recolectar datos relacionados a la variable dependiente obesidad; es decir instrumento donde se registrará el peso, talla y el índice de masa corporal (IMC) del niño o la niña.

Tabla de Valoración nutricional Antropométrica (Mujeres/Varones de 5 a 19 años de edad). Instrumento utilizado para calcular el índice de masa corporal para la edad y la clasificación del percentil nutricional (**Ver Anexo**).

Balanza digital y Tallimetro. Este instrumento servirá para captar el peso y la talla de los niños y niñas.

- **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:**

El instrumento a ser utilizado fue validado a través del juicio de expertos, para ello se seleccionó 07 especialistas o expertos en el tema, a quienes se les solicitó validar los ítems del instrumento de investigación; de

encontrarse errores esta fue modificada antes de su aplicación a los investigados. Según Herrera (1998) la confiabilidad del instrumento en la investigación abarca el rango de 0.72 al 1.00 de precisión o exactitud de medida, siendo este de excelente confiabilidad. Así mismo la validez se calcula a través del coeficiente V de AIKEN, el cual fue aplicado teniendo en cuenta la opinión de los expertos sobre la validez del cuestionario de preguntas. Este coeficiente es una herramienta que me sirvió para cuantificar la validez de contenido o relevancia de cada ítem respecto a un tema de cada contenido en los 7 jueces, cuya dimensión va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es la mayor magnitud posible que indica un perfecto acuerdo entre los jueces respecto a la mayor puntuación de validez de los contenidos evaluados. En la interpretación del coeficiente se usó la magnitud hallada y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos que se pueden hallar en el coeficiente de Aiken que debe ser mayor a 0.60 para ser válido y seguidamente se procedió a la aplicación en la recolección de los datos en la población muestral.

3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Los procedimientos que se han seguido a fin de recolectar los datos fueron lo siguiente:

- Solicitar autorización al director de la Institución Educativa Leoncio Prado.
- Coordinación con el docente responsable de cada aula.
- Luego se dio a conocer el inicio del trabajo de investigación para la comprensión del docente.
- Reunión con los padres y/o tutores de los escolares para dar a conocer la finalidad del estudio.
- Realizar el registro de los escolares.
- Seguidamente se explicó a los usuarios respecto al consentimiento informado y el objetivo del estudio, asimismo se procede a informar de la importancia de su participación.
- Solicitar la firma del asentimiento informado.

- Entrega del instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.

3.3.2. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

- Cumplido con la recolección de datos a través del cuestionario, se procedió a elaborar una base de datos en SPSS versión 25 y luego fue necesario organizar también los datos en el programa Microsoft Excel.
- Codificación de las preguntas de cada variable a estudiar.
- Ingreso a la base de datos de la hoja de cálculo de Excel y SPSS y seguidamente procesamiento de estos datos e ingreso según corresponde a cada variable relacionando con los objetivos planteados en el presente trabajo de investigación.

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTEREPTACION DE LOS DATOS:

- En el presente estudio se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación de cada variable e indicadores considerando a los objetivos de la investigación.
- Luego se utilizó las medidas de tendencia central (media o promedio) y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas o cualitativas.
- El análisis estadístico bivariado se realizó entre la variable dependiente obesidad en infantil y las variables independientes, los estadísticos a utilizar fueron el Chi-cuadrado para comparar porcentajes. Se consideró el valor de $p < 0,05$ como estadísticamente significativo a su vez se determinó la razón de prevalencias (RP) de las variables que muestran asociación
- Finalmente se presentan los datos en tablas y en graficas de las variables estudiadas, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo al plan de análisis.

ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION.- Antes de la aplicación de los instrumentos se coordinó con los encargados de los estudiantes a fin de que se pueda realizar una reunión y hacerles conocer los objetivos, importancia y propósitos del presente trabajo de investigación; asimismo se brindó una información completa, clara y sencilla a los

padres de familia y estudiantes; luego respetando sus creencias y costumbres respectivamente; se procedió a despejar las dudas y contestando las interrogantes que ellos realizaron al respecto; una vez explicado este procedimiento se procedió a solicitar que el usuario firme el consentimiento informado quienes proporcionarán la autorización respectiva a su participación en el presente estudio; asimismo se consideran los principios bioéticos aplicados en la investigación en enfermería, siendo como sigue:

- **Principio de Autonomía.**- Los estudiantes participantes del estudio fueron atraídos cuidando la integridad, su dignidad y la información completa a través de la firma del consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.**- Es la garantía y protección de los derechos de los demás, prevenir de un posible daño a otros; prescindir aquellas condiciones que pudieran provocar un peligro. Con el presente trabajo de investigación se busca el beneficio para la población a estudiar.
- **Principio de no maleficencia.**- Si se presentan sospechas de algunos efectos negativos resultado de la investigación inminentemente se procede a suspender el trabajo.
- **Principio de Justicia.**- Debido a este principio todos los estudiantes y madres de familia tienen la posibilidad de ser seleccionado para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla 1 Distribución de los escolares de 6 a 12 años según edad y sexo de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Edad	n=253	
	Frecuencia	Porcentaje (%)
6 años	24	9,5
7 años	61	24,1
8 años	45	17,8
9 años	61	24,1
10 años	43	17,0
11 años	14	5,5
12 años	5	2,0

Sexo		
Masculino	123	48,6
Femenino	130	51,4
TOTAL	253	100

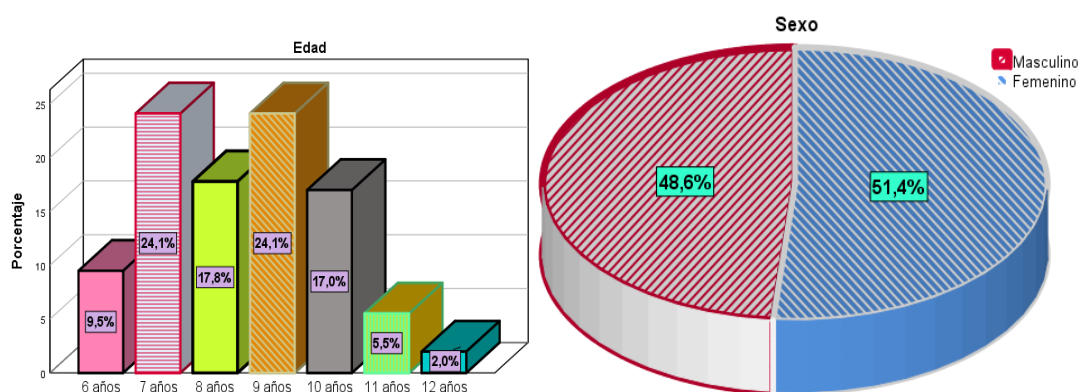


Figura 1 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según edad y sexo de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a la edad de los escolares de 6 a 12 años, con el mismo porcentaje 24,1% participaron en su mayoría niños con las edades de 7 y 8 años; le sigue el 17,8% con 8 años; el 17,0% con 10 años; el 9,5% con 6 años; el 5,5% con 11 años y en menor porcentaje de los participantes de la población fue el 2,0% con niños de 12 años. Y asimismo de acuerdo al sexo

en su mayoría de participantes es del sexo femenino con el 51,4% y en menor porcentaje de sexo masculino con el 48,6%.

Tabla 2 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según presencia de hermanos con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Hermanos con obesidad	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Uno	109	43,1
Más de uno	22	8,7
Ninguno	122	48,2
TOTAL	253	100

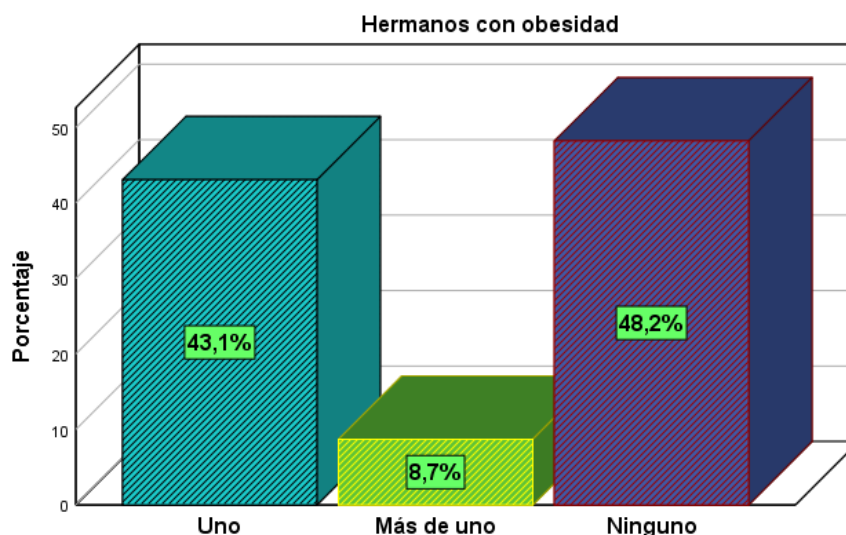


Figura 2 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según presencia de hermanos con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a la presencia de hermanos con obesidad de los escolares de 6 a 12 años, el 48,2% refieren que ninguno de sus hermanos presenta obesidad, el 43,1% refieren que solo un hermano presenta obesidad y el 8,7% refieren que más de un hermano presenta obesidad.

Tabla 3 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según presencia de padres con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Padres con obesidad	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Padre	64	25,3
Madre	33	13,0
Ambos	52	20,6
Ninguno	104	41,1
TOTAL	253	100

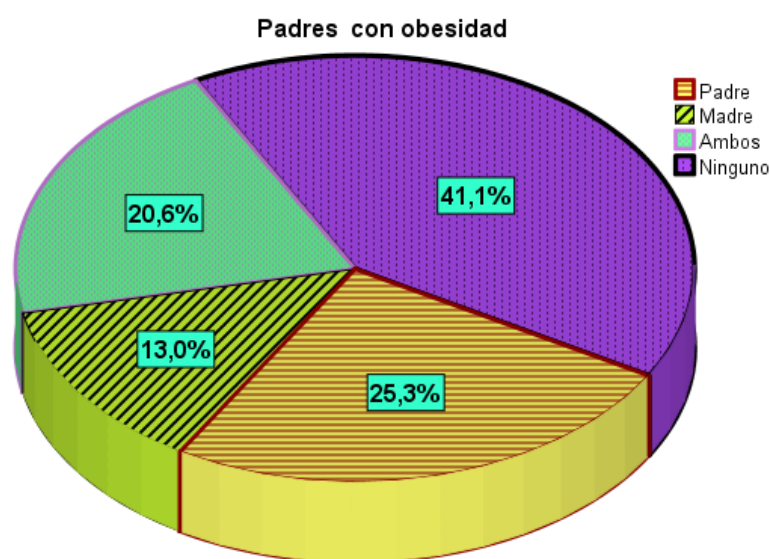


Figura 3 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según presencia de padres con obesidad de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a la presencia de padres con obesidad de los escolares de 6 a 12 años, en mayor porcentaje el 41,1% refieren que ninguno de sus padres presenta obesidad; el 25,3% refieren que el padre presentan obesidad; el 20,6% refieren que ambos presentan obesidad y en menor porcentaje el 13,0% refieren que solo la madre presenta obesidad.

4.1.2. FACTORES DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Tabla 4 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual a la semana fuera del horario escolar de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Realiza ejercicios habituales durante la semana fuera del horario escolar?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	142	56,1
No	111	43,9
TOTAL	253	100

¿Realiza ejercicios habituales durante la semana fuera del horario escolar?

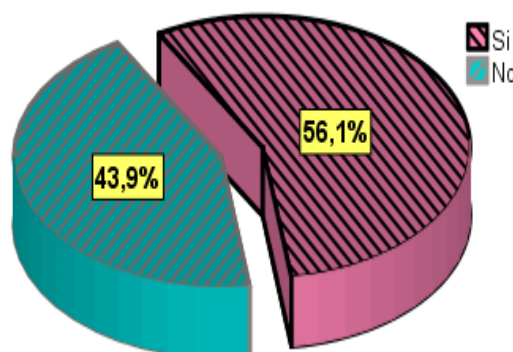


Figura 4 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual a la semana fuera del horario escolar de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a si realizan o no realizan los ejercicios habituales durante la semana fuera del horario escolar en escolares de 6 a 12 años, en mayor porcentaje el 56,1% refirieron que si realizan y el 43,9% refieren que no lo realizan.

Tabla 5 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual que realiza es de 30 minutos o más de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

El ejercicio habitual que realiza es de 30 minutos o más:	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	141	55,7
No	112	44,3
TOTAL	253	100

El ejercicio habitual que realiza es de 30 minutos o más

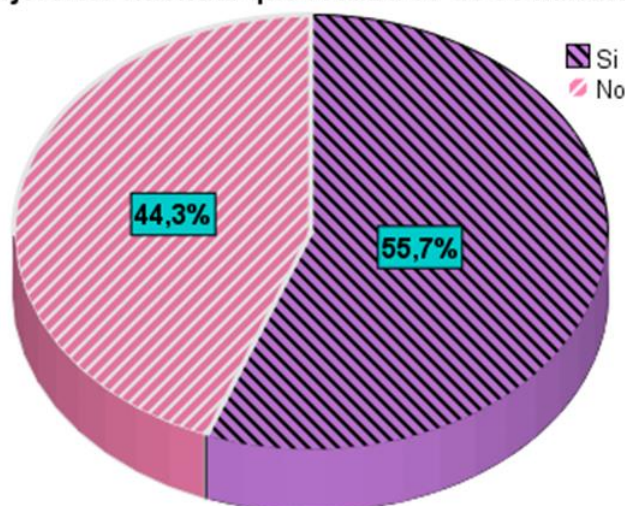


Figura 5 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el ejercicio habitual que realiza es de 30 minutos o más de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a que si el ejercicio que realiza habitualmente es de 30 minutos o más de los escolares de 6 a 12 años, el 55,7% refiere que si lo realizan y el 44,3% refieren que no lo realizan.

Tabla 6 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según si realiza caminata de manera habitual de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Realiza caminata de manera habitual durante la semana	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	140	55,3
No	113	44,7
TOTAL	253	100

Realiza caminata de manera habitual durante la semana

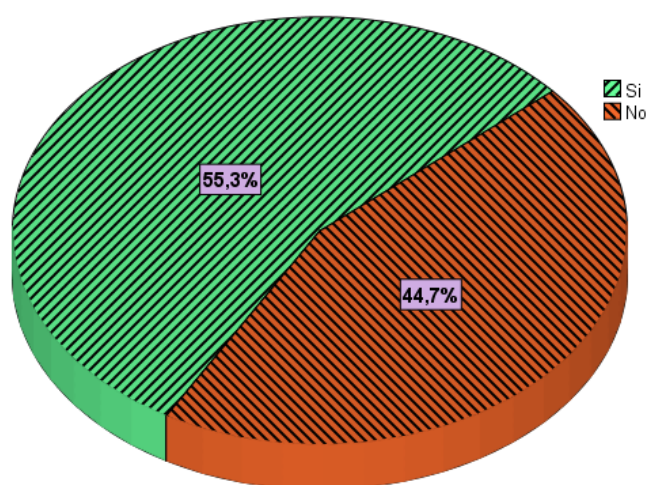


Figura 6 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según si realiza caminata de manera habitual de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a si el niño realiza caminata de manera habitual durante la semana de los escolares de 6 a 12 años, en mayor porcentaje con el 55,3% dicen que si realizan y el 44,7% de los participantes dicen que no lo realizan.

4.1.3. FACTORES TECNOLÓGICOS

Tabla 7 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Hace uso habitual de la televisión?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
3 veces a la semana	99	39,1
Todos los días	154	60,9
TOTAL	253	100

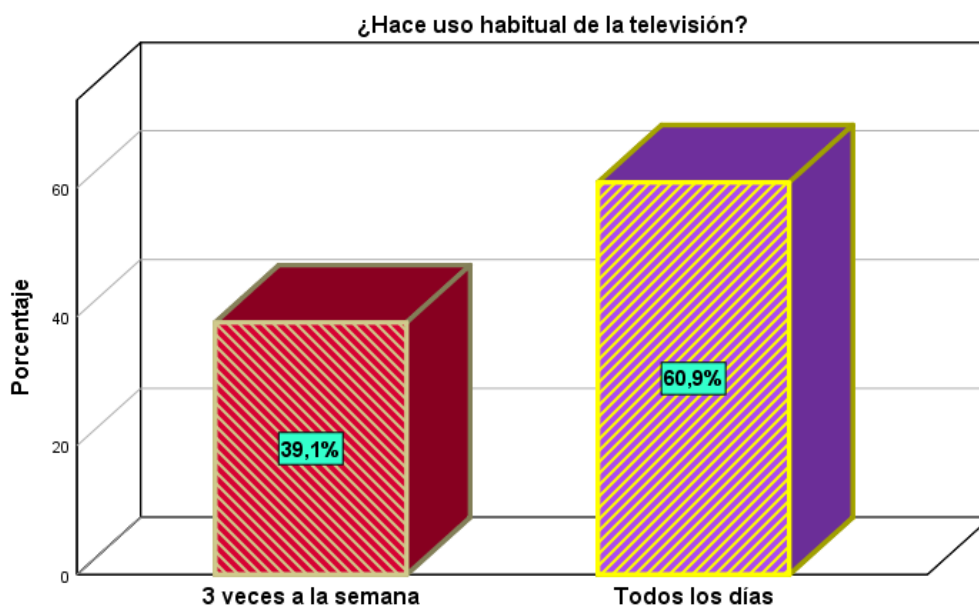


Figura 7 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al uso habitual de la televisión durante la semana, en los escolares de 6 a 12 años, el 60,9% hace uso de todos los días y solo el 39,1% lo usan 3 veces a la semana.

Tabla 8 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de videos de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Hace uso de video juegos?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
3 veces a la semana	231	91,3
Todos los días	22	8,7
TOTAL	253	100

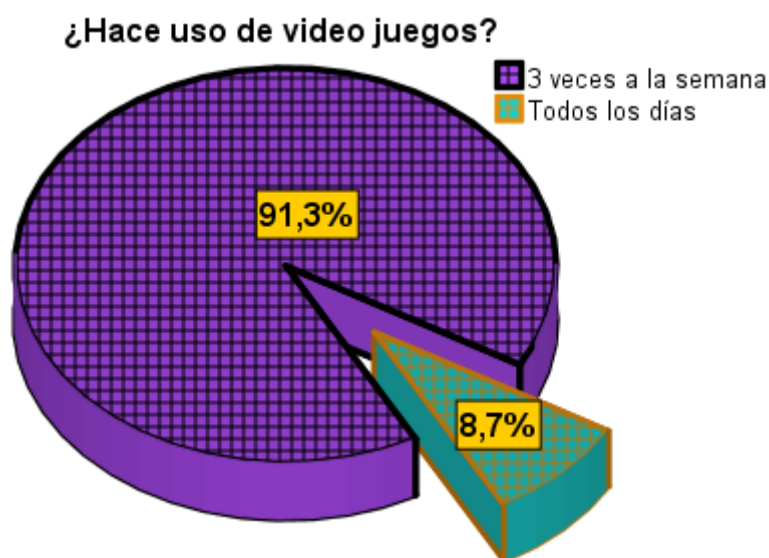


Figura 8 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de videos de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al uso habitual de videos juegos, en los escolares de 6 a 12 años, el 91,3% hace uso de 3 veces por semana y solo el 8,7% lo usan todos los días.

Tabla 9 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de aparatos tecnológicos la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Hace uso habitual de aparatos tecnológicos?	n=253	
	Frecuencia	Porcentaje
3 veces a la semana	219	86,6
Todos los días	34	13,4
TOTAL	253	100

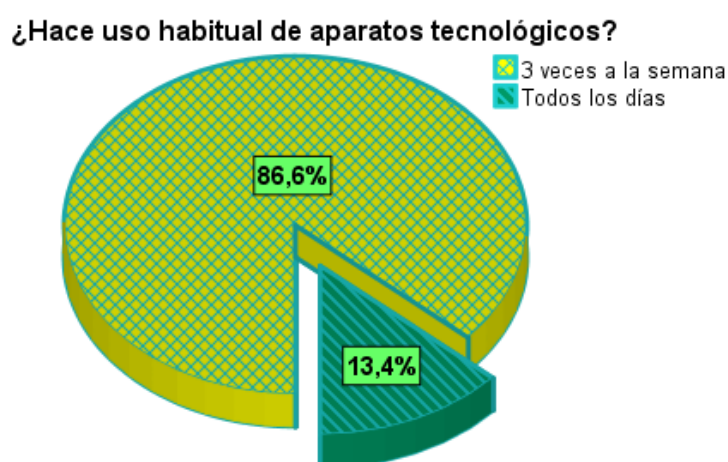


Figura 9 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según el uso habitual de aparatos tecnológicos la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al uso habitual de aparatos tecnológicos, en los escolares de 6 a 12 años, el 86,6 % hace uso de 3 veces por semana y solo el 13,4% lo usan todos los días.

4.1.4. FACTORES ALIMENTARIOS

Tabla 10 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según al consumo de carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿El niño consume carne?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	228	90,1
No	25	9,9
TOTAL	253	100

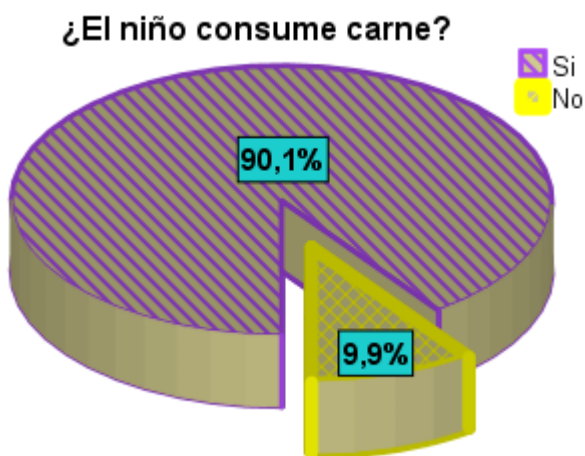


Figura 10 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según al consumo de carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a si el niño consume o no consume carne de los escolares de 6 a 12 años, el 90,1% de los participantes refieren que si consumen carne y el 9,9% refieren que no consumen carne.

Tabla 11 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según a que tan habitual consume carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Qué tan habitual consume carne?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	2	0,8
Más de 3 veces a la semana	32	12,6
Menos de 3 veces a la semana	53	20,9
De vez en cuando	143	56,5
Nunca	23	9,1
TOTAL	253	100

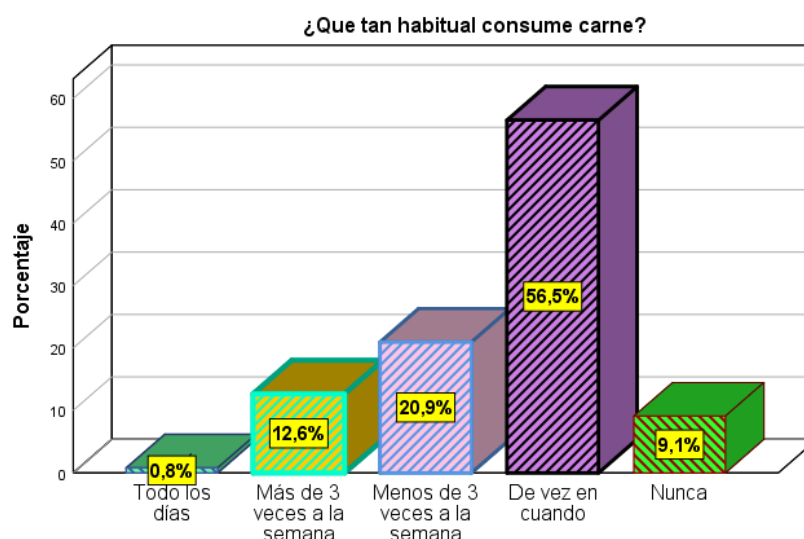


Figura 11 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según a que tan habitual consume carne de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a que tan habitual es el consumo de carne en los escolares de 6 a 12 años, el 56,5% refieren que consumen de vez en cuando; el 20,9% refieren que consumen menos de 3 veces a la semana; el 12,6% refieren comer más de 3 veces la semana; el 9,1% refirieron no haber consumido nunca y en menor porcentaje el 0,8% refieren comer todos los días.

Tabla 12 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consumo pescado el niño?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	208	82,2
No	45	17,8
TOTAL	253	100

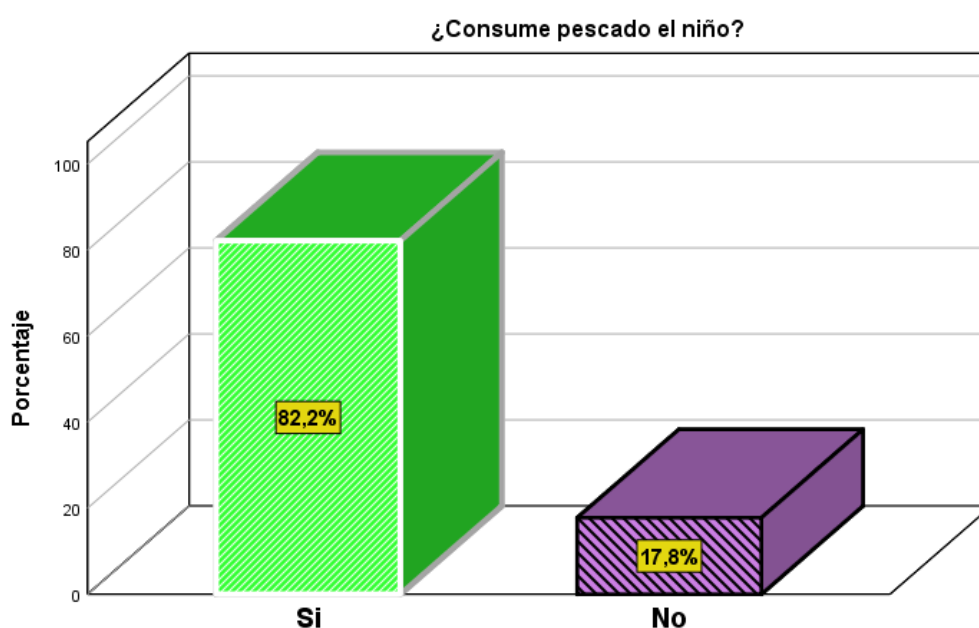


Figura 12 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al porcentaje de los escolares de 6 a 12 años, el 82,2% refieren que si consumen pescados y el 17,8% refieren que no consumen pescado.

Tabla 13 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Qué tan habitual consume pescado?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	3	1,2
Más de 3 veces a la semana	84	33,2
Menos de 3 veces a la semana	45	17,8
De vez en cuando	80	31,6
Nunca	41	16,2
TOTAL	253	100

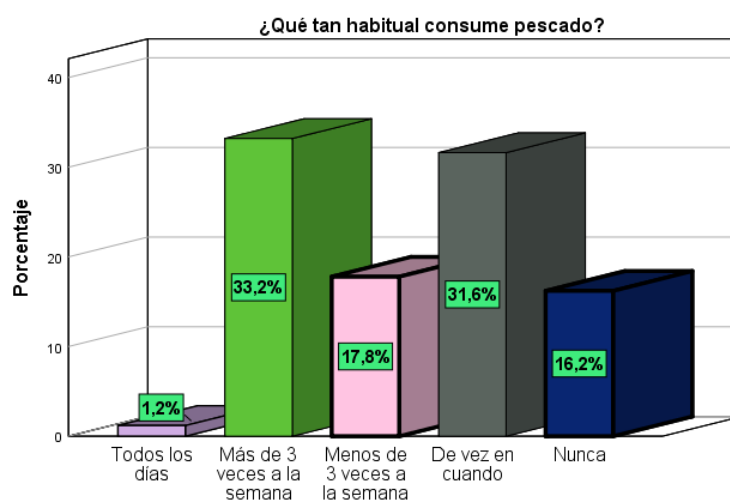


Figura 13 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de pescado de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a qué tan habitual consumen pescado los escolares de 6 a 12 años, en mayor porcentaje el 33,2% refieren que consumen más de 3 veces a la semana; el 31,6% refieren que consumen de vez en cuando; el 17,8% consumen menos de 3 veces a la semana; el 16,2% refieren que nunca lo consumen y en menor porcentaje el 1,2% refieren que lo consumen todos los días.

Tabla 14 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de frutas en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consume frutas en su dieta diaria?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	251	99,2
No	2	0,8
TOTAL	253	100

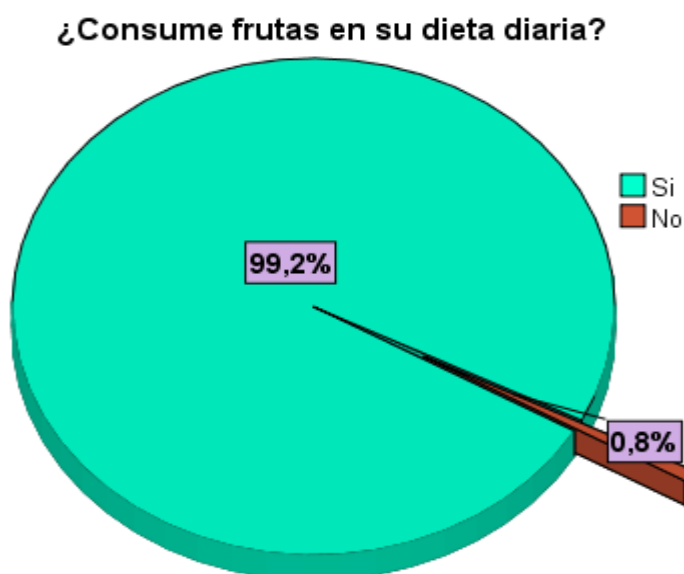


Figura 14 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de frutas en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al consumo de frutas en la dieta diaria de los escolares de 6 a 12 años, el 99,2% refieren que si consumen frutas y el 0,8% refieren que no lo consumen.

Tabla 15 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consume verduras en su dieta diaria?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	243	96,0
No	10	4,0
TOTAL	253	100

¿Consume verduras en su dieta diaria?

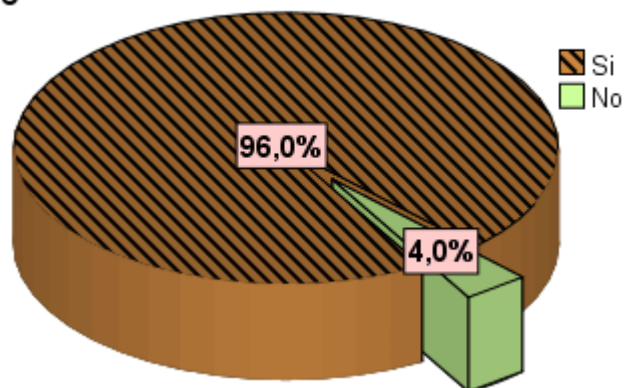


Figura 15 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al consumo de verduras en su dieta diaria en los escolares de 6 a 12 años, el 96,0% refiere que si consumen verduras y el 4,0% refieren que no consumen verduras.

Tabla 16 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Qué tan habitual consume verdura en su dieta diaria?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	140	55,3
Más de 3 veces a la semana	45	17,8
Menos de 3 veces a la semana	18	7,1
De vez en cuando	49	19,4
Nunca	1	0,4
TOTAL	253	100

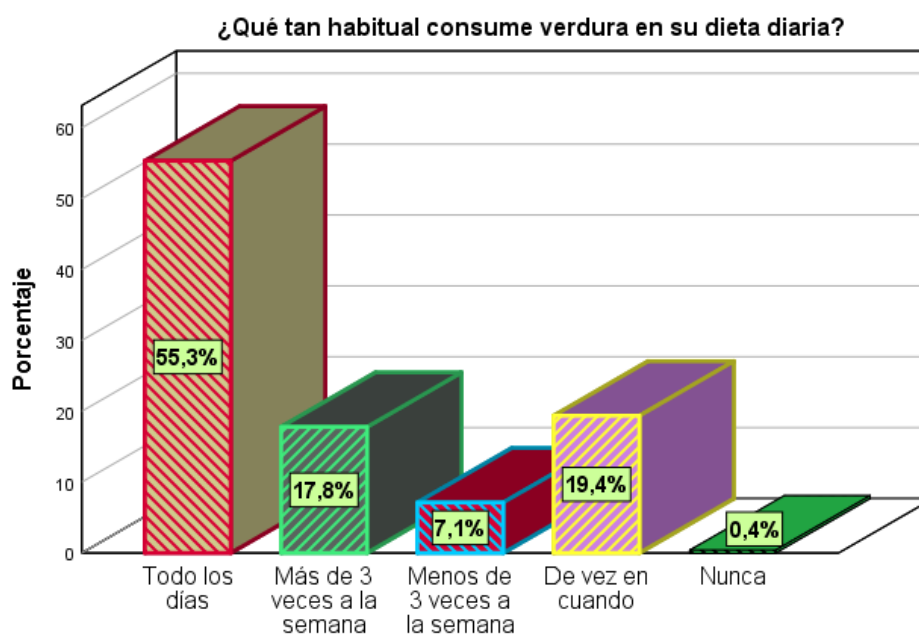


Figura 16 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre qué tan habitual es el consumo de verduras en su dieta diaria de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a que tan habitual es el consumo de verduras en su dieta diaria de los escolares de 6 a 12 años, el 55,3% refieren que consumen todos los días; el 19,4% de vez en cuando; el 17,8% refieren que consumen más de 3 veces a la semana; el 7,1% refieren que consumen menos de 3 veces a la semana y en menor porcentaje el 0,4% nunca lo consumen.

Tabla 17 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre si consumen cereales una o más veces a la semana de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consume cereales una o más veces a la semana?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	235	92,9
No	18	7,1
TOTAL	253	100

¿Consume cereales una o más veces a la semana?

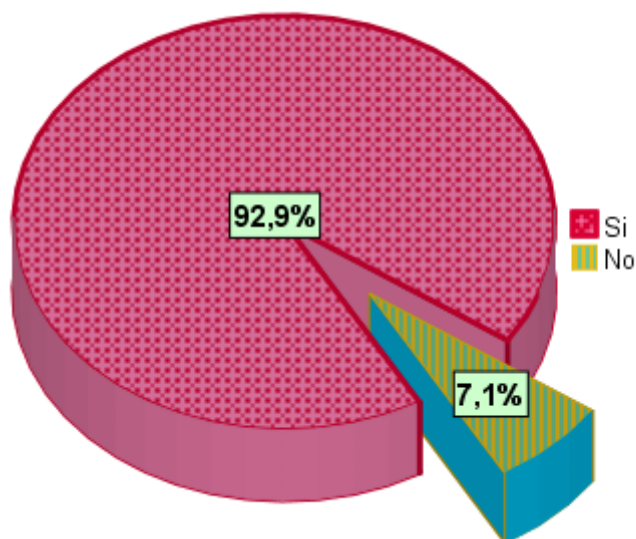


Figura 17 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre si consumen cereales una o más veces a la semana de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al consumo de cereales una o más veces al día de la semana en los escolares de 6 a 12 años, el 92,9% refieren que si lo consumen y el 7,1% refieren que no lo consumen.

Tabla 18 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de legumbres de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consume legumbres?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	84	33,2
Más de 3 veces a la semana	52	20,6
Menos de 3 veces a la semana	34	13,4
De vez en cuando	70	27,7
Nunca	13	5,1
TOTAL	253	100

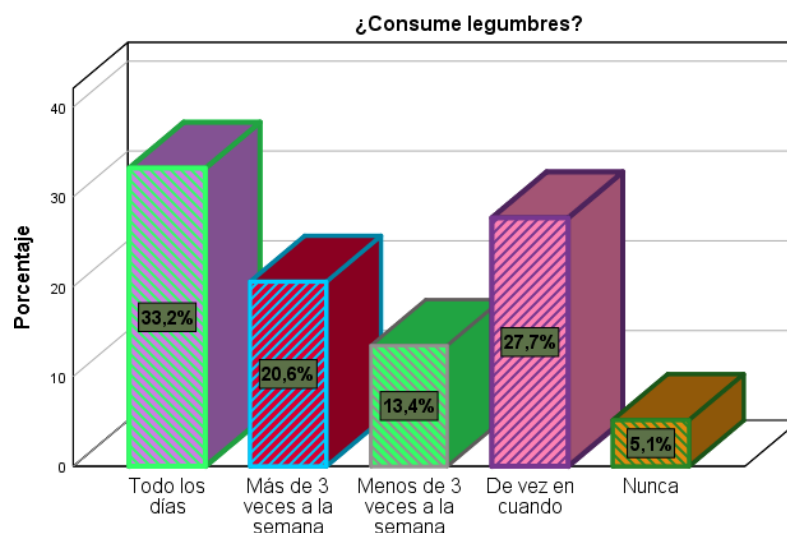


Figura 18 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de legumbres de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a si los escolares de 6 a 12 años de edad consumen legumbres; el 33,2% refieren que lo consumen todos los días; el 27,7% refieren que consumen de vez en cuando; el 20,6% lo consumen más de 3 veces a la semana; el 13,4% lo consumen menos de 3 veces a la semana y en menor porcentaje el 5,1% refieren que nunca lo consumen.

Tabla 19 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de comidas con frituras/chatarras de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consume comidas con frituras/chatarras?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	3	1,2
Más de 3 veces a la semana	21	8,3
Menos de 3 veces a la semana	48	19,0
De vez en cuando	177	70,0
Nunca	4	1,6
TOTAL	253	100

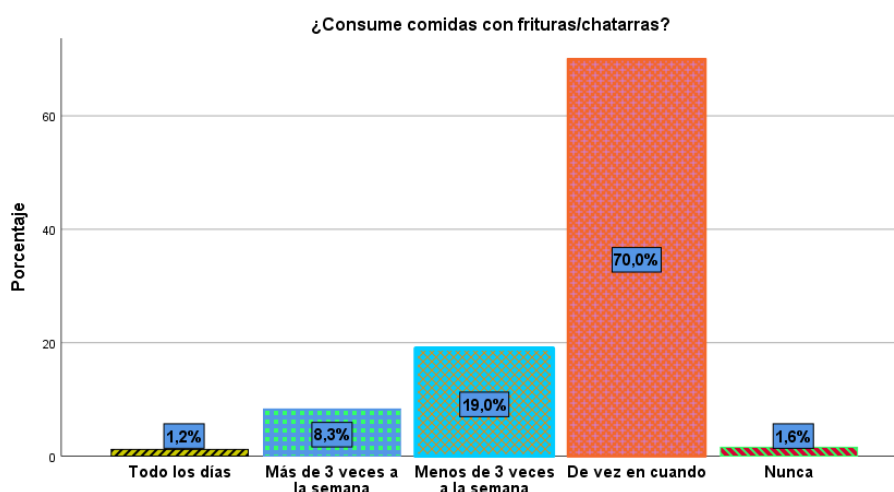


Figura 19 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo de comidas con frituras/chatarras de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al consumo de comidas con fritura/chatarras en los escolares de 6 a 12 años, el 70,0% consumen de vez en cuando; el 19,0% lo consumen menos de 3 veces a la semana; el 8,3% lo consume más de 3 veces a la semana; el 1,6% refieren que nunca lo consumen y en menor porcentaje el 1,2% refieren que lo consumen todos los días.

Tabla 20 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo habituales de golosinas de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consumo habitualmente de golosinas?	n= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	2	0,8
Más de 3 veces a la semana	11	4,3
Menos de 3 veces a la semana	14	5,5
De vez en cuando	205	81,0
Nunca	21	8,3
TOTAL	253	100

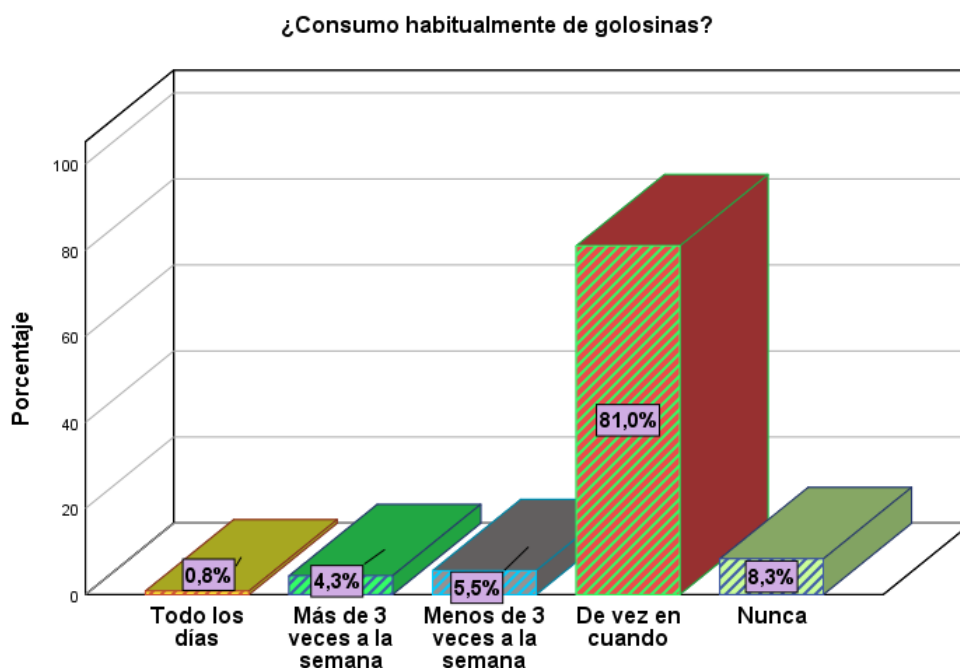


Figura 20 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre el consumo habituales de golosinas de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al consumo habitual de golosinas en los escolares de 6 a 12 años; en mayor porcentaje el 81,0% refiere que consume de vez en cuando; el 8,3% refieren que nunca lo consumen; el 5,5% lo consumen menos de 3 veces a la semana; el 4,3% lo consume más de 3 veces a la semana y el 0,8% lo consumen todos los días.

Tabla 21 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen fuera del horario de las comidas principales de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consumen alimentos habitualmente fuera del horario de las comidas principales?	Cuál es el tipo de alimento que consume					
	Saludable		No saludable		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	162	64,03	10	3,95	172	67,98
Más de 3 veces a la semana	19	7,51	7	2,77	26	10,28
De vez en cuando	12	4,74	37	14,62	49	19,37
Menos de 3 veces en la semana	5	1,98	1	0,40	6	2,37
Nunca	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	198	78,26	55	21,74	253	100,00

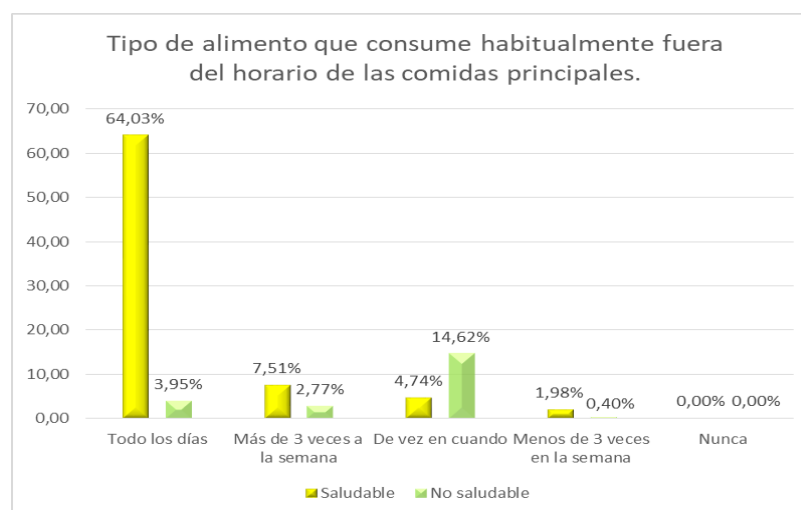


Figura 21 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen fuera del horario de las comidas principales de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al tipo de alimento que consumen habitualmente fuera del horario de las comidas principales en los escolares de 6 a 12 años, el 64,03% consumen un alimento saludable y el 3,95% consumen no saludable durante todos los días; el 7,51% consume alimentos saludables y

el 2,77% no saldable durante más de 3 veces a la semana; el 4,74% consumen alimentos saludables y el 14,62% no saludable de vez en cuando; el 1,98% consumen alimentos saludables y el 0,40% o saludable menos de 3 veces a la semana; y en menor porcentaje el 0,00% nunca los consumen.

Tabla 22 Descripción de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen mientras miran la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

¿Consumes alimentos habitualmente mientras ves la televisión?	Qué tipo de alimentos consume mientras mira televisión					
	Saludable		No saludable		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Todo los días	60	23,72	8	3,16	68	26,88
Más de 3 veces a la semana	17	6,72	24	9,49	41	16,21
Menos de 3 veces a la semana	5	1,98	14	5,53	19	7,51
De vez en cuando	20	7,91	95	37,55	115	45,45
Nunca	3	1,19	7	2,77	10	3,95
Total	105	41,50	148	58,50	253	100,00

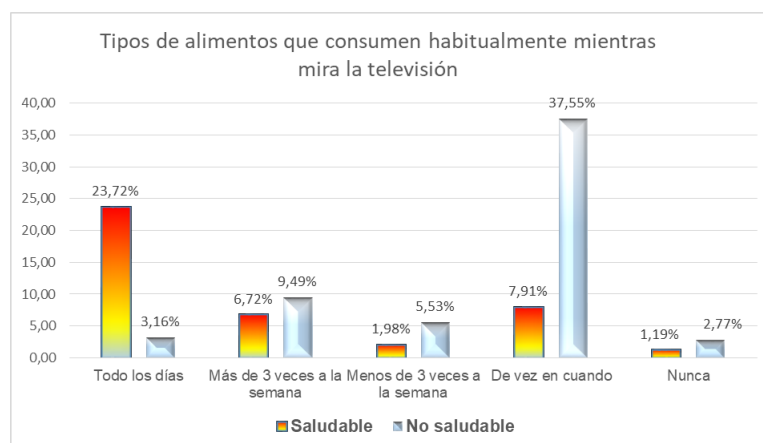


Figura 22 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años sobre los alimentos habituales que consumen mientras miran la televisión de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo al tipo de alimento que consumen habitualmente mientras miran la televisión en los escolares de 6 a 12 años, el 23,72% consumen un alimento saludable y el 3,16% consumen no saludable durante

todos los días; el 6,72% consume alimentos saludables y el 9,49% no saludable durante más de 3 veces a la semana; el 1,98% consumen alimentos saludables y el 5,53% no saludable lo consumen menos de 3 veces a la semana; el 7,91% consumen alimentos saludables y el 37,55% no saludable lo consumen de vez en cuando; y en menor porcentaje el 1,19% alimentos saludables y el 2,77% no saludables nunca los consumen.

Tabla 23 Descripción de los escolares de 6 a 12 años según caracterización de los escolares de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Escolares	N= 253	
	Frecuencia	Porcentaje
No obesos	151	59,7
Obesos	102	40,3
TOTAL	253	100

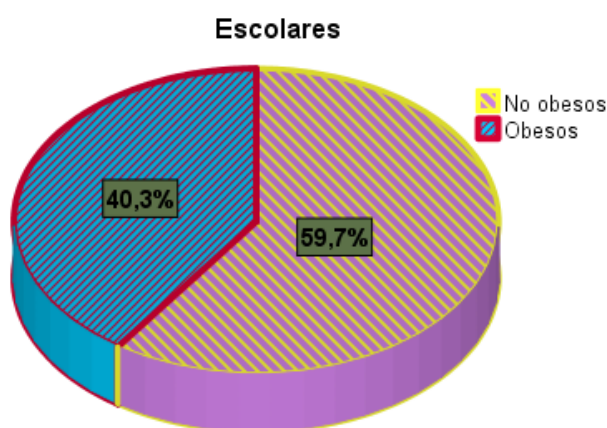


Figura 23 Porcentaje de los escolares de 6 a 12 años según caracterización de los escolares de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Interpretación: De acuerdo a la presencia de obesidad en los escolares de 6 a 12 años según la caracterización del IMC el 59,7% no presentan obesidad y el 40,3% si presentan obesidad.

4.2. CONTRASTE DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 24 Relación entre características demográficas y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Características demográficas	Caracterización de los escolares				Total		Chi – Cuadrado	P (valor)
	No obesos		Obesos		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%				
Edad								
6 años	13	5,1	11	4,3	24	9,5		
7 años	46	18,2	15	5,9	61	24,1		
8 años	32	12,6	13	5,1	45	17,8		
9 años	37	14,6	24	9,5	61	24,1	30,535	0,00
10 años	21	8,3	22	8,7	43	17,0		
11 años	2	0,8	12	4,7	14	5,5		
12 años	0	0,0	5	2,0	5	2,0		
Sexo								
Masculino	73	28,9	50	19,8	123	48,6	0,01	0,92
Femenino	78	30,8	52	20,6	130	51,4		
Hermanos con obesidad								
Uno	45	17,8	64	25,3	109	43,1	71,87	0,00
Más de uno	2	0,8	20	7,9	22	8,7		
Ningunos	104	41,1	18	7,1	122	48,2		
Padres con obesidad								
Padre	27	10,7	37	14,6	64	25,3	126,94	0,00
Madre	17	6,7	16	6,3	33	13,0		
Ambos	5	2,0	47	18,6	52	20,6		
Ninguno	102	40,3	2	0,8	104	41,1		

Al buscar una relación entre las características demográficas (edad, sexo, hermanos con obesidad y padres con obesidad) con la caracterización de los escolares, se encontró relación entre la edad, mediante la prueba de chi cuadrado $x^2=30,535$ con un valor de p de 0,00 menor de $p \leq 0.05$ planteada para el presente estudio; así mismo no existe relación entre el sexo la cual mediante la prueba de chi cuadrado $x^2=0,01$ y el valor de $p=0,92$ es mayor que $p \leq 0.05$ la cual no existe relación; si existe relación entre la característica

de hermanos con obesidad con la prueba de chi cuadrado $\chi^2= 71,87$ con un valor de $p=0,00$ menor que $p\leq 0.05$; también existe relación con la característica padres con obesidad mediante la prueba de chi cuadrado $\chi^2=126,94$ y un valor de $p=0,00$ menor que $p\leq 0.05$ por la cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Tabla 25 Relación entre los factores de la actividad física y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Características de la actividad física	Caracterización de los escolares				Total		Chi – Cuadrado	P (valor)
	No obesos		Obesos					
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
¿Realiza ejercicios habituales durante la semana fuera del horario escolar?								
Si	140	55,3	2	0,8	151	59,7	203,62	0,00
No	11	4,3	100	39,5	102	40,3		
Realiza caminata de manera habitual durante la semana							43,02	0,00
Si	109	43,1	31	12,3	140	55,3		
No	42	16,6	71	28,1	113	44,7		
Ejercicio habitual que realiza es de 30 o más minutos							71,87	0,00
Si	138	54,5	3	1,2	141	55,7		
No	13	5,1	99	39,1	112	44,3		

Al relacionar las características de la actividad física (realiza ejercicios habituales durante la semana fuera del horario escolar, realiza caminata de manera habitual y realiza ejercicios por más de 30 minutos) entre la caracterización de los escolares; existe relación la cual se comprobó mediante el estadístico de chi cuadrado la cual resultaron con un valor de $p=0,00$ menor que $p\leq 0.05$, por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 26 Relación entre los factores tecnológicos y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Factores tecnológicos	Caracterización de los escolares						Chi – Cuadrado	P (valor)
	No obesos		Obesos		Total			
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Uso habitual de la televisión								
3 veces a la semana	97	38,3	2	0,8	99	39,1	99,13	0,00
Todos los días	54	21,3	100	39,5	154	60,9		
Uso de videojuegos								
3 veces a la semana	144	43,1	87	12,3	231	55,3	7,78	0,00
Todos los días	7	16,6	15	28,1	22	44,7		
Uso habitual de aparatos electrónicos								
3 veces a la semana	134	53,0	85	33,6	219	86,6	1,531	0,00
Todos los días	17	6,7	17	6,7	34	13,4		

Al relacionar las características de los factores tecnológicos (Uso habitual de la televisión, Uso de videojuegos y uso habitual de aparatos electrónicos) entre la caracterización de los escolares; existe relación en cada uno de ellos la cual se comprobó mediante el estadístico de chi cuadrado la cual resultaron con un valor de $p=0,00$ menor que $p\leq 0,05$, por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 27 Relación entre los factores alimentarios y caracterización de los escolares de 6 a 12 años de la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

Factores alimentarios	Caracterización de los escolares						Chi – Cuadrado	P (valor)
	No obesos		Obesos		Total			
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
El niño consume carne								
Si	149	58,9	79	31,2	228	90,1	30,79	0,00
No	2	0,8	23	9,1	25	9,9		
¿Qué tan habitual consume carne?								
Todos los días	1	0,4	1	0,4	2	0,8	48,36	0,00
Más de 3 veces a la semana	29	11,5	3	1,2	32	12,6		
Menos de 3 veces a la semana	36	14,2	17	6,7	53	20,9		
De vez en cuando	85	33,6	58	22,9	143	56,5		

Nunca	0	0,0	23	9,1	23	9,1		
Consumo pescado el niño								
Si	138	54,5	70	27,7	208	82,2	21,57	0,00
No	13	5,1	32	12,6	45	17,8		
¿Qué tan habitual consume pescado?								
Todos los días	3	1,2	0	0,0	3	1,2		
Más de 3 veces a la semana	69	27,3	15	5,9	84	33,2	44,15	0,00
Menos de 3 veces a la semana	31	12,3	14	5,5	45	17,8		
De vez en cuando	36	14,2	44	17,4	80	31,6		
Nunca	12	4,7	29	11,5	41	16,2		
¿Consumo frutas en su dieta diaria?								
Si	149	58,9	102	40,3	251	99,2	1,36	0,24
No	2	0,8	0	0,0	2	0,8		
¿Consumo verduras en su dieta diaria?								
Si	143	56,5	100	39,5	243	96,0	1,78	0,18
No	8	3,2	2	0,8	10	4,0		
¿Qué tan habitual consume verduras en su dieta diaria?								
Todos los días	124	49,0	16	6,3	140	55,3		
Más de 3 veces a la semana	8	3,2	37	14,6	45	17,8	119,44	0,00
Menos de 3 veces a la semana	0	0,0	18	7,1	18	7,1		
De vez en cuando	18	7,1	31	12,3	49	19,4		
Nunca	1	0,4	0	0,0	1	0,4		
¿Consumo cereales una o más veces a la semana?								
Si	135	53,4	100	39,5	235	92,9	6,87	0,01
No	16	6,3	2	0,8	18	7,1		
¿Consumo legumbres								
Todos los días	83	32,8	1	0,4	84	33,2		
Más de 3 veces a la semana	41	16,2	11	4,3	52	20,6		
Menos de 3 veces a la semana	11	4,3	23	9,1	34	13,4	130,62	0,00
De vez en cuando	16	6,3	54	21,3	70	27,7		
Nunca	0	0,0	13	5,1	13	5,1		
¿Consumo comidas con frituras /chatarras?								
Todos los días	3	1,19	0	0,0	3	1,2		
Más de 3 veces a la semana	0	0,00	21	8,3	21	8,3	140,93	0,00
Menos de 3 veces a la semana	0	0,00	48	19,0	48	19,0		
De vez en cuando	145	57,3	32	12,6	177	70,0		
Nunca	3	1,19	1	0,4	4	1,6		

¿Consumo habitualmente de golosinas?									
Todos los días	1	0,4	1	0,4	2	0,8			
Más de 3 veces a la semana	0	0,0	11	4,3	11	4,3	52,16	0,00	
Menos de 3 veces a la semana	0	0,0	14	5,5	14	5,5			
De vez en cuando	129	51,0	76	30,0	205	81,0			
Nunca	21	8,3	0	0,0	21	8,3			
¿Consume alimentos habitualmente fuera del horario de las comidas principales?									
Todos los días	121	47,8	51	20,2	172	68,0	38,45	0,00	
Más de 3 veces a la semana	17	6,7	9	3,6	26	10,3			
De vez en cuando	11	4,3	38	15,0	49	19,4			
Menos de 3 veces a la semana	2	0,8	4	1,6	6	2,4			
Nunca	0	0,0	0	0,0	0	0,0			
Tipos de alimentos que consume									
Saludable	149	58,9	49	19,4	198	78,3	91,75	0,00	
No saludable	2	0,8	53	20,9	55	21,7			
Consume alimentos habitualmente mientras ve la televisión?									
Todos los días	26	10,3	42	16,6	68	26,9			
Más de 3 veces a la semana	31	12,3	10	4,0	41	16,2	28,48	0,00	
Menos de 3 veces a la semana	8	3,2	11	4,3	19	7,5			
De vez en cuando	76	30,0	39	15,4	115	45,5			
Nunca	10	4,0	0	0,0	10	4,0			
Qué tipo de alimentos consume mientras mira la televisión									
Saludable	62	24,5	43	17,0	105	41,5	0,03	0,86	
No saludable	89	35,2	59	23,3	149	58,9			

Al relacionar las características de los factores alimentarios (El niño consume carne, ¿Qué tan habitual consume carne?, Consume pescado el niño, ¿Qué tan habitual consume pescado?, ¿Consume frutas en su dieta diaria?, ¿Consume verduras en su dieta diaria?, ¿Qué tan habitual consume verduras en su dieta diaria?, ¿Consume cereales una o más veces a la semana?, ¿Consume legumbres?, ¿Consume comidas con frituras /chatarras?, ¿Consumo habitualmente de golosinas?, ¿Consume alimentos habitualmente fuera del horario de las comidas principales?, Tipos de alimentos que consume, ¿Consume alimentos habitualmente mientras ve la televisión?, Qué tipo de alimentos consume mientras mira la televisión) entre la caracterización

de los escolares; existe relación en cada uno de ellos la cual se comprobó mediante el estadístico de chi cuadrado la cual resultaron con un valor de $p=0,00$ menor que $p\leq 0.05$, la cual acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Por lo contrario no existe relación en cuanto al tipo de alimentos que consume mientras mira la televisión la cual se comprobó mediante la prueba de chi cuadrado y el valor de $p=0,86$ mayor que $p\leq 0.05$ por la cual se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRATACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

La prevalencia del sobrepeso y la obesidad en niños constituyen un problema de salud pública emergente en el Perú, por lo que es necesario conocer los diversos factores de riesgo para establecer medidas de prevención oportunas y eficientes, las cuales deben formar parte de las estrategias de salud, como propiciar la actividad física y una alimentación saludable ⁴².

De acuerdo a los resultados de la **figura 01** la edad de mayor porcentaje que participaron fue de 7 años 24,1%, de 9 años 24,1% y en niños de 12 años siendo el menor porcentaje 2,0%; resultados del cual en el estudio de **Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores R, et al** ⁴³ en donde el mayor porcentaje fue el 19,3% con 8 años y en menor porcentaje el 13,1% presentan 10 años resultados que no son similares a los de mis resultados. Asimismo **Machaca MA. Paredes CM.** ⁴⁴ en su estudio obtuvo los resultados de mayor porcentaje el 25% de 8 años y en menor porcentaje el 5% de 11 años resultados que no son similares a los de mi estudio. En el estudio realizado por **Panduro IY. Ramos FA** ⁴⁵ obtuvo en sus resultados en mayor porcentaje el 48,3% fue de 11 años y en menor porcentaje fue de 0,9% de 13 años resultados que no se comparan a mi estudio. Así mismo en cuanto al porcentaje según sexo de los participantes en mi estudio es de mayor porcentaje el sexo femenino con el 51,4% y en menor porcentaje el sexo masculino con el 48,65%, resultado que son similar a **Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores R, et al** ⁴⁶ donde el sexo que predominó es el femenino con 53,5% y en menor porcentaje el sexo masculino con el 46,5%; así mismo estos resultados no son similares a los de **Machaca MA. Paredes CM** ⁴⁷

en dicho estudio se obtuvo que el sexo masculino fue el que más predominó con el 61% y en menor porcentaje el femenino con el 39%; lo mismo sucedió ocurrió en los resultados de **Panduro IY. Ramos FA** ⁴⁸ donde obtuvo que el sexo masculino fue en mayor porcentaje con el 55,3% y el femenino en menor porcentaje con el 44,7%.

De acuerdo a la **figura 05** según el ejercicio que realiza habitualmente es de 30 minutos o más, el 55,7% refieren que si lo realizan y el 44,3% refieren que no lo realizan; resultados que son similares a los de **Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores R, et al** ⁴⁹, donde el 40 % lo realizan de 30 a 60 minutos diarios y el 31,3% lo realizan menos de 30 minutos al día. De la misma forma **Machaca MA. Paredes CM** ⁵⁰ refiere que en su estudio lo realiza de 30 a 60 minutos el 83% resultado que también son similares a los de mi estudio.

Los resultados de la **figura 06** de acuerdo a que si realizan caminata de manera habitual el 55,3% si lo realizan y el 44,7% no lo realizan; dichos resultados son similares a los resultados de **Machaca MA. Paredes CM** ⁵¹ donde hace referencia que el 73% de estudiantes caminan de 5 a 15 cuadras al día y el 27% caminan menos de 5 cuadras.

Los resultados de la **figura 09** en cuanto al uso habitual de aparatos tecnológicos el 86,6% lo usan 3 veces a la semana y el 13,4% lo usan todos los días, resultados que no son similares a los de **Panduro IY. Ramos FA** ⁵² Donde sus resultados fueron que la tecnología de la información y comunicación que más tiempo usaron los escolares fueron la computadora o laptop con internet y la Tablet. El 16,3% de los escolares usaron la computadora ≥ 2 horas al día y el 11,7% hicieron uso de la Tablet ≥ 2 horas al día.

Los resultados de la **figura 11** que tan habitual es el consumo de carne el 56,5% refieren que consumen de vez en cuando y en menor porcentaje el 0,8% refieren comer todos los días resultados

que son similares a los de **Machaca MA. Paredes CM** ⁵³ donde el 51% de niños entrevistados consumen carnes de 5 a 7 veces a la semana, mientras que el 12% consumen de 3 a 4 veces a la semana.

Los resultados de la **figura 14** consumo de frutas en la dieta diaria el 99,2% refieren que si consumen frutas y el 0,8% refieren que no lo consumen resultados que son similares a los de **Machaca MA. Paredes CM** ⁵⁴ donde el 49% de niños entrevistados consumen 1 fruta de 1 a 2 veces al día, mientras que el 10% consumen de 3 a 4 veces al día 1 fruta. Asimismo **Ramírez A, Sánchez L, Mejía C, Izaguirre A, Alvarado C, Flores R, Yareny k, et al** ⁵⁵ obtuvo los resultados siguientes consume frutas un 30,5% de los escolares resultados que no son similares a los de mi estudio.

De acuerdo a la **figura 17** de acuerdo al consumo de cereales una o más veces a la semana el 92,9% refieren que si consumen cereales y el 7,1% refieren que no lo consumen, resultados que no se asemejan a los de **Machaca MA. Paredes CM** ⁵⁶ donde refiere que el 39% consumen cereales de 3 a 4 veces y finalmente el 20% consumen de 5 a 6 veces al día.

En la **tabla 23** se observa que el 20,6% del sexo femenino son obesos y el 19,8% del sexo masculinos son obesos, el análisis de chi cuadrado muestra que no existe relación ya que presenta un valor de $p=0,92$ la cual es mayor que $p\leq 0,05$. Resultados que son similares a los de **Calizaya MR** ⁵⁷ donde se observa que el análisis chi2 muestra que no existe asociación significativa entre sexo y riesgo de sobrepeso/obesidad en este grupo de estudio ($p=0,376$). Asimismo en el estudio realizado por **Panduro IY. Ramos FA** ⁵⁸ cuyos resultados no son similares ya que obtuvo al relacionar el sexo y obesidad mediante el chi cuadrado con un valor de $p=0,00$ la cual existe relación con mis resultados.

De acuerdo a la **tabla 26** al relacionar el consumo de verduras en su dieta diaria y la caracterización de los escolares obesos / no obesos existe relación ya que mediante la prueba de chi cuadrado el

valor de p es 0,00 menor que $p \leq 0.05$ resultados del cual **Panduro IY. Ramos FA** ⁵⁹ de acuerdo las porciones de verduras que consume al día existe relación ya que mediante la prueba de chi cuadrado se obtuvo con un valor de p de 0,00, por lo cual es similar con el resultado de mi estudio.

CONCLUSIONES

Luego del análisis descriptivo e inferencial se llega a las siguientes conclusiones:

- Se logró determinar los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.
- Mediante la investigación se describieron los factores sociodemográficos de los escolares de 6-12 años con obesidad infantil de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.
- Se logró determinar como uno de los factores la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.
- Se identificó los factores tecnológicos que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.
- Se determinó los factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019.

RECOMENDACIÓN

Luego del análisis y conclusiones se recomienda lo siguiente:

- Al personal de enfermería encargado de las actividades de promoción de la salud se recomienda implementar talleres de actividad física y de alimentación dirigidos a estudiantes de 6 a 12 años.
- Fomentar un estudio con otro diseño como un estudio de casos y controles, para determinar los principales factores asociados.
- Realizar un estudio de mayor tamaño poblacional con más instituciones educativas.
- Sería interesante saber si los escolares con obesidad presentan Enfermedades crónicas asociadas, para ello sería necesario realizar una adecuada historia clínica y realizar exámenes auxiliares como tomar muestras de sangre y determinar el nivel de glucosa, triglicéridos, nivel de colesterol, etc.
- Incluir nuevas variables en estudios futuros, como el tipo de alimentos que se venden en los quioscos, rendimiento académico, alimentación saludable y actividad física.
- Concientizar a los docentes, padres de familia y estudiantes a acerca de la obesidad y sobrepeso y sus complicaciones en términos sencillos y fáciles de comprender.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Díaz MG, Larios JO, Mendoza JL, Moctezuma LM, Salgado VR, Ochoa C. La obesidad escolar un problema actual. Rev. Cubana de Alim y Nut. [Internet]. 20116; 26(1): 137-156. [Consultado 2019 Abr 24] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2016/can161k.pdf>.
2. Fundación Española de la Nutrición. [Internet]. España: FEN; c2016. [Consultado 2019 Abr 24] Disponible en: <http://www.fen.org.es/blog/obesidad-infantil-un-problema-de-todos-2/>
3. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2019 Abr 24] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
4. González R. Perú es el país de América donde la obesidad infantil creció más rápido. Perú 21. 2018 Mar 17. [Consultado 2019 Abr 24] Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-pais-america-obesidad-infantil-crecio-rapido-informe-399856>
5. Aranceta J, Pérez C, Ribas L, Serra L. Epidemiología y factores determinantes de la obesidad infantil y juvenil en España. Rev. Ped. At. Prim. [Internet] 2005;7(1):13-20 [Consultado 2019 Abr 25] Disponible en: <http://archivos.pap.es/files/1116-422-pdf/435.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2019 Abr 25] Disponible en: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
7. Aranceta J, Pérez C, Ribas L, Serra L. Epidemiología y factores determinantes de la obesidad infantil y juvenil en España. Rev. Ped. At. Prim. [Internet] 2005;7(1):13-20 [Consultado 2019 Abr 26] Disponible en: <http://archivos.pap.es/files/1116-422-pdf/435.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2018 Abr 26] Disponible en: <http://www.who.int/end-childhood-obesity/es/>
9. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Santiago; Ops; c2017. [Consultado 2019 Abr 27] Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id

=12911%3Aoverweight-affects-half-population-latin-american-caribbean-except-haiti&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es

10. Observatorio de Seguridad Alimentaria. [Internet]. Lima: Cepes; c2017 [Consultado 2019 Abr 27] Disponible en: <http://www.observatorioseguridadalimentaria.org/sobrepeso-y-obesidad-en-ni%C3%B1os-ni%C3%B1as-y-adolescentes-de-am%C3%A9rica-latina>
11. Organización Panamericana de la Salud. Aspectos Económicos de las enfermedades No transmisibles. Rev. Panam de Sal. Pub. [Internet]. 2017; 42:1-74. [Consultado 2019 Abr 28]. Disponible en: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/49537/v42SupplENT2018_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y
12. Pajuelo J. La obesidad en el Perú. An Fac med. [Internet]. 2017;78(2):179-185 [Consultado 2019 Abr 28] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n2/a12v78n2.pdf>
13. Mispireta ML. Determinantes del sobrepeso y la obesidad en niños en edad escolar en Perú. Rev. Peruana de Med. Exp. Sal Pub. [Internet]. 2012; 29(3): [Consultado 2019 Abr 28] Disponible en: <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/370/2489>
14. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Informe ejecutivo Huánuco – situación nutricional [Internet]. [Consultado 2019 Abr 29] Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/resu_sist_cena/HUANUCO.pdf
15. Panduro IY. Ramos FA. Obesidad en escolares del Nivel primario y factores asociados en las instituciones educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich. [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1299/TMH%2000069%20P23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Hernández A, Bendezú G, Díaz D, Santero M, Minckas N, Azañedo D, Antiporta DA. Análisis espacial del sobrepeso y la obesidad infantil en el Perú, Rev Perú Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2014; 2016;33(3):489-497. [Consultado 2019 Abr 29] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n3/a14v33n3.pdf>

17. Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud, División de Nutrición, Actividad Física, y Obesidad. [Internet]. Dinamarca: CDC; c2019. [Consultado 2019 Abr 29] Disponible en: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/healthyeating/index.html>
18. Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores Moreno R, et al. Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad infantil en escuelas públicas y privadas de Tegucigalpa, Honduras. Redalyc.org [Internet]. 2017; 44(2): 161 [Consultado 2019 May 02]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/469/46952278007.pdf>
19. Cigarroa I, Sarqui C, Zapata R. Efectos del sedentarismo y obesidad en el desarrollo psicomotor en niños y niñas: Una revisión de la actualidad Latinoamericana. Rev Univ. Salud. [Internet]. 2016; 18(1): 156-169. [Consultado 2019 May 02]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Igor_Cigarroa/publication/309601231_Efectos_del_sedentarismo_y_obesidad_en_el_desarrollo_psicomotor_en_ninos_y_ninas_Una_revision_de_la_actualidad_latinoamericana/links/5840544f08ae61f75dcee10b.pdf
20. Saldívar HI, Vázquez AL, Barrón MT. Precisión diagnóstica de indicadores antropométricos: perímetro de cintura, índice cintura-talla e índice cintura-cadera para la identificación de sobrepeso y obesidad infantil. Rev. Acta Pediatr Mex. [internet]. 2016; 37(2): 79-87 [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v37n2/2395-8235-037-02-00079.pdf>
21. Yopez AU. Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad en escolares de nivel primario, en instituciones educativas de la ciudad del Cusco. [Internet]. Cuzo – Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2017. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/206969>
22. Machaca MA, Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>

- 23.** Calizaya MR. Factores de riesgo asociados a sobrepeso y obesidad en los niños atendidos en los consultorios de Pediatría de los hospitales Hipólito Unanue y Daniel Alcides Carrión de Tacna. [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015. [Consultado 2019 May 05]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2098/528_2015_calizaya_aza_mr_facsc_medicina_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 24.** Panduro IY. Ramos FA. Obesidad en escolares del Nivel primario y factores asociados en las instituciones educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich. [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. p 4. <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1299/TMH%2000069%20P23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 25.** Cisneros F. Teorías y Modelos de Enfermería. [Internet]. Popayan:Univ. Cauca; 2005 [Consultado 2019 May 06]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
- 26.** Meiriño J. L. Vasquez M. M. Simonetti C. Palacio M.M. [Internet] [Consultado 2019 May 07]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>
- 27.** Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018. [Consultado 2019 May 07] Disponible en: <http://www.who.int/topics/obesity/es/>
- 28.** Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet] Rockville Pike, Bethesda: MedLine Plus; c2017. [Consultado 2019 May 08]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/obesityinchildren.html>
- 29.** Ayala MA, Granda EM, González JE. Obesidad y sobrepeso en escolares, factores familiares y sociodemográficos. Portales Med. [Internet]. 2012; [Consultado 2019 May 09] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/obesidad-sobrepeso-escolares/lbid.,p1>.
- 30.** Asociación Española de Fisioterapeutas. [Internet]. Madrid: AEF; c2015. [Consultado 2019 May 09] Disponible en:

<http://www.aefi.net/Fisioterapiaysalud/Obesidadinfantilyactividadf%C3%A4Dsica.aspx>

31. Instituto Oficial de Formación Profesional. [Internet]. Malaga: MEDAC; c2016. [Consultado 2019 May 09] Disponible en: <https://medac.es/articulos-nutricion/la-obesidad-infantil-relacion-tecnologia/>
32. Instituto de Nutrición y Salud. Factores relacionados con la obesidad infantil [Internet]. [Consultado 2019 May 10] Disponible en: <https://www.insk.com/profesionales-de-la-salud/bienvenidos/peso-saludable/factores-relacionados-con-la-obesidad-infantil/>
33. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet] Rockville Pike, Bethesda: MedLine Plus; c2018. [Consultado 2019 May 10] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000383.htm>
34. Ministerio de Salud. Estado Nutricional en el Perú. [Internet]. [Consultado 2019 May 11] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1843.pdf>
35. Ministerio de Salud. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente . [Internet]. [Consultado 2019 May 11] Disponible en: <http://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/INS/214/CENAN-0056.pdf;jsessionid=BF6D387FD3DF2460A6EB49B6FC71599?sequence=1>
36. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición; 1 ed. Lima 2007.
37. Del Águila CM. Obesidad en el niño: factores de riesgo y estrategias para su prevención en Perú. [Internet]. 2017; 34(1): [Consultado 2019 May 11] Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2773/2709>
38. Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores Moreno R, et al. Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad infantil en escuelas públicas y privadas de Tegucigalpa, Honduras. Redalyc.org [Internet]. 2017; 44(2): 161 [Consultado 2019 May 02]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/469/46952278007.pdf>
39. Machaca MA. Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa:

- Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>
- 40.** Panduro IY. Ramos FA. Obesidad en escolares del Nivel primario y factores asociados en las instituciones educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich. [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1299/TMH%2000069%20P23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 41.** Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores Moreno R, et al. Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad infantil en escuelas públicas y privadas de Tegucigalpa, Honduras. Redalyc.org [Internet]. 2017; 44(2): 161 [Consultado 2019 May 02]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/469/46952278007.pdf>
- 42.** Machaca MA. Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>
- 43.** Panduro IY. Ramos FA. Obesidad en escolares del Nivel primario y factores asociados en las instituciones educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich. [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1299/TMH%2000069%20P23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 44.** Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores Moreno R, et al. Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad infantil en escuelas públicas y privadas de Tegucigalpa, Honduras. Redalyc.org [Internet]. 2017; 44(2): 161 [Consultado 2019 May 02]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/469/46952278007.pdf>
- 45.** Machaca MA. Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>

- 46.** Machaca MA. Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>
- 47.** Panduro IY. Ramos FA. Obesidad en escolares del Nivel primario y factores asociados en las instituciones educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich. [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1299/TMH%2000069%20P23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 48.** Machaca MA. Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>
- 49.** Machaca MA. Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>
- 50.** Ramírez A, Sánchez LE, Mejía C, Izaguirre AI, Alvarado C, Flores Moreno R, et al. Prevalencia y factores asociados a sobrepeso y obesidad infantil en escuelas públicas y privadas de Tegucigalpa, Honduras. Redalyc.org [Internet]. 2017; 44(2): 161 [Consultado 2019 May 02]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/469/46952278007.pdf>
- 51.** Machaca MA. Paredes CM. Hábitos Alimenticios y Actividad Física como Factores Asociados a Obesidad en niños de 6 a 12 años de la Institución Educativa Cruce Chilina. Alto Selva Alegre. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016. [Consultado 2019 May 04]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/432787>
- 52.** Calizaya MR. Factores de riesgo asociados a sobrepeso y obesidad en los niños atendidos en los consultorios de Pediatría de los hospitales Hipólito Unanue y Daniel Alcides Carrión de Tacna. [Internet]. Universidad

Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015. [Consultado 2019 May 05].
Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2098/528_2015_calizaya_apaza_mr_facs_medicina_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 53.** Panduro IY. Ramos FA. Obesidad en escolares del Nivel primario y factores asociados en las instituciones educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich. [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015.
<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1299/TMH%2000069%20P23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
Panduro IY. Ramos FA. Obesidad en escolares del Nivel primario y factores asociados en las instituciones educativas Leoncio Prado y Augusto Cardich.

ANEXOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Estimado padre y/o madre de familia, la siguiente encuesta (Ficha de recolección de datos 01) forma parte de un trabajo de investigación elaborada mi persona Mercedes Augusto Garrido egresada de la Escuela Académico Profesional de Enfermería con sede en Tingo María. El tema central de la tesis a ejecutarse es la obesidad y los factores que puedan estar asociados con ella. Lea usted con atención y marque con “x” en una sola alternativa o llene en los espacios que corresponde.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

1. La edad de su hijo es: _____
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. ¿Alguno de sus otros hijos han tenido problema de obesidad?:
a).- Uno (). Más de uno () Ninguno ()
4. ¿alguien en la familia tuvo obesidad (Padre – Madre)?
a). - Padre (). Madre () Ambos () Ninguno ()

II. FACTORES DE LA ACTIVIDAD FISICA:

5. ¿Realiza el niño ejercicios de manera habitual durante la semana fuera del horario escolar?
a) SI ()
b) NO ()
6. El Ejercicio habitual que realiza es 30 minutos o mas
a) SI ().
b) NO ().
7. ¿Realiza el niño caminata de manera habitual durante la semana?
a) SI ()
b) NO ()

III.FACTORES TECNOLOGICOS:

8. ¿Su niño hace uso habitual de la televisión?:
a) 3 veces a la semana.
b) Todos los días

9. ¿Su niño hace uso habitual de Video Juegos?:
- a) 3 veces a la semana.
 - b) Todos los días
10. ¿Su niño hace uso habitual de aparatos tecnológicos (Tablet, Telefono celular, computadora entre otros?:
- a) 3 veces a la semana.
 - b) Todos los días

IV. FACTORES ALIMENTARIOS:

11. ¿Consume el niño carne?:
- Si () No ()
12. ¿Qué tan habitual consume carne?:
- a) Todos los días.
 - b) Más de 3 veces en la semana.
 - c) Menos de 3 veces en la semana.
 - d) De vez en cuando
 - e) Nunca.
13. ¿Consume el niño pescado?:
- Si () No ()
14. ¿Qué tan habitual consume pescado?:
- a) Todos los días.
 - b) Más de 3 veces en la semana.
 - c) Menos de 3 veces en la semana.
 - d) De vez en cuando
 - e) Nunca.
15. ¿Consume el niño alguna fruta en su dieta diaria?:
- Si () No ()
16. ¿Consume el niño verdura en su dieta diaria?:
- Si () No ()
17. ¿Qué tan habitual consume el niño(a) verdura en su dieta diaria?:
- a) Todos los días.
 - b) Más de 3 veces en la semana.
 - c) Menos de 3 veces en la semana.
 - d) De vez en cuando

- e) Nunca.
18. ¿Consume el niño(a) cereales una o más veces a la semana?:
- a) SI ().
- b) NO ().
19. ¿Consume el niño legumbres?:
- a) Todos los días.
- b) Más de 3 veces en la semana.
- c) Menos de 3 veces en la semana.
- d) De vez en cuando.
- e) Nunca.
20. ¿Consume el niño comidas con frituras / chatarras?:
- a) Todos los días.
- b) Más de 3 veces en la semana.
- c) Menos de 3 veces en la semana.
- d) De vez en cuando
- e) Nunca.
21. ¿Consume el niño habitualmente golosinas?:
- a) Todos los días.
- b) Más de 3 veces en la semana.
- c) Menos de 3 veces en la semana.
- d) De vez en cuando.
- e) Nunca.
22. ¿Qué alimentos habitualmente consume el niño fuera del horario de las comidas principales?:
- Diga usted qué tipo de alimentos:.....
- a) Todos los días.
- b) Más de 3 veces en la semana.
- c) De vez en cuando.
- d) Menos de 3 veces en la semana.
- e) Nunca.
23. ¿Consume el niño alimentos habitualmente mientras ve la televisión o se distrae con alguna otra tecnología?:
- Diga usted qué tipo de alimentos:.....

- a) Todos los días.
- b) Más de 3 veces en la semana.
- c) Menos de 3 veces en la semana.
- d) De vez en cuando.
- e) Nunca.

CARTILLA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

DIRIGIDO A NIÑOS (AS)

FICHA N° **FECHA:** **ENCUESTADOR:**

Peso: **Talla** **IMC:**

Grado: **Sección:**

REGISTRO DEL PESO

- a. El peso se tomará sin zapatos y con el mínimo de ropa (escolares mujeres sólo con falda, blusa y medias o vestimenta usada en el curso de educación física; en el caso de los hombres, con pantalón, camisa y medias o vestimenta usada en el curs de educación física).
- b. Ubique la balanza en una superficie lisa y nivelada.
- c. Verifique que la aguja de la báscula este en cero (0) sino corregirla con la perilla de la calibración.
- d. Pida a la persona que suba al centro de la balanza y que permanezca quieta y erguida.
- e. Espere unos segundos hasta que la aguja de la báscula marque un número fijo y no cambie.
- f. Durante el período de estabilización de los números, evite tocar la balanza.
- g. Observe la báscula, véala en su totalidad para leer los números en forma correcta.
- h. Lea el peso en voz alta y regístrelo en la cartilla.

REGISTRO DE LA TALLA:

- a) El tallímetro debe colocar sobre una superficie plana.
- b) La niña o el niño debe estar descalzo.
- c) El plano del cuerpo debe tocar en cuatro partes del plano del medidor (Talones, Nalgas, hombros y cabeza).
- d) El niño o niña debe mantenerse firme.
- e) Las rodillas no deben estar flexionadas.

ANEXO III
ASENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez Tingo María 2019”

- **Responsable de la investigación.**

Augusto Garrido Mercedes.; egresada de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco – Sede Tingo María, celular N° 962567249.

- **Introducción / Propósito**

El propósito esencial del presente estudio se encuentra orientado a identificar los factores asociados a la obesidad infantil en escolares, que permitirá que se pueda conocer la situación de esta problemática en el ámbito de estudio y mediante ello proponer estrategias y programas de intervención orientadas a promover la prevención de la obesidad.

- **Participación:**

Participaran los padres de los escolares que asisten a la institución educativa Leoncio Prado Gutiérrez durante la aplicación de los instrumentos de investigación.

- **Procedimientos:**

Se le aplicará un cuestionario de factores asociados a la obesidad y una ficha de recolección de datos. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 20 minutos en el proceso de recolección de datos.

- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará ningún efecto desfavorable para usted, si es que deciden no participar de la investigación; y tampoco tendrá que hacer gasto alguno durante el presente estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es obtener información oportuna y actualizada respecto a los factores asociados a la obesidad infantil, así como de la implementación de programas de intervención educativa y de salud frente a esta problemática.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá ninguna compensación económica por su participación, por parte de la investigadora responsable del estudio. En el transcurso de la investigación usted podrá pedir información actualizada sobre los resultados obtenidos dentro del estudio a las personas responsables de la investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información obtenida será guardada de manera confidencial en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ello, se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en esta investigación.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: mechagarrido@gmail.com o comunicarse al Cel. 962567249.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto la participación de manera voluntaria en el estudio y leída la información proporcionada, o me ha sido leída; y también he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes al respecto; las cuales han sido absueltas en su totalidad.

Consiento voluntariamente participar en este investigación y comprendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento del proceso de recolección de datos sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma del encuestado(a)

Firma de la investigadora:

Tingo María, a los... días del mes de del 2018

ANEXO IV:

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS:

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	0	6	0.86
4	0	1	1	1	0	1	1	5	0.71
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	0	1	0	1	1	1	5	0.71
7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
8	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86
9	1	0	1	1	1	0	1	5	0.71
Total	0.78	0.67	1.00	0.89	0.89	0.78	0.89	7.57	0.84

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

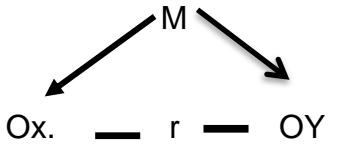
Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.84%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

ANEXO V: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL EN ESCOLARES DE 6-12 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LEONCIO PRADO TINGO MARÍA 2019”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADOR	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019? <p>Problemas específicos:</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar los factores asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Describir los factores sociodemográficas de los escolares de 6-12 años con obesidad infantil de 	<p>HIPÓTESIS GENERAL:</p> <p>H₁₁: Existen factores de actividad física y tecnológica asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.</p> <p>H₀₁: No existen factores de actividad física y tecnológica asociados a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICA:</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obesidad infantil. <p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> Factores sociodemográficos. 	<p>Escolar con Índice de masa Corporal aumentada</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p>	<p>Tipo de Estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> Por el tipo de análisis y alcance de los resultados, el estudio es descriptivo analítico; ya que los resultados se describieron tal y conforme se encuentran en la recolección de los datos y asimismo no se manipulará las variables en ninguno de los casos. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, el estudio fue de tipo

<p>• ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los escolares de 6-12 años con obesidad infantil de la Institución Educativa Leoncio Prado Tingo María 2019?.</p> <p>• ¿Cuáles son los factores de la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Tingo María 2019?.</p>	<p>la Institución Educativa Leoncio Prado Tingo María 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores de la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Tingo María 2019. • Identificar los factores tecnológicos que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa 	<p>Hi1: La edad es un factor sociodemográfico asociados a la obesidad infantil en los escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Tingo María 2019.</p> <p>Ho1: La edad no es un factor sociodemográfico asociados a la obesidad infantil en los escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Tingo María 2019.</p> <p>Hi2: Existen factores de carencia a la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio Prado Tingo María 2019.</p> <p>Ho2: No existen factores de carencia a la actividad física que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factores de la actividad física • Factores tecnológicos <p>Factores alimentarios</p>	<p>Hermanos con obesidad</p> <p>Padres con obesidad</p> <p>Ejercicio habitual a la semana</p> <p>Ejercicio habitual diario en tiempo</p> <p>Caminata habitual en la semana</p> <p>Uso habitual de televisión /Videojuego</p> <p>Computadora/Teléfono Celular/</p>	<p>prospectivo, debido a que los datos se registrarán la información según ocurran los fenómenos que se presenten en el momento de los hechos.</p> <p>• Según el periodo y secuencia del estudio; El estudio fue de tipo transversal</p> <p>Enfoque: El estudio tiene un enfoque cuantitativo debido a que se utilizará la estadística descriptiva para describir, interpretar y analizar los datos encontrados según las variables de estudio planteado y la estadística inferencial para el contraste de la hipótesis.</p> <p>Alcance o Nivel: El estudio tiene el nivel descriptivo relacional.</p>
--	---	---	---	---	---

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores tecnológicos que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019?. • ¿Cuáles son los factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019?. 	<p>Leoncio prado Tingo María 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019. 	<p>Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019</p> <p>H₁₃: Existen factores habituales a la tecnología que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.</p> <p>H₀₃: No existen factores habituales a la tecnología que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.</p> <p>H₁₄: Existen factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.</p> <p>H₀₄: No existen factores alimentarios que se asocian a la obesidad infantil en escolares de 6-12 años de la Institución</p>		<p>Tablet/ Internet</p> <p>Carnes / Pescado</p> <p>Frutas/Verduras</p> <p>Leches/Productos Lácteos</p> <p>Cereales/Legumbres</p> <p>Frituras / Chatarras</p> <p>Come entre horas</p> <p>Consume alimentos mientras ve tv</p>	<p>DISEÑO.- El presente trabajo de investigación tiene como diseño descriptivo, correlacional que se representa en el siguiente esquema.</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph TD M[M] --> Ox[Ox.] M --> OY[OY] Ox --- r[r] --- OY </pre> </div> <p>M = Representa muestra en estudio</p> <p>Ox = Representa los factores asociados.</p> <p>Oy = Obesidad.</p> <p>r = relación entre obesidad y factores asociados</p> <p>Tamaño de muestra.-</p> $n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 * x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$ <p>Dónde:</p>
--	---	---	--	--	--

		Educativa Leoncio prado Tingo María 2019.			<p>N=Total de la población</p> <p>$Z\alpha= 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)</p> <p>p=Proporción esperada = 0.50</p> <p>q=1 – p (en este caso 1-0.050 = 0.50)</p> <p>e=Error de precisión (5%)</p> <p>Reemplazando datos para la población descrita tenemos:</p> $n = \frac{735 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (735 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$ <p>n = 253 Estudiantes</p>
--	--	--	--	--	--

BASE DE DATOS SPSS V. 25

Edad	Sexo	Hermanos_con_obesidad	Padres_con_obesidad	Ejercicios_habituales	Tiempo_de_ejercicio_habi	Caminata_habitual	Uso_de_la_televisión	Uso_de_video_juegos	Uso_habitual_de_aparatos_tecnologicos	Consumo_de_carne	Frecuencia_de_consumo_de_carne	Cosumo_de_pescado	Frecuencia_de_consumo_de_pescado	Consumo_de_frutas	Consumo_de_verduras	Frecuencia_de_consumo_de_verduras	Consumo_de_cereales	Consumo_de_legumbres	Consumo_de_comidas_cataarras	Consumo_de_golosinas	Consumo_de_alimentos_aparte_de_las_comidas_p	Tipo_de_alimento	Consumo_de_alimentos_mientras_ve_la_televisión	Tipo_de_alimento_mientras_mira_televisión	Peso	Talla	Indice_de_masa_corporal	Obesidad
7	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	1	4	1	1	2	1	3	4	2	3	2	3	2	39.1	121	26.70	2
6	2	3	4	2	2	2	2	1	2	1	4	1	4	1	1	4	1	3	4	2	2	4	2	34.3	124	22.38	2	
6	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	4	1	2	1	1	4	4	4	1	1	4	2	36.1	124	23.59	2
6	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	4	4	4	3	1	4	2	35.2	121	23.62	2
6	1	3	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	4	4	4	3	2	4	2	29.1	117	21.36	2
7	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	1	4	1	1	2	1	3	4	2	3	2	3	2	34.3	124	22.38	2
6	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	2	4	3	2	1	3	1	37.0	126	23.40	2
7	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	2	4	3	2	1	3	2	43.2	133	24.50	2

7	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	4	4	4	1	1	1	1	30.0	115	22.	70	2
6	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	4	1	4	4	4	4	1	3	1	39.0	133	22.	10	2	
6	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	4	1	4	1	1	1	1	4	4	4	3	2	4	1	32.0	120	22.	20	2	
6	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	4	1	4	1	1	4	1	4	4	3	1	1	4	2	39.1	121	26.	70	2	
9	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	4	1	4	1	1	1	1	4	3	4	3	2	4	2	47.1	140	24.	00	2
8	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	4	1	4	1	1	1	1	4	3	4	1	1	1	1	26.7	132	26.	60	2
8	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	2	3	4	1	1	1	1	42.2	137	22.	50	2
8	2	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	4	2	4	1	1	1	1	4	4	4	1	1	1	1	49.0	129	29.	50	2
8	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	4	3	4	3	1	2	1	45.7	140	23.	30	2
9	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	4	2	4	3	1	4	2	51.2	134	28.	50	2
8	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	4	2	4	1	1	4	1	40.1	130	24.	10	2
9	2	3	4	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	4	2	4	1	1	1	1	50.1	134	27.	90	2

9	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	4	2	4	4	1	1	1	33.1	135	18.	10	2
8	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	4	4	4	1	1	1	1	34.2	133	19.	40	2
8	1	3	1	2	2	2	1	2	2	1	4	1	4	1	1	2	1	4	4	4	1	1	4	2	40.0	124	26.	10	2
8	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	1	4	1	1	2	1	5	3	4	1	1	4	2	55.1	130	32.	60	2
9	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	5	3	4	1	1	4	2	50.0	140	25.	50	2
6	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	5	3	3	3	2	1	1	28.4	116	21.	10	2
7	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	2	5	1	1	2	1	4	3	4	3	2	1	1	37.3	119	26.	40	2
8	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	2	5	1	1	1	1	3	2	4	1	1	1	1	42.0	126	26.	50	2
7	1	3	3	2	2	2	2	1	1	2	5	2	5	1	1	2	1	4	3	2	3	2	1	1	39.3	124	25.	60	2
8	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	5	1	1	2	1	5	3	4	1	2	1	2	42.0	133	25.	90	2
8	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	4	2	2	1	1	4	2	42.0	122	28.	30	2
9	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	3	1	5	3	4	2	2	2	2	56.3	141	28.	40	2

9	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	4	2	5	1	1	2	1	4	2	4	3	2	1	1	42.2	132	24.	20	2
9	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	4	2	5	1	1	1	2	4	2	4	3	2	4	1	46.1	140	23.	50	2
9	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	4	1	3	1	1	3	1	4	3	4	1	1	4	1	43.1	132	24.	70	2
10	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	4	1	5	3	4	1	1	1	1	54.1	142	26.	90	2
10	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	5	1	4	1	1	2	1	4	3	4	1	1	1	1	57.1	142	26.	90	2
10	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	5	2	5	1	1	1	1	4	4	4	3	2	3	2	52.0	137	27.	80	2
10	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	2	1	4	3	4	1	1	4	2	50.2	140	25.	50	2
10	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	5	2	5	1	1	2	1	5	3	4	1	1	4	2	60.0	147	27.	70	2
10	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	5	2	5	1	1	2	1	4	3	4	1	1	4	2	64.1	153	27.	30	2
10	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	4	1	4	3	4	1	1	4	2	46.0	134	25.	70	2
10	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	4	1	5	2	4	1	1	4	2	64.0	146	30.	00	2
10	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	5	1	4	1	1	2	1	4	4	3	1	1	4	2	60.1	150	26.	60	2

10	2	3	3	2	2	1	2	1	1	1	4	2	5	1	1	2	1	3	3	3	2	2	1	1	40.0	120	27.	70	2
10	2	1	3	2	2	1	2	1	1	2	5	1	2	1	1	3	1	2	3	4	1	1	4	2	52.0	140	26.	50	2
9	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	4	2	5	1	1	3	1	3	2	2	3	2	1	1	45.1	143	22.	10	2
10	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	3	1	1	4	1	5	3	2	3	2	1	1	58.1	137	31.	00	2
10	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	5	1	4	1	1	2	1	5	2	4	3	2	3	2	46.0	136	25.	10	2
10	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	5	1	2	1	1	3	1	4	3	4	3	2	3	2	52.2	143	25.	50	2
11	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	5	1	2	1	1	3	1	4	2	4	4	2	2	2	61.0	149	28.	60	2
11	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	5	1	3	1	1	2	1	5	2	4	3	2	1	1	65.1	152	28.	10	2
10	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	5	1	2	1	1	3	1	3	2	1	2	2	1	1	45.0	138	23.	60	2
10	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	5	1	4	1	1	4	1	4	3	2	1	2	1	2	63.0	152	27.	20	2
10	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	4	2	5	1	1	4	1	4	4	4	3	2	2	1	46.0	134	25.	70	2
10	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	4	2	3	1	1	4	1	4	3	2	3	2	4	1	47.1	142	23.	40	2

12	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	5	2	3	3	2	1	1	51.1	143	25.00	2
11	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	4	2	3	1	1	4	1	3	3	4	1	2	1	1	53.1	149	23.90	2
11	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	4	1	3	3	4	1	2	1	2	54.1	148	24.60	2
11	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	5	2	5	1	1	4	1	3	2	4	1	1	1	1	48.1	143	23.50	2
11	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	5	2	5	1	1	2	1	3	3	4	3	2	4	2	47.7	140	24.30	2
7	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	3	1	3	3	4	3	2	1	1	39.0	127	24.20	2
8	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	3	1	3	2	4	3	2	1	1	39.0	128	23.90	2
7	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	3	2	5	1	1	3	1	5	3	4	3	2	1	1	43.0	131	25.10	2
8	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	3	4	2	2	2	1	2	47.0	133	26.70	2
7	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	5	1	2	1	1	4	1	3	3	4	3	2	1	1	43.1	128	26.40	2
7	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	3	1	2	1	1	3	1	4	3	4	3	2	1	1	49.1	133	27.80	2
7	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	4	2	5	1	1	3	1	4	3	4	3	2	1	1	49.1	132	28.10	2

7	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	5	1	1	3	1	4	3	4	3	2	1	1	44.0	129	26.	50	2
7	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	5	2	5	1	1	4	1	4	4	4	3	2	1	2	34.0	125	21.	80	2
7	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	3	1	1	4	1	3	4	4	1	2	3	2	48.0	132	25.	50	2
7	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	3	2	5	1	1	4	1	4	4	4	3	2	1	1	42.2	129	25.	30	2	
9	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	4	1	3	1	1	3	1	3	3	4	3	2	1	1	58.0	149	26.	10	2	
12	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	4	1	4	1	1	4	1	4	3	4	3	2	2	2	67.0	153	28.	60	2
9	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	5	1	3	1	1	4	1	3	3	4	3	2	1	2	52.0	141	26.	20	2
9	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	3	1	2	3	4	1	2	4	2	65.1	146	30.	50	2	
10	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	4	5	4	4	1	1	2	50.3	141	25.	30	2	
9	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	5	1	2	1	1	3	1	4	4	3	1	1	4	2	56.0	141	28.	20	2	
9	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	4	1	4	1	1	2	1	4	4	4	1	1	2	2	48.1	131	28.	10	2	
9	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	4	1	2	1	1	2	1	4	3	4	1	1	4	2	42.4	140	21.	60	2	

10	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	4	4	4	1	2	1	2	49.0	141	24.	70	2
9	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	1	2	1	1	4	1	2	2	4	1	1	4	2	42.2	138	22.	20	2
9	1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	4	4	4	1	1	4	2	45.1	140	23.	00	2
9	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	4	4	4	1	1	4	2	55.3	141	27.	70	2
9	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	3	3	4	1	1	3	2	58.0	149	26.	10	2
9	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	4	1	3	1	1	2	1	4	4	3	1	2	4	2	45.0	138	23.	60	2
10	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	4	1	4	1	1	2	1	3	3	2	1	2	4	2	42.9	135	23.	50	2
9	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	1	3	1	1	2	1	3	3	3	2	2	3	2	55.0	143	26.	90	2
9	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	3	1	4	1	1	2	1	3	4	4	1	1	2	2	39.1	132	22.	40	2
10	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	5	1	2	1	1	3	1	4	2	3	1	1	2	2	58.1	137	31.	00	2
9	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	5	1	4	1	1	1	1	4	4	4	1	1	1	1	46.2	140	23.	50	2
12	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	4	2	5	1	1	4	1	4	3	4	3	2	1	1	62.0	154	26.	10	2

11	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	5	1	3	1	1	2	1	3	2	4	3	2	1	1	58.9	154	24.	80	2
11	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	1	4	1	2	1	2	2	4	4	1	1	4	2	64.0	158	25.	70	2
12	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	5	1	1	4	1	4	3	4	3	2	4	2	80.0	163	30.	10	2
11	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	5	1	2	1	1	4	1	4	3	3	1	1	4	2	66.0	157	26.	80	2
11	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	3	3	1	1	4	2	58.0	156	23.	80	2
11	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	4	2	5	1	1	2	1	2	3	4	1	1	4	2	67.0	146	31.	40	2
12	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	4	3	4	1	2	2	2	60.0	145	28.	50	2
11	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	1	4	1	1	3	1	2	4	4	1	1	4	2	61.0	143	29.	90	2
6	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	4	1	2	1	1	4	1	2	3	4	1	1	4	2	30.0	122	21.	40	2
6	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	1	3	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	31.1	123	20.	70	2
7	2	3	4	1	1	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	2	4	5	1	1	1	1	25.1	121	17.	90	1
7	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	1	1	1	1	3	5	5	2	1	5	2	23.8	127	1.4	0	1

7	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	2	4	4	2	1	4	1	25.0	127	15.	60	1
7	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	4	5	2	1	2	1	21.2	122	15.	10	1	
8	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	4	2	1	3	1	25.1	127	15.	60	1	
8	1	3	3	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	1	25.1	131	15.	20	1	
7	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1	4	1	2	1	1	1	1	3	4	4	1	1	2	1	25.1	123	17.	30	1	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	1	19.1	117	14.	60	1	
7	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	2	1	1	1	25.1	125	17.	30	1	
7	2	3	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	1	29.2	135	16.	10	1	
7	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	26.0	127	16.	20	1	
7	2	3	4	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2	1	28.1	132	16.	70	1	
7	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	4	4	2	1	1	1	24.6	122	17.	50	1	
8	2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2	1	22.4	125	17.	80	1	

7	2	3	4	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	1	19.1	119	14.00	1
7	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	29.1	130	17.20	1
7	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	24.3	127	15.10	1
7	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	4	5	1	1	1	1	24.3	125	16.20	1
7	2	3	4	1	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2	1	24.5	126	16.30	1
7	2	3	4	1	1	1	2	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	5	1	1	2	2	26.0	127	16.40	1
7	2	1	4	1	1	1	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	2	25.4	126	16.90	1
7	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	1	19.4	110	16.10	1
7	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	1	26.6	128	16.50	1
7	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	2	21.3	121	15.20	1
7	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	2	21.1	124	14.00	1
7	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	2	24.1	122	17.20	1

7	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	2	26.0	127	16.	20	1
7	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	25.5	129	15.	90	1
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	1	23.8	123	15.	80	1
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	4	4	1	1	4	2	23.3	122	16.	60	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	4	5	1	1	2	2	22.6	122	16.	10	1
8	2	3	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	4	5	1	1	1	1	30.0	131	17.	60	1
7	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	5	1	1	1	1	21.9	121	15.	60	1
7	2	3	4	1	1	1	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	3	1	20.1	118	16.	00	1
7	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1	4	4	1	1	4	1	20.0	121	14.	50	1
7	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	3	1	4	1	1	1	1	2	4	4	3	2	4	1	21.0	116	16.	10	1
7	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	5	1	1	4	2	25.7	125	17.	10	1
7	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	4	4	2	1	2	2	19.0	110	17.	70	1

7	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	1	23.0	122	16.70	1
7	1	3	4	1	1	2	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	5	5	1	1	2	2	22.1	116	17.00	1
7	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	4	5	1	1	3	2	28.1	130	17.50	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2	2	20.0	117	15.60	1
7	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2	2	20.0	116	15.30	1
7	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	23.0	122	16.30	1
7	1	3	4	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	1	4	5	1	1	1	1	27.0	130	16.80	1
8	2	3	4	1	1	2	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	5	1	1	3	1	22.3	118	17.10	1
8	2	3	4	1	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	30.1	132	18.02	1
8	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	2	4	4	2	1	1	1	22.0	125	14.60	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	4	4	2	1	1	1	24.1	128	15.30	1
7	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	1	27.5	130	16.20	1

7	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	2	25.0	124	16.	60	1
9	1	3	4	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	1	27.5	131	16.	10	1
8	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	1	27.5	132	16.	10	1
8	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	1	20.6	126	13.	70	1
9	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	2	32.3	138	17.	00	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	2	27.1	129	16.	90	1
9	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	4	1	1	3	2	31.2	128	19.	50	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	4	4	1	1	2	2	22.4	125	14.	90	1
9	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	2	31.3	133	18.	30	1
8	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	3	4	4	1	1	2	1	25.9	132	15.	20	1
8	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	4	4	1	1	3	2	27.4	127	17.	10	1
8	2	3	4	1	1	1	2	1	1	1	3	2	5	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	26.7	128	16.	60	1

9	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	2	4	4	2	1	2	2	30.0	131	17.	90	1
8	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	4	1	1	3	2	30.0	132	16.	60	1	
8	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	29.0	133	17.	20	1	
8	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	4	4	1	1	4	1	30.0	134	17.	60	1	
9	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	1	25.0	128	15.	60	1	
9	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	3	1	4	1	1	1	1	3	4	5	1	1	3	2	26.6	130	16.	50	1	
9	2	3	4	1	2	2	1	1	1	1	2	2	5	1	1	2	1	1	4	4	1	1	2	2	30.3	138	15.	90	1	
8	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	1	1	1	1	2	4	4	1	1	4	2	28.3	129	17.	60	1	
8	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1	1	1	1	1	4	4	1	1	2	2	30.6	132	17.	90	1	
8	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	3	2	5	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1	1	30.0	136	16.	60	1	
8	1	3	4	1	1	2	2	1	1	1	2	1	4	1	1	1	2	1	4	4	1	1	1	1	29.7	136	16.	40	1	
8	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	4	2	5	1	1	1	2	3	4	4	1	1	1	1	21.4	116	16.	40	1	

9	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	4	2	5	1	1	1	2	4	4	5	1	1	1	1	31.1	140	16.	70	1
8	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	2	3	4	4	1	1	1	1	22.4	122	15.	90	1
8	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	3	4	4	1	1	4	2	25.0	134	14.	70	1
8	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	2	3	4	4	2	1	2	1	28.9	132	17.	00	1
8	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	3	1	1	1	2	1	4	4	1	1	4	1	31.7	135	17.	50	1
8	2	1	4	1	1	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	2	1	4	5	1	1	5	1	24.4	126	16.	20	1
8	2	3	4	1	1	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	1	2	2	4	4	1	1	5	2	24.4	129	15.	20	1
8	2	3	4	1	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	1	4	4	4	1	1	5	2	36.6	142	18.	30	1
8	2	1	4	1	1	2	2	2	2	1	4	1	4	1	2	4	1	4	4	4	2	1	4	1	32.4	136	18.	00	1
8	2	3	4	1	1	2	2	2	1	1	4	2	5	1	2	4	1	4	4	4	3	1	4	1	25.0	121	17.	80	1
7	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	2	2	5	1	2	4	1	4	4	4	4	1	4	1	23.4	119	16.	70	1
6	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	4	1	4	1	1	4	2	1	4	5	3	1	5	2	20.8	116	15.	90	1

6	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	4	2	5	1	1	4	2	1	4	4	3	1	4	1	19.4	114	16.	10	1
6	2	3	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	5	1	2	4	2	1	4	5	3	1	5	2	20.4	117	15.	60	1
6	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	4	2	5	1	1	4	1	3	4	4	2	1	4	1	19.1	113	15.	00	1
6	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	4	1	4	1	2	4	2	2	4	4	2	1	5	2	17.3	113	14.	40	1
6	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	4	1	4	1	2	4	2	4	4	4	3	1	5	2	23.1	122	16.	80	1
7	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	4	2	5	1	1	4	2	4	4	5	2	1	2	1	20.8	116	15.	60	1
6	1	1	4	2	2	2	1	2	1	1	2	1	4	1	1	4	1	4	4	4	2	1	2	1	20.0	117	15.	60	1
6	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	3	1	4	1	1	2	1	4	4	5	2	1	2	2	21.1	119	15.	60	1
7	2	1	4	2	2	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	3	4	4	3	2	2	1	18.6	118	14.	30	1
6	2	1	4	1	1	2	2	1	1	1	4	1	4	1	1	4	1	4	4	4	3	1	4	2	23.0	121	16.	42	1
6	1	1	4	2	2	2	2	1	2	1	4	1	4	1	1	4	1	4	4	4	3	1	4	2	18.0	115	14.	00	1
6	2	3	4	1	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	1	4	1	4	4	4	3	1	5	1	20.0	116	15.	30	1

7	1	3	4	2	2	2	1	2	2	1	4	1	4	1	1	4	2	4	4	4	3	1	5	1	23.1	124	15.	30	1
6	2	3	4	2	2	2	1	1	1	1	4	1	4	1	2	5	1	4	4	4	1	1	2	1	21.7	125	16.	60	1
6	2	3	4	1	1	2	2	1	2	1	4	1	4	1	1	4	2	4	5	5	1	1	2	1	20.0	122	14.	40	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.6	132	17.	60	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.5	133	18.	50	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.6	133	17.	80	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.7	131	17.	80	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.1	132	17.	70	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.0	131	17.	40	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	29.8	132	17.	10	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.2	133	17.	70	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.1	133	18.	20	1

9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	28.9	132	17.00	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.1	131	17.50	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	4	2	32.0	133	18.00	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	29.5	130	17.40	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	1	4	1	24.5	130	17.40	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	32.2	132	18.40	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.7	132	18.10	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.4	132	18.30	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.9	132	18.30	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.3	131	17.60	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.5	132	18.50	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.9	131	18.00	1

10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	32.1	133	18.	10	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	29.5	131	17.	10	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.5	132	17.	50	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.2	132	17.	30	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.5	132	17.	50	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.2	132	17.	30	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.1	131	17.	50	1
10	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.1	133	17.	50	1
9	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.2	132	17.	30	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.2	131	17.	50	1
9	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.7	133	17.	30	1
10	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	33.5	135	18.	30	1

10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.2	136	18.	40	1
10	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	33.9	134	18.	80	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	31.0	133	17.	50	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	33.4	136	18.	00	1
10	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.1	137	18.	10	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	33.7	135	18.	40	1
10	2	3	4	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	33.9	135	18.	60	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.0	134	18.	90	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.2	137	18.	20	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.2	136	18.	40	1
10	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	30.9	133	17.	40	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.1	137	18.	10	1

10	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.3	137	18.	20	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	34.0	135	18.	60	1
10	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	1	1	4	1	4	4	4	1	1	4	2	34.1	138	17.	90	1
11	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	2	33.8	136	18.	20	1	
11	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	4	2	33.9	136	18.	30	1

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?		X	Tomar preguntas de propósitos generales
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?		X	Agrupar las preguntas 11-12
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claras y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

FIRMA DEL EXPERTO:

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.


Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		Muy amplio.
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	Si		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		No está muy concreto
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		Podría mejorar.
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		debe ser más precisa.
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?		X	
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	X		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

está bien diseñado pero sería bueno algunos ajustes.

FIRMA DEL EXPERTO:


 Marleni Cevillano Torres
 CEP 85928
 Lic. Enfermería

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.


Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ¿La estructura del Instrumento es adecuado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

FIRMA DEL EXPERTO:


Gobierno Regional Huancayo
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RES DE SALUD LEONINO PRADO

 Mg. Tolomeo Apeltino Morales

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?		/	
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		/	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		/	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;


.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO:


 Iratze Zavalón Ruiz
 INGENIERA DE SISTEMAS
 CEP 50027 PAK 1007

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?		X	
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	Factores Personales
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	Separar Guía de entrevista p/ el alumno y Padre

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO:

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?		/	<i>Reducir los que tiene puntaje</i>
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		/	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	/		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento:

Agregar sobre consumo de lechera saludable.

FIRMA DEL EXPERTO:

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?		/	
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		/	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		/	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

FIRMA DEL EXPERTO:

Lic. Enf. Héctor Muñoz Reyes Paredes
 CEP. 20322

