

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA**



**FACULTAD DE INDUSTRIAS ALIMENTARIAS  
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE BROMATOLOGIA  
Y NUTRICION HUMANA**

**TESIS**

**TÍTULO:**

**“RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO  
NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION  
EDUCATIVA INICIAL N°835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE –  
BELEN ZONA BAJA”.**

**AUTORA:**

**Br. Bro. Nut. Santander Ramirez Ingrid Gabriela**

**ASESOR:**

**Ing. Emilio Díaz Sangama, Msc**

**IQUITOS-PERU**

**2018**

## **TESIS**

**Título: “RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO  
NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION  
EDUCATIVA INICIAL N°835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE –  
BELEN ZONA BAJA”**

## AUTORIZACIÓN DEL ASESOR

Ing. Emilio Díaz Sangama, Profesor Principal del Departamento de Ciencia y Tecnología de Alimentos de la Facultad de Industrias Alimentarias, de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.

**INFORMO:** Que la Bachiller Ingrid Gabriela Santander Ramirez, ha realizado bajo mi dirección el trabajo intitulado "RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N°835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELEN ZONA BAJA", considerando que la misma reúne los requisitos necesarios para ser presentado ante el jurado calificador, a tal efecto doy pase para su sustentación y posterior obtención del título de: LICENCIADA EN BROMATOLOGÍA Y NUTRICIÓN HUMANA.

**AUTORIZO:** Al citado bachiller a presentar el trabajo final de carrera, para proceder a su sustentación cumpliendo, así con la normativa vigente que regula el Reglamento de Grados y Títulos en la Facultad de Industrias Alimentarias de la Universidad Nacional de Amazonia Peruana.



.....

**Ing. Emilio Díaz Sangama Msc.**  
**Asesor**

## MIEMBROS DEL JURADO


Tesis aprobada en la sustentación publicada el 18 de Enero de 2018, por el jurado nombrado por la Dirección de la Escuela de Formación Profesional de Bromatología y Nutrición Humana para optar el título de:

### LICENCIADO EN BROMATOLOGÍA Y NUTRICIÓN HUMANA



Carlos Enrique López Panduro  
Ingeniero en Industrias Alimentarias  
CIP: 31070

**PRESIDENTE**



Blga. Jessy Vásquez Chumbe  
CEP: 2584

**MIEMBRO TITULAR**



MARIO ANDRÉS ZAMBRANO BRANEZ  
LIC. EN NUTRICIÓN  
CNP 4844

**MIEMBRO TITULAR**



Wilder Prado Mendoza  
Ingeniero en Industrias Alimentarias  
CIP: 145186

**MIEMBRO SUPLENTE**

### ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Iquitos, siendo las 5:00 pm horas del día jueves 18 de enero del 2018, en las instalaciones de la Sala de Conferencias de la Facultad de Ciencias Forestales de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, ubicado en la calle Pevas 5ta. cuadra de esta ciudad, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis "RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA", presentado por la Bachiller INGRID GABRIELA SANTANDER RAMIREZ, con el asesoramiento de don EMILIO DIAZ SANGAMA.

Estando el Jurado Calificador conformado por los siguientes miembros, según Resolución Decanal N° 002-FIA-UNAP-2018, del 03 de enero de 2018.

|                                     |   |                  |
|-------------------------------------|---|------------------|
| Ing. Carlos Enrique López Panduro   | - | Presidente       |
| Blga. Jessy Patricia Vásquez Chumbe | - | Miembro          |
| Lic. Mario Zambrano Brañez          | - | Miembro          |
| Ing. Wilder Prado Mendoza           | - | Miembro Suplente |

Siendo las 6:05 pm horas del mismo día, se dio por concluida la sustentación, habiendo sido APROBADA con la nota de 1.6 y el calificativo de MUY BUENA, estando la bachiller apto para obtener el Título Profesional de Licenciada en Bromatología y Nutrición Humana.

El Jurado Calificador alcanzará a los sustentantes, si el caso lo requiere, las correcciones u observaciones presentadas.



**Carlos Enrique López Panduro**  
Ingeniero en Industrias Alimentarias  
CIP: 31070  
Presidente



**Blga. Jessy Patricia Vásquez Chumbe**  
CBP: 2501  
Miembro Titular



**MARIO ANDRÉS ZAMBRANO BRAÑEZ**  
LIC. EN NUTRICION  
CIP 4844  
Miembro Titular



**Wilder Prado Mendoza**  
Ingeniero en Industrias Alimentarias  
CIP: 14205  
Miembro Suplente



## **DEDICATORIA**

La tesis está dedicada a Dios quien supo guiarme por el buen camino, por bendecirme y darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban.

A mi madre por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para mi futuro y por creer en mi capacidad, por ser mi fuente de superación e inspiración para poder superarme cada día más, quien con sus palabras de aliento no me dejaba decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales, aunque hemos pasado por momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión, paciencia cariño y amor

A mis abuelos por estar pendiente de mí y por las palabras de aliento que me motiva a seguir adelante y lograr mis metas académicas.

**INGRID SANTANDER**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todas las personas que contribuyeron al desarrollo del presente estudio:

Agradezco a mi madre, porque muchos de mis logros se lo debo a ella, por haberme motivado constantemente a cumplir mis metas y nunca rendirme ante las adversidades, ella siempre teniendo un corazón grande y con un espíritu luchador.

También agradezco a la Institución Educativa Inicial N° 835 “Estrellitas de Jesús” por permitirme llevar a cabo esta investigación, y a sus autoridades por abrirme las puertas del plantel.

Por último agradezco a las personas que me ayudaron directa o indirectamente alentándome, aportando sus conocimientos, dándome de su tiempo y preocupándose a cada momento por el avance de esta investigación.

**MUCHAS GRACIAS**

## Índice de contenido

|   |    |
|---|----|
| AUTORIZACIÓN DEL ASESOR .....   | 1  |
| MIEMBROS DEL JURADO .....   | 2  |
| DEDICATORIA.....  | 4  |
| AGRADECIMIENTO.....   | 5  |
| RESUMEN .....   | 12 |
| ABSTRACT .....  | 13 |
| INTRODUCCIÓN .....  | 14 |
| OBJETIVOS .....   | 16 |
| 1.1.1.    Objetivo General.....   | 16 |
| 2.1.1.    Objetivos Específicos.....  | 16 |
| CAPÍTULO I .....  | 17 |
| 1.1.    REVISIÓN DE LA LITERATURA.....  | 17 |
| 1.1.1.    ANTECEDENTES DE ESTUDIOS.....   | 17 |
| 1.1.1.1.    A NIVEL INTERNACIONAL.....  | 17 |
| 1.1.1.2.    A NIVEL NACIONAL .....  | 19 |
| 1.1.1.3.    A NIVEL LOCAL.....  | 21 |
| 1.1.2.    MARCO TEÓRICO .....   | 23 |
| 1.1.2.1.    HÁBITOS ALIMENTARIOS .....  | 23 |
| 1.1.2.1.1.    Importancia de los hábitos alimentarios saludables .....                      | 23 |
| 1.1.2.1.2.    Factores que intervienen en la adquisición de hábitos alimentarios. ....      | 23 |
| 1.1.2.1.3.    Clasificación de los Hábitos Alimentarios, según la licenciada Luz Meraz..... | 25 |
| 1.1.2.2.    ALIMENTACIÓN DEL NIÑO.....  | 28 |
| 1.1.2.3.    EVALUACIÓN NUTRICIONAL .....  | 28 |
| 1.1.2.4.    ESTADO NUTRICIONAL .....  | 30 |
| 1.1.2.4.1.    Clasificación del Estado Nutricional .....                                    | 30 |
| 1.1.2.5.    ANTROPOMETRÍA NUTRICIONAL .....   | 31 |
| 1.1.2.5.1.    Índices antropométricos .....   | 31 |
| 1.1.2.6.    RELACIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO NUTRICIONAL .....                     | 34 |
| CAPÍTULO II .....   | 35 |



|          |  |    |
|----------|--|----|
| 2.1.     | METODOLOGÍA.....   | 35 |
| 2.1.1.   | TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO.....                                 | 35 |
| 2.1.2.   | SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO .....                   | 35 |
| 2.1.3.   | POBLACIÓN .....  | 36 |
| 2.1.4.   | MUESTRA .....  | 36 |
| 2.1.5.   | CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....                       | 36 |
| 2.1.6.   | DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES.....                       | 38 |
| 2.1.7.   | HIPÓTESIS.....   | 39 |
| 2.1.8.   | METODOLOGÍA DE LOS PROCESOS APLICATIVOS.....                   | 39 |
| 2.1.8.1. | DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN PROPUESTA: .....                | 39 |
| 2.1.8.2. | PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS: .....                | 40 |
| 2.1.8.3. | TÉCNICAS PARA LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS<br>NIÑOS..... | 41 |
| 2.1.8.4. | MEDICIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS .....                         | 43 |
| 2.1.9.   | CONTROL DE CALIDAD Y BIOSEGURIDAD. ....                        | 44 |
| 2.1.10.  | ANÁLISIS DE DATOS.....   | 44 |
| 2.1.11.  | ASPECTOS ÉTICOS. ....  | 44 |
| 2.1.12.  | MATERIALES Y EQUIPOS.....                                      | 45 |
|          | CAPÍTULO III .....   | 46 |
| 3.1.     | RESULTADOS .....   | 46 |
|          | CAPÍTULO IV.....   | 61 |
| 4.1.     | DISCUSIONES.....   | 61 |
| 4.2.     | CONCLUSIONES.....  | 64 |
|          | CAPÍTULO V .....   | 66 |
| 5.1.     | REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....                                  | 66 |
|          | CAPÍTULO VI.....   | 70 |
| 6.1.     | ANEXOS .....   | 70 |

## INDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla N° 01.</b> Clasificación del estado nutricional según Waterlow.....  | 32 |
| <b>Tabla N° 02.</b> Clasificación del estado nutricional según Waterlow.....  | 33 |
| <b>Tabla N° 03.</b> Clasificación del estado nutricional según Waterlow.....  | 33 |
| <b>Tabla N° 04.</b> Definición operacional de variables.....  | 38 |
| <b>Tabla N° 05.</b> Edad en años del preescolar de la Institución Educativa<br>Inicial N° 835 - Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén<br>Zona Baja .....  | 46 |
| <b>Tabla N° 06.</b> Sexo de los preescolares de la Institución Educativa Inicial<br>N° 835 – Estrellitas de Jesús - Pueblo Libre – Belén Zona<br>Baja .....   | 47 |
| <b>Tabla N° 07.</b> Peso de los preescolares de la Institución Educativa Inicial<br>N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona<br>Baja.....  | 48 |
| <b>Tabla N° 08.</b> Talla de los preescolares de la Institución Educativa Inicial<br>N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona<br>Baja.....   | 49 |
| <b>Tabla N° 09.</b> Diagnóstico de talla / edad de los preescolares de la<br>Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús –<br>Pueblo Libre – Belén Zona Baja.....                         | 50 |
| <b>Tabla N° 10.</b> Diagnóstico de peso / talla de los preescolares de la<br>Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús –<br>Pueblo Libre – Belén Zona Baja.....                         | 51 |
| <b>Tabla N° 11.</b> Diagnóstico de relación entre peso/talla y talla/edad de los<br>preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835<br>Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja..... | 52 |
| <b>Tabla N° 12.</b> Calidad de los alimentos que consumen los preescolares<br>De la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de<br>Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.....                  | 53 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla N° 13.</b> Forma de preparación de los alimentos que consumen los<br>preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835<br>Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja .....  | 54 |
| <b>Tabla N° 14.</b> Compañía al comer del preescolar de la Institución Educativa<br>Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén<br>Zona Baja.....  | 55 |
| <b>Tabla N° 15.</b> Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales)<br>de los niños en edad preescolar de la Institución Educativa<br>Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén<br>Zona Baja .....   | 56 |
| <b>Tabla N° 16.</b> Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales)<br>de los niños en edad preescolar de la Institución Educativa<br>Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén<br>Zona Baja.....  | 57 |
| <b>Tabla N° 17.</b> Lugar de consumo de alimentos de los niños en edad<br>preescolar de la Institución Educativa Inicial N° 835 –<br>Estrellitas de Jesús - Pueblo Libre - Belén Zona Baja.....   | 58 |
| <b>Tabla N° 18.</b> Higiene de los alimentos de los niños en edad preescolar<br>de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de<br>Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.....  | 59 |
| <b>Tabla N° 19.</b> Tabla de contingencia para observar la relación entre<br>Hábitos alimentarios y diagnóstico relación entre peso/talla<br>y talla/edad, de los niños en edad preescolar de la Institución<br>Educativa Inicial N° 835 - Estrellitas de Jesús - Pueblo Libre -<br>Belén Zona Baja ..... | 60 |
| <b>Tabla N° 20.</b> Pruebas de chi-cuadrado .....   | 60 |

## INDICE DE FIGURAS

|  |    |
|--|----|
| <b>Figura 01.</b> Edad en años del niño preescolar .....   | 46 |
| <b>Figura 02.</b> Sexo de los niños preescolares .....   | 47 |
| <b>Figura 03.</b> Peso de los niños preescolares .....   | 48 |
| <b>Figura 04.</b> Talla de los niños preescolares .....  | 49 |
| <b>Figura 05.</b> Diagnóstico de talla/edad de los niños preescolares .....  | 50 |
| <b>Figura 06.</b> Diagnóstico de peso/talla de los niños preescolares .....  | 51 |
| <b>Figura 07.</b> Diagnóstico de relación entre peso/talla y talla/edad de los<br>Niños preescolares .....             | 52 |
| <b>Figura 08.</b> Calidad de los alimentos que consumen los niños<br>Preescolares.....                                 | 53 |
| <b>Figura 09.</b> Forma de preparación de los alimentos que consumen los<br>niños preescolares .....                   | 54 |
| <b>Figura 10.</b> Compañía del niño al comer .....   | 55 |
| <b>Figura 11.</b> Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales)<br>de los niños en edad preescolar ..... | 56 |
| <b>Figura 12.</b> Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales)<br>de los niños en edad preescolar ..... | 57 |
| <b>Figura 13.</b> Lugar de consumo de alimentos de los niños en edad<br>preescolar .....                               | 58 |
| <b>Figura 14.</b> Higiene de los alimentos de los niños en edad preescolar.....  | 59 |

## INDICE DE ANEXOS

|   |    |
|---|----|
| <b>Anexo N° 01:</b> Consentimiento Informado .....  | 70 |
| <b>Anexo N° 02:</b> Cuestionario de Hábitos Alimentarios .....  | 71 |
| <b>Anexo N° 03:</b> Escala Hedónica de Puntuación para Hábito Alimentario.....  | 74 |
| <b>Anexo N° 04:</b> Tallímetro .....  | 75 |
| <b>Anexo N° 05:</b> Bascula Electrónica .....   | 75 |
| <b>Anexo N° 06:</b> Tablas de Evaluación Nutricional .....  | 76 |
| <b>Anexo N° 07:</b> Data del Estado Nutricional de los niños de 3 a 5 años de<br>edad de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas<br>de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.....  | 79 |
| <b>Anexo N° 08:</b> Data de Hábitos Alimentarios de los niños de 3 a 5 años<br>De edad de la Institución Educativa Inicial N°835 – Estrellitas<br>de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja... .. | 83 |
| <b>Anexo N° 09:</b> Validación del Cuestionario de Hábitos Alimentarios.....  | 87 |
| <b>Anexo N° 10:</b> Consentimientos Informados firmada por las madres de la<br>Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús -<br>Pueblo Libre – Belén Zona Baja .....              | 92 |
| <b>Anexo N° 11:</b> Distribución de los Hábitos Alimentarios Según Género.....  | 97 |
| <b>Anexo N° 12:</b> Distribución del Estado Nutricional Según Genero.....   | 97 |

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad de la institución educativa inicial N°835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén zona baja”, tuvo como objetivo determinar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años.

La metodología utilizada es de tipo no experimental, nivel descriptivo y de diseño correlacional. La población de estudio estuvo conformada por 94 alumnos, y con la ayuda de los padres de familia se visitó los hogares para realizar el cuestionario de hábitos alimentarios. En la Institución Educativa Inicial con el apoyo de los profesores se tomó el peso y la talla para evaluar el estado nutricional según la relación entre la talla/edad y peso/talla con la escala de waterlow.

Se obtuvo como peso promedio 14.50 kg (media) y la talla promedio 0.963 m (media). Así mismo el 92.6% de los niños evaluados presentan hábitos alimentarios inadecuados mientras que un 7.4% presentan hábitos alimentarios adecuados, en cuanto a los datos del estado nutricional se observó que 63.8% (60 casos) presentaban desnutrición leve según el diagnóstico de talla/edad, el 80.9% (76 casos) tuvieron un diagnóstico normal según el diagnóstico de peso/talla y el 66.0% (62 casos) tuvieron un diagnóstico de desnutrición crónica según diagnóstico de relación entre peso/talla y talla/edad.

**Palabras claves:** Hábitos alimentarios, estado nutricional, Belén, Maynas, Perú, peso/talla, talla/edad.

## ABSTRACT

The present research work entitled "Relationship between dietary habits and the nutritional status of children from 3 to 5 years old of the Initial Educational Institution N ° 835 – Little Stars of Jesus –Free Town - Belen low area", aimed to determine the relationship between eating habits and the nutritional status of children aged 3 to 5 years.

The methodology used is non-experimental, descriptive level and correlational design. The study population was made up of 94 students, who with the help of the parents visited the homes to carry out the questionnaire of eating habits, in the Initial Educational Institution with the support of the teachers took the weight and size to evaluate the nutritional status according to the relationship between size / age and weight / height with the waterlow scale.

The average weight was 14.50 kg (average) and the average height was 0.963 m (average). Likewise, 92.6% of the children evaluated have inadequate dietary habits while 7.4% have adequate dietary habits. Regarding the nutritional status data, it was observed that 63.8% (60 cases) presented mild malnutrition according to the diagnosis of height / age. , 80.9% (76 cases) had a normal diagnosis according to the weight / height diagnosis and 66.0% (62 cases) had a diagnosis of chronic malnutrition according to the diagnosis of the relationship between weight / height and height / age.

**Key words:** Food habits, nutritional status, Belen, Maynas, Peru, weight / height, height / age.

## INTRODUCCIÓN

La edad preescolar, es la etapa donde los niños empiezan a adquirir conocimientos y ciertas preferencias alimenticias, como también la aceptación de ella, en la cual determinará los alimentos que vendrán a establecerse y formar parte de su hábito alimentario, por tal motivo en esta etapa las prácticas de alimentación dependerá mucho su salud futura.

Hoy está claro que una gran proporción de enfermedades crónicas que puede prevenirse se encuentran relacionadas con nuestro comportamiento alimenticio. Los resultados de ciertos estudios refieren como origen del problema el tipo de alimentación que recibe el niño en sus hogares, en las cuales brindan una alimentación rápida sin darse cuenta el requerimiento que necesita el niño durante el día, enviando así loncheras escolares que no son las adecuadas y esto se ve afectado en el estado nutricional.

La ejecución de la presente investigación fue importante porque nos proporcionó información inédita sobre los hábitos alimentarios de una población poco estudiada, donde se observó los puntos críticos de la alimentación que brindaban a los niños pertenecientes a la Institución Educativa Inicial N°835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Zona Baja de Belén, se tuvo como objetivo determinar la relación entre los hábitos nutricionales y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años, ya que con esta información se beneficiarán los padres de familia, para que brinden una mejor alimentación al niño en sus hogares y también mandar loncheras que cumplan con los requerimientos nutricionales.

La investigación cuenta con cinco capítulos, en el primer capítulo se menciona los antecedentes de esta investigación y se recapitula la teoría de la investigación, en



el segundo capítulo se define la metodología usada, en el tercer capítulo se muestra los resultados obtenidos, en el cuarto capítulo se discute y concluye la investigación para futuros estudios y el último capítulo se brinda las referencias bibliográficas utilizadas en la investigación.

## **OBJETIVOS**

### **1.1.1. Objetivo General.**

- Determinar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años, de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja

### **2.1.1. Objetivos Específicos.**

- Determinar el estado nutricional de los niños en relación del peso para la talla para la edad de los niños de 3 a 5 años, de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.
- Identificar los hábitos alimentarios de los niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.
- Establecer la correlación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

## CAPÍTULO I

### 1.1. REVISIÓN DE LA LITERATURA

#### 1.1.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIOS

##### 1.1.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

- **Crovetto (2016)** en su estudio titulado “Relación entre la alimentación institucional de Jardines infantiles y del hogar con el estado nutricional de los preescolares que asisten a dos jardines infantiles en Valparaíso, Chile”. El propósito fue establecer si hay relación entre patrones alimentarios de los infantes con el estado nutricional. Estudio de tipo descriptivo, transversal, se evaluó el aporte energético de alimentación en el jardín y hogar, y el estado nutricional P/E, P/T, T/E, IMC. Los resultados obtenidos fueron entre el 21,2% y 27% tiene exceso de peso y un 50% presenta malnutrición por exceso. Finalmente hay asociación entre patrón alimentario y estado nutricional de preescolares asistentes a los 2 jardines integra. (1)
- **Campoverde y Espinoza. (2015)** en su estudio titulado “Hábitos alimentarios, actividad física y estado nutricional de niños en edad preescolar del centro infantil del Buen Vivir Los Pitufos El Valle, Cuenca, 2014”. Tuvo el propósito de determinar los hábitos alimentarios, actividad y estado nutricional en niños y niñas. Estudio de tipo descriptivo en la población de 161 niños entre la edad de 2 a 5 años, para determinar hábitos alimentarios y la actividad física se aplicó el test krece plus a los padres y para el estado nutricional se pesó y midió a los niños. Los resultados obtenidos fue que se encontró 7.5% con peso bajo, el 31.7%

con baja talla y 9.3% con talla baja severa. El 83.7% de niños se encontraron con un nivel nutricional entre muy bajo y medio. Finalmente, los resultados muestran que la mayoría de niños se encuentran con peso, talla e IMC adecuada para la edad sin embargo tienen un nivel de actividad física regular.(2)

- **Santillana (2013)** en su estudio titulado “Relación entre el estado nutricional y el aporte calórico del contenido alimentario en los refrigerios de los preescolares del Jardín de niños Rosario Castellanos, de la población de 2da Manzana Santa Cruz Tepexpan, Jiquipilco, México”. El propósito fue determinar si existe una relación entre el estado nutricional de los preescolares del Jardín de niños Rosario Castellanos y el contenido calórico de los alimentos que llevan para la toma de su refrigerio. Estudio de tipo retrospectivo, transversal y descriptivo. Se realizó el censo de 54 alumnos, con edades entre los 3 y 6 años. Para la evaluación del estado nutricional de los preescolares se utilizaron los indicadores antropométricos peso para la edad (P/E), talla para la edad (T/E) y el índice de masa corporal (IMC). Para determinar el contenido calórico de los alimentos, se calcularon las kilocalorías contenidas que de acuerdo a un promedio basado en la ingesta diaria recomendada (IDR), se clasificaron en los rangos bajo, adecuado y alto. Los resultados obtenidos de acuerdo al indicador T/E el 72% de los niños tienen una talla normal, sin embargo, un 24% de la población presenta talla baja y un 4% talla alta. Por otro lado, al evaluar a los menores con los indicadores IMC y P/E no se presentaron casos de desnutrición severa ni de obesidad. En cuanto al análisis del contenido calórico de los alimentos el 52% de los alimentos que llevaban

los niños se encontró dentro del rango adecuado en cuanto al aporte calórico. Finalmente, la mayoría de preescolares se hallaron con un estado nutricional normal mientras que las calorías de sus refrigerios están en rangos adecuados de aporte calórico por lo que es posible establecer entre ambos un vínculo de los preescolares que sirva como clave para generar estrategias que combatan problemas de malnutrición en este grupo etario.(3)

- **MacMillan (2016)** en su estudio titulado “Evaluación del estado nutricional, hábitos y actividad física en escolares de 1° básico de Isla de Pascua de Chila en la última década”. El propósito fue conocer el estado actual de la condición nutricional y hábitos alimentarios en una muestra representativa de escolares. Estudio fue de corte transversal para comparar con la situación de escolares de la Isla de hace 10 años, estuvo conformado por 50 alumnos, utilizando como herramientas el índice de masa corporal según edad y talla según edad. Los resultados muestran que el 24% de escolares tienen obesidad y la mayor parte de los niños tienen hábitos alimentarios saludables en los que destaca el consumo regular de productos como lácteos, frutas y pescados, sin embargo el porcentaje importante de sujetos que ingiere habitualmente bebidas azucaradas y alimentos chatarras. Finalmente, el estudio reveló patrones de alimentación relativamente saludables.(4)

#### 1.1.1.2. A NIVEL NACIONAL

- **Aparco, et al (2016)** en su estudio titulado “Evaluación del estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en

escolares del Cercado de Lima”. El propósito fue evaluar el estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima. El estudio fue descriptivo transversal, la muestra incluyó a escolares de 1° a 4° grado de primaria de 4 instituciones educativas. De 824 escolares incluidos en el estudio, se encontró un 24% con obesidad y 22% con sobrepeso, un 5% con talla baja. Mas del 40% consumían de 2 o más veces a la semana galletas saladas, jugos envasados y/o gaseosas. Finalmente, la obesidad es un problema vigente, con mayor frecuencia que el sobrepeso y que juntos afectan casi el 50% de los escolares del estudio.(5)

- **Arias (2015)** en su estudio titulado “Relación del estado nutricional con los hábitos alimentarios, adecuación de la dieta y actividad física en niños y adolescentes del comedor San Antonio de Padua Puno”. El propósito fue relacionar las variables operativas de una muestra inscrita en los hábitos alimentarios con el estado nutricional, adecuación de la dieta y actividad física de niños y adolescentes del comedor San Antonio de Padua. El estudio fue de tipo analítico, descriptivo, de corte transversal. El resultado demuestra que existe una relación entre el estado nutricional con los hábitos alimenticios y la actividad física.
- **Rojas y Romero (2014)** en su estudio titulado “Factores Maternos y estado nutricional de preescolares. La esperanza – Trujillo 2013”. El propósito fue de determinar la relación entre los factores maternos: edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar mensual y prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional de los preescolares. La muestra estuvo conformada por 150 preescolares entre 3 y 5 años de edad y sus madres.

Estudio fue cuantitativo, es de tipo descriptivo correlacional y corte transversal. Se aplicó dos instrumentos: Una encuesta sobre factores maternos y la ficha de valoración del estado nutricional del preescolar. Los resultados obtenidos en relación a los factores maternos el 65% tienen un ingreso económico familiar mensual regular; y el 56% tienen buenas prácticas alimentarias. En el estado nutricional, con respecto al indicador P/T el 29% sobrepeso, el 21% desnutrición aguda, el 7% obesidad y el 2% desnutrición severa; respecto al indicador P/E el 29% sobrepeso y el 20% desnutrición y con respecto al indicador T/E el 32% talla baja y el 11% talla alta. Finalmente se encontró relación significativa entre el ingreso económico familiar mensual y las prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional del preescolar.(6)

#### **1.1.1.3. A NIVEL LOCAL**

- **Arteaga y Ríos (2016)** en su estudio titulado “Factores que afectan el estado nutricional de los escolares de primaria en la IEPSM N° 60115 Almirante Miguel Grau Seminario de Padrecocha”. El propósito fue determinar el efecto de los Hábitos Alimentarios, Nivel Socioeconómico y Estado Emotivo sobre el Estado Nutricional de los Escolares. La muestra estuvo constituida por 180 estudiantes del nivel primario tuvo un enfoque cuantitativo no experimental, transversal y correlacional. Los instrumentos utilizados fueron una encuesta de hábitos alimentarios y una ficha de evaluación nutricional. Los resultados obtenidos fueron: 3 (1.7%) estudiantes presentaron hábitos alimentarios no saludables, 170 (94.4%) hábitos alimentarios adecuados o suficientes, 7 (3.9%) hábitos alimentarios

saludables. 167 (92.8%) estudiantes presentaron un estado nutricional Normal, 9 (5%) Sobrepeso y 4 (2.2%) Obesidad. determinó que existe evidencia estadística significativa para afirmar que no existe correlación entre la variable estado nutricional y la variable hábitos alimentarios.(7)

- **Souza (2014)** en su estudio titulado: “Relación del Estado Nutricional con los Hábitos Alimentarios de niños de 4to a 6to grado de la I.E.P. Rosa Panduro Ramírez”. El propósito fue determinar la relación entre los hábitos alimentarios y estado nutricional de los niños de 4to a 6to grado de primaria. La recolección de datos se efectuó mediante la aplicación de encuestas y evaluación del estado nutricional. La muestra fue de 116 participantes. Se observó un estado nutricional de delgadez de 11% en hombres y de 12% en mujeres; además de un estado nutricional de sobrepeso de 27% en hombres y de 63% en mujeres. Se encontró Talla baja de 14% en hombres y 10% en mujeres. En hábitos alimentarios se encontró un 44% de habito saludable y se encontró que 66% que practica hábitos no saludables en su alimentación.(8)



## **1.1.2. MARCO TEÓRICO**

### **1.1.2.1. HÁBITOS ALIMENTARIOS**

Viene a ser la selección y consumo de ciertos alimentos y otros no. Los hábitos alimentarios no son específicos y se irán desarrollando a lo largo de la vida. La infancia es la etapa donde los hábitos alimentarios se desarrollan y posteriormente se estabilizan en la adolescencia, el ser humano al alcanzar la vida adulta puede haber obtenido buenos o malos hábitos alimentarios y en la cual será difícil de cambiarlos, por lo cual es primordial incluir alimentos sanos en la alimentación del niño y adolescente. (9)

#### **1.1.2.1.1. Importancia de los hábitos alimentarios saludables**

Es primordial tener una alimentación adecuada, para así conservar una vida sana y enérgica. La cantidad de alimento que se come no solo es fundamental, sino también la calidad, ambas ayudaran a conservar una salud apropiada. Esto es un motivo primordial para nuestro organismo, saber que nos proporciona cada alimento, y así aprender a seleccionar un menú más saber escoger un menú más saludable.(10)

#### **1.1.2.1.2. Factores que intervienen en la adquisición de hábitos alimentarios.**

**Disponibilidad de alimentos en nuestro entorno.** Esto va cambiando dependiendo del lugar donde nos encontremos; y se irá ajustando por la oferta real que viene a ser la probabilidad de obtener productos en el mercado ya sea en cantidad y en variedad de alimentos, como también por la oferta

cultural que viene a ser la probabilidad de obtenerlos acorde al nivel de aceptabilidad cultural como aquellos alimentos que puedan ser comestibles, dañinos e inadmisibles. Según la apariencia geográfica, económica, social, tecnológica, etc, cambiará la disponibilidad del alimento.(11)

**La obtención de alimentos en el hogar.** Es importante para el bienestar familiar y sobre todo para que el niño tenga un desarrollo y crecimiento sano. A veces el tener una alimentación insuficiente y desequilibrada no siempre es por falta del factor económico, muchas veces es por el desconocimiento del saber elegir ciertos alimentos que será favorable para su alimentación y nutrición.(12)

En el ámbito familiar la obtención de alimentos dependerá de algunas de circunstancias, como:

- El poder adquisitivo, en relación con los gastos varía según el grupo familiar en ingreso económico. Se aumentará la ayuda en alimentos a familia con ingreso económico bajo o mediante programas sociales.
- Las necesidades alimentarias, organismos internacionales como la UNESCO, la OMS, implantaron normas generales de las necesidades nutritivas para la población, en la cual existen tablas-patrón según sexo, edad y estados especiales, de acuerdo con la cantidad de integrantes que existen en cada grupo familiar.
- La producción familiar interna, lo que ayudará al aumento de alimentos en el hogar, será la crianza de animales y también tener un biohuerto con cultivos indispensables.

- Las motivaciones individuales y grupales, ayudan a definir la conducta alimentaria. La conducta alimentaria de un niño o adulto, proviene de sus prioridades, inclinaciones y deseos personales, en la cual se encuentran vinculados con los pensamientos, recuerdos y juicios personales, estos son denominados aspectos cognoscitivos. (11)

Entonces la conducta alimentaria se encuentra influenciada por los hábitos y costumbres que por el razonamiento y la intuición.(13)

Con el tiempo existen ciertos hábitos alimentarios que afectan la salud y causan problemas nutricionales, asimismo es cierto que la finalidad de los hábitos no siempre es negativa. (11)

#### **1.1.2.1.3. Clasificación de los Hábitos Alimentarios, según la licenciada Luz Meraz:**

##### **❖ Buenos:**

Los buenos hábitos alimenticios presentan ciertas reglas en la cual es esencial para que la dieta produzca una mejor calidad de la vida, estas deben de ser:

- **Equilibrada**, es aquella comida que brinda los tres grupos de alimentos en igual cantidad. En la sociedad, el consumo inadecuado de ciertos grupos de alimentos favorece a lo obesidad y a otros problemas por falta de vitaminas y minerales.
- **Higiénica**, se debe aplicar el lavado de manos antes de la preparación y al comerlos, esto debe de ser un hábito que se debe de ir induciendo desde muy

pequeños, de tal manera prevenimos algunas enfermedades infecciosas y así cuidamos la calidad, el frescor y la forma de preparación de los alimentos.

- **Suficiente**, no significa que se debe comer en cantidad simplemente cubrir las necesidades nutricionales del organismo. No se debe implantar comer la misma cantidad a todos, cada ser humano tiene la capacidad distinta de comer, porque en vez de brindar un beneficio a la persona, esto muchas veces causará problemas en las comidas familiares.
- **Variada**. Los niños deben aprender a comer todo tipo de alimentos desde muy pequeños, pero si existe algún alimento que no sea de su agrado, que muchas veces suele suceder, tratar de sustituir con otro alimento que contenga los mismos nutrientes. Es primordial el nutriente de cada alimento, no el tipo.

Y lo más importante, que deben tomar agua y realizar actividad física. (14)

También nos favorecen a:

- **Bajar los niveles de estrés**: tendremos la capacidad de elegir lo que comemos, y de tal manera nuestra autoestima aumentará y sacaremos beneficio de los alimentos adecuados que consumimos.
- **Comer con moderación**: La moderación es la solución para que el acto no se vuelva compulsivo, porque al ingerir grandes cantidades de alimentos causa obesidad y es un hábito autodestructivo.
- **Perder peso y mantenerlo en el tiempo**.
- **Evitar los cambios de humor**: esto sucede cuando se comió en exceso y sobre todo alimentos con alto índice glucémico ya que produce más insulina,

llevando de la euforia momentánea a una sensación de aletargamiento posterior.

- **Vencer la adicción a la comida:** tendremos un control de la cantidad de comida que ingerimos. Porque se trata de comer lo que el cuerpo necesita no por deseos hacia la comida por alguna causa emocional.(15)

❖ **Malos:**

- **No tener un horario.** Es uno de los hábitos más frecuentes comer a deshoras, esto se debe cambiar para empezar una buena nutrición.
- **Comer más de la cuenta.** En ocasiones se suele comer más de la cuenta, para mejorar este mal hábito se debe comer y masticar despacio, porque se debe dar tiempo al cerebro para recibir la señal de “parar”. Y así se equilibrará las raciones que se come.
- **Dejar de lado la nutrición.** No se debe dejar de lado la nutrición al comer. Se debe tratar de comer todos los grupos de alimentos en las medidas adecuadas, y sobre todo racionando grasas y carbohidratos.
- **Consumir mucha chatarra.** No se puede evitar consumirlo, pero si se puede evitar en que se convierta en un mal hábito alimenticio.
- **Comer realizando otras actividades.** Cuando se come mirando televisión o escuchando música nos hacen comer más y más rápido. Si nos queremos ver bien se debe sacrificar cualquier otra actividad y solo sentarnos a la mesa a comer. Al cambiar este mal hábito nos dará buenos beneficios a nuestra salud. (16)

### **1.1.2.2. ALIMENTACIÓN DEL NIÑO.**

Uno de los aspectos más importantes para un buen crecimiento y desarrollo del niño es la alimentación. Asimismo, los hábitos alimentarios que adquirimos a una edad temprana son importantes a la hora de realizar ciertos cambios que perduraran para la vida adulta. Una alimentación saludable es desde el momento de su nacimiento, que será mediante la leche materna porque con su contenido cubre todos los requerimientos nutricionales que el niño necesita, para así ayudar a su rápido crecimiento y desarrollo gracias a los nutrientes que le brindará la leche materna. La etapa preescolar es importante porque desarrollan sus habilidades, conocimientos y hábitos relacionados con una alimentación saludable.(17)

### **1.1.2.3. EVALUACIÓN NUTRICIONAL**

Según el ABCD de la evaluación del estado nutricional, se define mediante diversos autores, entre ellos tenemos:

- La ADA (Asociación Dietética Alimentaria) ayuda a definir el estado de nutrición utilizando historias médicas, nutricias y de medicamentos, examen físico, mediciones antropométricas y datos de laboratorio.
- El Departamento de salud y servicios humanos Norteamérica lo define como: “la medición de indicadores del estado dietético y estado de salud relacionado con la nutrición, para identificar la ocurrencia, naturaleza y extensión de alteraciones en el estado de nutrición”.

- Por su parte Gibson, indica que es la interpretación de la información obtenida de estudios y se utiliza para conocer el estado de salud determinado a partir del consumo y utilización de nutrimentos de los sujetos o grupos de población.
- Según Lee, es la evaluación del estado de nutrición a partir de la medición de su consumo de alimentos y nutrimentos y la valoración de indicadores de nutrición relacionados con el estado salud de los individuos.
- Y por último la OMS (Organización Mundial de la Salud) la ubica como la aplicación metodológica cuyo propósito final es mejorar la salud de los seres humanas. (18)

Es necesario que los nutrientes que se ingieren sean en las cantidades recomendadas de acuerdo a la edad, satisfaciendo así las necesidades, biológicas, psicológicas y sociales, para mantener un estado nutricional dentro de los parámetros normales.(19)

La ingesta recomendada de nutrientes a medida general, los requerimientos básicos que necesita una persona para mantener un equilibrio saludable en el organismo, lo constituyen los micronutrientes son nutrimentos que se requieren en cantidades limitadas pero son muy necesarias, tenemos a las vitaminas y minerales, ejemplo, la absorción intestinal de hierro aumento cuando se ingiere junto a la vitamina C; los macronutrientes son nutrimentos que se requieren en grandes cantidades para el mejor funcionamiento del organismo y son los carbohidratos, lípidos que son la fuentes de energía y proteínas.(20)

#### **1.1.2.4. ESTADO NUTRICIONAL**

El estado nutricional es la situación de bienestar que define el estado de nutrición de una persona. También manifiesta el aporte, absorción y utilización de los nutrientes en los alimentos, que deben ser satisfechas para un buen estado nutricional, llegando así a cubrir los requerimientos fisiológicos, bioquímicos y metabólicos.(21)(22)

Si existe un consumo alto o bajo de nutrientes esto indicará una malnutrición a medio o largo plazo. Para tener un diagnóstico del estado nutricional se realiza mediante indicadores bioquímicos, inmunológicos, estos nos muestran el déficit de nutrientes como el hierro y otras vitaminas; o antropométricos (peso, talla, IMC, etc), con este último podemos diagnosticar si una persona tiene un bajo peso, peso normal, sobrepeso u obesidad, y por tanto ha consumido alta o baja cantidad de energía que se necesita. Para obtener un mejor resultado del estado nutricional se debe realizar un estudio de los hábitos alimentarios de la persona, que ayudara a conocer las causas del estado nutricional y brindar correctas medidas alimentarias. (21)

##### **1.1.2.4.1. Clasificación del Estado Nutricional**

Pueden relacionarse a los siguientes:

- a) Bien nutrido, Normal o eutrófico
- b) Malnutrido
  - Por déficit (bajo peso, riesgo de desnutrir, desnutrido)
  - Por exceso (sobrepeso, riesgo de obesidad, obesidad, obesidad mórbida)



Las personas que tienen un estado nutricional normal, presentan un equilibrio en el consumo de alimentos y su gasto energético. Sin embargo, quienes están con malnutrición por déficit es debido a que tiene un consumo bajo de alimentos o a alguna enfermedad donde requiera una alta demanda nutritiva. Finalmente, quienes están con malnutrición por exceso son aquellas que tienen un consumo de alimentos mayor al gasto energético. Para realizar estas clasificaciones se debe recolectar datos antropométricos, físicos, etc., usando tablas o gráficas de información de referencia para poder obtener un diagnóstico. (23)

#### **1.1.2.5. ANTROPOMETRÍA NUTRICIONAL**

Es el estudio de un número reducido de medidas somáticas. Nos ayuda a diferenciar cuadros de malnutrición crónica de los episodios agudos. Las medidas antropométricas más utilizadas para la valoración del estado de nutrición son: el peso, la talla y los pliegues cutáneos, y los indicadores antropométricos son: el peso/talla, la talla/edad, el peso/edad y el Índice de masa corporal.(24)

##### **1.1.2.5.1. Índices antropométricos**

Según la OMS, 1986, los índices e indicadores antropométricos son importantes para la evaluación del estado nutricional, identificando así la prevalencia, incidencia, y severidad de la desnutrición y la obesidad. (25)

Los índices antropométricos recomendados para dimensionar la desnutrición son:

**a. Peso para la talla (P/T):**

Refleja el peso corporal en relación con la talla y el valor de referencia para su misma talla y sexo. Es el más específico para diagnosticar la desnutrición actual en niños de 2 a 10 años. Cuando existe un bajo peso para la talla, es conocida como Desnutrición Aguda.(26)

**Porcentaje de peso/talla (Waterlow)**

$$\%p/t = \frac{\text{peso real}}{\text{Peso de referencia}} \times 100$$

**Tabla N° 01.** Clasificación del estado nutricional según Waterlow

| <b>% p/t</b>    | <b>Interpretación</b>          |
|-----------------|--------------------------------|
| <b>&gt;110</b>  | Exceso o sobrepeso             |
| <b>90 – 110</b> | Normal                         |
| <b>80 – 89</b>  | Desnutrición leve 1er grado    |
| <b>70 – 79</b>  | Desnutrición moderada 2° grado |
| <b>&lt;70</b>   | Desnutrición severa 3er grado  |

**Fuente:** Suverza, et al. 2010

**b. Talla para la edad (T/E):**

Refleja la talla alcanzada con relación a la edad cronológica y sus déficits se relacionan con alteraciones acumulativas de largo plazo en el estado de salud y nutrición.

## Porcentaje de talla/edad (Waterlow)

$$\% \text{ t/e} = \frac{\text{Talla real}}{\text{Talla de referencia}} \times 100$$

**Tabla N° 02.** Clasificación del estado nutricional según Waterlow

| % t/e   | Interpretación                 |
|---------|--------------------------------|
| >95     | Normal                         |
| 90 – 95 | Desnutrición leve 1er grado    |
| 85 – 89 | Desnutrición moderada 2° grado |
| <85     | Desnutrición severa 3er grado  |

**Fuente:** Suverza, et al. 2010.

## Interpretación de los resultados:

**Tabla N° 03.** Clasificación del estado nutricional según Waterlow

| p/t \ t/e | >95%               | ≤95%                           |
|-----------|--------------------|--------------------------------|
| >110%     | Obeso              | Desnutrido crónico obeso       |
| 110-90%   | Normal             | Desnutrido crónico             |
| <90%      | Desnutrido crónico | Desnutrido crónico reagudizado |

**Fuente:** Suverza, et al. 2010.

**Ventajas:**

No es necesario saber la edad del niño.

Brinda un diagnóstico de aquel niño que adelgazó agudamente con el que tiene desnutrición crónica.

Los índices P/T y T/E se deben incluir en las evaluaciones transversales del estado nutricional para determinar si hay adelgazamiento o retardo del crecimiento o ambas.(27)

**1.1.2.6. RELACIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO NUTRICIONAL**

Para saber el estado nutricional de un individuo, debemos conocer el consumo de sus alimentos que esto se encontrara condicionado por algunos factores como decisión de compra, disponibilidad de los alimentos y como el aprovechamiento biológico de estos, también están los factores sociales, culturales, económicos y psicológicos. Todo lo mencionado anteriormente se va a encontrar relacionado con los hábitos alimentarios de las personas que formaran parte de la conducta humana de la misma, junto a ciertas creencias, propagandas de radio, tv, entre otros. Por lo tanto, al tener una alimentación inadecuada llevara a cabo un mal estado nutricional ya sea por déficit o exceso.(28)

## **CAPÍTULO II**

### **2.1. METODOLOGÍA**

#### **2.1.1. TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO**

La presente investigación fue de tipo no experimental, fue descriptivo correlacional y transversal porque estudió el efecto de los hábitos alimentarios sobre el estado nutricional. Fue descriptivo ya que puso en manifiesto los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los participantes. Además, fue transversal porque los datos recogidos sobre el estado nutricional y los hábitos alimentarios fueron tomados en un tiempo y espacio determinado en los meses de mayo a junio del 2016 sin realización de seguimiento. Por otro lado, fue correlacional porque nos permitió encontrar la relación de los hábitos alimentarios con el estado nutricional

#### **2.1.2. SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO**

La presente investigación se desarrolló en la Institución Educativa Inicial N° 835 - Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, ubicado en el Distrito de Belén, Provincia de Maynas, Departamento de Loreto, aplicado a niños y niñas de 3 a 5 años del turno mañana y tarde.

### **2.1.3. POBLACIÓN**

La población estuvo constituida por todos niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 835 - Estrellitas de Jesús, residentes en el distrito de Belén, Provincia de Maynas, Región Loreto, que hacen un total de 94 niños y niñas.

### **2.1.4. MUESTRA**

Estuvo constituida por el 100 % de niños de 3, 4 y 5 años de edad, de ambos sexos, de turno mañana y tarde que estudian en la Institución Educativa Inicial N° 835 - Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, 2016. Que hicieron un total de 94 niños y niñas, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

### **2.1.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **2.1.5.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Niños y niñas que formen parte de la Institución Educativa Inicial N° 835 - Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.
- Niños y niñas que asistieron a clases los días visitados.
- Niños y niñas que aceptaron trabajar en el estudio.
- Niños y niñas de 3 a 5 años.

#### **2.1.5.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Niños y niñas que presenten enfermedades crónicas no transmisibles.
- Niños y niñas que presenten algún tipo de discapacidad física o mental.
- Niños y niñas que presenten malformaciones congénitas
- Niños y niñas mayores de 5 años de edad.

## 2.1.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

Tabla N° 04: Definición operacional de variables:

| Variable                        | Definición Conceptual   | Definición Operacional   | Indicadores   | Indices   |
|---------------------------------|---|--|---|---|
| <b>Variable independiente</b>   |   |  |   |   |
| Hábitos Alimentarios            | <p>Los hábitos alimentarios son un conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos. Los hábitos generalizados de una comunidad suelen llamarse costumbres.(29)</p> <p>Los hábitos alimentarios son influenciados por diversos factores que determinan la cantidad y calidad de los alimentos que se compran, se preparan y se consumen. (30)</p> | <p>Se interrogará a la persona encargada de brindar alimentación al preescolar, la frecuencia de consumo diario por cada grupo alimentario, y serán comparados con el patrón de consumo diario por grupo de alimento de preescolares. Y también se realizará el cuestionario de hábitos alimentarios.</p> <p>Los valores finales serán: hábito alimentario adecuado y hábito alimentario inadecuado.</p> | Calidad   | <p>Hábitos alimentarios Adecuados = 1</p> <p>Hábitos alimentarios Inadecuado = 2</p>  |
|                                 |   |  | Formas de preparación                                       |   |
|                                 |   |  | Compañía del niño para comer                                |   |
|                                 |   |  | Horario de consumo de alimentos (Principales y Adicionales) |   |
|                                 |   |  | Frecuencia de consumo de comidas                            |   |
|                                 |   |  | Lugar de consumo de alimentos                               |   |
| <b>Variable Dependiente (X)</b> |   |  |   |   |
| Estado nutricional              | <p>Estado resultante del equilibrio entre la ingesta y gasto de energía en el cuerpo. Se relaciona con la salud de la persona y la capacidad del cuerpo para utilizar los nutrientes necesarios.(31)</p>  | <p>Se hará uso de las tablas antropométricas de Suverza, A, para niños de 0 a 5 años, hallando el P/T y la T/E de cada sujeto comparándolo luego con el respectivo percentil 50 considerando la escala de Waterlow, en relación entre el %P/T y %T/E</p>   | <p>Relación entre la talla/edad y peso/talla</p>            | <p>DIAGNÓSTICO SEGÚN LA RELACION ENTRE LA T/E Y P/T:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• T/E &gt;110%y P/T &gt;95% = <b>Obeso</b></li> <li>• T/E &gt;110%y P/T ≤95% = <b>Desnutrido crónico obeso</b></li> <li>• T/E 110-90% y P/T &gt;95% = <b>Normal</b></li> <li>• T/E 110-90% y P/T ≤95% = <b>Desnutrido crónico</b></li> <li>• T/E &lt;90%y P/T &gt;95% = <b>Desnutrido crónico</b></li> <li>• T/E &lt;90%y P/T ≤95% = <b>Desnutrido crónico reagudizado</b></li> </ul> |



### **2.1.7. HIPÓTESIS**

Hipótesis general: existe relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños y niñas de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

### **2.1.8. METODOLOGÍA DE LOS PROCESOS APLICATIVOS**

#### **2.1.8.1. DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN PROPUESTA:**

- Se solicitó un documento de autorización al Decanato de la Facultad de Industrias Alimentarias, para la presentación respectiva ante el Director de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.
- Se coordinó con el Director y las profesoras de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, y se obtuvo el permiso respectivo para nuestra recolección de datos.
- Se coordinó con los padres de familia para su consentimiento de evaluar a sus niños(as), previa firma al consentimiento informado.
- Se procedió a realizar la recolección de datos de nombres apellidos, edades y sexo.
- Se realizó las medidas antropométricas de peso y talla a los niños seleccionados de 3 a 5 años.

- Los datos se tomaron en un lapso de 60 días en horarios de la mañana (8am a 12m) y tarde (1pm a 5pm) en los ambientes de la Institución Educativa.
- Se solicitó permiso a los diferentes padres de familia o a la persona encargada de la alimentación del preescolar para realizar la visita domiciliaria y aplicar el cuestionario de hábitos alimentarios validado en un lapso de 60 días.
- Una vez obtenido los datos, éstos se procesaron obteniendo su respectivo análisis estadístico.

#### **2.1.8.2. PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Para la realización del estudio se utilizó una ficha de evaluación nutricional y una encuesta de hábitos alimentarios, debidamente validados. Para la obtención de datos se tomó las medidas de peso y talla a los 94 estudiantes de 3 a 5 años de edad con los que cuenta la Institución Educativa y que estaban matriculados en el año 2016, aplicando los criterios de inclusión y exclusión dados y adaptándonos al consentimiento de los padres y maestros. Además, se realizó el cuestionario hábitos alimentarios para recolectar datos de los hábitos alimentarios, y su relación con los datos obtenidos en la evaluación nutricional.

### 2.1.8.3. TÉCNICAS PARA LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS NIÑOS:

#### ➤ **Medición de peso:**

Balanza o báscula electrónica, balanza digital de pie con una capacidad máxima de peso de 150 kilogramos y con una sensibilidad de 100 gramos, lo cual será calibrada antes de ser utilizada.

#### **Técnica para pesar:**

- a. Auxiliar: Verificar la ubicación de la balanza. Debe estar sobre superficie lisa, horizontal y plana, con buena iluminación.
- b. Antropometrista: Explicar al escolar el procedimiento de la toma de peso y solicitar su colaboración, previa aprobación de sus padres. Explicar al escolar la importancia de pesarlo con la menor cantidad de ropa posible
- c. Auxiliar: solicitar al escolar se retire los zapatos, medias y el exceso de ropa (casacas, etc.) para pesarlo con la mín. cantidad de ropa posible. respetando la privacidad, el ambiente y la temperatura del lugar, para una adecuada medición. No obligarlos, si por algún motivo personal no quiere quitarse la mayor cantidad de prendas.
- d. Antropometrista: Encienda la balanza, haciendo un click con la mano en la parte central de la balanza. El "0.0" indica que la balanza está lista.
- e. Antropometrista: Solicitar al escolar se coloque en el centro de la balanza, en posición erguida y relajada, con la mirada fija en plano horizontal, con los brazos extendidos a los lados, las palmas descansando sobre los muslos, talones ligeramente separados, los pies separados formando una "V" y sin moverse.

- f. Antropometrista: Pararse al lado lateral del visor de la balanza para leer en voz alta el peso en kilogramos y la fracción en gramos.
- g. Auxiliar: Registra el peso del escolar.
- h. Antropometrista: Verifica el adecuado registro del dato.(32)

➤ **Medición de talla**

Se usó un tallímetro portátil de madera con 200 cm de tope y una sensibilidad de 0.1.

**Técnica para medir:**

- a. Antropometrista: lado frontal izquierdo del escolar
- b. Auxiliar: diagonal derecha del escolar
- c. Auxiliar: Asegurar que los pies del escolar estén centrados en el tablero mirando hacia adelante, teniendo cuidado de que las rodillas deben estar lo más cercano posible pero no sobrepuestas. El auxiliar colocar la mano derecha por encima de los tobillos y la izquierda en la rodilla.
- d. Antropometrista: debe apoyar al auxiliar a asegurar que los pies del niño estén centrados en la base del tallímetro teniendo cuidado de que las rodillas no estén sobrepuestas (deben estar juntas). También se asegurar que el niño esté centrado en el tablero (equidistante lateral) y con el talón, pantorrillas, glúteos, omoplato y cabeza pegados al tablero.
- e. Antropometrista: colocar la mano izquierda extendida sobre el mentón del niño para inmovilizar la cabeza. Con la mano derecha coger la nuca y lo balancea para asegurar sacar el cuello del escolar. Luego con la mano izquierda levanta el mentón del escolar buscando el Plano de Frankfort.

- Antropometrista: Sin mover el antebrazo y mano izquierda y sin presionar el tórax del escolar, cogerá el tope móvil con mano derecha y lo colocará correctamente sobre la cabeza del niño dando tres topes, sin presionar, tomando lectura.
- Auxiliar: Anotar la lectura de la estatura del escolar realizada por el Antropometrista. (32)

#### **2.1.8.4. MEDICIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS**

El instrumento consistió en un cuestionario que fue elaborado por la investigadora del proyecto junto con un grupo de expertos, teniendo como referencia cuestionarios anteriores de otros proyectos realizados en preescolares del distrito de Belén(33), en adolescentes de educación secundaria del Callao(34), agregando preguntas sobre la calidad de la alimentación, compañía al comer, lugar de consumo de sus comidas que debe recibir el preescolar. El cuestionario se estructuró con preguntas que incluían información general del niño y 22 preguntas agrupadas en 7 secciones por temática (calidad, forma de preparación, compañía al comer, horario de consumo de alimentos, frecuencia de consumo de alimentos, lugar de consumo e higiene). El instrumento final, se sometió a validación a través de juicios expertos el cual fue realizado por nutricionistas (ver anexo N°02).

El resultado de los hábitos alimentarios se obtuvo promediando el resultado de las variables por caso dando como resultado una variable dicotómica Adecuados es uno (1) e Inadecuado es dos (2).

### **2.1.9. CONTROL DE CALIDAD Y BIOSEGURIDAD.**

El control de calidad se evidenció al emplear instrumentos y medición (balanza digital, tallímetro) correctamente calibrados y certificados, para realizar la evaluación nutricional. También, se utilizó el cuestionario de hábitos alimentarios, validado mediante juicio de expertos, además cuenta con un grado de confiabilidad que nos permitió recolectar información de acorde a la realidad local.

### **2.1.10. ANÁLISIS DE DATOS**

Se empleó el método cuantitativo, para desarrollar el análisis estadístico se utilizó los programas MS-Excel y SPSS v. 22. El análisis de correlación entre variables se efectuó mediante al Chi cuadrado de Pearson ( $X^2$ ), que permite determinar la correlación entre dos variables categóricas.

### **2.1.11. ASPECTOS ÉTICOS.**

- Participación de los sujetos de la muestra:

El estudio se realizó a los estudiantes de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja. Los datos fueron recolectados de manera anónima y participación voluntaria.

- Proceso del consentimiento informado.

Existió un proceso de consentimiento informado mediante la declaración de aceptación de la prueba, cabe recalcar que la evaluación no atentó contra la ética y la moral de la persona. (ver anexo N° 01)

- Reclutamiento de los participantes

Para llevar a cabo el estudio se utilizaron criterios de inclusión y exclusión, las cuales los participantes cumplieron para realizarles la evaluación y encuesta.

Además, se solicitó la autorización debida a los padres para realizar el estudio.

- **Confidencialidad de la información obtenida**

La información obtenida resultó ser absolutamente confidencial. Los datos recolectados a través de cuestionarios, fueron utilizados solamente para fines de investigación.

- **Consecuencias de la participación en el estudio**

El estudio ayudará a obtener importante información dentro del estudiantado de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, de esta manera, creará conciencia mediante datos veraces que confirmarán cómo los hábitos alimentarios, pueden afectar el estado nutricional. La información y resultados estarán disponibles para los interesados.

## **2.1.12. MATERIALES Y EQUIPOS**

### **Infraestructura:**

- Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre, en el Distrito de Belén Zona Baja

### **Equipos y medios físicos:**

- Tallímetro móvil o portátil. (ver anexo N° 04)
- Báscula Digital. (ver anexo N° 05)
- Tablas de evaluación nutricional (ver anexo N° 06)
- Encuesta de hábitos alimentarios y ficha de antropometría. (ver anexo N° 02)

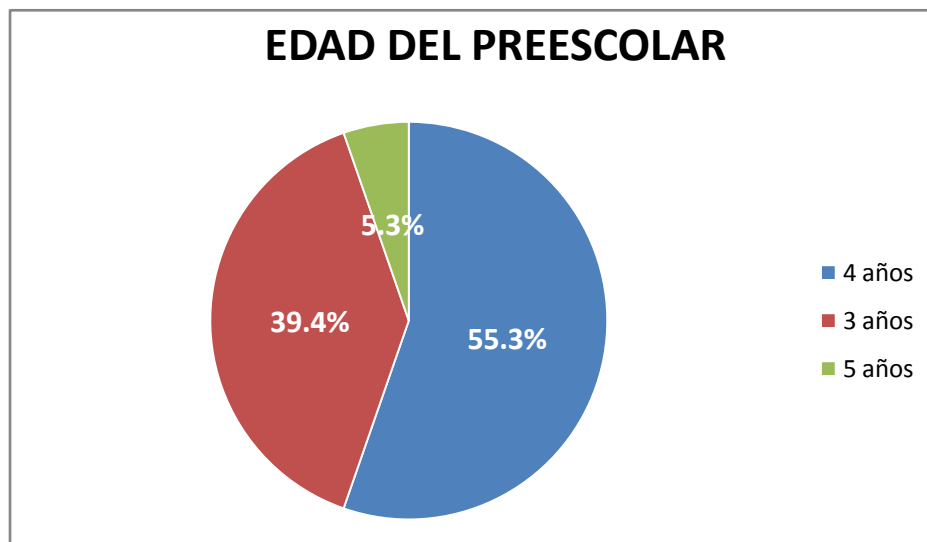
## CAPÍTULO III

### 3.1. RESULTADOS

**Tabla N° 05.** Edad en años del preescolar de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| EDAD DEL PREESCOLAR | Frecuencia (N) | Porcentaje (%) |
|---------------------|----------------|----------------|
| 4 años              | 52             | 55.3           |
| 3 años              | 37             | 39.4           |
| 5 años              | 5              | 5.3            |
| Total               | 94             | 100            |

En la presente tabla se observa la frecuencia de las edades de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 55.3% (52 casos) tienen 4 años; el 39.4% (37 casos) tienen 3 años; y el 5.3% (5 casos) tienen de 5 años.



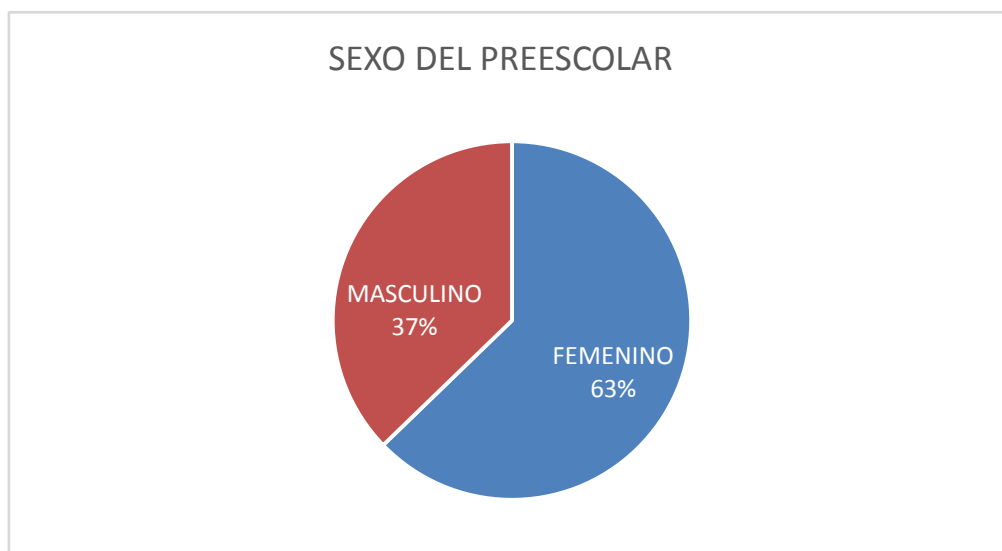
**Figura 01.** Edad en años del preescolar.



**Tabla N° 06.** Sexo de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>SEXO DEL PREESCOLAR</b> | <b>Frecuencia (N)</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Femenino</b>            | 59                    | 62.8                  |
| <b>Masculino</b>           | 35                    | 37.2                  |
| <b>Total</b>               | 94                    | 100                   |

En la presente tabla se observa el sexo de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 62.8% (59 casos) son del sexo femenino; y el 37.2% (35 casos) son de sexo masculino.

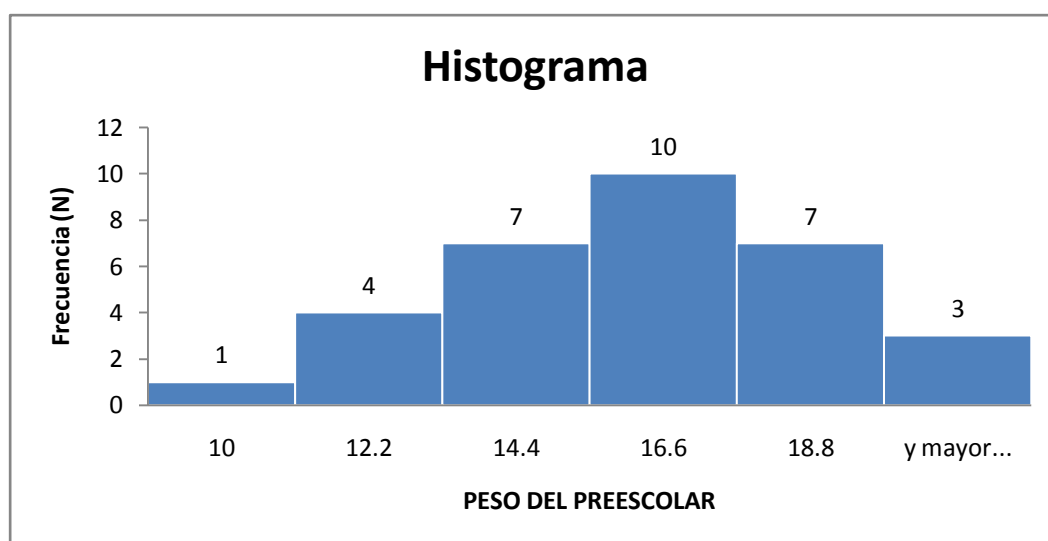


**Figura 02.** Sexo de los preescolares.

**Tabla N° 07.** Peso de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>PESO DEL PREESCOLAR</b> |       |
|----------------------------|-------|
| <b>Media</b>               | 14.50 |
| <b>Mediana</b>             | 14.00 |
| <b>Moda</b>                | 14.00 |
| <b>Mínimo</b>              | 9.00  |
| <b>Máximo</b>              | 21.00 |

En la presente tabla se observa el peso en kg de los preescolares, en los cuales tenemos que: el peso promedio es de 14.50 kg (media); el percentil 50% del peso es 14.00 kg (mediana); y peso más frecuente entre ellos es 14.00 kg (moda). También la tabla muestra que el peso mínimo es de 9.00 kg y el máximo es de 21.00 años

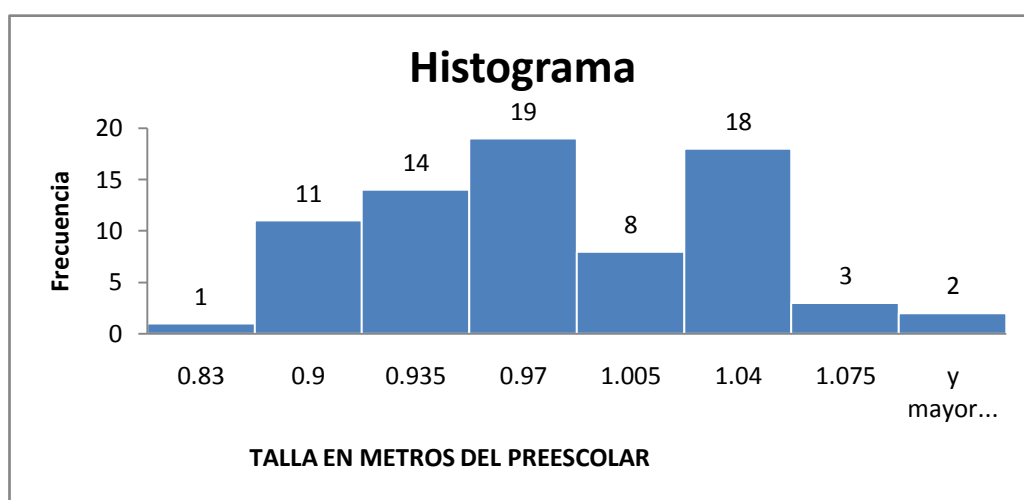


**Figura 03.** Peso de los preescolares.

**Tabla N° 08.** Talla de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>TALLA EN METROS DEL PREESCOLAR</b> |       |
|---------------------------------------|-------|
| <b>Media</b>                          | 0.963 |
| <b>Mediana</b>                        | 0.967 |
| <b>Moda</b>                           | 0.971 |
| <b>Mínimo</b>                         | 0.795 |
| <b>Máximo</b>                         | 1.110 |

En la presente tabla se observa la talla en metros de los preescolares, en los cuales tenemos que: la talla promedio es de 0.963 m (media); el percentil 50% de la talla es 0.967 m (mediana); y la talla más frecuente entre ellas es 0.971 m (moda). También la tabla muestra que la talla mínima es de 0.795 y la máxima es de 1.110 m.

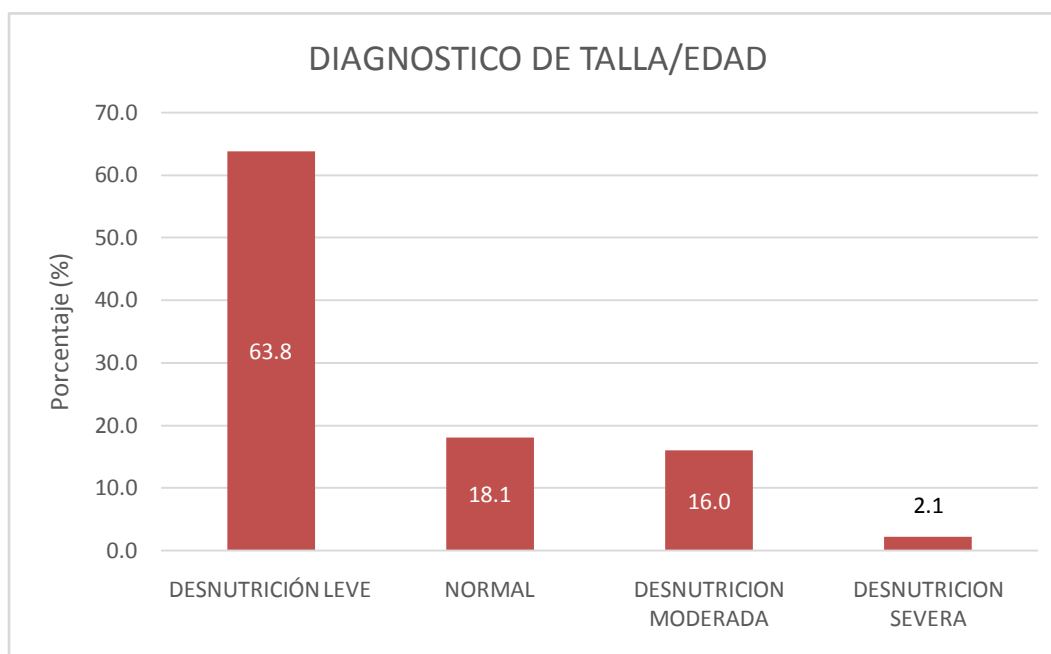


**Figura 04.** Talla de los preescolares.

**Tabla N° 09.** Diagnóstico de talla/edad de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>DIAGNOSTICO DE TALLA/EDAD</b> | <b>Frecuencia (N)</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Desnutrición leve</b>         | 60                    | 63.8                  |
| <b>Normal</b>                    | 17                    | 18.1                  |
| <b>Desnutrición moderada</b>     | 15                    | 16.0                  |
| <b>Desnutrición severa</b>       | 2                     | 2.1                   |
| <b>Total</b>                     | 94                    | 100                   |

En la presente tabla se observa el diagnóstico de talla/edad de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 63.8% (60 casos) fueron diagnosticados con desnutrición leve; el 18.1% (17 casos) tuvieron un diagnóstico normal; el 16.0% (15 casos) fueron diagnosticados con desnutrición moderada; y el 2.1% (2 casos) fueron diagnosticados con desnutrición severa.

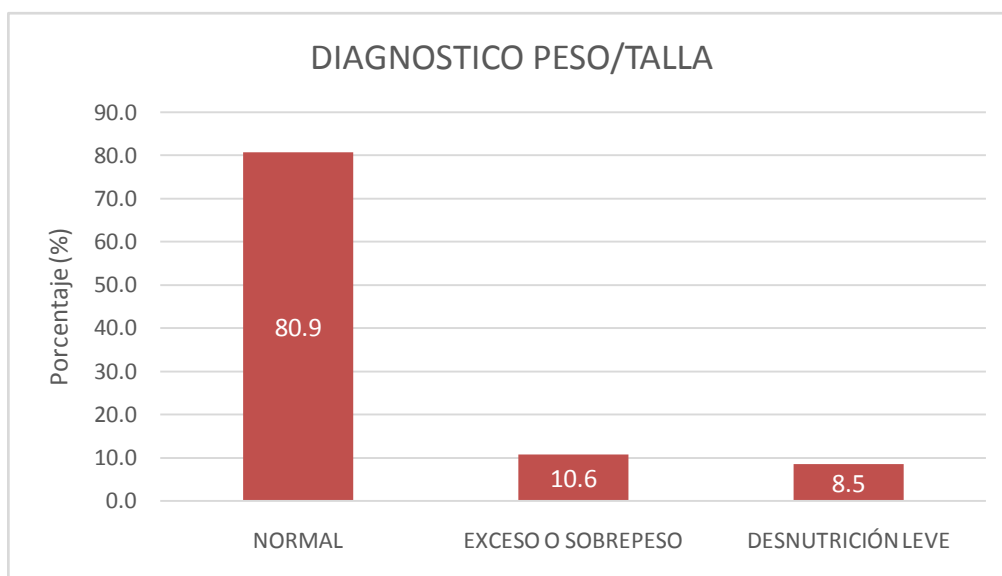


**Figura 05.** Diagnóstico de talla/edad de los preescolares.

**Tabla N° 10.** Diagnóstico de peso/talla de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>DIAGNOSTICO PESO/TALLA</b> | <b>Frecuencia (N)</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Normal</b>                 | 76                    | 80.9                  |
| <b>Exceso o sobrepeso</b>     | 10                    | 10.6                  |
| <b>Desnutrición leve</b>      | 8                     | 8.5                   |
| <b>Total</b>                  | 94                    | 100                   |

En la presente tabla se observa el diagnóstico de peso/talla de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 80.9% (76 casos) tuvieron un diagnóstico normal; el 10.6% (10 casos) fueron diagnosticados con exceso de peso o sobrepeso; y el 8.5% (8 casos) fueron diagnosticados con desnutrición leve.

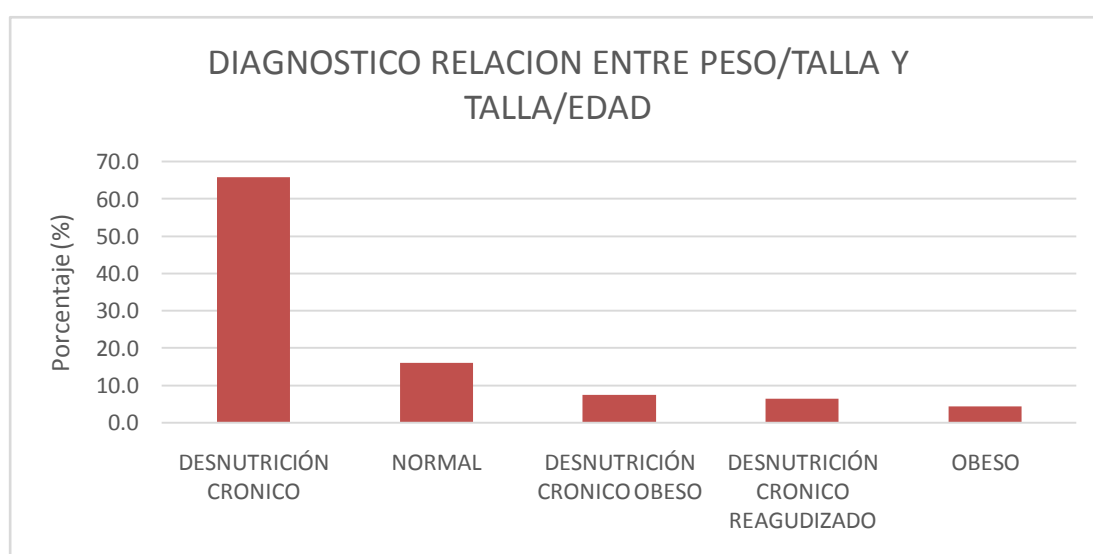


**Figura 06.** Diagnóstico de peso/talla de los preescolares.

**Tabla N° 11.** Diagnóstico de relación entre peso/talla y talla/edad de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>DIAGNOSTICO RELACION ENTRE PESO/TALLA Y TALLA/EDAD</b> | <b>Frecuencia (N)</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|---|-----------------------|-----------------------|
| <b>Desnutrición crónica</b>                               | 62                    | 66.0                  |
| <b>Normal</b>   | 15                    | 16.0                  |
| <b>Desnutrición crónica obeso</b>                         | 7                     | 7.4                   |
| <b>Desnutrición crónica reagudizado</b>                   | 6                     | 6.4                   |
| <b>Obeso</b>  | 4                     | 4.3                   |
| <b>Total</b>  | 94                    | 100                   |

En la presente tabla se observa el diagnóstico de relación entre peso/talla y talla/edad de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 66.0% (62 casos) tuvieron un diagnóstico de desnutrición crónica; el 16.0% (15 casos) tuvieron un diagnóstico normal; el 7.4% (7 casos) fueron diagnosticados con desnutrición crónica obeso; el 6.4% (6 casos) fueron diagnosticados con desnutrición crónica reagudizado; y el 4.3% (4 casos) son obesos.

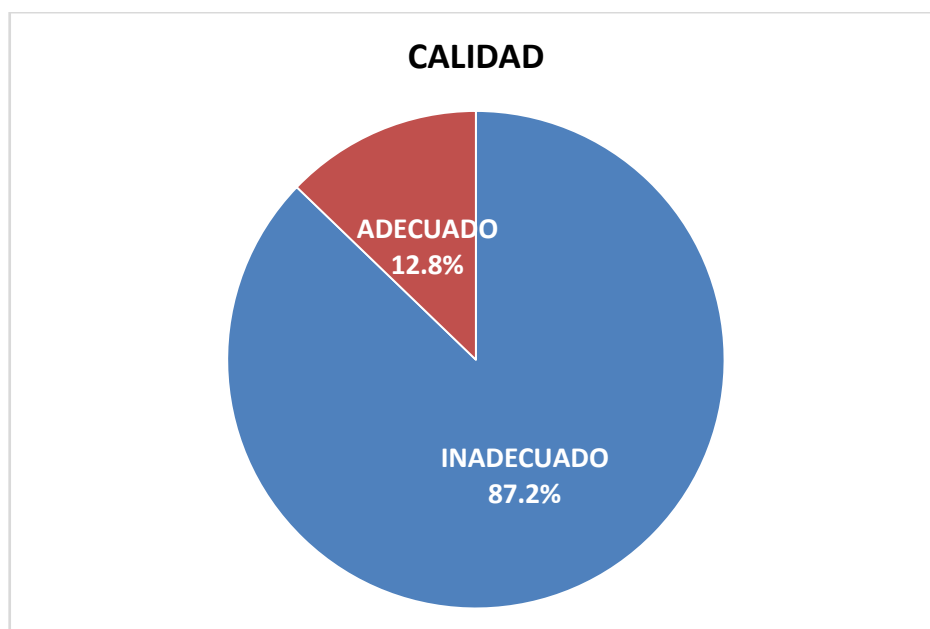


**Figura 07.** Diagnóstico de relación entre peso/talla y talla/edad de los preescolares.

**Tabla N° 12.** Calidad de los alimentos que consumen los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>CALIDAD</b>    | <b>Frecuencia<br/>(N)</b> | <b>Porcentaje<br/>(%)</b> |
|-------------------|---------------------------|---------------------------|
| <b>INADECUADO</b> | 82                        | 87.2                      |
| <b>ADECUADO</b>   | 12                        | 12.8                      |
| <b>Total</b>      | 94                        | 100                       |

En la presente tabla se observa la calidad de los alimentos que consumen los preescolares, en los cuales tenemos que: el 87.2% (82 casos) son inadecuados y el 12.8% (12 casos) son adecuados.

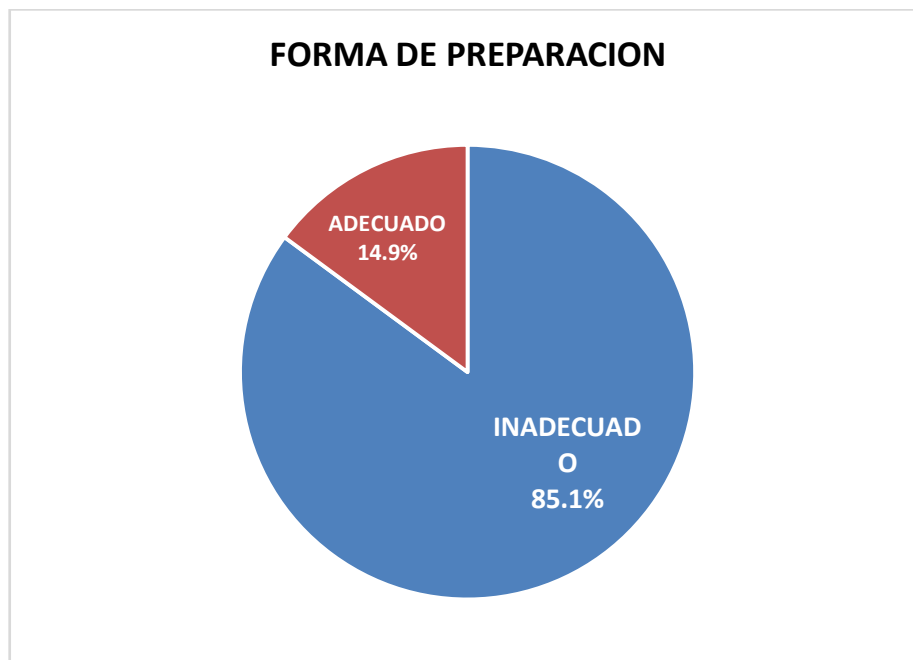


**Figura 08.** Calidad de los alimentos que consumen los preescolares.

**Tabla N° 13.** Forma de preparación de los alimentos que consumen los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>FORMA DE PREPARACION</b> | <b>Frecuencia (N)</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>INADECUADO</b>           | 80                    | 85.1                  |
| <b>ADECUADO</b>             | 14                    | 14.9                  |
| <b>Total</b>                | 94                    | 100                   |

En la presente tabla se observa la forma de preparación de los alimentos que consumen los preescolares, en los cuales tenemos que: el 85.1% (80 casos) son inadecuados; y el 14.9% (14 casos) son adecuados.



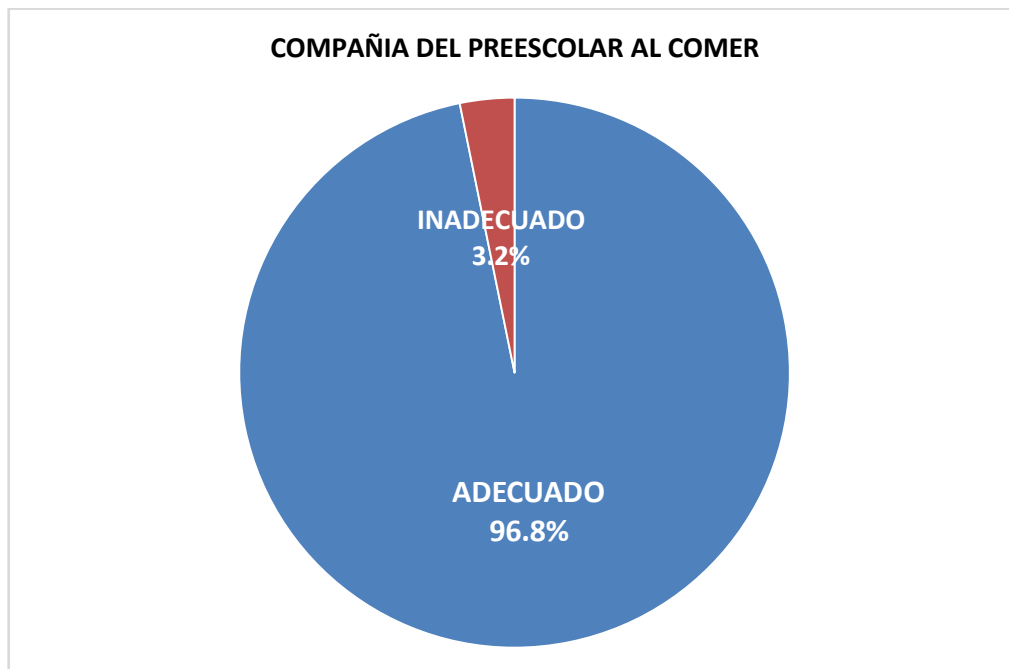
**Figura 09.** Forma de preparación de los alimentos que consumen los preescolares.



**Tabla N° 14.** Compañía al comer del preescolar de la Institución Educativa Inicial N° 835 - Estrellitas de Jesús - Pueblo Libre - Belén Zona Baja

| <b>COMPañÍA<br/>DEL PREESCOLAR<br/>AL COMER</b> | <b>Frecuencia<br/>(N)</b> | <b>Porcentaje<br/>(%)</b> |
|---|---------------------------|---------------------------|
| <b>ADECUADO</b>                                 | 91                        | 96.8                      |
| <b>INADECUADO</b>                               | 3                         | 3.2                       |
| <b>Total</b>                                    | 94                        | 100                       |

En la presente tabla se observa la compañía de los preescolares al comer, en los cuales tenemos que: el 96.8% (91 casos) son adecuados y el 3.2% (3 casos) son inadecuados.

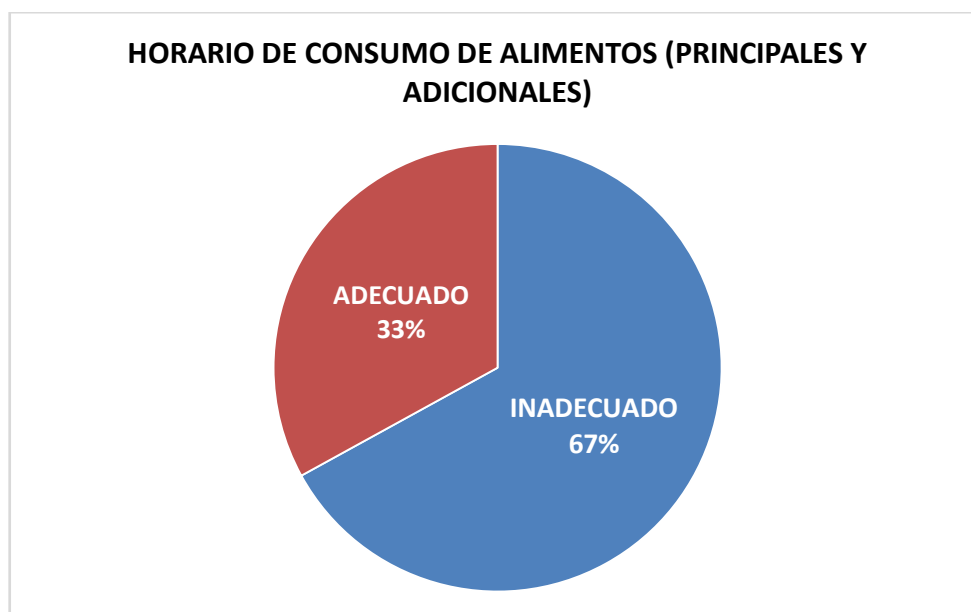


**Figura 10.** Compañía del preescolar al comer.

**Tabla N° 15.** Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales) de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja.

| <b>HORARIO DE CONSUMO DE ALIMENTOS (PRINCIPALES Y ADICIONALES)</b> | <b>Frecuencia (N)</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|--|-----------------------|-----------------------|
| <b>INADECUADO</b>  | 63                    | 67                    |
| <b>ADECUADO</b>  | 31                    | 33                    |
| <b>Total</b>   | 94                    | 100                   |

En la presente tabla se observa el horario de consumo de alimentos (principales y adicionales) de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 67.0% (63 casos) son inadecuados y el 33.0% (31 casos) son adecuados.

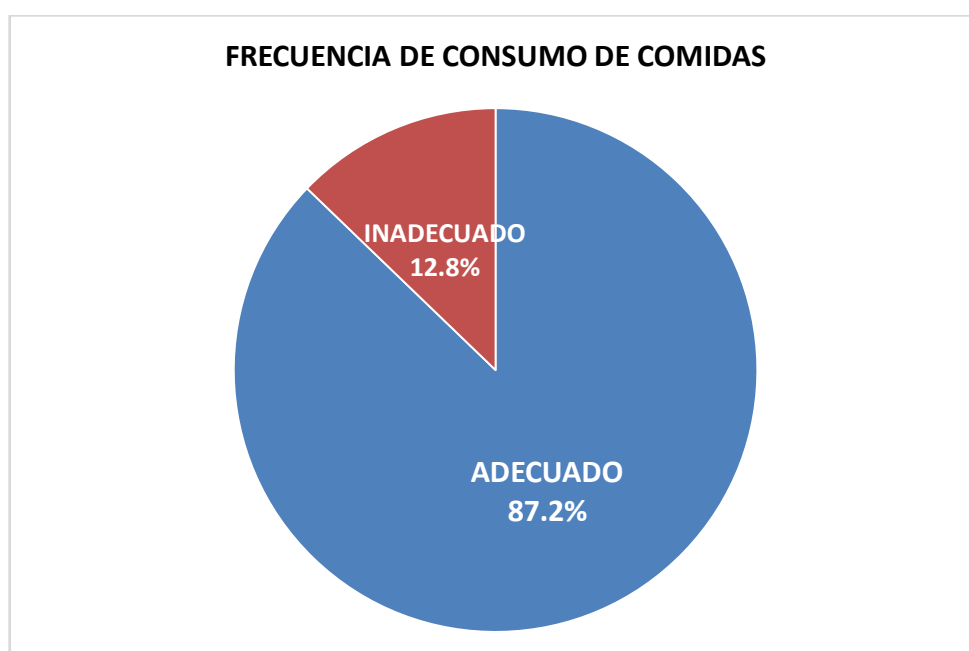


**Figura 11.** Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales) de los preescolares.

**Tabla N° 16.** Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales) de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja

| <b>FRECUENCIA DE CONSUMO DE COMIDAS</b> | <b>Frecuencia (N)</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|---|-----------------------|-----------------------|
| <b>ADECUADO</b>                         | 82                    | 87.2                  |
| <b>INADECUADO</b>                       | 12                    | 12.8                  |
| <b>Total</b>                            | 94                    | 100                   |

En la presente tabla se observa la frecuencia de consumo de comida de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 87.2% (82 casos) son adecuados; el 12.8% (19 casos) son muy adecuados; y el 12.8% (12 casos) son inadecuados.

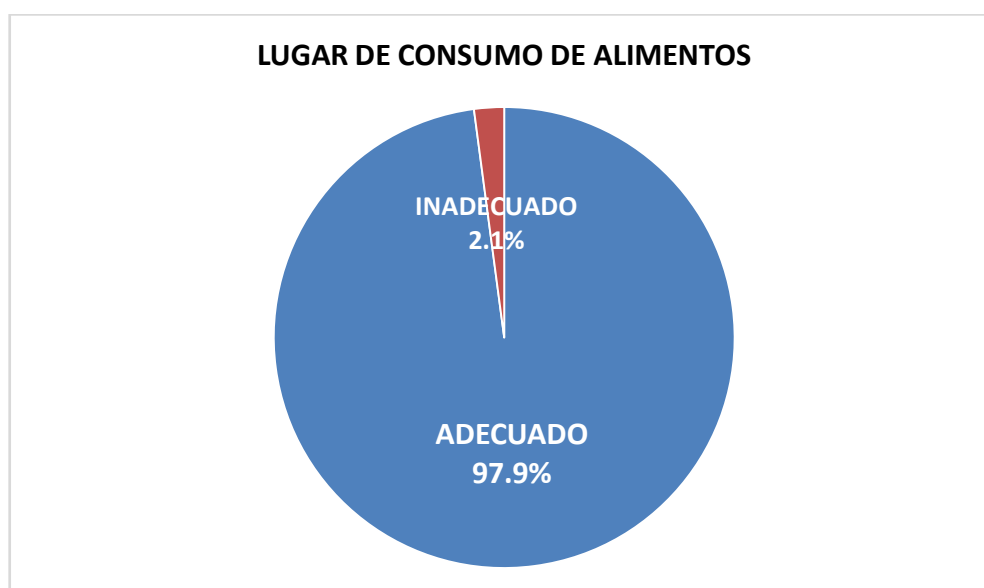


**Figura 12.** Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales) de los preescolares.

**Tabla N° 17.** Lugar de consumo de alimentos de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja

| LUGAR DE CONSUMO DE ALIMENTOS | Frecuencia (N) | Porcentaje (%) |
|-------------------------------|----------------|----------------|
| ADECUADO                      | 92             | 97.9           |
| INADECUADO                    | 2              | 2.1            |
| <b>Total</b>                  | <b>94</b>      | <b>100</b>     |

En la presente tabla se observa el lugar de consumo de los alimentos de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 97.9% (92 casos) son adecuados y el 2.1% (2 casos) son inadecuados.

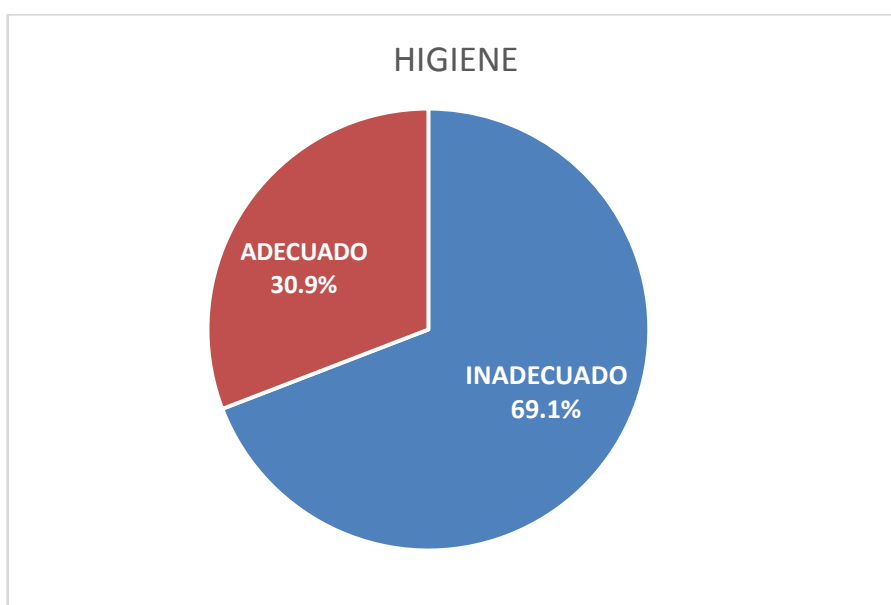


**Figura 13.** Lugar de consumo de alimentos de los preescolares.

**Tabla N° 18.** Higiene de los alimentos de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja

| HIGIENE      | Frecuencia (N) | Porcentaje (%) |
|--------------|----------------|----------------|
| INADECUADO   | 65             | 69.1           |
| ADECUADO     | 29             | 30.9           |
| <b>Total</b> | <b>94</b>      | <b>100</b>     |

En la presente tabla se observa la higiene de los alimentos de los preescolares, en los cuales tenemos que: el 69.1% (65 casos) son inadecuados; y el 30.9% (29 casos) son adecuados.



**Figura 14.** Higiene de los alimentos de los preescolares.

## COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

**Tabla N° 19:** Tabla de contingencia para observar la relación entre Hábitos alimentarios y el estado nutricional, de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja

| ESTADO NUTRICIONAL                  | Hábitos alimentarios |              |            |              | Total     |               |
|-------------------------------------|----------------------|--------------|------------|--------------|-----------|---------------|
|                                     | Adecuado             |              | Inadecuado |              | N°        | %             |
|                                     | N°                   | %            | N°         | %            |           |               |
| DESNUTRICIÓN CRONICA<br>OBESO       | 2                    | 2.2%         | 5          | 5.2%         | 7         | 7.4%          |
| OBESO                               | 1                    | 1.1%         | 3          | 3.2%         | 4         | 4.3%          |
| NORMAL                              | 15                   | 16.0%        | 0          | 0.0%         | 15        | 16.0%         |
| DESNUTRICIÓN CRONICA                | 15                   | 15.9%        | 47         | 50.0%        | 62        | 65.9%         |
| DESNUTRICIÓN CRONICA<br>REAGUDIZADO | 1                    | 1.1%         | 5          | 5.3%         | 6         | 6.4%          |
| <b>Total</b>                        | <b>34</b>            | <b>36.3%</b> | <b>60</b>  | <b>63.7%</b> | <b>94</b> | <b>100.0%</b> |

$\chi^2 = 31,702$  ( $p = 0.000$ )

**Tabla N° 20:** Pruebas de chi-cuadrado

|                              | Valor               | Gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|------------------------------|---------------------|----|---------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 31,702 <sup>a</sup> | 4  | ,000                      |
| Razón de verosimilitud       | 24052               | 4  | ,000                      |
| Asociación lineal por lineal | 4021                | 1  | ,045                      |
| N de casos válidos           | 94                  |    |                           |

a 6 casillas (60,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,70.

En la presente tabla de contingencia se encontró la relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional, a través de la prueba estadística del chi cuadrado, se encontró un nivel de significancia (valor p: 0,000) menor al nivel de significancia propuesto ( $\alpha=0,05$ ), aceptándose por tanto la hipótesis alternativa, es decir: Existe relación significativa entre estas dos variables.

## CAPÍTULO IV

### 4.1. DISCUSIONES

Hoy en día se habla mucho sobre los hábitos alimentarios que es uno de los principales problemas en el Perú y mundo, relacionado al estado nutricional, por el consumo inadecuado en calidad y cantidad de alimentos que vendrá a verse afectado en el estado nutricional de los seres humanos. La infancia debe ser el comienzo de una vida adulta sana

Al determinar el estado nutricional de preescolares más del 50% de preescolares presentaron desnutrición crónica, 15 preescolares un estado nutricional normal y en menor porcentaje entre obesidad y desnutrición crónica reagudizada. Contrastando con el estudio de **APARCO, et al (2016)** “Evaluación del estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima”, donde obtuvieron que un 24% con obesidad y 22% con sobrepeso, un 5% con talla baja, esos son datos en la cual existe diferencias debido al lugar de donde se realizó el estudio, sin embargo existe similitud en cuanto a no presentar un estado nutricional adecuado(5). Y con el estudio **CENAN (2014)** “Informe ejecutivo de la situación nutricional en Loreto” en donde demuestra la prevalencia de desnutrición crónica en nuestra región con un 28.3% en el año 2013 con un descenso paulatino a comparación del año 2011 con un 30.8% de niños con desnutrición crónica menores de 5 años(35).

Según los hábitos alimentarios se tuvo como resultados que 63.7% preescolares presentaban hábitos alimentarios inadecuados, siendo los restantes con hábitos

adecuados. Comparando con el estudio de **ARIAS (2015)** “Relación del estado nutricional con los hábitos alimentarios, adecuación de la dieta actividad física en niños y adolescentes del comedor San Antonio de Padua Puno”, donde los hábitos alimentarios adecuados fueron del 27% y los inadecuados 71.1%, se observó que estos resultados son casi similares a los hallazgos encontrados en la presente investigación(36).

En relación a los datos obtenidos entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de preescolares, observamos que 60 de 94 preescolares evaluados tienen hábitos alimentarios inadecuados, también vemos que 62 preescolares con desnutrición crónica 47 tienen hábitos alimentarios inadecuados. Comparando con el estudio de **SILVA (2009)** “Situación nutricional y hábitos alimentarios en preescolares del distrito de Belén” que 41 de 90 preescolares tuvieron hábitos alimentarios inadecuados donde 22 presentaron desnutrición, y determinaron que si existe relación entre la situación nutricional y los hábitos alimentarios. De igual forma los resultados también del estudio de **ROJAS Y ROMERO (2014)** “Factores maternos y estado nutricional de preescolares - Trujillo” muestra que las prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional tienen una relación significativa dando como resultado que 47 preescolares con talla baja 31 tienen malos hábitos y que 86 tienen un estado nutricional normal 57 tienen buenos hábitos alimentarios.

De esto vemos que si existe una relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional, ya que la mayoría de preescolares presentan hábitos alimentarios inadecuados y tienen desnutrición por deficiencia y los que



tienen hábitos alimentarios adecuados tienen un estado nutricional normal, sin embargo existen excepciones en ambos casos, donde los preescolares presentaron un diagnóstico nutricional de desnutrición crónica obeso, obesidad, desnutrición crónica y desnutrición crónica reagudizada, estas excepciones se pueden dar debido que la encuesta mide el consumo habitual mas no mide la cantidad real de alimentos que consume el preescolar además no mide el nivel de actividad física realizada.

## 4.2. CONCLUSIONES

Según el diagnóstico de talla para la edad existe mayor prevalencia de preescolares que presentan desnutrición leve, sin embargo, en el diagnóstico de peso para la talla más de la mitad de preescolares tienen un estado nutricional normal. Y al relacionarlo se pudo observar que 62 preescolares tienen una desnutrición crónica y que solo la cuarta parte tienen un estado nutricional normal.

Se identificó que existe un índice muy alto de preescolares que presentan hábitos alimentarios inadecuados. Se observó que la calidad de alimentación brindada al preescolar más del 50% no incluye los 3 grupos de alimentos y la forma de preparación más consumida son las frituras. Otro indicador importante es la higiene donde los preescolares no tienen el hábito adecuado del lavado de manos antes y después de las comidas.

Al conocer la relación de los hábitos alimentarios y el estado nutricional se observó 60 preescolares con hábitos alimentarios inadecuados y 47 presentan desnutrición crónica. Sin embargo 34 preescolares con hábitos alimentarios adecuados, 15 tienen un estado nutricional normal y 15 desnutrición crónica.

Aplicada la prueba de chi cuadrado de Pearson para hallar la correlación que existe entre las variables hábitos alimentarios y estado nutricional se concluye que si existe una relación significativa entre ambas variables confirmando la hipótesis principal.

Los hábitos alimentarios de preescolares influyen sobre su estado nutricional, asimismo, se denota la presencia de preescolares con desnutrición crónica y hábitos alimentarios inadecuados, influenciado por factores como el consumo excesivo de comidas rápidas y la falta de variabilidad de los alimentos.

## CAPÍTULO V

### 5.1. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. CROVETTO M, HENRIQUEZ C, PARRAGUEZ R, SILVA MONTENEGRO MJ. Relación entre la alimentación institucional de jardines infantiles y del hogar con el estado nutricional de los prrescolares que asisten a dos jardines infantiles en Valparaíso, Chile. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética. 2016 Marzo; 20(1).
2. CAMPOVERDE AYORA JA, ESPINOZA BERREZUETA PB. Hábitos alimentarios, actividad física y estado nutricional de niños de edad preescolar del centro infantil del Buen Vivir "Los Pitufos" El Valle, Cuenca 2014. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.
3. SANTILLANA VALDÉS AL. Relación entre el estado nutricio y el aporte calórico del contenido alimentario en los refrigerios de los preescolares del Jardín de niños Rosario Castellanos, de la población de 2da Manzana Santa Cruz Tepexpan, Jiquipilco, Estado de México Toluca, Estado de México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2013.
4. MACMILLAN N, RODRIGUEZ F, PAEZ J. Evaluación del estado nutricional, hábitos de alimentación y actividad física en escolares de 1° básico de Isla de Pascua de Chile en la última década. Revista chilena de nutrición. 2016 Diciembre; 43(4).
5. PILLACA J, APARCO JP, BAUTISTA OLORTEGUI W, ASTETE ROBILLIARD L. Evaluación del estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2016 Octubre - Diciembre; 33(4).
6. ROJAS CARRERA ST, ROMERO SOLANO MC. Factores maternos y estado nutricional de preescolares. La Esperanza - Trujillo 2013 Trujillo, PErú: Universidad Nacional de Trujillo; 2014.
7. ARTEAGA NORIEGA V, RIOS BARBARAN M. FACTORES QUE AFECTAN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESCOLARES DE PRIMARIA EN LA I.E.P.S.M. N° 60115 ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO DE PADRECOCHA, 2016 Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016.
8. SOUZA ALVARADO C. Relación del estado nutricional con los hábitos alimentarios de niños de 4to a 6to grado de la I.E.P. Rosa Panduro Ramírez.

- Iquitos, Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2014.
9. CABEZUELO G, FRONTERA P. Enseñame a comer Madrid, España: EDAF, S.L.; 2007.
  10. GALARZA V. Hábitos alimentarios Saludables - CECU. [Online]. Madrid, España; 2008 [cited 2017 Enero 15. Available from: [http://cecu.es/publicaciones/habitos\\_alimentarios.pdf](http://cecu.es/publicaciones/habitos_alimentarios.pdf).
  11. MARÍN RODRÍGUEZ ZR. Elementos de nutrición humana Costa Rica: EUNED; 2000.
  12. ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA ALIMENTACIÓN Y AGRICULTURA, FAO. Mejorando la nutrición a través de huertos y granjas familiares. [Online]. Roma: Departamento de Agricultura; 2000 [cited 2017 Febrero 10. Available from: <http://www.fao.org/docrep/V5290S/v5290s00.htm#TopOfPage>.
  13. BUENO MSAPGJ. Nutrición en Pediatría. 2nd ed. Zaragoza, España: Ergon; 2003.
  14. MERAZ LC. Salud. Hábitos alimenticios: los saludables y los que debes evitar. [Online].; 2014 [cited 2017 Mayo 09. Available from: <http://www2.esmas.com/salud/nutricion/662441/habitos-alimenticios/>.
  15. Food Solutions SA de CV. Nutribits. La importancia de los buenos hábitos alimenticios. [Online].; 2017 [cited 2017 Mayo 15. Available from: <http://www.nutribits.com/?p=1419>.
  16. REYES BALEON A. Hábitos alimenticios Puebla, Mexico: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2014.
  17. ARANCETA J. Guía práctica sobre hábitos de alimentación y salud. España: Sociedad Española de Nutrición Comunitaria. Instituto Omega 3.; 2002.
  18. SUVERZA A, HAUA K. El ABCD de la evaluación del estado nutricional Interamericana H, editor. Mexico: MC Graw; 2010.
  19. QUINTERO RAMIREZ G. Anemia y Homoeopatia India: B. Jain Publishers.; 1997.
  20. Comité de Nutrición de la American Academy of Pediatrics. Manual de Nutrición en Pediatría. 3rd ed.: Medica Panamericana; 1994.
  21. HERNANDEZ RODRIGUEZ M, SASTRE GALLEGO A. Tratado de Nutrición.

- 1st ed. Santos Dd, editor. Madrid; 1999.
22. RODRIGUEZ RIVERA VM, SIMON MAGRO E. Bases de la Alimentación Humana España: Netbiblo; 2008.
  23. HOTT NOVOA M. Guía de Evolución del Estado Nutricional Chile: Universidad de Tarapaca; 2014.
  24. HERNANDEZ R M. Principios Básicos en Nutrición Infantil. 2nd ed. Madrid, España; 1994.
  25. Organización Mundial de la Salud. Utilizado y la interpretación de los indicadores antropométricos del estado nutricional PDF: Bull World Health Organ; 1986.
  26. Instituto Nacional de Ecuador. La desnutricion en la población indígena y afro ecuatoriana Menor de cinco años. [Online]. [cited 2017 Mayo. Available from: [www.inec.gov.ec/c/document\\_library/get\\_file?folderId](http://www.inec.gov.ec/c/document_library/get_file?folderId).
  27. BERDUO O. Ventajas y desventajas. Universidad Mesoamericana Quetzaltenango. [Online].; 2012 [cited 2017 Mayo. Available from: <http://www.upch.edu.pe/ehas/pediatría/nutricion/Clase%20401.htm>.
  28. CONTRERAS J, ARNAIZ M. Alimentación y cultura. 1st ed. Barcelona: Ariel; 2005.
  29. CERECEDA BUJAICO M. Dietética de la teoría a la práctica Lima: UNMSM; 2008.
  30. ÁVILA FUNES J, GARANT M, AGUILAR S. Relación entre los factores que determinan los síntomas depresivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores de México Mexico: Rev Panam Salud Pública; 2006.
  31. SÁNCHEZ G. Hacia una política nutricional en el Perú en Revista Económica y Sociedad 49, CIES Perú: CIES; 2003.
  32. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Módulo Antropométrico, Procedimiento para la medición antropométrica (peso, talla y perímetro abdominal) mayores de 2 años Lima: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición; 2015.
  33. SILVA ACOSTA ZR. Situación nutricional y hábitos alimentarios en preescolares del distrito de Belén Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2009.

34. REQUENA HIDALGO EM, ROJAS YZAGUIRRE KE. Relación entre hábitos alimentarios y estado nutricional en adolescentes del 4° y 5° de secundaria de una institución educativa estatal de Bellavista - Callao, Mayo - julio 2014 Lima: Universidad Femenina del Sagrado Corazon; 2015.
35. SALUD MD. Informe ejecutivo. Loreto - Situación Nutricional. Lima: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición; 2013.
36. ARIAS URVIOLA JN. Relación del estado nutricional con los hábitos alimentarios, adecuación de la dieta y actividad física en niños y adolescentes del comedor San Antonio de Padua Puno. 2014 Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2015.
37. NAVA B. MC, PEREZ G. A, HERRERA HA, HERNÁNDEZ H. RA. Hábitos alimentarios, actividad física y su relación con el estado nutricional - antropométrico de preescolares. Rev Chil Nutr. 2011 Setiembre; 38(3).
38. SILVA ACOSTA ZR, VILCHEZ RAMIREZ R, PANDURO AE, CHUQUIPIONDO CARRANZA C, TORO RIVERA M, ENCINAS MORI M, et al. Situación Nutricional y hábitos alimentarios preescolares del distrito de Belén Iquitos, Peru: Instituto de Investigación de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2009.
39. FERRO MORALES RMCV. Relación entre hábitos alimentarios e índice de masa corporal en estudiantes de una Universidad Pública según área de estudio Tesis , editor. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2011.
40. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Facultad de Ciencias. Nutrición y Dietética. Guía de Alimentación y Salud. Alimentación en las etapas de la vida: Infancia. [Online].: Universidad Nacional de Educación a Distancia. Facultad de Ciencias. Nutrición y Dietética; 2016 [cited 2017 Mayo 15. Available from: <http://www2.uned.es/pea-nutricion-y-dietetica-l/guia/PDF/Guia%20de%20Alimentacion%20y%20Salud%20-%20Infancia.pdf>.

## **CAPÍTULO VI**

### **6.1. ANEXOS**

#### **ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO: RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA**

Estimado (a) Sr (a):

Para conocer cuál es la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de su niño (a), es necesario realizar una encuesta sobre el consumo habitual de sus alimentos y a su vez conocer su peso y talla, la cual nos permitirá identificar el estado nutricional. La Universidad Nacional de la Amazonia Peruana y la Bachiller Ingrid Gabriela Santander Ramirez, como investigadora, pido su participación voluntaria para encuestarle y evaluar a su niño (a).

#### **RIESGOS DEL ESTUDIO**

No representa ningún riesgo para su niño ni para usted. Su participación consiste en responder un cuestionario.

#### **COSTO DE LA PARTICIPACIÓN**

No tiene costo para usted, excepto el tiempo que nos facilite para la toma de datos, que no suele exceder de 25 minutos.

#### **CONFIDENCIALIDAD**

Toda la información obtenida en el estudio es totalmente confidencial.

#### **BENEFICIOS DEL ESTUDIO**

Con su participación usted contribuye a mejorar los conocimientos en el campo de la salud y nutrición.

#### **REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN**

Niño (a) que asiste a la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, entre las edades de 3 a 5 años y aceptar participar en el estudio. Al aceptar su participación voluntaria deberá firmar este documento llamado consentimiento informado. Si Ud., no quiere que su niño (a) participe del estudio, puede hacerlo con libertad.

Yo, \_\_\_\_\_ he sido informado (a) del objeto del estudio, he conocido los riesgos, confidencialidad de la información obtenida y beneficios. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado (a) de la forma como se realizará el estudio. Estoy enterado (a) que me puedo retirar en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar ni recibir algún costo por parte de los investigadores. Por lo anterior acepto participar en la investigación.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI.....



## ANEXO N° 02: CUESTIONARIO DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

### Datos de filiación:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

---

### Antropometría( NO LLENAR)

Peso: \_\_\_\_\_ kg. Dx T/E: \_\_\_\_\_

Talla: \_\_\_\_\_ m. Dx P/T: \_\_\_\_\_

Dx en relación entre P/T y T/E: \_\_\_\_\_

---

### **CALIDAD**

#### **1. ¿Qué alimentos da de comer generalmente a su niño en el desayuno?**

- a. Lácteos + cereales + fruta
- b. Infusión + cereal
- c. Carnes + tubérculos + infusión
- d. Lácteos

#### **2. ¿Qué alimentos da de comer generalmente a su niño en el almuerzo?**

- a. Cereal/tubérculo + leguminosa + hortalizas + carne/pescado + fruta
- b. Cereal/tubérculo + carne/pescado + fruta
- c. Cereal/tubérculo + leguminosa + carne/pescado + infusión
- d. Cereal/tubérculo + carne/pescado + infusión

#### **3. ¿Qué alimentos da de comer generalmente a su niño en la cena?**

- a. Cereal/tubérculo + leguminosa + hortalizas + carne/pescado + lácteos
- b. Cereal/tubérculo + carne/pescado + lácteos
- c. Cereal/tubérculo + leguminosa + carne/pescado + infusión
- d. Cereal/tubérculo + carne/pescado + infusión

#### **4. ¿Qué alimentos da de comer a su niño en sus adicionales?**

- a. Frutas + agua
- b. Cereal + carnes + lácteo + fruta + hortalizas
- c. Cereal
- d. Helados + cereal

---

### **FORMA DE PREPARACIÓN**

#### **5. ¿Qué tipo de preparación suele consumir mayormente en su almuerzo?**

- a. Guisado
- b. Frituras
- c. A la plancha, sancochados
- d. Otros

#### **6. ¿Qué tipo de preparación suele consumir mayormente en su cena?**

- a. Guisado
- b. Frituras
- c. A la plancha, sancochados
- d. Otros

---

## COMPAÑÍA DEL NIÑO AL COMER

### 7. ¿Con quién consume su desayuno?

- a. Con su familia
- b. Con sus amigos
- c. Con sus compañeros de estudio
- d. Solo (a)
- e. Otros

### 8. ¿Con quién consume su almuerzo?

- a. Con su familia
- b. Con sus amigos
- c. Con sus compañeros de estudio
- d. Solo (a)
- e. Otros

### 9. ¿Con quién consume su cena?

- a. Con su familia
- b. Con sus amigos
- c. Con sus compañeros de estudio
- d. Solo (a)
- e. Otros

---

## HORARIO DE CONSUMO DE ALIMENTOS (PRINCIPALES Y ADICIONALES)

### 10. ¿Durante que horario consume mayormente su desayuno?

- a. No tiene horario
- b. 6:00 am – 7:59 am
- c. 8:00 am – 9:59 am
- d. Más de las 10:00 am

### 11. ¿Durante que horario consume mayormente su almuerzo?

- a. No tiene horario
- b. 12:00 pm – 1:59 pm
- c. 2:00 pm – 3:59 pm
- d. Más de las 4:00 pm

### 12. ¿En qué horarios consume su cena?

- a. No tiene horario
- b. 6:00 pm – 7:59 pm
- c. 8:00 pm – 9:59 pm
- d. Más de las 10:00 pm

### 13. ¿Durante que horario consume mayormente sus adicionales?

- a. Sin adicionales
- b. 10:00 am, 4:00 pm y 8:00 pm
- c. 9:00 am, 3:00 pm y 9:00 pm
- d. 11:00 am, 5:00 pm y 10:00 pm

---

## FRECUENCIA DE CONSUMO DE COMIDAS

### 14. ¿Cuántas veces durante el día consume alimentos?

- a. Menos de 3 veces al día
- b. 3 veces al día
- c. 5 veces al día
- d. Más de 5 veces al día

### 15. ¿Cuántas veces a la semana toma desayuno?

- a. Nunca
- b. 1-3 veces a la semana
- c. 4-6 veces a la semana
- d. Diario

### 16. ¿Cuántas veces a la semana suele almorzar?

- a. Nunca
- b. 1-3 veces a la semana
- c. 4-6 veces a la semana
- d. Diario

### 17. ¿Cuántas veces a la semana suele cenar?

- a. Nunca
- b. 1-3 veces a la semana
- c. 4-6 veces a la semana
- d. Diario

---

**LUGAR DE CONSUMO****18. ¿Dónde consume su desayuno?**

- a. En la casa
- b. En su centro de estudio
- c. En los quioscos
- d. En los puestos ambulantes

**19. ¿Dónde consume su almuerzo?**

- a. En la casa
- b. En su centro de estudio
- c. En los quioscos
- d. En los puestos ambulantes

**20. ¿Dónde consume su cena?**

- a. En la casa
  - b. En los restaurantes
  - c. En los quioscos
  - e. En los puestos ambulantes
- 

**HIGIENE****21. ¿Lava el niño sus manos antes de comer y después de comer?**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**22. ¿Lava las frutas y desinfecta las verduras antes de darle al niño?**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**ANEXO N° 03: ESCALA HEDÓNICA DE PUNTUACIÓN PARA HÁBITO ALIMENTARIO**

|  | <b>ITEMS</b>   | <b>PUNTUACIÓN</b>                                  | <b>PUNTAJE</b> |
|--|--|--|----------------|
| <b>Calidad</b>   | Item 1: a<br>Item 2: a<br>Item 3: a<br>Item 4: b     | Rpta correcta: 1 punto<br>Rpta incorrecta: 0 punto |                |
| <b>Formas de preparación</b>                                       | Item 5: d<br>Item 6: d                               | Rpta correcta: 1 punto<br>Rpta incorrecta: 0 punto |                |
| <b>Compañía del niño para comer</b>                                | Item 7: a<br>Item 8: a<br>Item 9: a                  | Rpta correcta: 1 punto<br>Rpta incorrecta: 0 punto |                |
| <b>Horario de consumo de alimentos (principales y adicionales)</b> | Item 10: b<br>Item 11: b<br>Item 12: b<br>Item 13: b | Rpta correcta: 1 punto<br>Rpta incorrecta: 0 punto |                |
| <b>Frecuencia de consumo de comidas</b>                            | Item 14: c<br>Item 15: d<br>Item 16: d<br>Item 17: d | Rpta correcta: 1 punto<br>Rpta incorrecta: 0 punto |                |
| <b>Lugar de consumo</b>  | Item 18: a<br>Item 19: a<br>Item 20: a               | Rpta correcta: 1 punto<br>Rpta incorrecta: 0 punto |                |
| <b>Higiene</b>   | Item 21: a<br>Item 22: a                             | Rpta correcta: 1 punto<br>Rpta incorrecta: 0 punto |                |
| <b>Resultado de hábitos alimenticios (*)</b>                       | Item 23  | Adecuado 1<br>Inadecuado 2                         |                |

(\*)Resultado obtenido de promediar las variables de cada caso.

## ANEXO N° 04: TALLÍMETRO



## ANEXO N° 05: BASCULA ELECTRÓNICA



# ANEXO N° 06: TABLAS DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL

Tabla IV-1c. Talla-edad, niñas: 24 a 60 meses (2 a 5 años)<sup>11</sup>

| Edad (meses) | Percentiles (estatura en cm) |      |      |      |      |      |      |       |       |       |
|--------------|------------------------------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|
|              | 1                            | 3    | 5    | 15   | 25   | 50   | 75   | 85    | 95    | 97    |
| 24           | 78.2                         | 79.6 | 80.4 | 82.4 | 83.5 | 85.7 | 87.9 | 89.1  | 91.0  | 91.8  |
| 25           | 79.0                         | 80.4 | 81.2 | 83.2 | 84.4 | 86.6 | 88.8 | 90.0  | 92.0  | 92.8  |
| 26           | 79.7                         | 81.2 | 82.0 | 84.0 | 85.2 | 87.4 | 89.7 | 90.9  | 92.9  | 93.7  |
| 27           | 80.4                         | 81.9 | 82.7 | 84.8 | 86.0 | 88.3 | 90.6 | 91.8  | 93.8  | 94.6  |
| 28           | 81.1                         | 82.6 | 83.5 | 85.5 | 86.8 | 89.1 | 91.4 | 92.7  | 94.7  | 95.6  |
| 29           | 81.8                         | 83.4 | 84.2 | 86.3 | 87.6 | 89.9 | 92.2 | 93.5  | 95.6  | 96.4  |
| 30           | 82.5                         | 84.0 | 84.9 | 87.0 | 88.3 | 90.7 | 93.1 | 94.3  | 96.5  | 97.3  |
| 31           | 83.1                         | 84.7 | 85.6 | 87.7 | 89.0 | 91.4 | 93.9 | 95.2  | 97.3  | 98.2  |
| 32           | 83.8                         | 85.4 | 86.2 | 88.4 | 89.7 | 92.2 | 94.6 | 95.9  | 98.2  | 99.0  |
| 33           | 84.4                         | 86.0 | 86.9 | 89.1 | 90.4 | 92.9 | 95.4 | 96.7  | 99.0  | 99.8  |
| 34           | 85.0                         | 86.7 | 87.5 | 89.8 | 91.1 | 93.6 | 96.2 | 97.5  | 99.8  | 100.6 |
| 35           | 85.6                         | 87.3 | 88.2 | 90.5 | 91.8 | 94.4 | 96.9 | 98.3  | 100.5 | 101.4 |
| 36           | 86.2                         | 87.9 | 88.8 | 91.1 | 92.5 | 95.1 | 97.6 | 99.0  | 101.3 | 102.2 |
| 37           | 86.8                         | 88.5 | 89.4 | 91.7 | 93.1 | 95.7 | 98.3 | 99.7  | 102.1 | 103.0 |
| 38           | 87.4                         | 89.1 | 90.0 | 92.4 | 93.8 | 96.4 | 99.0 | 100.5 | 102.8 | 103.7 |

| Edad (meses) | Percentiles (estatura en cm) |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--------------|------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|              | 1                            | 3     | 5     | 15    | 25    | 50    | 75    | 85    | 95    | 97    |
| 39           | 87.9                         | 89.7  | 90.6  | 93.0  | 94.4  | 97.1  | 99.7  | 101.2 | 103.6 | 104.5 |
| 40           | 88.5                         | 90.3  | 91.2  | 93.6  | 95.1  | 97.7  | 100.4 | 101.9 | 104.3 | 105.2 |
| 41           | 89.0                         | 90.8  | 91.8  | 94.2  | 95.7  | 98.4  | 101.1 | 102.6 | 105.0 | 106.0 |
| 42           | 89.6                         | 91.4  | 92.4  | 94.8  | 96.3  | 99.0  | 101.8 | 103.3 | 105.7 | 106.7 |
| 43           | 90.1                         | 92.0  | 92.9  | 95.4  | 96.9  | 99.7  | 102.4 | 103.9 | 106.4 | 107.4 |
| 44           | 90.7                         | 92.5  | 93.5  | 96.0  | 97.5  | 100.3 | 103.1 | 104.6 | 107.1 | 108.1 |
| 45           | 91.2                         | 93.0  | 94.0  | 96.6  | 98.1  | 100.9 | 103.7 | 105.3 | 107.8 | 108.8 |
| 46           | 91.7                         | 93.6  | 94.6  | 97.2  | 98.7  | 101.5 | 104.4 | 105.9 | 108.5 | 109.5 |
| 47           | 92.2                         | 94.1  | 95.1  | 97.7  | 99.3  | 102.1 | 105.0 | 106.6 | 109.2 | 110.2 |
| 48           | 92.7                         | 94.6  | 95.6  | 98.3  | 99.8  | 102.7 | 105.6 | 107.2 | 109.8 | 110.8 |
| 49           | 93.2                         | 95.1  | 96.2  | 98.8  | 100.4 | 103.3 | 106.3 | 107.8 | 110.5 | 111.5 |
| 50           | 93.7                         | 95.7  | 96.7  | 99.4  | 100.9 | 103.9 | 106.9 | 108.4 | 111.1 | 112.1 |
| 51           | 94.2                         | 96.2  | 97.2  | 99.9  | 101.5 | 104.5 | 107.5 | 109.1 | 111.8 | 112.8 |
| 52           | 94.7                         | 96.7  | 97.7  | 100.4 | 102.0 | 105.0 | 108.1 | 109.7 | 112.4 | 113.4 |
| 53           | 95.2                         | 97.2  | 98.2  | 101.0 | 102.6 | 105.6 | 108.6 | 110.3 | 113.0 | 114.1 |
| 54           | 95.6                         | 97.6  | 98.7  | 101.5 | 103.1 | 106.2 | 109.2 | 110.9 | 113.6 | 114.7 |
| 55           | 96.1                         | 98.1  | 99.2  | 102.0 | 103.6 | 106.7 | 109.8 | 111.5 | 114.3 | 115.3 |
| 56           | 96.6                         | 98.6  | 99.7  | 102.5 | 104.2 | 107.3 | 110.4 | 112.1 | 114.9 | 116.0 |
| 57           | 97.0                         | 99.1  | 100.2 | 103.0 | 104.7 | 107.8 | 111.0 | 112.6 | 115.5 | 116.6 |
| 58           | 97.5                         | 99.6  | 100.7 | 103.5 | 105.2 | 108.4 | 111.5 | 113.2 | 116.1 | 117.2 |
| 59           | 97.9                         | 100.0 | 101.1 | 104.0 | 105.7 | 108.9 | 112.1 | 113.8 | 116.7 | 117.8 |
| 60           | 98.4                         | 100.5 | 101.6 | 104.5 | 106.2 | 109.4 | 112.6 | 114.4 | 117.2 | 118.4 |

Tabla IV-2c. Talla-edad, niños: 24 a 60 meses (2 a 5 años)<sup>11</sup>

| Edad (meses) | Percentiles (estatura en cm) |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|--------------|------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|              | 1                            | 3    | 5    | 15   | 25   | 50   | 75   | 85   | 95   | 97   |
| 24           | 80.0                         | 81.4 | 82.1 | 83.9 | 85.1 | 87.1 | 89.2 | 90.3 | 92.1 | 92.9 |
| 25           | 80.7                         | 82.1 | 82.8 | 84.7 | 85.9 | 88.0 | 90.1 | 91.2 | 93.1 | 93.8 |
| 26           | 81.4                         | 82.8 | 83.6 | 85.5 | 86.7 | 88.8 | 90.9 | 92.1 | 94.0 | 94.8 |
| 27           | 82.1                         | 83.5 | 84.3 | 86.3 | 87.4 | 89.6 | 91.8 | 93.0 | 94.9 | 95.7 |
| 28           | 82.8                         | 84.2 | 85.0 | 87.0 | 88.2 | 90.4 | 92.6 | 93.8 | 95.8 | 96.6 |
| 29           | 83.4                         | 84.9 | 85.7 | 87.7 | 88.9 | 91.2 | 93.4 | 94.7 | 96.7 | 97.5 |

| Edad (meses) | Percentiles (estatura en cm) |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--------------|------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|              | 1                            | 3     | 5     | 15    | 25    | 50    | 75    | 85    | 95    | 97    |
| 30           | 84.0                         | 85.5  | 86.3  | 88.4  | 89.6  | 91.9  | 94.2  | 95.5  | 97.5  | 98.3  |
| 31           | 84.6                         | 86.2  | 87.0  | 89.1  | 90.3  | 92.7  | 95.0  | 96.2  | 98.4  | 99.2  |
| 32           | 85.2                         | 86.8  | 87.6  | 89.7  | 91.0  | 93.4  | 95.7  | 97.0  | 99.2  | 100.0 |
| 33           | 85.8                         | 87.4  | 88.2  | 90.4  | 91.7  | 94.1  | 96.5  | 97.8  | 99.9  | 100.8 |
| 34           | 86.4                         | 88.0  | 88.8  | 91.0  | 92.3  | 94.8  | 97.2  | 98.5  | 100.7 | 101.5 |
| 35           | 86.9                         | 88.5  | 89.4  | 91.6  | 93.0  | 95.4  | 97.9  | 99.2  | 101.4 | 102.3 |
| 36           | 87.5                         | 89.1  | 90.0  | 92.2  | 93.6  | 96.1  | 98.6  | 99.9  | 102.2 | 103.1 |
| 37           | 88.0                         | 89.7  | 90.6  | 92.8  | 94.2  | 96.7  | 99.3  | 100.6 | 102.9 | 103.8 |
| 38           | 88.5                         | 90.2  | 91.1  | 93.4  | 94.8  | 97.4  | 99.9  | 101.3 | 103.6 | 104.5 |
| 39           | 89.1                         | 90.8  | 91.7  | 94.0  | 95.4  | 98.0  | 100.6 | 102.0 | 104.3 | 105.2 |
| 40           | 89.6                         | 91.3  | 92.2  | 94.6  | 96.0  | 98.6  | 101.3 | 102.7 | 105.0 | 105.9 |
| 41           | 90.1                         | 91.9  | 92.8  | 95.2  | 96.6  | 99.2  | 101.9 | 103.3 | 105.7 | 106.6 |
| 42           | 90.6                         | 92.4  | 93.3  | 95.7  | 97.2  | 99.9  | 102.5 | 104.0 | 106.4 | 107.3 |
| 43           | 91.1                         | 92.9  | 93.9  | 96.3  | 97.7  | 100.4 | 103.1 | 104.6 | 107.0 | 108.0 |
| 44           | 91.6                         | 93.4  | 94.4  | 96.8  | 98.3  | 101.0 | 103.8 | 105.2 | 107.7 | 108.6 |
| 45           | 92.1                         | 93.9  | 94.9  | 97.4  | 98.9  | 101.6 | 104.4 | 105.8 | 108.3 | 109.3 |
| 46           | 92.6                         | 94.4  | 95.4  | 97.9  | 99.4  | 102.2 | 105.0 | 106.5 | 109.0 | 109.9 |
| 47           | 93.1                         | 94.9  | 95.9  | 98.5  | 100.0 | 102.8 | 105.6 | 107.1 | 109.6 | 110.6 |
| 48           | 93.6                         | 95.4  | 96.4  | 99.0  | 100.5 | 103.3 | 106.2 | 107.7 | 110.2 | 111.2 |
| 49           | 94.0                         | 95.9  | 96.9  | 99.5  | 101.0 | 103.9 | 106.7 | 108.3 | 110.8 | 111.8 |
| 50           | 94.5                         | 96.4  | 97.4  | 100.0 | 101.6 | 104.4 | 107.3 | 108.9 | 111.5 | 112.5 |
| 51           | 95.0                         | 96.9  | 97.9  | 100.5 | 102.1 | 105.0 | 107.9 | 109.5 | 112.1 | 113.1 |
| 52           | 95.5                         | 97.4  | 98.4  | 101.1 | 102.6 | 105.6 | 108.5 | 110.1 | 112.7 | 113.7 |
| 53           | 95.9                         | 97.9  | 98.9  | 101.6 | 103.2 | 106.1 | 109.1 | 110.7 | 113.3 | 114.3 |
| 54           | 96.4                         | 98.4  | 99.4  | 102.1 | 103.7 | 106.7 | 109.6 | 111.2 | 113.9 | 115.0 |
| 55           | 96.9                         | 98.8  | 99.9  | 102.6 | 104.2 | 107.2 | 110.2 | 111.8 | 114.5 | 115.6 |
| 56           | 97.3                         | 99.3  | 100.4 | 103.1 | 104.7 | 107.8 | 110.8 | 112.4 | 115.2 | 116.2 |
| 57           | 97.8                         | 99.8  | 100.9 | 103.6 | 105.3 | 108.3 | 111.4 | 113.0 | 115.8 | 116.8 |
| 58           | 98.3                         | 100.3 | 101.4 | 104.1 | 105.8 | 108.9 | 111.9 | 113.6 | 116.4 | 117.4 |
| 59           | 98.7                         | 100.8 | 101.9 | 104.7 | 106.3 | 109.4 | 112.5 | 114.2 | 117.0 | 118.1 |
| 60           | 99.2                         | 101.2 | 102.3 | 105.2 | 106.8 | 110.0 | 113.1 | 114.8 | 117.6 | 118.7 |

Tabla IV-5b. Peso-talla, niñas: 65 a 120 cm (2 a 5 años)<sup>11</sup> (Continuación)

| Estatura (cm) | Percentiles (peso en kg) |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---------------|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|               | 1                        | 3    | 5    | 15   | 25   | 50   | 75   | 85   | 95   | 97   |
| 82.5          | 8.8                      | 9.2  | 9.4  | 9.9  | 10.2 | 10.8 | 11.5 | 11.9 | 12.5 | 12.8 |
| 83.0          | 8.9                      | 9.3  | 9.5  | 10.0 | 10.3 | 10.9 | 11.6 | 12.0 | 12.7 | 13.0 |
| 83.5          | 9.0                      | 9.4  | 9.6  | 10.1 | 10.4 | 11.0 | 11.7 | 12.1 | 12.8 | 13.1 |
| 84.0          | 9.1                      | 9.5  | 9.7  | 10.2 | 10.5 | 11.1 | 11.8 | 12.2 | 13.0 | 13.3 |
| 84.5          | 9.2                      | 9.6  | 9.8  | 10.3 | 10.6 | 11.3 | 12.0 | 12.4 | 13.1 | 13.4 |
| 85.0          | 9.3                      | 9.7  | 9.9  | 10.4 | 10.7 | 11.4 | 12.1 | 12.5 | 13.2 | 13.5 |
| 85.5          | 9.4                      | 9.8  | 10.0 | 10.5 | 10.9 | 11.5 | 12.2 | 12.7 | 13.4 | 13.7 |
| 86.0          | 9.5                      | 9.9  | 10.1 | 10.6 | 11.0 | 11.6 | 12.4 | 12.8 | 13.5 | 13.8 |
| 86.5          | 9.6                      | 10.0 | 10.2 | 10.8 | 11.1 | 11.8 | 12.5 | 12.9 | 13.7 | 14.0 |
| 87.0          | 9.7                      | 10.1 | 10.3 | 10.9 | 11.2 | 11.9 | 12.6 | 13.1 | 13.8 | 14.1 |
| 87.5          | 9.9                      | 10.2 | 10.4 | 11.0 | 11.3 | 12.0 | 12.8 | 13.2 | 14.0 | 14.3 |
| 88.0          | 10.0                     | 10.3 | 10.5 | 11.1 | 11.4 | 12.1 | 12.9 | 13.3 | 14.1 | 14.4 |
| 88.5          | 10.1                     | 10.4 | 10.6 | 11.2 | 11.6 | 12.3 | 13.0 | 13.5 | 14.3 | 14.6 |
| 89.0          | 10.2                     | 10.5 | 10.8 | 11.3 | 11.7 | 12.4 | 13.2 | 13.6 | 14.4 | 14.7 |
| 89.5          | 10.3                     | 10.6 | 10.9 | 11.4 | 11.8 | 12.5 | 13.3 | 13.8 | 14.6 | 14.9 |
| 90.0          | 10.4                     | 10.8 | 11.0 | 11.5 | 11.9 | 12.6 | 13.4 | 13.9 | 14.7 | 15.0 |
| 90.5          | 10.5                     | 10.9 | 11.1 | 11.7 | 12.0 | 12.8 | 13.6 | 14.0 | 14.9 | 15.2 |
| 91.0          | 10.6                     | 11.0 | 11.2 | 11.8 | 12.1 | 12.9 | 13.7 | 14.2 | 15.0 | 15.3 |
| 91.5          | 10.7                     | 11.1 | 11.3 | 11.9 | 12.3 | 13.0 | 13.8 | 14.3 | 15.1 | 15.5 |
| 92.0          | 10.8                     | 11.2 | 11.4 | 12.0 | 12.4 | 13.1 | 14.0 | 14.4 | 15.3 | 15.6 |
| 92.5          | 10.9                     | 11.3 | 11.5 | 12.1 | 12.5 | 13.3 | 14.1 | 14.6 | 15.4 | 15.8 |
| 93.0          | 11.0                     | 11.4 | 11.6 | 12.2 | 12.6 | 13.4 | 14.2 | 14.7 | 15.6 | 15.9 |
| 93.5          | 11.1                     | 11.5 | 11.7 | 12.3 | 12.7 | 13.5 | 14.4 | 14.9 | 15.7 | 16.1 |
| 94.0          | 11.2                     | 11.6 | 11.8 | 12.4 | 12.8 | 13.6 | 14.5 | 15.0 | 15.9 | 16.2 |
| 94.5          | 11.3                     | 11.7 | 11.9 | 12.6 | 13.0 | 13.8 | 14.6 | 15.1 | 16.0 | 16.4 |
| 95.0          | 11.4                     | 11.8 | 12.0 | 12.7 | 13.1 | 13.9 | 14.8 | 15.3 | 16.2 | 16.5 |
| 95.5          | 11.5                     | 11.9 | 12.1 | 12.8 | 13.2 | 14.0 | 14.9 | 15.4 | 16.3 | 16.7 |
| 96.0          | 11.6                     | 12.0 | 12.3 | 12.9 | 13.3 | 14.1 | 15.0 | 15.6 | 16.5 | 16.9 |
| 96.5          | 11.7                     | 12.1 | 12.4 | 13.0 | 13.4 | 14.3 | 15.2 | 15.7 | 16.6 | 17.0 |
| 97.0          | 11.8                     | 12.2 | 12.5 | 13.1 | 13.6 | 14.4 | 15.3 | 15.8 | 16.8 | 17.2 |
| 97.5          | 11.9                     | 12.3 | 12.6 | 13.3 | 13.7 | 14.5 | 15.5 | 16.0 | 16.9 | 17.3 |
| 98.0          | 12.0                     | 12.4 | 12.7 | 13.4 | 13.8 | 14.7 | 15.6 | 16.1 | 17.1 | 17.5 |

Tabla IV-5b. Peso-talla, niñas: 65 a 120 cm (2 a 5 años)<sup>11</sup> (Continuación)

| Estatura (cm) | Percentiles (peso en kg) |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---------------|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|               | 1                        | 3    | 5    | 15   | 25   | 50   | 75   | 85   | 95   | 97   |
| 98.5          | 12.1                     | 12.6 | 12.8 | 13.5 | 13.9 | 14.8 | 15.7 | 16.3 | 17.3 | 17.7 |
| 99.0          | 12.2                     | 12.7 | 12.9 | 13.6 | 14.1 | 14.9 | 15.9 | 16.4 | 17.4 | 17.8 |
| 99.5          | 12.3                     | 12.8 | 13.0 | 13.8 | 14.2 | 15.1 | 16.0 | 16.6 | 17.6 | 18.0 |
| 100.0         | 12.4                     | 12.9 | 13.2 | 13.9 | 14.3 | 15.2 | 16.2 | 16.8 | 17.8 | 18.2 |
| 100.5         | 12.5                     | 13.0 | 13.3 | 14.0 | 14.5 | 15.4 | 16.4 | 16.9 | 17.9 | 18.3 |
| 101.0         | 12.7                     | 13.1 | 13.4 | 14.1 | 14.6 | 15.5 | 16.5 | 17.1 | 18.1 | 18.5 |
| 101.5         | 12.8                     | 13.3 | 13.5 | 14.3 | 14.7 | 15.7 | 16.7 | 17.2 | 18.3 | 18.7 |
| 102.0         | 12.9                     | 13.4 | 13.7 | 14.4 | 14.9 | 15.8 | 16.8 | 17.4 | 18.5 | 18.9 |
| 102.5         | 13.0                     | 13.5 | 13.8 | 14.5 | 15.0 | 16.0 | 17.0 | 17.6 | 18.7 | 19.1 |
| 103.0         | 13.1                     | 13.6 | 13.9 | 14.7 | 15.2 | 16.1 | 17.2 | 17.8 | 18.8 | 19.3 |
| 103.5         | 13.3                     | 13.8 | 14.1 | 14.8 | 15.3 | 16.3 | 17.3 | 17.9 | 19.0 | 19.5 |
| 104.0         | 13.4                     | 13.9 | 14.2 | 15.0 | 15.5 | 16.4 | 17.5 | 18.1 | 19.2 | 19.7 |
| 104.5         | 13.5                     | 14.0 | 14.3 | 15.1 | 15.6 | 16.6 | 17.7 | 18.3 | 19.4 | 19.9 |
| 105.0         | 13.6                     | 14.2 | 14.5 | 15.3 | 15.8 | 16.8 | 17.9 | 18.5 | 19.6 | 20.1 |
| 105.5         | 13.8                     | 14.3 | 14.6 | 15.4 | 15.9 | 16.9 | 18.1 | 18.7 | 19.8 | 20.3 |
| 106.0         | 13.9                     | 14.5 | 14.8 | 15.6 | 16.1 | 17.1 | 18.2 | 18.9 | 20.0 | 20.5 |
| 106.5         | 14.1                     | 14.6 | 14.9 | 15.7 | 16.3 | 17.3 | 18.4 | 19.1 | 20.2 | 20.7 |
| 107.0         | 14.2                     | 14.7 | 15.1 | 15.9 | 16.4 | 17.5 | 18.6 | 19.3 | 20.5 | 21.0 |
| 107.5         | 14.3                     | 14.9 | 15.2 | 16.1 | 16.6 | 17.7 | 18.8 | 19.5 | 20.7 | 21.2 |
| 108.0         | 14.5                     | 15.0 | 15.4 | 16.2 | 16.8 | 17.8 | 19.0 | 19.7 | 20.9 | 21.4 |
| 108.5         | 14.6                     | 15.2 | 15.5 | 16.4 | 16.9 | 18.0 | 19.2 | 19.9 | 21.1 | 21.6 |
| 109.0         | 14.8                     | 15.4 | 15.7 | 16.6 | 17.1 | 18.2 | 19.4 | 20.1 | 21.4 | 21.9 |
| 109.5         | 14.9                     | 15.5 | 15.8 | 16.7 | 17.3 | 18.4 | 19.6 | 20.3 | 21.6 | 22.1 |
| 110.0         | 15.1                     | 15.7 | 16.0 | 16.9 | 17.5 | 18.6 | 19.8 | 20.6 | 21.8 | 22.4 |
| 110.5         | 15.2                     | 15.8 | 16.2 | 17.1 | 17.7 | 18.8 | 20.1 | 20.8 | 22.1 | 22.6 |
| 111.0         | 15.4                     | 16.0 | 16.3 | 17.3 | 17.8 | 19.0 | 20.3 | 21.0 | 22.3 | 22.8 |
| 111.5         | 15.5                     | 16.2 | 16.5 | 17.4 | 18.0 | 19.2 | 20.5 | 21.2 | 22.6 | 23.1 |
| 112.0         | 15.7                     | 16.3 | 16.7 | 17.6 | 18.2 | 19.4 | 20.7 | 21.5 | 22.8 | 23.4 |
| 112.5         | 15.9                     | 16.5 | 16.8 | 17.8 | 18.4 | 19.6 | 20.9 | 21.7 | 23.1 | 23.6 |
| 113.0         | 16.0                     | 16.7 | 17.0 | 18.0 | 18.6 | 19.8 | 21.2 | 21.9 | 23.3 | 23.9 |
| 113.5         | 16.2                     | 16.8 | 17.2 | 18.2 | 18.8 | 20.0 | 21.4 | 22.2 | 23.6 | 24.1 |
| 114.0         | 16.3                     | 17.0 | 17.4 | 18.4 | 19.0 | 20.2 | 21.6 | 22.4 | 23.8 | 24.4 |

Tabla IV-6b. Peso-talla, niños: 65 a 120 cm (2 a 5 años)<sup>11</sup> (Continuación)

| Estatura (cm) | Percentiles (peso en kg) |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---------------|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|               | 1                        | 3    | 5    | 15   | 25   | 50   | 75   | 85   | 95   | 97   |
| 85.5          | 9.8                      | 10.2 | 10.3 | 10.9 | 11.2 | 11.8 | 12.5 | 12.8 | 13.5 | 13.8 |
| 86.0          | 9.9                      | 10.3 | 10.5 | 11.0 | 11.3 | 11.9 | 12.6 | 13.0 | 13.7 | 13.9 |
| 86.5          | 10.0                     | 10.4 | 10.6 | 11.1 | 11.4 | 12.0 | 12.7 | 13.1 | 13.8 | 14.1 |
| 87.0          | 10.1                     | 10.5 | 10.7 | 11.2 | 11.5 | 12.2 | 12.9 | 13.2 | 13.9 | 14.2 |
| 87.5          | 10.2                     | 10.6 | 10.8 | 11.3 | 11.6 | 12.3 | 13.0 | 13.4 | 14.1 | 14.4 |
| 88.0          | 10.3                     | 10.7 | 10.9 | 11.4 | 11.8 | 12.4 | 13.1 | 13.5 | 14.2 | 14.5 |
| 88.5          | 10.5                     | 10.8 | 11.0 | 11.5 | 11.9 | 12.5 | 13.2 | 13.6 | 14.4 | 14.6 |
| 89.0          | 10.6                     | 10.9 | 11.1 | 11.7 | 12.0 | 12.6 | 13.4 | 13.8 | 14.5 | 14.8 |
| 89.5          | 10.7                     | 11.0 | 11.2 | 11.8 | 12.1 | 12.8 | 13.5 | 13.9 | 14.6 | 14.9 |
| 90.0          | 10.8                     | 11.1 | 11.3 | 11.9 | 12.2 | 12.9 | 13.6 | 14.0 | 14.8 | 15.1 |
| 90.5          | 10.9                     | 11.2 | 11.4 | 12.0 | 12.3 | 13.0 | 13.7 | 14.1 | 14.9 | 15.2 |
| 91.0          | 11.0                     | 11.3 | 11.5 | 12.1 | 12.4 | 13.1 | 13.9 | 14.3 | 15.0 | 15.3 |
| 91.5          | 11.0                     | 11.4 | 11.6 | 12.2 | 12.5 | 13.2 | 14.0 | 14.4 | 15.2 | 15.5 |
| 92.0          | 11.1                     | 11.5 | 11.7 | 12.3 | 12.7 | 13.4 | 14.1 | 14.5 | 15.3 | 15.6 |
| 92.5          | 11.2                     | 11.6 | 11.8 | 12.4 | 12.8 | 13.5 | 14.2 | 14.7 | 15.4 | 15.7 |
| 93.0          | 11.3                     | 11.7 | 11.9 | 12.5 | 12.9 | 13.6 | 14.4 | 14.8 | 15.6 | 15.9 |
| 93.5          | 11.4                     | 11.8 | 12.0 | 12.6 | 13.0 | 13.7 | 14.5 | 14.9 | 15.7 | 16.0 |
| 94.0          | 11.5                     | 11.9 | 12.1 | 12.7 | 13.1 | 13.8 | 14.6 | 15.0 | 15.8 | 16.1 |
| 94.5          | 11.6                     | 12.0 | 12.2 | 12.8 | 13.2 | 13.9 | 14.7 | 15.2 | 16.0 | 16.3 |
| 95.0          | 11.7                     | 12.1 | 12.4 | 12.9 | 13.3 | 14.1 | 14.9 | 15.3 | 16.1 | 16.4 |
| 95.5          | 11.8                     | 12.2 | 12.5 | 13.1 | 13.4 | 14.2 | 15.0 | 15.4 | 16.2 | 16.6 |
| 96.0          | 11.9                     | 12.3 | 12.6 | 13.2 | 13.6 | 14.3 | 15.1 | 15.6 | 16.4 | 16.7 |
| 96.5          | 12.0                     | 12.4 | 12.7 | 13.3 | 13.7 | 14.4 | 15.2 | 15.7 | 16.5 | 16.9 |
| 97.0          | 12.1                     | 12.5 | 12.8 | 13.4 | 13.8 | 14.6 | 15.4 | 15.9 | 16.7 | 17.0 |
| 97.5          | 12.2                     | 12.7 | 12.9 | 13.5 | 13.9 | 14.7 | 15.5 | 16.0 | 16.8 | 17.2 |
| 98.0          | 12.3                     | 12.8 | 13.0 | 13.6 | 14.0 | 14.8 | 15.7 | 16.1 | 17.0 | 17.3 |
| 98.5          | 12.4                     | 12.9 | 13.1 | 13.8 | 14.2 | 14.9 | 15.8 | 16.3 | 17.2 | 17.5 |
| 99.0          | 12.5                     | 13.0 | 13.2 | 13.9 | 14.3 | 15.1 | 15.9 | 16.4 | 17.3 | 17.7 |
| 99.5          | 12.7                     | 13.1 | 13.3 | 14.0 | 14.4 | 15.2 | 16.1 | 16.6 | 17.5 | 17.8 |
| 100.0         | 12.8                     | 13.2 | 13.5 | 14.1 | 14.5 | 15.4 | 16.2 | 16.7 | 17.6 | 18.0 |
| 100.5         | 12.9                     | 13.3 | 13.6 | 14.2 | 14.7 | 15.5 | 16.4 | 16.9 | 17.8 | 18.2 |
| 101.0         | 13.0                     | 13.4 | 13.7 | 14.4 | 14.8 | 15.6 | 16.5 | 17.1 | 18.0 | 18.4 |

Tabla IV-6b. Peso-talla, niños: 65 a 120 cm (2 a 5 años)<sup>11</sup> (Continuación)

| Estatura (cm) | Percentiles (peso en kg) |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---------------|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|               | 1                        | 3    | 5    | 15   | 25   | 50   | 75   | 85   | 95   | 97   |
| 101.5         | 13.1                     | 13.6 | 13.8 | 14.5 | 14.9 | 15.8 | 16.7 | 17.2 | 18.2 | 18.5 |
| 102.0         | 13.2                     | 13.7 | 13.9 | 14.6 | 15.1 | 15.9 | 16.9 | 17.4 | 18.3 | 18.7 |
| 102.5         | 13.3                     | 13.8 | 14.1 | 14.8 | 15.2 | 16.1 | 17.0 | 17.6 | 18.5 | 18.9 |
| 103.0         | 13.4                     | 13.9 | 14.2 | 14.9 | 15.3 | 16.2 | 17.2 | 17.7 | 18.7 | 19.1 |
| 103.5         | 13.6                     | 14.0 | 14.3 | 15.0 | 15.5 | 16.4 | 17.3 | 17.9 | 18.9 | 19.3 |
| 104.0         | 13.7                     | 14.2 | 14.4 | 15.2 | 15.6 | 16.5 | 17.5 | 18.1 | 19.1 | 19.5 |
| 104.5         | 13.8                     | 14.3 | 14.6 | 15.3 | 15.8 | 16.7 | 17.7 | 18.2 | 19.2 | 19.7 |
| 105.0         | 13.9                     | 14.4 | 14.7 | 15.4 | 15.9 | 16.8 | 17.8 | 18.4 | 19.4 | 19.9 |
| 105.5         | 14.0                     | 14.5 | 14.8 | 15.6 | 16.1 | 17.0 | 18.0 | 18.6 | 19.6 | 20.1 |
| 106.0         | 14.2                     | 14.7 | 15.0 | 15.7 | 16.2 | 17.2 | 18.2 | 18.8 | 19.8 | 20.3 |
| 106.5         | 14.3                     | 14.8 | 15.1 | 15.9 | 16.4 | 17.3 | 18.4 | 19.0 | 20.0 | 20.5 |
| 107.0         | 14.4                     | 14.9 | 15.2 | 16.0 | 16.5 | 17.5 | 18.5 | 19.1 | 20.2 | 20.7 |
| 107.5         | 14.5                     | 15.1 | 15.4 | 16.2 | 16.7 | 17.7 | 18.7 | 19.3 | 20.4 | 20.9 |
| 108.0         | 14.7                     | 15.2 | 15.5 | 16.3 | 16.8 | 17.8 | 18.9 | 19.5 | 20.6 | 21.1 |
| 108.5         | 14.8                     | 15.3 | 15.6 | 16.5 | 17.0 | 18.0 | 19.1 | 19.7 | 20.8 | 21.3 |
| 109.0         | 14.9                     | 15.5 | 15.8 | 16.6 | 17.1 | 18.2 | 19.3 | 19.9 | 21.1 | 21.5 |
| 109.5         | 15.1                     | 15.6 | 15.9 | 16.8 | 17.3 | 18.3 | 19.5 | 20.1 | 21.3 | 21.7 |
| 110.0         | 15.2                     | 15.8 | 16.1 | 16.9 | 17.5 | 18.5 | 19.7 | 20.3 | 21.5 | 22.0 |
| 110.5         | 15.3                     | 15.9 | 16.2 | 17.1 | 17.6 | 18.7 | 19.9 | 20.5 | 21.7 | 22.2 |
| 111.0         | 15.5                     | 16.1 | 16.4 | 17.2 | 17.8 | 18.9 | 20.1 | 20.7 | 21.9 | 22.4 |
| 111.5         | 15.6                     | 16.2 | 16.5 | 17.4 | 18.0 | 19.1 | 20.3 | 20.9 | 22.1 | 22.6 |
| 112.0         | 15.7                     | 16.3 | 16.7 | 17.6 | 18.1 | 19.2 | 20.5 | 21.1 | 22.4 | 22.9 |
| 112.5         | 15.9                     | 16.5 | 16.8 | 17.7 | 18.3 | 19.4 | 20.7 | 21.4 | 22.6 | 23.1 |
| 113.0         | 16.0                     | 16.6 | 17.0 | 17.9 | 18.5 | 19.6 | 20.9 | 21.6 | 22.8 | 23.4 |
| 113.5         | 16.2                     | 16.8 | 17.1 | 18.1 | 18.7 | 19.8 | 21.1 | 21.8 | 23.1 | 23.6 |
| 114.0         | 16.3                     | 17.0 | 17.3 | 18.2 | 18.8 | 20.0 | 21.3 | 22.0 | 23.3 | 23.8 |
| 114.5         | 16.5                     | 17.1 | 17.5 | 18.4 | 19.0 | 20.2 | 21.5 | 22.2 | 23.5 | 24.1 |
| 115.0         | 16.6                     | 17.3 | 17.6 | 18.6 | 19.2 | 20.4 | 21.7 | 22.4 | 23.8 | 24.3 |
| 115.5         | 16.8                     | 17.4 | 17.8 | 18.7 | 19.4 | 20.6 | 21.9 | 22.7 | 24.0 | 24.6 |
| 116.0         | 16.9                     | 17.6 | 17.9 | 18.9 | 19.5 | 20.8 | 22.1 | 22.9 | 24.3 | 24.8 |
| 116.5         | 17.1                     | 17.7 | 18.1 | 19.1 | 19.7 | 21.0 | 22.3 | 23.1 | 24.5 | 25.1 |
| 117.0         | 17.2                     | 17.9 | 18.3 | 19.3 | 19.9 | 21.2 | 22.5 | 23.3 | 24.7 | 25.3 |



**ANEXO N° 07: DATA DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELEN ZONA BAJA.**

| CÓDIGO | EDAD            | SEXO      | PESO | TALLA | DIAGNOSTICO TALLA/EDAD | DIAGNOSTICO PESO/TALLA | DIAGNOSTICO RELACION ENTRE PESO/TALLA Y TALLA/EDAD |
|--------|-----------------|-----------|------|-------|------------------------|------------------------|--|
| 1      | 3 años 9 meses  | masculino | 14   | 0.937 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 2      | 3 años 10 meses | masculino | 14   | 0.918 | desnutrición moderada  | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 3      | 3 años 7 meses  | masculino | 13.5 | 0.907 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 4      | 3 años 7 meses  | femenino  | 13   | 0.91  | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 5      | 3 años 1 mes    | masculino | 13   | 0.9   | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 6      | 3 años 8 meses  | masculino | 13   | 0.949 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 7      | 3 años 8 meses  | femenino  | 12   | 0.956 | normal                 | desnutrición leve      | desnutrición crónico                               |
| 8      | 3 años 3 meses  | masculino | 13   | 0.904 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 9      | 3 años 9 meses  | femenino  | 10.1 | 0.899 | desnutrición moderada  | desnutrición leve      | desnutrición crónico reagudizado                   |
| 10     | 3 años 4 meses  | femenino  | 13   | 0.919 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 11     | 3 años 4 meses  | masculino | 13.5 | 0.938 | normal                 | normal                 | normal   |
| 12     | 3 años 9 meses  | femenino  | 12   | 0.911 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 13     | 3 años 9 meses  | femenino  | 18.5 | 0.97  | normal                 | exceso o sobrepeso     | obeso  |
| 14     | 3 años 10 meses | femenino  | 11   | 0.888 | desnutrición moderada  | desnutrición leve      | desnutrición crónico reagudizado                   |
| 15     | 4 años          | femenino  | 12   | 0.913 | desnutrición moderada  | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 16     | 3 años 3 meses  | femenino  | 9    | 0.795 | desnutrición severa    | desnutrición leve      | desnutrición crónico reagudizado                   |
| 17     | 3 años 8 meses  | femenino  | 11.5 | 0.913 | desnutrición leve      | desnutrición leve      | desnutrición crónico reagudizado                   |
| 18     | 3 años 7 meses  | femenino  | 12   | 0.948 | desnutrición leve      | desnutrición leve      | desnutrición crónico                               |
| 19     | 3 años 10 meses | femenino  | 15   | 0.959 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 20     | 3 años 3 meses  | femenino  | 13.5 | 0.912 | desnutrición leve      | normal                 | normal   |
| 21     | 3 años 3 meses  | femenino  | 14   | 0.906 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |
| 22     | 3 años 2 meses  | femenino  | 12   | 0.879 | desnutrición leve      | normal                 | desnutrición crónico                               |

|    |                 |           |      |       |                       |                   |                                  |
|----|-----------------|-----------|------|-------|-----------------------|-------------------|----------------------------------|
| 23 | 3 años          | masculino | 13.5 | 0.909 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 24 | 3 años 5 meses  | masculino | 14   | 0.931 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 25 | 3 años 4 meses  | femenino  | 13.5 | 0.895 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 26 | 3 años 1 mes    | femenino  | 13.5 | 0.961 | normal                | normal            | normal                           |
| 27 | 4 años 7 meses  | masculino | 17.5 | 1.018 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico obeso       |
| 28 | 4 años 2 meses  | femenino  | 14.5 | 0.971 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 29 | 4 años 1 mes    | femenino  | 13   | 0.967 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 30 | 4 años 2 meses  | femenino  | 13.5 | 0.975 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 31 | 4 años 3 meses  | femenino  | 11   | 0.891 | desnutrición moderada | desnutrición leve | desnutrición crónico reagudizado |
| 32 | 4 años 1 mes    | masculino | 13   | 0.920 | desnutrición moderada | normal            | desnutrición crónico             |
| 33 | 4 años 10 meses | femenino  | 16   | 1.011 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 34 | 4 años 7 meses  | femenino  | 14   | 0.965 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 35 | 4 años 3 meses  | femenino  | 13   | 0.967 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 36 | 5 años          | femenino  | 18   | 1.110 | normal                | normal            | normal                           |
| 37 | 4 años 9 meses  | masculino | 14.5 | 0.997 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 38 | 4 años 1 mes    | femenino  | 16.1 | 1.010 | normal                | normal            | normal                           |
| 39 | 4 años 9 meses  | femenino  | 14.1 | 0.996 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 40 | 4 años 3 meses  | femenino  | 15.0 | 0.971 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 41 | 4 años 5 meses  | masculino | 14.0 | 0.970 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 42 | 4 años 10 meses | femenino  | 19.0 | 1.093 | normal                | normal            | normal                           |
| 43 | 4 años 6 meses  | femenino  | 15.5 | 1.000 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 44 | 4 años 9 meses  | masculino | 16.0 | 1.042 | normal                | normal            | normal                           |
| 45 | 4 años 7 meses  | masculino | 14.5 | 0.996 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 46 | 4 años 4 meses  | masculino | 14.0 | 0.962 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 47 | 4 años 5 meses  | masculino | 12.9 | 0.945 | desnutrición moderada | normal            | desnutrición crónico             |
| 48 | 5 años          | femenino  | 16.1 | 1.021 | desnutrición leve     | normal            | desnutrición crónico             |
| 49 | 4 años 7 meses  | femenino  | 15.3 | 1.016 | normal                | normal            | normal                           |

|    |                 |           |      |       |                       |                    |                                  |
|----|-----------------|-----------|------|-------|-----------------------|--------------------|----------------------------------|
| 50 | 4 años 7 meses  | femenino  | 15.9 | 1.007 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 51 | 4 años 5 meses  | masculino | 14.1 | 0.980 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 52 | 4 años 10 meses | masculino | 15.0 | 1.040 | normal                | normal             | normal                           |
| 53 | 3 años 11 meses | femenino  | 10   | 0.831 | desnutrición severa   | normal             | desnutrición crónico             |
| 54 | 3 años 9 meses  | femenino  | 15   | 0.956 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 55 | 3 años 2 meses  | femenino  | 11   | 0.869 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 56 | 3 años 11 meses | femenino  | 16   | 1     | normal                | normal             | normal                           |
| 57 | 3 años 4 meses  | masculino | 13.5 | 0.886 | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico             |
| 58 | 3 años 7 meses  | femenino  | 12   | 0.888 | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico             |
| 59 | 3 años 4 meses  | femenino  | 15   | 0.908 | desnutrición leve     | exceso o sobrepeso | desnutrición crónico obeso       |
| 60 | 3 años 5 meses  | masculino | 12   | 0.887 | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico             |
| 61 | 4 años          | femenino  | 15   | 0.93  | desnutrición leve     | exceso o sobrepeso | desnutrición crónico obeso       |
| 62 | 3 años 2 meses  | femenino  | 12   | 0.912 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 63 | 3 años 6 meses  | femenino  | 12   | 0.88  | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico             |
| 64 | 3 años 5 meses  | masculino | 14   | 0.94  | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 65 | 3 años 4 meses  | femenino  | 13.9 | 0.92  | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 66 | 4 años 2 meses  | masculino | 17.1 | 1.009 | normal                | normal             | normal                           |
| 67 | 4 años 9 meses  | femenino  | 15.5 | 1.057 | normal                | normal             | normal                           |
| 68 | 4 años 7 meses  | femenino  | 13.8 | 0.971 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 69 | 4 años 10 meses | femenino  | 20.5 | 1.074 | normal                | exceso o sobrepeso | obeso                            |
| 70 | 4 años 1 mes    | femenino  | 14   | 0.963 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 71 | 4 años 8 meses  | femenino  | 14   | 1.017 | desnutrición leve     | desnutrición leve  | desnutrición crónico reagudizado |
| 72 | 4 años 5 meses  | femenino  | 14   | 0.944 | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico             |
| 73 | 5 años          | masculino | 15   | 0.990 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 74 | 5 años          | masculino | 16   | 1.01  | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 75 | 4 años 7 meses  | masculino | 16.8 | 1.015 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico             |
| 76 | 4 años 9 meses  | femenino  | 17   | 1.035 | normal                | normal             | normal                           |

|    |                 |           |      |       |                       |                    |                            |
|----|-----------------|-----------|------|-------|-----------------------|--------------------|----------------------------|
| 77 | 4 años 8 meses  | femenino  | 16.7 | 1.008 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico       |
| 78 | 5 años          | masculino | 15   | 1.026 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico       |
| 79 | 4 años 11 meses | femenino  | 17   | 1.035 | desnutrición leve     | normal             | normal                     |
| 80 | 4 años 6 meses  | femenino  | 14   | 0.947 | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico       |
| 81 | 4 años 6 meses  | femenino  | 14.9 | 0.974 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico       |
| 82 | 4 años 3 meses  | femenino  | 16.0 | 0.995 | desnutrición leve     | normal             | normal                     |
| 83 | 4 años 6 meses  | femenino  | 18.5 | 1.041 | normal                | exceso o sobrepeso | obeso                      |
| 84 | 4 años 3 meses  | masculino | 15.1 | 0.971 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico       |
| 85 | 4 años 10 meses | masculino | 16.5 | 1.030 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico       |
| 86 | 4 años 2 meses  | masculino | 13.5 | 0.926 | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico       |
| 87 | 4 años 3 meses  | masculino | 16.0 | 0.975 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico       |
| 88 | 4 años 7 meses  | masculino | 21.0 | 1.056 | normal                | exceso o sobrepeso | obeso                      |
| 89 | 4 años 10 meses | femenino  | 14.0 | 0.969 | desnutrición moderada | normal             | desnutrición crónico       |
| 90 | 4 años 11 meses | masculino | 18.0 | 1.018 | desnutrición leve     | exceso o sobrepeso | desnutrición crónico obeso |
| 91 | 4 años 10 meses | femenino  | 15.0 | 1.010 | desnutrición leve     | normal             | desnutrición crónico       |
| 92 | 4 años 11 meses | masculino | 18.0 | 1.023 | desnutrición leve     | exceso o sobrepeso | desnutrición crónico obeso |
| 93 | 4 años 3 meses  | masculino | 18.0 | 0.992 | desnutrición leve     | exceso o sobrepeso | desnutrición crónico obeso |
| 94 | 4 años 11 meses | femenino  | 18.5 | 1.020 | desnutrición leve     | exceso o sobrepeso | desnutrición crónico obeso |

**ANEXO N° 08: DATA DE HÁBITOS ALIMENTARIOS DE LOS NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELEN ZONA BAJA.**

| CÓDIGO | CALIDAD | PREPARACION | COMPAÑÍA | HORARIO ALIMENTACION | FRECUENCIA CONSUMO | LUGAR CONSUMO | HIGIENE | HÁBITOS                          |
|--------|---------|-------------|----------|----------------------|--------------------|---------------|---------|----------------------------------|
| 1      | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 2      | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 3      | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 4      | 2       | 2           | 2        | 1                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 5      | 2       | 2           | 1        | 1                    | 1                  | 1             | 1       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 6      | 2       | 2           | 1        | 1                    | 1                  | 1             | 1       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 7      | 2       | 2           | 1        | 1                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 8      | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 9      | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 10     | 2       | 1           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 11     | 1       | 2           | 1        | 1                    | 1                  | 1             | 1       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 12     | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 1       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 13     | 2       | 2           | 1        | 1                    | 1                  | 1             | 1       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 14     | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 15     | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 16     | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 17     | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 18     | 2       | 2           | 1        | 2                    | 1                  | 1             | 2       | hábitos alimentarios inadecuados |
| 19     | 2       | 2           | 1        | 1                    | 1                  | 1             | 1       | hábitos alimentarios adecuados   |
| 20     | 2       | 1           | 1        | 1                    | 1                  | 1             | 1       | hábitos alimentarios adecuados   |

|    |   |   |   |   |   |   |   |                                  |
|----|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|
| 21 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 22 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 23 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 24 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 25 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 26 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 27 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 28 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 29 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 30 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 31 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 32 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 33 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 34 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 35 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 36 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 37 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 38 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 39 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 40 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 41 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 42 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 43 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 44 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 45 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |

|    |   |   |   |   |   |   |   |                                  |
|----|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|
| 46 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 47 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 48 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 49 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 50 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 51 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 52 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 53 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 54 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 55 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 56 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 57 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 58 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 59 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 60 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 61 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 62 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 63 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 64 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 65 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 66 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 67 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 68 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 69 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 70 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |

|    |   |   |   |   |   |   |   |                                  |
|----|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|
| 71 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 72 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 73 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 74 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 75 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 76 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 77 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 78 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 79 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 80 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 81 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 82 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 83 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 84 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 85 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 86 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 87 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 88 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 89 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 90 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 91 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 92 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |
| 93 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | hábitos alimentarios inadecuados |
| 94 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | hábitos alimentarios adecuados   |



## ANEXO N° 09: VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE HABITOS ALIMENTARIOS.

### Escala de Calificación para validación de instrumento

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 su opinión.

| Criterios  | SI (1) | NO (0) | Observación |
|--|--------|--------|-------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X      |        |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                            | X      |        |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuado.  | X      |        |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.               | X      |        |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                           | X      |        |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles.   | X      |        |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.  | X      |        |             |

### Prueba de concordancia entre los jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Donde:

Ta: n° total de acuerdos de los jueces

Td: n° total de desacuerdos de los jueces

b: Grado total de concordancia significativa

Puntuación final:

ACEPTABLE: 70

BUENO: >70 – 90

EXCELENTE: ≥ 90

|                     |                                  |
|---------------------|----------------------------------|
| Nombre del experto: | <u>Marlene Sandoval Sandoval</u> |
| Especialidad:       | <u>Lic. en Nutrición Humana</u>  |
| Día/fecha:          | <u>11 de Julio 2016</u>          |
| Firma:              | <u>[Firma manuscrita]</u>        |

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 Hospital Iquitos "César Garayzar García"  
 Lic. Nut. MARLENE SANDOVAL SANDOVAL  
 Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética  
 CNP-1503

### Escala de Calificación para validación de instrumento

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 su opinión.

| Criterios  | SI (1) | NO (0) | Observación |
|--|--------|--------|-------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X      |        |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                            | X      |        |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuado.  | X      |        |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.               | X      |        |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                           | X      |        |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles.   | X      |        |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.  | X      |        |             |

### Prueba de concordancia entre los jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Donde:

Ta: n° total de acuerdos de los jueces

Td: n° total de desacuerdos de los jueces

b: Grado total de concordancia significativa

Puntuación final:

ACEPTABLE: 70

BUENO: >70 – 90

EXCELENTE: ≥ 90

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Nombre del experto: | <u>Norma Ruth García Pablo</u>       |
| Especialidad:       | <u>Dic. en Nutrición y Dietética</u> |
| Día/fecha:          | <u>09 Julio 2016</u>                 |
| Firma:              | <u>[Firma]</u>                       |

GOBIERNO REGIONAL DE Loreto  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD Loreto  
 HOSPITAL REGIONAL "Dr. César A. García"  
 NIT. NORMA GARCÍA PABLO DE TORRES  
 SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA  
 C.N.R. 6° 0155

### Escala de Calificación para validación de instrumento

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 su opinión.

| Criterios  | SI (1) | NO (0) | Observación |
|--|--------|--------|-------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X      |        |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                            | X      |        |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuado.  | X      |        |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.               | X      |        |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                           | X      |        |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles.   | X      |        |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.  | X      |        |             |

#### Prueba de concordancia entre los jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Donde:

Ta: n° total de acuerdos de los jueces

Td: n° total de desacuerdos de los jueces


b: Grado total de concordancia significativa

**Puntuación final:**

ACEPTABLE: 70

BUENO: >70 – 90

EXCELENTE: ≥ 90

|   |
|---|
| Nombre del experto: <u>JEAN PIERRE CASTILLO ORIHUELA</u>  |
| Especialidad: <u>LIC EN NUTRICIÓN</u>   |
| Día/fecha: <u>13 Julio 2016</u> Firma:  |

### Escala de Calificación para validación de instrumento

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 su opinión.

| Criterios  | SI (1) | NO (0) | Observación |
|--|--------|--------|-------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X      |        |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                            | X      |        |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuado.  | X      |        |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.               | X      |        |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                           | X      |        |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles.   | X      |        |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.  | X      |        |             |

#### Prueba de concordancia entre los jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Donde:

Ta: n° total de acuerdos de los jueces

Td: n° total de desacuerdos de los jueces


b: Grado total de concordancia significativa

**Puntuación final:**

ACEPTABLE: 70

BUENO: >70 – 90

EXCELENTE: ≥ 90

|  |  |
|--|--|
| Nombre del experto: <u>Miriam Ruth Alva Angulo</u> |  |
| Especialidad: <u>Dic. Nutrición Humana</u>         |  |
| Día/fecha: <u>12/07/16</u>                         | Firma:  |

.....  
**Miriam Ruth Alva Angulo**  
 Licenciada en Nutrición  
 C.N.P. N° 0130

## PUNTUACION DE LOS JUECES

Se tomaron 7 criterios (un punto cada uno)

| Lista de Jueces                                | Número de acuerdo de los Jueces | Número de desacuerdo de los jueces |
|--|---------------------------------|------------------------------------|
| Marlene Sandoval Sandoval (Lic. Nutrición)     | 7                               | 0                                  |
| Norma Ruth García Pablo (Lic nutrición)        | 7                               | 0                                  |
| Jean Pierre Castillo Orihuela (Lic. Nutrición) | 7                               | 0                                  |
| Miriam Alva Angulo (Lic. Nutrición)            | 7                               | 0                                  |
| <b>TOTAL DE PUNTAJE</b>                        | <b>28</b>                       | <b>0</b>                           |

## PRUEBA DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

| N° total de acuerdo de los jueces (Ta) | N° total de desacuerdos de los jueces (Tb) | Grado total de concordancia significativa (b)<br>$b = \frac{Ta}{Ta + Tb} \times 100$ | Puntuación final:<br>Aceptable: 70<br>Bueno: >70 – 90<br>Excelente: ≥90 |
|--|--|--|---|
| 28                                     | 0  | 100  | ≥90 EXCELENTE   |

$$B = \frac{Ta}{Ta + Tb} \times 100 = \frac{28}{28 + 0} \times 100 = 100$$

$$Ta + Tb = 28 + 0$$

**ANEXO N° 10: CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADA POR LAS MADRES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA**

Estimado (a) Sr (a):

Para conocer cuál es la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de su niño (a), es necesario realizar una encuesta sobre el consumo habitual de sus alimentos y a su vez conocer su peso y talla, la cual nos permitirá identificar el estado nutricional. La Universidad Nacional de la Amazonia Peruana y la Bachiller Ingrid Gabriela Santander Ramirez, como investigadora, pido su participación voluntaria para encuestarle y evaluar a su niño (a).

**RIESGOS DEL ESTUDIO**

No representa ningún riesgo para su niño ni para usted. Su participación consiste en responder un cuestionario.

**COSTO DE LA PARTICIPACIÓN**

No tiene costo para usted, excepto el tiempo que nos facilite para la toma de datos, que no suele exceder de 25 minutos.

**CONFIDENCIALIDAD**

Toda la información obtenida en el estudio es totalmente confidencial.

**BENEFICIOS DEL ESTUDIO**

Con su participación usted contribuye a mejorar los conocimientos en el campo de la salud y nutrición.

**REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN**

Niño (a) que asiste a la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, entre las edades de 3 a 5 años y aceptar participar en el estudio. Al aceptar su participación voluntaria deberá firmar este documento llamado consentimiento informado. Si Ud., no quiere que su niño (a) participe del estudio, puede hacerlo con libertad.

Yo, Erika Luz Pacaya Canayo he sido informado (a) del objeto del estudio, he conocido los riesgos, confidencialidad de la información obtenida y beneficios. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado (a) de la forma como se realizará el estudio. Estoy enterado (a) que me puedo retirar en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar ni recibir algún costo por parte de los investigadores. Por lo anterior acepto participar en la investigación.



FIRMA

DNI...7286483.....

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA

Estimado (a) Sr (a):

Para conocer cuál es la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de su niño (a), es necesario realizar una encuesta sobre el consumo habitual de sus alimentos y a su vez conocer su peso y talla, la cual nos permitirá identificar el estado nutricional. La Universidad Nacional de la Amazonia Peruana y la Bachiller Ingrid Gabriela Santander Ramirez, como investigadora, pido su participación voluntaria para encuestarle y evaluar a su niño (a).

#### RIESGOS DEL ESTUDIO

No representa ningún riesgo para su niño ni para usted. Su participación consiste en responder un cuestionario.

#### COSTO DE LA PARTICIPACIÓN

No tiene costo para usted, excepto el tiempo que nos facilite para la toma de datos, que no suele exceder de 25 minutos.

#### CONFIDENCIALIDAD

Toda la información obtenida en el estudio es totalmente confidencial.

#### BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Con su participación usted contribuye a mejorar los conocimientos en el campo de la salud y nutrición.

#### REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

Niño (a) que asiste a la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, entre las edades de 3 a 5 años y aceptar participar en el estudio. Al aceptar su participación voluntaria deberá firmar este documento llamado consentimiento informado. Si Ud., no quiere que su niño (a) participe del estudio, puede hacerlo con libertad.

Yo, Margarita Rubid Reyna Chavez he sido informado (a) del objeto del estudio, he conocido los riesgos, confidencialidad de la información obtenida y beneficios. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado (a) de la forma como se realizará el estudio. Estoy enterado (a) que me puedo retirar en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar ni recibir algún costo por parte de los investigadores. Por lo anterior acepto participar en la investigación.

  
Margarita Rubid Reyna Chavez

FIRMA  
DNI... 40798894.....

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA

Estimado (a) Sr (a):

Para conocer cuál es la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de su niño (a), es necesario realizar una encuesta sobre el consumo habitual de sus alimentos y a su vez conocer su peso y talla, la cual nos permitirá identificar el estado nutricional. La Universidad Nacional de la Amazonia Peruana y la Bachiller Ingrid Gabriela Santander Ramirez, como investigadora, pido su participación voluntaria para encuestarle y evaluar a su niño (a).

#### RIESGOS DEL ESTUDIO

No representa ningún riesgo para su niño ni para usted. Su participación consiste en responder un cuestionario.

#### COSTO DE LA PARTICIPACIÓN

No tiene costo para usted, excepto el tiempo que nos facilite para la toma de datos, que no suele exceder de 25 minutos.

#### CONFIDENCIALIDAD

Toda la información obtenida en el estudio es totalmente confidencial.

#### BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Con su participación usted contribuye a mejorar los conocimientos en el campo de la salud y nutrición.

#### REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

Niño (a) que asiste a la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, entre las edades de 3 a 5 años y aceptar participar en el estudio. Al aceptar su participación voluntaria deberá firmar este documento llamado consentimiento informado. Si Ud., no quiere que su niño (a) participe del estudio, puede hacerlo con libertad.

Yo, Angela Romero Gomez he sido informado (a) del objeto del estudio, he conocido los riesgos, confidencialidad de la información obtenida y beneficios. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado (a) de la forma como se realizará el estudio. Estoy enterado (a) que me puedo retirar en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar ni recibir algún costo por parte de los investigadores. Por lo anterior acepto participar en la investigación.



FIRMA  
DNI.....44362314.....



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA

Estimado (a) Sr (a):

Para conocer cuál es la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de su niño (a), es necesario realizar una encuesta sobre el consumo habitual de sus alimentos y a su vez conocer su peso y talla, la cual nos permitirá identificar el estado nutricional. La Universidad Nacional de la Amazonia Peruana y la Bachiller Ingrid Gabriela Santander Ramirez, como investigadora, pido su participación voluntaria para encuestarle y evaluar a su niño (a).

#### RIESGOS DEL ESTUDIO

No representa ningún riesgo para su niño ni para usted. Su participación consiste en responder un cuestionario.

#### COSTO DE LA PARTICIPACIÓN

No tiene costo para usted, excepto el tiempo que nos facilite para la toma de datos, que no suele exceder de 25 minutos.

#### CONFIDENCIALIDAD

Toda la información obtenida en el estudio es totalmente confidencial.

#### BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Con su participación usted contribuye a mejorar los conocimientos en el campo de la salud y nutrición.

#### REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

Niño (a) que asiste a la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, entre las edades de 3 a 5 años y aceptar participar en el estudio. Al aceptar su participación voluntaria deberá firmar este documento llamado consentimiento informado. Si Ud., no quiere que su niño (a) participe del estudio, puede hacerlo con libertad.

Yo, Rosa Tamani Arimuya he sido informado (a) del objeto del estudio, he conocido los riesgos, confidencialidad de la información obtenida y beneficios. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado (a) de la forma como se realizará el estudio. Estoy enterado (a) que me puedo retirar en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar ni recibir algún costo por parte de los investigadores. Por lo anterior acepto participar en la investigación.

  
FIRMA  
DNI...43504307.....

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 835 – ESTRELLITAS DE JESÚS – PUEBLO LIBRE – BELÉN ZONA BAJA

Estimado (a) Sr (a):

Para conocer cuál es la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de su niño (a), es necesario realizar una encuesta sobre el consumo habitual de sus alimentos y a su vez conocer su peso y talla, la cual nos permitirá identificar el estado nutricional. La Universidad Nacional de la Amazonia Peruana y la Bachiller Ingrid Gabriela Santander Ramirez, como investigadora, pido su participación voluntaria para encuestarle y evaluar a su niño (a).

#### RIESGOS DEL ESTUDIO

No representa ningún riesgo para su niño ni para usted. Su participación consiste en responder un cuestionario.

#### COSTO DE LA PARTICIPACIÓN

No tiene costo para usted, excepto el tiempo que nos facilite para la toma de datos, que no suele exceder de 25 minutos.

#### CONFIDENCIALIDAD

Toda la información obtenida en el estudio es totalmente confidencial.

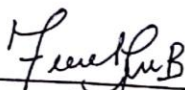
#### BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Con su participación usted contribuye a mejorar los conocimientos en el campo de la salud y nutrición.

#### REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

Niño (a) que asiste a la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén Zona Baja, entre las edades de 3 a 5 años y aceptar participar en el estudio. Al aceptar su participación voluntaria deberá firmar este documento llamado consentimiento informado. Si Ud., no quiere que su niño (a) participe del estudio, puede hacerlo con libertad.

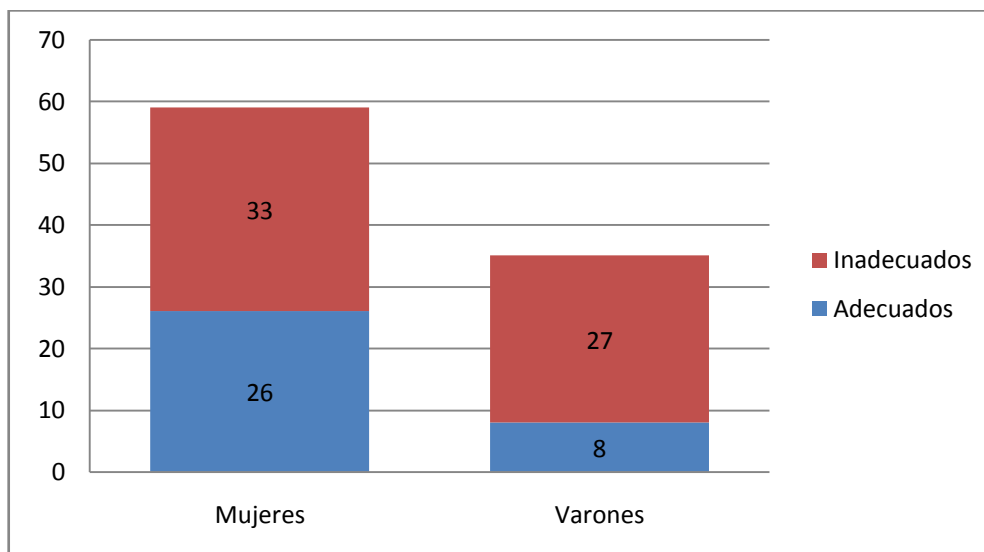
Yo, Fresia Cristina Acosta Reyna he sido informado (a) del objeto del estudio, he conocido los riesgos, confidencialidad de la información obtenida y beneficios. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado (a) de la forma como se realizará el estudio. Estoy enterado (a) que me puedo retirar en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar ni recibir algún costo por parte de los investigadores. Por lo anterior acepto participar en la investigación.



FIRMA

DNI. 47964062

## ANEXO N° 11: DISTRIBUCION DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS SEGÚN GENERO



## ANEXO N° 12: DISTRIBUCION DEL ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN GENERO

