



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y
DIETÉTICA

Tesis

Asociación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de
5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Nutrición y Dietética

Presentado por:

Autora: Rojas Vargas, Johanna Aimee

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-9239-1586>

Asesor: Mg. Lujan Torrealva, Franco Silvio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7664-2374>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, **Johanna Aimee, Rojas Vargas** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Nutrición y Dietética** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Asociación entre el Estado Nutricional y la Calidad de Vida en Escolares de 5to y 6to de Primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024”** Asesorado por el docente: Mg. Franco Silvio, Lujan Torrealva DNI 44194332 ORCID 0000-0002-0026-3332 tiene un índice de similitud de 19% con código oid 14912:390368740 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

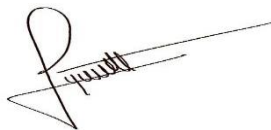
Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
Johanna Aimee, Rojas Vargas
 DNI: 48054655

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
Mg. Franco Silvio, Lujan Torrealva
 DNI: 44194332

Lima, 14 de Octubre del 2024

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a Dios, ya que con su guía y fortaleza he podido culminar mi carrera profesional.

Quiero expresar mi agradecimiento a mis padres, Carlos y Eva, quienes han sido el pilar de mi vida, acompañándome en cada paso con su apoyo incondicional, sus sabios consejos y su infinita paciencia, ayudándome a ser la persona que soy hoy.

A mi esposo e hijos, a mi hermana, por brindarme siempre su amor, confianza y palabras de aliento en todo momento.

Dedico también este trabajo a mis queridas abuelas, que, aunque no estén físicamente presentes, sé que me cuidan y guían desde el cielo, velando para que todo salga bien.

Finalmente, a mi familia Rojas Vargas, que es el tesoro más valioso que Dios me ha dado y que, de una u otra forma, ha contribuido a la consecución de mis metas.

JOHANNA AIMEE ROJAS VARGAS

Agradecimiento

Primero, quiero agradecer a Dios por habernos dado la perseverancia necesaria para alcanzar nuestra meta.

A la Universidad, por brindarnos la oportunidad de formarnos como mejores personas y profesionales competentes.

A mi asesor, Mg. Franco Luján, y a los docentes de la universidad, quienes a lo largo de los años se convirtieron en verdaderos modelos a seguir.

A la I.E N° 170 SANTA ROSA DEL SAUCE, por permitirme desarrollar mi tesis en esta institución que me vio crecer como exalumna. Agradezco especialmente a los directores Whilder Ordóñez y Patricia Liñán, así como a los docentes de aula por su apoyo y colaboración con los estudiantes.

A los licenciados de mi Internado Comunitario e Internado Clínico, por compartir sus conocimientos, enseñanzas y por motivarme a continuar esforzándome cada día.

Finalmente, a mis compañeros, con quienes compartí tanto los buenos como los momentos difíciles que se viven en la universidad, y con quienes, más allá de ser colegas, formamos verdaderos lazos de amistad.

JOHANNA AIMEE ROJAS VARGAS

Índice general

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas.....	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21
3.1. Método de investigación.....	21
3.2. Enfoque de investigación.....	21
3.3. Tipo de investigación.....	21

3.4. Diseño de investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción.....	25
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Procesamiento de análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	28
4.1. Resultados.....	28
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	28
4.1.2. Prueba de hipótesis	37
4.2.3. Discusión de resultados	43
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	46
5.1. Conclusiones.....	46
5.2. Recomendaciones	47
REFERENCIAS.....	48
ANEXOS	55
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	55
Anexo 2: Instrumentos.....	56
Anexo 3: Confiabilidad del instrumento.....	60
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	61
Anexo 5: Fotos.....	63

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables	24
Tabla 2 Resultados sociodemográficos.....	28
Tabla 3 Descriptivos de escala valorativa por percentiles en el estado nutricional	29
Tabla 4 Análisis descriptivo del IMC por sexo de escolares	31
Tabla 5 Nivel de estado nutricional en escolares	33
Tabla 6 Nivel de calidad de vida en escolares	34
Tabla 7 Cruce entre Estado nutricional y calidad de vida.....	36
Tabla 8 Prueba de normalidad	37
Tabla 9 Valor de Rho de Spearman	38
Tabla 10 Prueba de hipótesis general.....	38
Tabla 11 Prueba de hipótesis específica 1	39
Tabla 12 Prueba de hipótesis específica 2	41
Tabla 13 Prueba de hipótesis específica 3	42
Tabla 14 Resumen de casos de estudio.....	60
Tabla 15 Confiabilidad instrumento variable 2: Calidad de vida	60

Índice de figuras

Figura 1 Distribución de resultados sociodemográficos.....	28
Figura 2 Distribución de escala valorativa por percentiles en el estado nutricional.....	30
Figura 3 Histograma descriptivo del IMC femenino de escolares.....	32
Figura 4 Histograma descriptivo del IMC masculino.....	32
Figura 5 Distribución de estado nutricional en escolares	34
Figura 6 Distribución de calidad de vida en escolares.....	35
Figura 7 Distribución cruzada entre estado nutricional y calidad de vida.....	36

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo general establecer la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024. La metodología que se empleó fue hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, analítico y transversal. Para recabar los datos se aplicó el cuestionario, a una población compuesta por 121 estudiantes. Los resultados que estadísticamente existe una relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares, como se demostró de acuerdo a la prueba de Spearman, pues los resultados afirman una correlación negativa alta de -0.797 y el p-valor es de 0.000 . Por ende, se ha concluido en la aceptación de la hipótesis alterna del estudio. Se recomienda implementar programas de educación nutricional dirigidos a padres y escolares, enfocados en la importancia de una alimentación balanceada y su impacto en la calidad de vida. Estos programas deben incluir talleres y actividades prácticas que promuevan hábitos alimenticios saludables desde una edad temprana.

Palabras clave: Calidad de vida, estado nutricional y obesidad.

Abstract

The general objective of this study was to establish the relationship between nutritional status and quality of life in 5th and 6th grade primary schoolchildren of the Santa Rosa del Sauce School, SJL 2024. The methodology used was hypothetical-deductive, quantitative approach, non-experimental, analytical and cross-sectional design. In order to collect the data, a questionnaire was applied to a population of 121 students. The results showed that statistically there is a relationship between nutritional status and quality of life in schoolchildren, as demonstrated according to Spearman's test, since the results affirm a high negative correlation of -0.797 and the p-value is 0.000 . Therefore, it has been concluded that the alternative hypothesis of the study is accepted. It is recommended to implement nutrition education programmes aimed at parents and school children, focusing on the importance of a balanced diet and its impact on quality of life. These programmes should include workshops and practical activities that promote healthy eating habits from an early age..

Keywords: Quality of life, nutritional status and obesity.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La elevada incidencia de sobrepeso entre la población infantil y juvenil es una preocupación global en términos de salud pública. Este fenómeno está en constante aumento en naciones con economías menos desarrolladas, pero también se observa una alta tasa en países más prósperos. Existe una alta probabilidad de que los niños con problemas de peso mantengan esta condición en la adultez, lo que conlleva a complicaciones relacionadas con la salud cardiovascular, metabólica y psicosocial, así como un mayor riesgo de muerte prematura (1).

La coincidencia de casos de desnutrición y sobrealimentación en un mismo individuo durante distintas etapas de su vida, en diferentes personas dentro del mismo hogar, o en la misma comunidad se denomina como "doble carga de malnutrición". Esta situación, que surge durante la transición nutricional, está relacionada con la prevalencia de afección crónicas que no se transmiten, las cuales son factores de otro nivel de transformación. Esto tiene importantes repercusiones sociales, económicas, psicológicas y de salud tanto para los individuos como para las comunidades (2).

Durante el 53° Consejo Directivo de la OPS y la 66° Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas, se ha aprobado de manera unánime el "Plan de Acción para la Prevención de la Obesidad en la Niñez y la Adolescencia". En el ámbito internacional, en el año 2013, se promulgó en el Gobierno Peruano la Ley 30021, conocida como "Ley de Promoción de la alimentación saludable en niños, niñas y adolescentes". Su objetivo principal es comprender la situación nutricional de la población peruana respecto al sobrepeso y la obesidad (3).

En la población infantil, la obesidad puede desarrollarse tanto por hipertrofia como por hiperplasia de los adipocitos, lo que resulta en un aumento del tamaño y número de las células adiposas. Este aumento de grasa corporal en los niños puede llevar a perturbaciones metabólicas y a un mayor riesgo de enfermedades crónicas en la edad adulta (4).

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia mundial de obesidad casi se triplicó desde 1975, y se estima que para el 2016, 1900 millones de adultos tienen sobrepeso y más de 650 millones y 340 millones de niños y adolescentes tienen obesidad (5). Esta tendencia preocupante tiene consecuencias graves para la salud pública y la calidad de vida de las personas (6). Varios estudios han evaluado la relación entre la obesidad y la calidad de vida en niños. Algunos de estos estudios han encontrado que la obesidad puede tener un impacto negativo en la calidad de vida de los niños, afectando aspectos como la salud física (7), el estigma social (8), el bienestar emocional, el rendimiento escolar y la interacción social (9).

La obesidad en niños ha sido asociada con la discriminación, el estigma social y el bajo rendimiento escolar. No obstante, prevalecen ciertas limitantes en investigaciones desarrolladas que suelen justificar la realización de nuevas investigaciones. Estas limitaciones incluyen el uso de medidas de calidad de vida autorreportadas, que pueden estar sujetas a sesgos y no reflejar con precisión el impacto real de la obesidad en la vida de los niños. Además, muchas de las evaluaciones han buscado centrarse en elementos vinculados con la calidad de vida, sin considerar su naturaleza multidimensional. Además, la mayoría de los estudios se han realizado en poblaciones específicas, lo que limita la generalización de los resultados (10).

En el contexto peruano, la obesidad también representa un desafío importante para la salud pública. Según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la presencia de alto sobrepeso en la nación ha incrementado en la última década, pasando del 18,3% en 2013 al 25,8% en 2021,

mientras que la prevalencia del sobrepeso aumentó del 33,8% al 36,9%. Esto indica un incremento preocupante en la carga de obesidad en la población peruana y la población de niños y adolescentes no son la excepción (11). La falta de comprensión integral de las consecuencias de la obesidad podría afectar el desarrollo de medidas efectivas prevención y tratamiento, incluyendo intervenciones en el entorno escolar que promuevan un estilo de vida saludable y fomenten hábitos alimentarios adecuados y actividad física regular (12).

En la Institución Educativa Santa Rosa del Sauce, ubicada en San Juan de Lurigancho (S JL), una de las zonas más pobladas y con menor acceso a servicios básicos en Lima, se ha observado un aumento significativo en problemas relacionados con el estado nutricional de los escolares, especialmente en los estudiantes de 5to y 6to de primaria. Los estudios locales recientes han identificado una alta prevalencia de desnutrición y obesidad, condiciones que están directamente relacionadas con los hábitos alimenticios inadecuados y el limitado acceso a alimentos saludables en el entorno familiar y escolar.

Además, el contexto socioeconómico de la zona agrava la situación, ya que muchas familias se ven obligadas a consumir alimentos de baja calidad nutricional debido a sus bajos ingresos. Esto ha generado consecuencias no solo a nivel físico, sino también en el bienestar emocional y social de los estudiantes, afectando su rendimiento académico, su autoestima y su participación en actividades escolares. Sin importar las actividades ejecutadas por las autoridades para mejorar la alimentación en las escuelas a través de programas sociales como Qali Warma, los resultados no han sido suficientes para mejorar el estado nutricional de los niños de esta comunidad. Esta problemática pone en riesgo la calidad de vida de los escolares, ya que su salud física, emocional y social se ve comprometida, lo que podría impactar negativamente en su desarrollo integral y en sus oportunidades futuras.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?
- ¿Cuál es la relación del estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?
- ¿Cuál es la relación del estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Establecer la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.
- Identificar la relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.
- Identificar la relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Buscó obtener nuevo conocimiento acerca de la asociación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria. La relevancia de este estudio radica en que proporcionará información actualizada y relevante sobre cómo el estado nutricional puede influir sobre aspectos psicosociales como la calidad de vida de los escolares, lo cual es fundamental e interesante para los actores involucrados, especialmente para los profesionales de la salud. Los hallazgos obtenidos contribuirán a ampliar el conocimiento teórico en el campo de la salud y proporcionarán una base sólida para futuras investigaciones y programas de intervención en escolares y su percepción e interacción social.

1.4.2. Metodológica

Se utilizó métodos de medición antropométricos estandarizados y mediante la evaluación de la calidad de vida mediante un cuestionario validado ampliamente utilizado en población pediátrica. Asimismo, se plantean métodos estadísticos rigurosos y específicos para evaluar la asociación considerando otros factores, mediante el análisis ajustado por variables. Los resultados obtenidos serán confiables y válidos asegurando la extrapolación en poblaciones con características similares. Esto permitiría la formulación de evidencia sólida que sirva como insumo del desarrollo de intervenciones que mejoren esta problemática.

1.4.3. Práctica

La investigación propuesta brindará beneficios tanto para la comunidad científica como para la comunidad en general. Los resultados obtenidos permitirán una mejor comprensión de la problemática analizada, lo que puede tener implicaciones significativas para el diseño de intervenciones y políticas de salud escolar. Los profesionales de la salud podrán utilizar estos hallazgos para crear procesos preventivos y actividades que mejoren y promuevan la salud y el bienestar de los escolares. Además, la comunidad en general se beneficiará al contar con toda

la data necesaria teniendo como primordial a evidencia científica sobre la toma de decisiones que se vinculen con la salud de los menores. Cabe indicar que la incidencia que tendría la investigación se podría extender desde una noción social debido a que optimiza la salud y la calidad de vida de cada estudiante, siendo ello fundamental para tener consecuencias positivas en la percepción social, coadyuvando en diferentes elementos institucionales y vinculados con el bienestar físico y psicológico.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Limitación temporal

Esta investigación se desarrolló durante el año académico 2024, con la recolección de datos realizada en escolares de 5to y 6to de primaria. El estudio tuvo una temporalidad transversal, lo que implica que los datos se recopilarán en un único momento del tiempo.

1.5.2. Limitación espacial

La investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Santa Rosa del Sauce, ubicada en el distrito de San Juan de Lurigancho (SJL), Lima, Perú.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Lema et al. (13) en Ecuador del 2021, elaboraron una investigación cuyo objetivo fue examinar la condición nutricional y los hábitos de vida de estudiantes de entre 8 y 10 años. En la investigación se tomó en cuenta como población a 238 escolares, el enfoque metodológico del estudio fue cuantitativo de nivel correlacional y corte transversal, los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la prueba de CHVSAAF y una evaluación antropométrica para el estilo de vida y el estado nutricional respectivamente. Los hallazgos revelan que el 6,7% de los participantes presentan bajo peso, el 16,4% baja talla, el 17,2% sobrepeso y el 4,6% obesidad. En cuanto al estilo de vida, el 70,6% muestra hábitos poco saludables o nada saludables. No obstante, no se observó una correlación significativa entre las variables analizadas.

En Argentina 2021, Salazar y Oyhenart (14) realizan un estudio que tuvo como objetivo examinar el estado nutricional nutricionales, junto con los hábitos de vida, de estudiantes que viven en áreas rurales de Famaillá. Se llevó a cabo una investigación observacional de tipo transversal que incluyó a estudiantes de 10,0 a 15,9 años de edad, Se realizaron mediciones de Índice de Masa Corporal (IMC) como métodos para evaluar el estado nutricional. Los resultados demostraron que el 54,3% mostró un estado nutricional considerado dentro de lo adecuado. Por otro lado, el 5,6% presentó algún grado de desnutrición, con un 3,9% clasificado como Baja Talla para la Edad y un 1,7% con un Índice de Masa Corporal (IMC) bajo para la Edad. Además, se observó que el 40,1% de los estudiantes tenía un exceso de peso, distribuido en un 21,3% con sobrepeso y un 18,8% con obesidad. Estos hallazgos muestran que los cambios en la nutrición y en la epidemiología están teniendo efectos negativos en las áreas

rurales. Las deficiencias socioeconómicas y ambientales presentes en estas zonas agravan los problemas de salud pública.

Bravo et al (15) desarrollaron un estudio en el contexto de Ecuador en 2023, su objetivo fue establecer la conexión entre el estado de salud nutricional y la presencia de anemia en la comunidad Shuar, abarcando desde los 6 meses hasta los 5 años de edad. La investigación se realizó a través de un estudio transversal. La información fue organizada en el software estadístico SPSS 25. Se crearon tablas simples que mostraban frecuencias y porcentajes, así como tablas de asociación en las que se consideraba un valor de p menor a 0.05 como estadísticamente significativo. En los resultados se incluyeron un total de 163 niños en el estudio, con un 46.0% siendo niños y un 54% niñas. Se encontró una prevalencia de anemia del 38%. Entre los niños afectados por anemia, se identificaron: 42 con desnutrición crónica, 10 con desnutrición aguda, 3 con desnutrición global, 2 con sobrepeso y 5 con un estado nutricional considerado normal. Al analizar la relación entre ambas variables, se observó un valor de p estadísticamente significativo ($P < 0.001$). Se notó que existe una mayor probabilidad de desarrollar anemia en aquellos individuos con un estado nutricional desequilibrado.

Choedon et al (16) en el 2023, realizaron una investigación dentro del contexto asiático con el objetivo de resumir la información disponible sobre el impacto de la desnutrición en niños y adolescentes de 5 a 19 años en el sur de Asia, así como sobre las medidas tomadas para mejorar su salud nutricional. Se realizó a través de una búsqueda sistemática de artículos publicados entre 2016 y 2022. En total, 296 documentos satisficieron los requisitos de inclusión establecidos. Los datos revelaron que había una alta presencia, aunque variada, de la desnutrición en niños y adolescentes de Asia meridional. Se encontró que la delgadez estaba presente en un rango del 1,9% al 88,8%, la emaciación del 3% al 48%, el bajo peso del 9,5% al 84,4%, y el retraso en el crecimiento del 3,7% al 71,7%. Se observó una combinación de desnutrición y malnutrición, con tasas de sobrepeso y obesidad que iban del 0,2% al 73% y del

0% al 38%, respectivamente, mostrando una tendencia al rápido aumento. Además, se detectaron carencias continuas de micronutrientes. El estudio resuelve que, es imprescindible llevar a cabo una vigilancia minuciosa y regular de todas las manifestaciones de desnutrición en la población infantil y adolescente de todos los países ubicados en la región de Asia meridional.

Zambrano et al. (17) en su investigación realizada en Ecuador, presentada en 2020, proponen como objetivo evaluar el estado de nutrición de los estudiantes utilizando diversas medidas antropométricas de referencia. Para ello, se usó como método un análisis retrospectivo de tipo longitudinal y corte transversal fue llevado a cabo con el propósito de examinar la condición nutricional de estudiantes de entre 11 y 15 años pertenecientes a la unidad educativa 8 de enero, ubicada en el cantón Jipijapa de la provincia de Manabí, en la República del Ecuador. Los resultados se obtuvieron utilizando variables como el peso (medido en kilogramos) y la talla (en centímetros), de los cuales 72 eran de género femenino y 51 de género masculino, se observó que el 59,35% de los estudiantes presentaban un peso considerado normal. Posteriormente, se encontró que tanto el sobrepeso como el bajo peso compartían porcentajes similares, representando un 16,26% cada uno; finalmente, la obesidad se registró en un 8,13%. Se determinó que los estudiantes cuyos rangos indican obesidad o sobrepeso probablemente estén vinculados con un consumo excesivo de carbohidratos, grasas, azúcares o incluso la falta de actividad física.

Antecedentes nacionales

La investigación de Castro et al. (18) elaborada en Junín, 2021, buscó correlacionar el estilo de vida con la condición nutricional de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma Altoandina de Tarma. Fue un estudio correlacional de tipo transversal y prospectivo, utilizando un cuestionario para evaluar los estilos de vida. Los resultados revelaron que la mayoría de los estudiantes tenían un estilo de vida calificado como malo (38.89%), con un

26.67% evaluado como muy deficiente y solo un 3.33% considerado sobresaliente. A pesar de esto, el 76.67% de los estudiantes mantenían un estado nutricional normal, mientras que el 18.89% presentaba sobrepeso y un 4,44% mostraba delgadez u obesidad. Concluyeron que existe una correlación leve y negativa entre el estilo de vida y la condición nutricional.

La tesis de Duran y Ruiz (19) desarrollada en Andahuaylas, 2022, plantea como objetivo identificar la conexión entre la calidad de vida y la condición nutricional de los receptores del Programa Nacional de Asistencia Solidaria – Pensión 65. La investigación se apega al enfoque cuantitativo de método hipotético deductivo, no experimental; los resultados explican que la mayoría de los evaluados presentaron delgadez, con un alarmante 61,7%. Solo un pequeño porcentaje, el 7%, alcanzó un peso considerado normal. Por otro lado, un 26,1% registró sobrepeso, mientras que solo un 5,2% tuvo obesidad. En resumen, se confirmó que no hay una correlación entre la calidad de vida y el estado nutricional, ya que el valor de significancia de 0.541 superó el umbral de 0.05.

En el 2021, en el distrito de Carabayllo, Díaz y Olivos (20) elaboraron una tesis que marca como objetivo establecer la conexión entre los patrones de alimentación y la condición nutricional en estudiantes de 8 a 12 años de una escuela en Carabayllo durante el año 2021. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo-correlacional, con un diseño transversal y no experimental. La muestra consistió en 80 estudiantes de 8 a 12 años de edad. En los resultados se observó que el 35% (28 estudiantes) tenía hábitos alimenticios deficientes, mientras que el 32.5% (26 estudiantes) se clasificaron como aquellos con hábitos regulares y buenos. Durante este estudio, al analizar la conexión entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional, se obtuvo un valor de X^2 de 13.994 con 6 grados de libertad y un valor de p de 0.030 utilizando la prueba de Chi cuadrado de Pearson, indicando así una relación significativa entre ambas variables.

En una investigación llevada a cabo en el distrito de San Juan de Lurigancho 2020, Ponte y Julca (21) buscan establecer la conexión entre los patrones de alimentación y la condición nutricional en los estudiantes de sexto grado de la Institución Educativa N°169 San Carlos de San Juan de Lurigancho. La investigación se realizó mediante un enfoque cuantitativo, descriptivo, de tipo transversal y correlacional, la población total consistió en 80 estudiantes. Los resultados señalaron que los patrones alimenticios se dividen en malos en un 61,2%, regulares en un 27,5%, y buenos en un 11,3%; los hábitos relacionados con la ingesta de alimentos entre comidas y el entorno donde se lleva a cabo la alimentación se distribuyen en un 65% para los malos, un 25% para los regulares, y un 10% para los buenos. Además, el 87,4% de los estudiantes muestra obesidad, mientras que el 6,3% tiene sobrepeso y otro 6,3% tiene un peso considerado normal. La conclusión describe que no se encontró una correlación entre los patrones alimenticios y la condición nutricional en los estudiantes de sexto grado de la Institución Educativa N°169 San Carlos.

Por su parte, Alfaro e Isasi (22) en una investigación desarrollada en la región de Ica, durante el año 2020, plantean como objetivo establecer el tipo y grado de relación entre los patrones alimenticios y el estado de salud nutricional en niños de edades comprendidas entre los 3 y los 7 años, residentes en el caserío Cantoral del distrito de Santiago, Ica. Fue un estudio descriptivo correlacional, de diseño no experimental transversal. Los resultados exponen con respecto al estado nutricional según las mediciones antropométricas, que el 52,7% de los niños presentan desnutrición aguda, el 43,6% tienen un estado nutricional considerado normal, y solo el 3,6% de los niños muestran sobrepeso. Es así que este estudio concluyó que existe una conexión importante entre los patrones alimenticios y el estado nutricional en los niños de entre 3 y 7 años del Caserío de Cantoral.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estado nutricional

Se refiere a la categorización de la composición corporal en relación con las normas establecidas por la OMS. Condiciones como el bajo peso o el exceso de grasa corporal representan un potencial de riesgo para la salud de los individuos. El estado nutricional presenta relaciones bidireccionales con diferentes aspectos biopsicosociales que cobran gran importancia a la hora de garantizar un buen estado de salud (23).

El estado nutricional globalmente se asocia con óptimas condiciones de salud, abarcando límites mínimo y máximo dentro de los cuales es altamente probable mantener un estado de bienestar adecuado. Tradicionalmente, la noción de un "peso óptimo" ha sido objeto de numerosas críticas, ya que su comprensión llevaba a concepciones equivocadas sobre la salud y la apariencia física. Por ello, es esencial enfatizar que mantener un peso saludable no necesariamente reduce el riesgo de enfermedades, no implica un aumento del rendimiento laboral ni garantiza una apariencia mejorada (24).

Se considera como un factor determinante que permite mantener una buena salud y bienestar. Este se configura principalmente mediante el consumo y su equilibrio con la energía y nutrientes, además del gasto energético asociado a las actividades diarias y el metabolismo basal del cuerpo. Los nutrientes esenciales incluyen vitaminas, minerales, proteínas, grasas y carbohidratos, que son necesarios para el funcionamiento óptimo del organismo, la reparación de tejidos, el crecimiento celular y la producción de enzimas y hormonas. (25).

El estado nutricional de una persona se encuentra intrínsecamente ligado a los números y beneficios que tienen los alimentos que se consumen, así como a las complejas transformaciones que estos alimentos experimentan en el cuerpo durante el proceso de digestión y absorción de nutrientes. Mantener un estilo de vida saludable y conseguir un cuerpo

físicamente apto son objetivos que dependen en gran medida de la adopción de una alimentación adecuada (26).

El estado de nutrición bajo condiciones normales se logra mediante un balance entre la ingesta y las necesidades, que dependen del número de nutrientes presentes en la dieta y su adecuada absorción en el cuerpo. Este equilibrio se ve afectado por diversos factores como el entorno, la genética, la cultura, la actividad física, aspectos biológicos y la situación económica. Estos elementos pueden interferir con la eficaz utilización de los alimentos, provocar una ingesta inadecuada o un exceso de nutrientes (27).

2.2.1.1. Dimensiones del estado nutricional.

– Peso normal

Se refiere a un rango de peso considerado saludable para una persona, basado en su altura y, en ocasiones, en su sexo y edad. Este rango se utiliza para evaluar si una persona tiene un peso que se asocia con un riesgo mínimo de enfermedades relacionadas con el peso y un óptimo estado de salud. Un método comúnmente utilizado para determinar si alguien tiene un peso normal es el Índice de Masa Corporal (IMC) (28).

La edad es un factor determinante porque el cuerpo experimenta cambios en la composición y distribución de la masa muscular y grasa a lo largo de la vida. Por ejemplo, los niños y adolescentes en crecimiento tienen necesidades y patrones de crecimiento distintos que deben reflejarse en cualquier evaluación de peso saludable. Del mismo modo, las personas mayores pueden tener más masa grasa en comparación con la masa muscular, un cambio que afecta a la interpretación de lo que constituye un peso normal (29).

Según una definición, "peso normal" se refiere al peso en el que una persona es capaz de experimentar la mayor sensación de comodidad, confianza y salud física y mental en general. En lo que respecta a la percepción del peso corporal, esta definición reconoce la importancia de la autoaceptación y el bienestar emocional. También destaca el hecho de que

un peso saludable difiere de una persona a otra en función de su constitución única, su salud mental y su sentimiento personal de felicidad. Desde esta perspectiva, el concepto de peso normal es subjetivo e individualista, y el énfasis principal se pone en cultivar una buena relación con la comida y el cuerpo, más que en ajustarse a estándares externos o estadísticos (30).

– **Sobrepeso**

Es el cumulo excesivo de grasa que puede impactar negativamente en el bienestar de una persona. Este factor suele identificarse en los casos en los que el IMC de cualquiera se asemeja o supera a 25. Esta definición se basa en una fórmula que relaciona el peso y la altura de una persona para estimar la cantidad de masa grasa, sin diferenciar entre masa muscular, ósea o grasa en sí (31).

Desde el punto de vista de la salud, el sobrepeso es considerado como una condición que puede preceder a la obesidad y está asociada con un aumento moderado en el peligro a presentar efectos crónicos en la salud vinculados a enfermedades del corazón e incluso diferentes tipos de cáncer. Se enfatiza en la necesidad de abordar el sobrepeso para prevenir la transición a la obesidad y reducir riesgos de salud (32).

Culturalmente, el sobrepeso puede ser interpretado de manera diversa, dependiendo de las normas sociales, expectativas estéticas y contextos socioeconómicos. En algunas sociedades, puede estar asociado con signos de bienestar o estatus, mientras que, en otras, puede ser motivo de preocupación estética o de salud. La percepción del sobrepeso varía ampliamente y está influenciada por factores sociales y culturales (33).

– **Obesidad**

Es cuando el IMC es igual o supera a 30. Esta condición indica una acumulación excesiva de grasa que presenta riesgos para la salud, y se clasifica adicionalmente en diferentes categorías (obesidad de clase I, II, y III o mórbida) basándose en el rango del IMC para indicar

la severidad del riesgo para la salud (34). Esta se reconoce como un aspecto de un significativo peligro para que el crecimiento de diferentes afecciones crónicas y aspectos que incluyen enfermedades cardiovasculares y otras de igual peligrosidad.

Desde esta perspectiva, la obesidad no solo se entiende como un exceso de peso, sino también por su impacto negativo en la salud metabólica y el bienestar general del individuo (35).

Socialmente, la obesidad a menudo se encuentra en el centro de discusiones sobre el estigma del peso, discriminación y percepciones de salud personal. La manera en que la obesidad es vista y tratada varía considerablemente entre diferentes culturas y sociedades. El estigma asociado con la obesidad puede afectar negativamente el bienestar psicológico y emocional de las personas, complicando su relación con la comida, la autoimagen, y el acceso a un tratamiento justo y eficaz (36).

2.2.2. Calidad de vida

Estado general de satisfacción que surge del desarrollo pleno del potencial individual. Incluye aspectos subjetivos como la intimidad, la expresión emocional, la percepción de seguridad, la productividad personal y el reconocimiento objetivo, así como aspectos objetivos como el bienestar material, las relaciones armoniosas con el entorno físico y social, así como con la comunidad, y el reconocimiento percibido externamente (37).

La calidad de vida es un concepto diverso que varía según el entorno, conformado por un conjunto de factores que están en distintos elementos vinculados con la realidad. Esto influye en el bienestar de cada persona en relación a sus entornos sociales tanto a nivel individual como social, en una escala micro y macro (38).

La calidad de vida cambia con la edad y no es la misma para un adulto mayor que para un joven en edad escolar. La infancia se considera una época crítica en la que los niños adquieren hábitos, comportamientos y estilos de vida de los adultos de su entorno relacional,

en particular la familia y la escuela, así como el entorno más amplio. Como institución comunitaria, la escuela no sólo imparte educación material curricular, sino que también enseña valores, creencias y comportamientos que contribuyen a una experiencia vital más satisfactoria durante la juventud (39).

En el contexto de los escolares, se analizan diferentes aspectos relacionados con la calidad de vida, tales como la medición del desarrollo físico, la percepción subjetiva de la salud y el estado emocional, las conexiones afectivas con la familia y amigos, el nivel de compromiso en el ámbito escolar, la convivencia diaria, las condiciones de la vivienda, el acceso a la atención médica, la alimentación y las preferencias personales (40).

La calidad de vida de los escolares es un aspecto multidimensional que abarca diversos factores que influyen en su bienestar y desarrollo integral. Estos factores pueden ser agrupados en distintas categorías que incluyen aspectos físicos, emocionales, sociales y ambientales. Los aspectos físicos tienen un impacto significativo en la calidad de vida de los escolares. La salud física, el estado nutricional y la nutrición son elementos fundamentales que influyen en su bienestar general (41).

2.2.2.1. Dimensiones de la calidad de vida.

– Actividad física y salud:

Se define como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiere gasto de energía. Es fundamental para mantener y mejorar la salud física, facilitando el control del peso, fortaleciendo los sistemas muscular y cardiovascular, y aumentando la eficiencia del sistema respiratorio (42).

Actúa como un mecanismo de mejora del estado de ánimo y reducción del estrés, ansiedad y depresión. A través de la liberación de endorfinas, mejora la percepción de felicidad y satisfacción, contribuyendo significativamente a la salud mental y emocional (43).

Además de sus beneficios para la salud física y mental, la actividad física sirve como un medio de conexión social y disfrute, ya sea a través del deporte en equipo, el ejercicio en grupo o actividades recreativas al aire libre. Esta dimensión promueve la cohesión social y proporciona oportunidades para el ocio y el esparcimiento (44).

– **Estado de ánimo y sentimientos**

Experiencia prolongada de una emoción que puede influir en la percepción del individuo sobre el mundo a su alrededor. Un estado de ánimo positivo se asocia con sentimientos de felicidad y contentamiento, mientras que un estado de ánimo negativo puede estar relacionado con tristeza, ansiedad o irritabilidad (45).

El estado de ánimo tiene el poder de afectar la manera en que las personas interpretan eventos, toman decisiones y se relacionan con otros, actuando como un filtro a través del cual se ve la realidad (46).

El estado de ánimo puede ser visto como una respuesta adaptativa a las circunstancias de la vida, fluctuando en respuesta a eventos de vida, interacciones sociales y condiciones ambientales. Mantener un estado de ánimo equilibrado es esencial para la gestión del estrés y la adaptación a los cambios (47).

– **Vida familiar y tiempo libre**

La vida familiar se define como la experiencia compartida entre miembros de una unidad familiar, que proporciona un entorno de soporte, amor y seguridad. Es fundamental para el desarrollo emocional y psicológico de sus integrantes (48).

Sirve como el primer contexto en el que se aprenden y practican valores, normas y comportamientos sociales. La dinámica y las interacciones dentro de la familia influyen en la formación de la identidad personal y las habilidades sociales (49).

La vida familiar ofrece un sentido de identidad y pertenencia, reforzando la conexión con la cultura, las tradiciones y la historia familiar. Este aspecto es vital para el bienestar

individual, ya que proporciona un ancla emocional y un sentido de continuidad a través de las generaciones (50).

– **Amigos**

La amistad se caracteriza por la formación de vínculos afectivos fuertes, confianza y un apoyo mutuo, ofreciendo una red de seguridad emocional fuera del ámbito familiar. A través de estas relaciones, las personas encuentran un apoyo incondicional que va más allá del mero acompañamiento en momentos felices, extendiéndose a un sostén emocional crucial durante las adversidades y desafíos de la vida. (51).

Las amistades proporcionan oportunidades para el crecimiento personal, el aprendizaje y el desarrollo social. A través de las interacciones con amigos, las personas experimentan nuevos puntos de vista, enfrentan desafíos y celebran éxitos (52).

Las relaciones de amistad juegan un papel crucial en la promoción de la salud mental, reduciendo sentimientos de soledad y aislamiento. La calidad de estas relaciones puede tener un impacto significativo en la felicidad y satisfacción general con la vida (53).

– **Colegio**

Este centro se enfoca en ofrecer conocimientos académicos básicos, como matemáticas, ciencias, idiomas y estudios sociales, además de fomentar el desarrollo de habilidades cognitivas y emocionales. Su configuración incluye instalaciones físicas, un plan de estudios establecido, un cuerpo docente capacitado y programas de apoyo para los estudiantes, todos dirigidos hacia el progreso intelectual y personal de los alumnos (54).

Se refiere a la comunidad compuesta por estudiantes, profesores, personal administrativo y padres de familia que interactúan dentro del marco educativo. Esta definición resalta la importancia de las dinámicas sociales y las relaciones interpersonales en el entorno educativo. La cooperación, el apoyo mutuo y la participación activa de todos los miembros son esenciales para el funcionamiento y el éxito de la comunidad educativa (55).

En un sentido más amplio, un colegio actúa como un agente de cambio social, preparando a los individuos para su futuro profesional y su participación como ciudadanos comprometidos en la sociedad. A través de su currículo y actividades extracurriculares, promueve valores como la justicia, la inclusión social, el respeto por la diversidad y la conciencia ambiental. La educación impartida busca dotar a los estudiantes de las herramientas necesarias para abordar desafíos contemporáneos y contribuir activamente al bienestar y desarrollo sostenible de la comunidad global (56).

2.2.3. Teoría del estado nutricional y la calidad de vida

El modelo biopsicosocial de salud, originalmente propuesto por George Engel en 1977, busca presentarse como un elemento holístico en el entendimiento del bienestar, lo que se diferencia de los aspectos médicos de tradición que tienden a centrarse en los diferentes factores del bienestar de la persona, el modelo biopsicosocial abarca una visión integradora que considera una amplia gama de factores. Desde la perspectiva de esta teoría, el estado nutricional (como factor biológico) afecta no solo la salud física directamente, sino que también repercute en el estado emocional, estos factores, están asociados al contexto social en el que el individuo se desarrolla (57).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- H0: No existe relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.
- H1: Existe relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

- H1: Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.
- H2: Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.
- H3: Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método hipotético-deductivo es un enfoque de investigación que consiste en formular hipótesis basadas en teorías previas y luego contrastarlas con datos empíricos para comprobar su validez. Se parte de una suposición teórica y se deducen consecuencias lógicas que pueden ser verificadas o refutadas a través de la observación y el análisis de la realidad. (58).

3.2. Enfoque de investigación

El enfoque cuantitativo se selecciona para esta investigación debido a su capacidad para obtener datos numéricos, medir variables de manera objetiva y permitir un análisis estadístico riguroso (59). Además, este enfoque facilita la generalización de los resultados y brinda una base sólida para establecer conclusiones confiables sobre la problemática.

3.3. Tipo de investigación

Fue una investigación aplicada. Se diferencia de la investigación básica y teórica al centrarse en identificar problemas dentro de un contexto particular y posteriormente sugerir soluciones basadas en el conocimiento obtenido de la investigación teórica (60).

3.4. Diseño de investigación

Se empleó el no experimental, analítico y de corte transversal. El diseño no experimental implica que no se manipularán variables ni se realizarán intervenciones en un entorno controlado (61).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población puede abarcar una variedad de elementos, como seres vivos, procesos naturales, sucesos, o productos creados, según el ámbito de estudio y la pregunta investigativa en cuestión. Es crucial definir y delimitar la población, puesto que, facilita la recopilación de datos, el análisis estadístico y la interpretación de los hallazgos (62). La población de estudio

serán escolares del nivel primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho (SJL), Lima, Perú.

La muestra hace mención a un grupo más reducido de personas, elementos o sucesos extraídos de un conjunto más amplio, sobre el cual se realiza la investigación. Esta selección constituye una porción representativa de la población estudiada con el propósito de realizar inferencias o llegar a conclusiones sobre dicho conjunto más extenso (63). La muestra de estudio estará conformada por todos los escolares de 5to y 6to de primaria del I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL. Se trabajará con toda la población de interés que cumpla con los criterios de selección, por lo tanto, no se aplicará un tamaño de muestra específico ni se realizará un cálculo para determinarlo. Sin embargo, se cuenta con un número estimado de estudiantes matriculados correspondientes al año escolar 2024, identificándose a un total de 121 estudiantes de 5to y 6to de primaria.

Se incluirán escolares de ambos sexos de 5to y 6to año matriculados en el año escolar 2024, que acepten participar del estudio mediante el asentimiento verbal y que cuyos padres acepten mediante el consentimiento informado firmado. Por otro lado, se excluirán a aquellos escolares que presenten condiciones que imposibilite responder el cuestionario por incapacidad mental o condiciones que puedan influenciar a algunas de nuestras variables de estudio (enfermedades crónicas, discapacidad, etc.). También, se excluirán a aquellos con información registrada incompleta, incorrecta o incoherente para cualquiera de nuestras variables de estudio.

Esta estrategia se utiliza en situaciones donde la aplicación de métodos probabilísticos resulta compleja o cuando el enfoque de la investigación se centra en casos específicos. Entre las técnicas de muestreo no probabilístico se encuentran el muestreo por conveniencia, el muestreo por criterio, el muestreo por cuotas y el muestreo intencional (64). El tipo de muestreo a utilizar será el muestreo no probabilístico, específicamente el muestreo será por conveniencia.

En este estudio, se trabajará con toda la población de escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL, lo que significa que no se aplicará un proceso de selección aleatoria

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variabes	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Estado nutricional	Se refiere a la categorización de la composición corporal en relación con las normas establecidas por la OMS.	Estado nutricional evaluado según el IMC para la edad.	Normal Sobrepeso Obesidad	Índice de masa corporal (IMC) para niños de 8 a 18 años según la OMS.	Ordinal	Normal: Percentil 5 hasta por debajo del percentil 85 Sobrepeso: Percentil 85 hasta por debajo del percentil 95 Obesidad: Igual o mayor al percentil 95
Calidad de vida	Es un estado general de satisfacción que surge del desarrollo pleno del potencial individual	Calidad de vida relacionado a la salud.	Actividad física y salud Estado de ánimo y sentimientos Vida familiar y tiempo libre Amigos/as El colegio	Cuestionario KIDSCREEN-27	De razón	Puntaje obtenido

Nota. Elaboración propia.

3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica a usar en esta investigación será la encuesta, dado que implica la presencia de un entrevistador capacitado y la creación de un cuestionario meticulosamente diseñado, previamente validado antes de su aplicación. También es esencial asegurar la participación de entrevistados seleccionados de manera representativa de la muestra, para asegurar que los resultados obtenidos sean aplicables a toda la población (65).

3.7.2. Descripción

La información del estado nutricional será evaluada mediante el índice de masa corporal (IMC), la cual fue usada por Arévalo en el 2020 (66). Este instrumento será medido mediante 3 valores: normal, sobrepeso y obesidad. Cuyo cálculo es el siguiente:

$$\text{IMC} = \text{Peso (kg)} / (\text{talla (m)})^2$$

Para la variable calidad de vida se utilizará el instrumento KIDSCREEN 27 utilizado por Mercado en su investigación. Este instrumento consta de 5 dimensiones: el primer aspecto aborda el bienestar físico (actividad física y salud), el segundo el bienestar psicológico (estado de ánimo y sentimientos), el tercer aspecto analiza las relaciones familiares y la autonomía (vida familiar y tiempo libre), el cuarto observa el apoyo social y relaciones con compañeros (amigos/as), finalmente la quinta dimensión se concentra en el aprendizaje (el colegio) (67).

3.7.3. Validación

Dado que el instrumento de la primera variable está elaborado por un organismo internacional, en este caso la OMS, no requiere validez.

La validación del segundo instrumento de la variable calidad de vida se realizó mediante el método Delphi, con el propósito de identificar cómo se conceptualiza y se pone en práctica la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) en niños y adolescentes, desde la perspectiva de expertos en el tema.

3.7.4. Confiabilidad

El instrumento utilizado para la variable estado nutricional no requiere conformidad por ser elaborada por la OMS.

La confiabilidad del instrumento para la variable calidad de vida se obtuvo mediante el índice Alfa de Cronbach, con un valor de 0.79.

3.8. Procesamiento de análisis de datos

Previa aprobación del comité de ética, se solicitará a la directora de la I.E. Santa Rosa del Sauce el permiso para la ejecución del presente estudio. La ejecución del estudio se realizará en dos fases. Primero, se notificará a padres y/o apoderados de los escolares del 5to y 6to de primaria para solicitar el consentimiento informado, informando los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio. Segundo, se solicitará de el asentimiento verbal de los escolares para la aplicación de la encuesta y las mediciones antropométricas. Los procedimientos se realizarán durante un horario previamente pactado con la directora y los docentes a cargo, con el objetivo de no interferir las actividades académicas de los escolares. Todo el procedimiento será realizado bajo supervisión del docente o auxiliar a cargo del aula a evaluar.

La información recolectada en los cuestionarios y fichas de información serán tabuladas y codificadas en una Hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2019. Luego, se exportará al software estadístico SPSS V25 para realizar el análisis de los datos.

Se utilizó el análisis estadístico descriptivo con el propósito de examinar los datos, evaluando las medidas de tendencia central y de dispersión en todas las variables numéricas, además de calcular las frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas. Del mismo modo, se recurrió a la estadística inferencial para analizar las relaciones entre las variables y validar las hipótesis planteadas en la investigación.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación fue presentado para su aprobación ante el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener. Se respetaron las directrices y normativas estipuladas por dicho comité, garantizando el cumplimiento de los estándares éticos y normativos vigentes en investigaciones que involucran escolares. Tras la aprobación del comité de ética, se procedió a solicitar autorización al director de la I.E. Santa Rosa del Sauce para la implementación del estudio.

Se respetaron los principios éticos fundamentales, como la autonomía y la privacidad de los participantes. Para ello, se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores legales de los escolares, explicándoles en detalle los objetivos y procedimientos del estudio, así como los posibles beneficios y riesgos asociados. Asimismo, se solicitó el asentimiento verbal de los escolares para participar en la investigación.

Durante la ejecución del estudio, se garantizó la seguridad y el bienestar de los participantes. Se tomaron las medidas necesarias para minimizar cualquier riesgo potencial, proporcionando supervisión adecuada en todas las actividades relacionadas con la investigación. Además, se aseguró la confidencialidad de los datos recopilados, empleando códigos o identificadores para proteger la identidad de los escolares.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 2

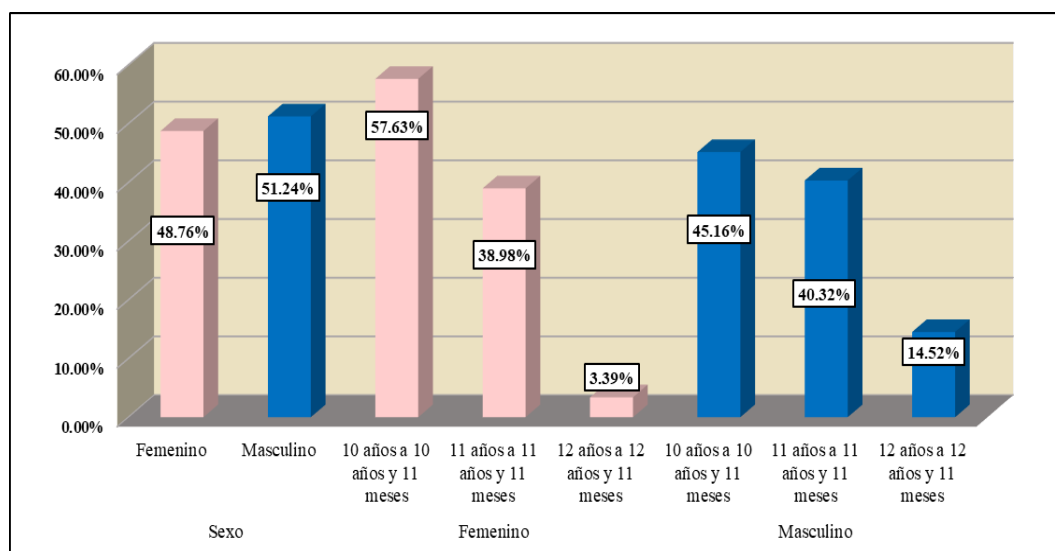
Resultados sociodemográficos

	Sexo y rango de edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
	Femenino	59	48.76%	48.76%
	Masculino	62	51.24%	100.00%
	Total	121	100.00%	
Femenino	10 años a 10 años y 11 meses	34	57.63%	57.63%
	11 años a 11 años y 11 meses	23	38.98%	96.61%
	12 años a 12 años y 11 meses	2	3.39%	100.00%
	Total	59	100.00%	
Masculino	10 años a 10 años y 11 meses	28	45.16%	45.16%
	11 años a 11 años y 11 meses	25	40.32%	85.48%
	12 años a 12 años y 11 meses	9	14.52%	100.00%
	Total	62	100.00%	

Nota. Elaboración propia.

Figura 1

Distribución de resultados sociodemográficos



Nota. Elaboración propia.

Interpretación: Los resultados sociodemográficos, revelan una distribución equitativa entre los géneros, con un 48.76% de estudiantes femeninas y un 51.24% de estudiantes masculinos. En cuanto a la distribución de edad, se observa que la mayoría de las estudiantes femeninas se encuentran en el rango de 10 a 10 años y 11 meses (57.63%), seguido por el rango de 11 a 11 años y 11 meses (38.98%). Un pequeño porcentaje (3.39%) se encuentra en el rango de 12 a 12 años y 11 meses. Por otro lado, la distribución de edad entre los estudiantes masculinos es ligeramente diferente. La mayoría se encuentra en el rango de 10 a 10 años y 11 meses (45.16%), seguido por el rango de 11 a 11 años y 11 meses (40.32%). Un porcentaje mayor (14.52%) se encuentra en el rango de 12 a 12 años y 11 meses en comparación con las estudiantes femeninas. Estos datos proporcionan una visión valiosa de la composición demográfica de los estudiantes de esta institución educativa, lo que puede ser útil para planificar estrategias pedagógicas y programas de apoyo adaptados a estas características.

Tabla 3

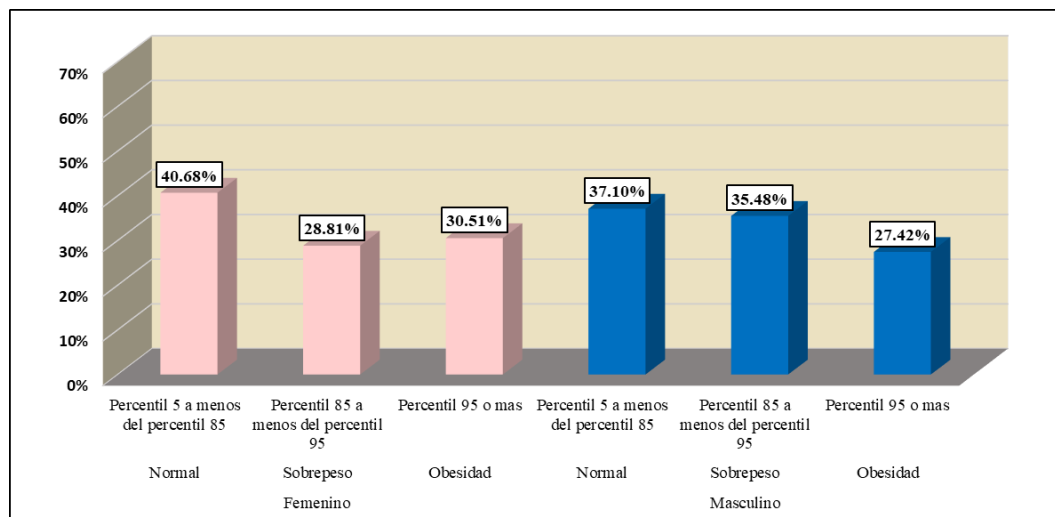
Descriptivos de escala valorativa por percentiles en el estado nutricional

Sexo	Estado nutricional	Escala percentil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Femenino	Normal	Percentil 5 a menos del percentil 85	24	40.68%	40.68%
	Sobrepeso	Percentil 85 a menos del percentil 95	17	28.81%	69.49%
	Obesidad	Percentil 95 o mas	18	30.51%	100.00%
	Total		59	100.00%	
Masculino	Normal	Percentil 5 a menos del percentil 85	23	37.10%	37.10%
	Sobrepeso	Percentil 85 a menos del percentil 95	22	35.48%	72.58%
	Obesidad	Percentil 95 o mas	17	27.42%	100.00%
	Total		62	100.00%	

Nota. Elaboración propia.

Figura 2

Distribución de escala valorativa por percentiles en el estado nutricional



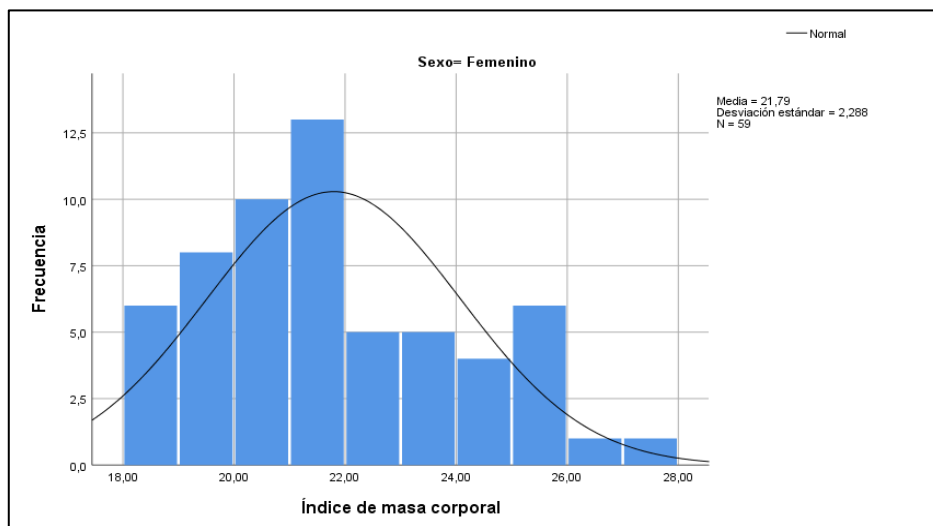
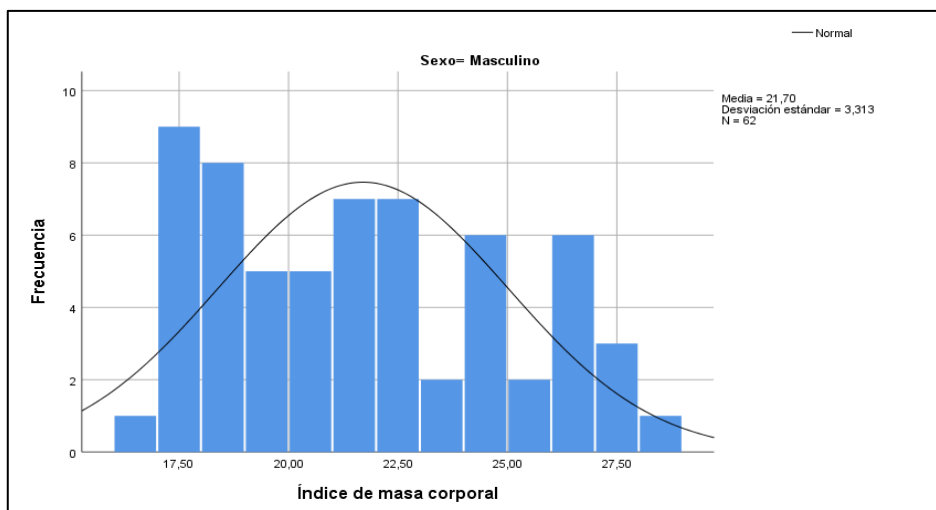
Nota. Elaboración propia.

Interpretación: En cuanto al estado nutricional, se observa que tanto en el grupo de estudiantes femeninas como en el grupo de estudiantes masculinos, la mayoría se encuentra dentro del rango considerado como "normal" en la escala percentil. En el caso de las estudiantes femeninas, el 40.68% se encuentra en el percentil 5 a menos del percentil 85, mientras que, en los estudiantes masculinos, este porcentaje es ligeramente menor, con un 37.10%. En cuanto a los casos de sobrepeso, se observa que el 28.81% de las estudiantes femeninas se encuentra en el percentil 85 a menos del percentil 95, mientras que en los estudiantes masculinos este porcentaje es ligeramente mayor, con un 35.48%. Por otro lado, el porcentaje de estudiantes con obesidad es similar en ambos grupos, con un 30.51% en las estudiantes femeninas y un 27.42% en los estudiantes masculinos. Estos resultados nos indican que existe una prevalencia de estudiantes con un estado nutricional considerado como "normal", seguido por un porcentaje significativo de estudiantes con sobrepeso. Es importante tener en cuenta estos datos para implementar programas de promoción de la salud y la alimentación adecuada, así como para brindar apoyo y seguimiento a aquellos estudiantes que se encuentren en los rangos de sobrepeso u obesidad.

Tabla 4*Análisis descriptivo del IMC por sexo de escolares*

Sexo			Estadístico	Desv. Error	
Femenino	Índice de masa corporal	Media		21.7938	0.29783
		95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	21.1977	
			Límite superior	22.3900	
		Media recortada al 5%		21.7436	
		Mediana		21.4247	
		Varianza		5.233	
		Desv. Desviación		2.28764	
		Mínimo		18.01	
		Máximo		27.02	
		Rango		9.01	
		Rango intercuartil		3.67	
		Asimetría		0.397	0.311
		Curtosis		-0.625	0.613
		Masculino	Índice de masa corporal	Media	
95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior			20.8598	
	Límite superior			22.5423	
Media recortada al 5%				21.6233	
Mediana				21.6385	
Varianza				10.974	
Desv. Desviación				3.31264	
Mínimo				16.83	
Máximo				28.50	
Rango				11.68	
Rango intercuartil				6.17	
Asimetría				0.332	0.304
Curtosis				-1.076	0.599

Nota. Elaboración propia.

Figura 3*Histograma descriptivo del IMC femenino de escolares**Nota.* Elaboración propia.**Figura 4***Histograma descriptivo del IMC masculino**Nota.* Elaboración propia.

Interpretación: El análisis descriptivo del Índice de Masa Corporal (IMC) por sexo en los escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024, revela que tanto en las estudiantes femeninas como en los estudiantes masculinos, la media del IMC se encuentra alrededor de 21.7. El intervalo de confianza del 95% para la media del IMC en las

estudiantes femeninas va desde 21.1977 hasta 22.3900, mientras que en los estudiantes masculinos va desde 20.8598 hasta 22.5423.

En cuanto a la variabilidad del IMC, se observa que la varianza en las estudiantes femeninas es de 5.233, mientras que en los estudiantes masculinos es de 10.974. Esto indica que hay una mayor variabilidad en el IMC de los estudiantes masculinos en comparación con las estudiantes femeninas. En términos de distribución, se observa que tanto en las estudiantes femeninas como en los estudiantes masculinos, la mediana del IMC se encuentra alrededor de 21.6. Además, se observa una ligera asimetría positiva en ambas distribuciones, lo que indica una cola derecha más larga. En cuanto a la curtosis, se observa que la distribución del IMC en los estudiantes masculinos tiene una curtosis negativa, lo que indica una distribución más aplanada en comparación con una distribución normal.

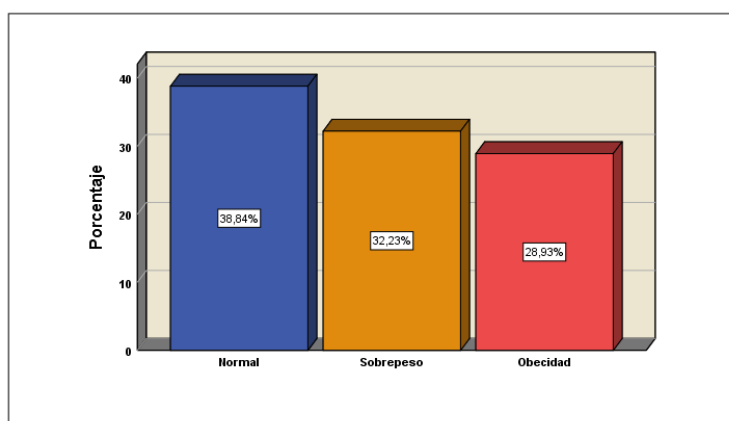
Estos resultados nos brindan información importante sobre el estado nutricional de los escolares en términos del IMC y nos permiten tener una visión más detallada de la distribución y variabilidad del IMC en función del sexo.

Tabla 5

Nivel de estado nutricional en escolares

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Normal	47	38.84%	38.84%
	Sobrepeso	39	32.23%	71.07%
	Obesidad	35	28.93%	100.00%
	Total	121	100.00%	

Nota. Elaboración propia.

Figura 5*Distribución de estado nutricional en escolares*

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: El nivel de estado nutricional en los escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024, se distribuye de la siguiente manera: un 38.84% de los estudiantes se encuentra en un estado nutricional considerado "normal", seguido por un 32.23% de estudiantes con sobrepeso y un 28.93% de estudiantes con obesidad. Estos resultados nos indican que existe una preocupante prevalencia de estudiantes con sobrepeso y obesidad en esta población estudiantil.

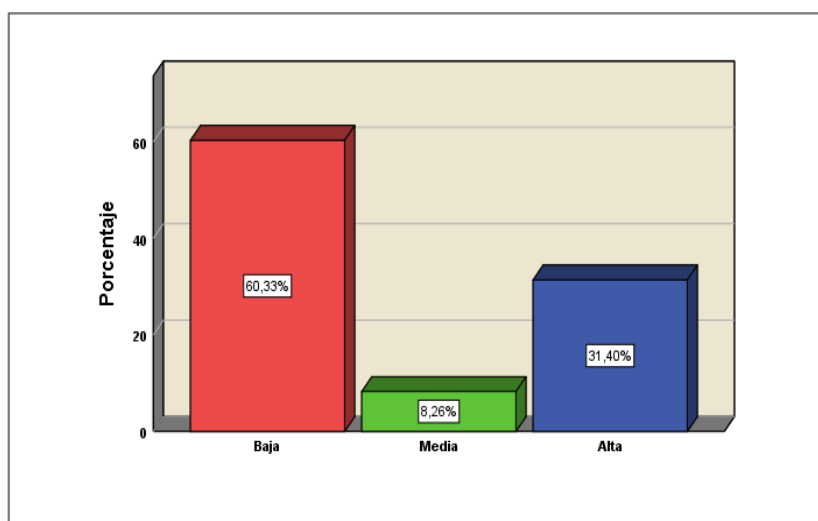
Tabla 6*Nivel de calidad de vida en escolares*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Baja	73	60.33%	60.33%
	Media	10	8.26%	68.60%
	Alta	38	31.40%	100.00%
	Total	121	100.00%	

Nota. Elaboración propia.

Figura 6

Distribución de calidad de vida en escolares



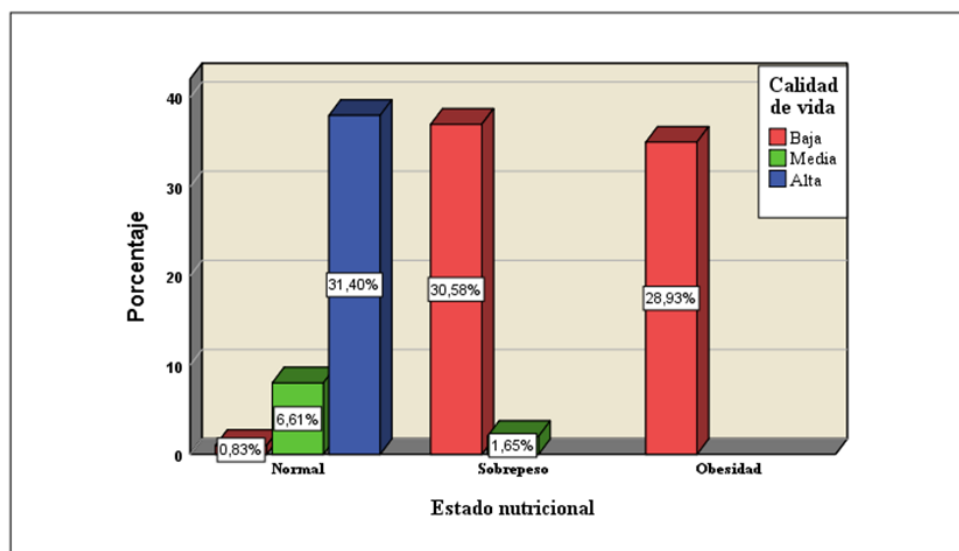
Nota. Elaboración propia.

Interpretación: El nivel de calidad de vida en los escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024, se distribuye de la siguiente manera: un 60.33% de los estudiantes reportan tener una calidad de vida baja, seguido por un 8.26% de estudiantes con calidad de vida media y un 31.40% de estudiantes con calidad de vida alta.

Estos resultados nos indican que la mayoría de los estudiantes reportan tener una calidad de vida baja. Esto puede ser un reflejo de diversos factores que pueden afectar la calidad de vida de los estudiantes, como condiciones socioeconómicas, acceso a servicios básicos, entre otros. Es importante tomar en cuenta estos resultados para implementar acciones que mejoren la calidad de vida de los estudiantes y promover su bienestar integral.

Tabla 7*Cruce entre Estado nutricional y calidad de vida*

			Calidad de vida			Total
			Baja	Media	Alta	
Estado nutricional	Normal	Recuento	1	8	38	47
		% del total	0.83%	6.61%	31.40%	38.84%
	Sobrepeso	Recuento	37	2	0	39
		% del total	30.58%	1.65%	0.00%	32.23%
	Obesidad	Recuento	35	0	0	35
		% del total	28.93%	0.00%	0.00%	28.93%
Total		Recuento	73	10	38	121
		% del total	60.33%	8.26%	31.40%	100.00%

Nota. Elaboración propia.**Figura 7***Distribución cruzada entre estado nutricional y calidad de vida**Nota.* Elaboración propia.

Interpretación: Se revela que el 38.84% de los estudiantes con estado nutricional normal reporta tener una calidad de vida alta, mientras que el 32.23% de los estudiantes con sobrepeso y el 28.93% de los estudiantes con obesidad reportan tener una calidad de vida baja. Estos resultados resaltan la importancia de abordar tanto la nutrición como la calidad de vida de los estudiantes para promover su bienestar integral. En resumen, se observa una asociación entre el estado nutricional y la calidad de vida en los escolares. El 38.84% de los estudiantes

con estado nutricional normal tiene una calidad de vida alta, mientras que el 32.23% de los estudiantes con sobrepeso y el 28.93% de los estudiantes con obesidad tienen una calidad de vida baja. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar medidas que promuevan una alimentación saludable y mejoren la calidad de vida de los estudiantes para garantizar su bienestar general.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Tabla 8

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Estado nutricional	0.156	121	0.031	0.879	121	0.001
Normal	0.156	121	0.031	0.879	121	0.001
Sobrepeso	0.177	121	0.007	0.913	121	0.009
Obesidad	0.130	121	0.144	0.914	121	0.010
Calidad de vida	0.197	121	0.001	0.932	121	0.032

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: La prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov^a; arrojo una distribución de datos no normal, pues las significancias fueron en su mayoría menores a 0.05, solo una Obesidad estuvo por encima; sin embargo, por coexistencias de Pvalor mayor y menor, se concluye que la distribución global es no normal. Por esta razón se procedió a elegir el estadígrafo Rho de Spearman para resolver las hipótesis de investigación.

Tabla 9*Valor de Rho de Spearman*

Valor de Rho de Spearman	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecto

Fuente: Hernández, Fernández & Baptista (2014, pág.132)

Comprobación de hipótesis general

H0: No existe relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

H1: Existe relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

Tabla 10*Prueba de hipótesis general*

		Estado nutricional	Calidad de vida
Rho de Spearman	Estado nutricional	1.000	-,797**
			0.000
		N	121
	Calidad de vida	-,797**	1.000
		0.000	
		N	121

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: Se realizó la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en los escolares de 5to y 6to de primaria

de la I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024. El coeficiente de correlación de Spearman entre el estado nutricional y la calidad de vida es de -0.797 , con un valor de significancia de 0.000 . Esto indica una correlación negativa alta y significativa entre ambas variables. Estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H1) de que existe una relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en los escolares. La correlación negativa sugiere que a medida que el estado nutricional empeora, la calidad de vida tiende a disminuir.

Comprobación de hipótesis específica 1

H₁: Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

H₀: No existe relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

Tabla 11

Prueba de hipótesis específica 1

		Normal	Calidad de vida
Rho de Spearman	Normal	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,330*
		N	47
Calidad de vida	Normal	Coeficiente de correlación	,330*
		Sig. (bilateral)	0.024
		N	47

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: Se realizó la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en los escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024. El coeficiente de correlación de Spearman entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida es de 0.330 , con un valor de significancia de 0.024 . Esto indica una correlación positiva baja y significativa entre ambas variables.

Estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H1) de que existe una relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en los escolares. La correlación positiva sugiere que a medida que el estado nutricional en su dimensión normal mejora, la calidad de vida tiende a aumentar.

Comprobación de hipótesis específica 2

H₂: Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

H₀: No existe relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

Tabla 12

Prueba de hipótesis específica 2

			Sobrepeso	Calidad de vida
Rho de Spearman	Sobrepeso	Coeficiente de correlación	1.000	-,343*
		Sig. (bilateral)		0.033
		N	39	39
	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	-,343*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.033	
		N	39	39

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: Se realizó la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en los escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024. El coeficiente de correlación de Spearman entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida es de -0.343, con un valor de significancia de 0.033. Esto indica una correlación negativa moderada y significativa entre ambas variables.

Estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H₂) de que existe una relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en los escolares. La correlación negativa sugiere que a medida que el estado nutricional en su dimensión sobrepeso empeora, la calidad de vida tiende a disminuir.

Comprobación de hipótesis específica 3

H₃: Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

H₀: No existe relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.

Tabla 13

Prueba de hipótesis específica 3

			Obesidad	Calidad de vida
Rho de Spearman	Obesidad	Coefficiente de correlación	1.000	-,399*
		Sig. (bilateral)		0.018
		N	35	35
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	-,399*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.018	
		N	35	35

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: Se realizó la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en los escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024. El coeficiente de correlación de Spearman entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida es de -0.399, con un valor de significancia de 0.018. Esto indica una correlación negativa moderada y significativa entre ambas variables.

Estos resultados respaldan la hipótesis alternativa (H₃) de que existe una relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en los escolares. La correlación negativa sugiere que a medida que el estado nutricional en su dimensión obesidad empeora, la calidad de vida tiende a disminuir.

4.2.3. Discusión de resultados

En esta sección se busca analizar los resultados obtenidos en la investigación, por lo que es importante considerar algunos criterios relacionados con los argumentos y estudios mencionados en el marco teórico. De esta manera, el trabajo de investigación propuso la siguiente hipótesis general: Existe relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024. En cuanto a los resultados, después de emplear los instrumentos de recolección de información, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman con un margen de error del 5%, obteniendo un $Rho=0.797$, con un valor de significancia de 0.000, esto indica una correlación negativa alta y significativa entre ambas variables, de este modo se confirma la hipótesis. Bajo este contexto, la correlación negativa indica que conforme el estado nutricional se deteriora, la calidad de vida tiende a reducirse.

Según estos resultados, se realizó un análisis sobre el nivel de nutrición de los escolares, revelando que el 38.84% tiene un estado nutricional considerado "normal", el 32.23% presenta sobrepeso y el 28.93% padece obesidad. Por otro lado, nivel de calidad de vida, 60.33% de los tienen una calidad de vida baja, el 8.26% calidad de vida media y un 31.40% con con calidad de vida alta. Entonces estos sugieren que la mayoría de los estudiantes informan tener una baja calidad de vida. Esto podría reflejar diversos factores que influyen en la calidad de vida de los estudiantes, como las condiciones socioeconómicas y el acceso a servicios básicos, entre otros.

Ahora, según el reporte estadístico que se indicó, dicho hallazgo es confirmado por Castro et al. (18), ya que indica entre sus conclusiones que la mayoría de los estudiantes (38.89%) tenía un mal estilo de vida, con el 76.67% manteniendo un estado nutricional normal. Solo el 3.33% tenía un estilo de vida sobresaliente. Se halló una correlación leve y negativa entre el estilo de vida y la condición nutricional. Por otro lado, la investigación de Duran y

Ruiz (19), indicaron que no hay una correlación entre la calidad de vida y el estado nutricional, ya que el valor de significancia de 0.541 superó el umbral de 0.05.

En lo que se refiere a la hipótesis específica 1, se demostró que existe relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares. Bajo este contexto, después de emplear los instrumentos de recolección de información, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman con un margen de error del 5%, obteniendo un $Rho=0.330$, con un valor de significancia de 0.024, de este modo se afirma una correlación positiva baja y significativa entre ambas variables. Este resultado es confirmado por Alfaro e Isasi (22) en su estudio, donde concluye que, según las mediciones antropométricas, el 43,6% de los niños presenta un estado nutricional normal. Esto subraya la importante conexión entre los patrones alimenticios y el estado nutricional en los niños.

Para la hipótesis específica 2, se propuso que existe relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares. Luego de aplicar los instrumentos para recabar la información, se usó el coeficiente de correlación de Spearman obteniendo un $Rho=-0.343$, con un valor de significancia de 0.033, de esta manera se confirma la hipótesis alternativa (H2), evidenciando una correlación negativa moderada y significativa entre ambas variables. Del mismo modo, el estudio de Salazar y Oyhenart (14) concluyeron que los estudiantes tenían un exceso de peso (21,3% sobrepeso), este hallazgo fortalece la investigación al demostrar que los cambios en los patrones nutricionales y las tendencias epidemiológicas, especialmente en situaciones de exceso de peso, tienen repercusiones adversas.

Finalmente, en la hipótesis específica 3, se menciona que Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares. De manera que estadísticamente se obtuvo un $Rho=0.399$ y con un valor de significancia de 0.018. Por tanto, se comprueba la hipótesis alternativa (H3) con una correlación negativa moderada y

significativa entre ambas variables. Dicho hallazgo lo corrobora Zambrano et al. (17) al manifestar entre sus conclusiones que los estudiantes cuyos rangos indican obesidad o sobrepeso probablemente estén vinculados con un consumo excesivo de carbohidratos, grasas, azúcares o incluso la falta de actividad física. Del mismo modo, el estudio de Salazar y Oyhenart (14) manifestaron que los estudiantes tenían exceso de peso (18,8% obesidad), Este resultado refuerza a la investigación al mostrar cómo los cambios nutricionales y epidemiológicos, especialmente en contextos de exceso de peso, tienen impactos negativos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero: Estadísticamente existe una relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024, como se demostró de acuerdo a la prueba de Spearman, pues los resultados afirman una correlación negativa alta de -0.797 y el p-valor es de 0.000 .

Segundo: En cuanto a la relación del estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares, se puede decir que el p-valor y el nivel de correlación fueron 0.024 y 0.330 , lo que llevar a decir una correlación positiva baja entre las variables.

Tercero: Se ha logrado demostrar que una correlación negativa moderada entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares, ya que el $Rho = -0.343$ y la sig. Bilateral equivale a 0.033 .

Cuarto: Por último, la relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares, los resultados indican que existe una correlación negativa moderada de -0.399 , con un valor de significancia de $p=0.018$.

5.2. Recomendaciones

Primero: Implementar programas de educación nutricional dirigidos a padres y escolares, enfocados en la importancia de una alimentación balanceada y su impacto en la calidad de vida. Estos programas deben incluir talleres y actividades prácticas que promuevan hábitos alimenticios saludables desde una edad temprana.

Segundo: Fomentar la creación de ambientes escolares que promuevan una alimentación saludable, incluyendo la oferta de comidas nutritivas en las cafeterías escolares y la implementación de campañas que incentiven a los estudiantes a elegir opciones alimenticias saludables. Además, se debe proporcionar acceso a información que permitan a los estudiantes mantener un estado nutricional adecuado.

Tercero: Desarrollar programas de intervención para estudiantes con sobrepeso que incluyan asesoramiento nutricional y ejercicio físico, con un enfoque en la participación de los padres para garantizar un apoyo continuo tanto en casa como en la escuela.

Cuarto: Implementar talleres para el manejo y prevención de la obesidad en la escuela y que incluyan la colaboración de profesionales de la salud, educadores y padres para abordar todos los factores relacionados con la obesidad infantil.

REFERENCIAS

1. Jebeile H, Kelly A, O'Malley G, Baur L. Obesity in children and adolescents: epidemiology, causes, assessment, and management. *Lancet Diabetes Endocrinol* [Internet]. 2022 May [cited 2024 Mar 20];10(5):351–65. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(22\)00047-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(22)00047-X/fulltext)
2. Ruderman A, Núñez A. Asociación entre seguridad alimentaria, indicadores de estado nutricional y de salud en poblaciones de Latinoamérica: una revisión de la literatura 2011-2021. *RUNA, archivo para las ciencias del hombre* [Internet]. 2022 May 19 [cited 2024 Mar 18];43(2):117–36. Available from: <http://www.scielo.org.ar/pdf/runa/v43n2/1851-9628-run-43-02-117.pdf>
3. OBSERVATEPERU. Observatorio de Nutrición y del Estudio del Sobrepeso y la Obesidad [Internet]. 2024 [cited 2024 Mar 20]. Available from: <https://observateperu.ins.gob.pe/acerca-de/observatorio-de-la-nutricion>
4. Rundle A, Factor P, Suglia S, Susser E, Kezios K, Lovasi G, et al. Tracking of Obesity in Childhood into Adulthood: Effects on Body Mass Index and Fat Mass Index at Age 50. *Childhood Obesity* [Internet]. 2020 Apr 1 [cited 2024 Mar 20];16(3):226–33. Available from: <https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/chi.2019.0185>
5. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2024 [cited 2024 Mar 21]. Obesidad y sobrepeso. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
6. Hecker J, Freijer K, Hiligsmann M, Evers SMAA. Burden of disease study of overweight and obesity; the societal impact in terms of cost-of-illness and health-related quality of life. *BMC Public Health*. 2022 Dec 1;22(1):1–13.
7. Bradwisch SA, Smith EM, Mooney C, Scaccia D. Obesity in children and adolescents: An overview. Vol. 50, *Nursing. NLM (Medline)*; 2020. p. 60–6.
8. Pont SJ, Puhl R, Cook SR, Slusser W, Bolling CF, Armstrong S, et al. Stigma experienced by children and adolescents with obesity. *Pediatrics*. 2017 Dec 1;140(6).
9. Sagar R, Gupta T. Psychological Aspects of Obesity in Children and Adolescents. Vol. 85, *Indian Journal of Pediatrics*. Springer; 2018. p. 554–9.
10. Wallander JL, Koot HM. Quality of life in children: A critical examination of concepts, approaches, issues, and future directions. Vol. 45, *Clinical Psychology Review*. Pergamon; 2016. p. 131–43.

11. Presidencia del Consejo de Ministros. Observatorio CEPLAN. 2022 [cited 2023 Aug 2]. Incremento del sobrepeso y la obesidad. Available from: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t14>
12. Killedar A, Lung T, Petrou S, Teixeira-Pinto A, Tan EJ, Hayes A. Weight status and health-related quality of life during childhood and adolescence: effects of age and socioeconomic position. *Int J Obes*. 2020 Jan 16;44(3):637–45.
13. Lema V, Aguirre M, Durán N, Zumba N. Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. *AVFT–Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica* [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 18];40(4). Available from: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/23029
14. Salazar R, Oyhenart E. Estado nutricional y condiciones de vida de niños y jóvenes rurales de Tucumán, Argentina. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética* [Internet]. 2021 Mar 31 [cited 2024 Mar 19];25(1):111–20. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v25n1/2174-5145-renhyd-25-01-111.pdf>
15. Bravo E, Ojeda J, Vanegas P. Estado nutricional y anemia en niños de etnia shuar. *Rev Ecuat Pediatr* [Internet]. 2023 Apr 30 [cited 2024 Mar 18];24(1):42–50. Available from: <https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/202>
16. Choedon T, Brennan E, Joe W, Lelijveld N, Huse O, Zorbas C, et al. Nutritional status of school-age children (5–19 years) in South Asia: A scoping review. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2023 Dec 14 [cited 2024 Mar 19]; Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/mcn.13607>
17. Zambrano J, Ivette V, Vera Y, Briones E, Herrera M. Valoración nutricional en niños, mediante diferentes referencias antropométricas. *UNESUM-Ciencias Revista Científica Multidisciplinaria* ISSN 2602-8166 [Internet]. 2020 Nov 9 [cited 2024 Mar 20];4(3):1–10. Available from: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/302/206>
18. Castro C, García R, Ricra C, Fretel N, Inga G, Álvarez L. Estilo de vida y estado nutricional en estudiantes de una universidad pública peruana. *Revista Vive* [Internet]. 2023 [cited 2024 Mar 18];6(17). Available from: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/340>
19. Duran R, Ruiz F. Calidad de vida y estado nutricional de los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria–Pensión 65, Andahuaylas, Apurímac 2022 [Internet] [Tesis de grado]. Universidad Tecnológica de los Andes; 2022 [cited 2024 Mar 18]. Available from: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/386>

20. Díaz E, Olivos R. Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años de una institución educativa. Carabayllo 2021 [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2021 [cited 2024 Mar 19]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/88786>
21. Ponte A, Julca S. Hábitos alimentarios y estado nutricional en escolares de 6to grado de primaria de la Institución Educativa n° 169 San Carlos de San Juan de Lurigancho, 2020 [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2020 [cited 2024 Mar 19]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/293>
22. Alfaro R, Isasi L. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 3 a 7 años del caserío cantoral-Santiago-Ica, 2020 [Internet] [Tesis de grado]. Universidad Autónoma De Ica; 2022 [cited 2024 Mar 19]. Available from: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1725>
23. Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades. CDC. 2021 [cited 2023 Aug 2]. Cómo evaluar su peso. Available from: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/index.html>
24. Ramirez Lopez Erick, Negrete Lopez Liliana, Tijerina Saenz Alexandra. El peso corporal saludable: Definición y cálculo de diferentes grupos de edad. RESPYN. 2012;13(4):7–10.
25. San C, Ortega Y, Lora J, Torres J. Estado nutricional de las gestantes a la captación del embarazo. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 24];37(2). Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n2/1561-3038-mgi-37-02-e1365.pdf>
26. Santos S, Barros S. Influencia del Estado Nutricional en el Rendimiento Académico en una institución educativa. Revista Vive [Internet]. 2022 Mar 14 [cited 2024 Mar 24];5(13):154–69. Available from: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v5n13/a12-154-169.pdf>
27. Pinos M, Mesa I, Ramírez A, Aguirre M. Estado nutricional en niños menores de 5 años: revisión sistemática. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación [Internet]. 2021 Sep 30 [cited 2024 Mar 24];5(40):411–25. Available from: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/509/562>
28. Moral J, Fernández F, DelCastillo O, Flores G. Análisis desde el ámbito escolar: uso de las redes sociales vs. práctica de actividad física. Journal of Sport and Health Research [Internet]. 2023 May 2 [cited 2024 Mar 24];15(2). Available from: <https://recyt.fecyt.es/index.php/JSHR/article/view/92904>
29. Cossio M, Vidal R, Sulla J, Gatica P, Castelli F, Cossio W, et al. Índice de masa corporal versus Índice ponderal para evaluar el estado nutricional de adolescentes de altitud moderada del Perú. Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria [Internet]. 2020 [cited 2024 Mar 24];40(3):92–8. Available

from:

http://www.repositorio.ucm.cl/bitstream/handle/ucm/3758/cossio_m_%c3%adndice.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Bornath D, McKie G, McCarthy S, Vanderheyden L, Howe G, Medeiros P, et al. Interleukin-6 is not involved in appetite regulation following moderate-intensity exercise in males with normal weight and obesity. *Obesity* [Internet]. 2023 Sep 8 [cited 2024 Mar 24];31(9):2315–24. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/oby.23841>
31. Ferrer Arrocha M, Fernández Rodríguez C, Gonzales Pedroso M. Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad escolar. *Rev Cubana Pediatr*. 2020;92(2):1–11.
32. Sadali U, Kamal K, Park J, Chew H, Devi K. The global prevalence of overweight and obesity among nurses: A systematic review and meta-analyses. *J Clin Nurs* [Internet]. 2023 Dec 29 [cited 2024 Mar 24];32(23–24):7934–55. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jocn.16861>
33. Liberali R, Kupek E, Assis MAA De. Dietary Patterns and Childhood Obesity Risk: A Systematic Review. *Childhood Obesity*. 2020 Feb 18;16(2):70–85.
34. Ibáñez L, de Zegher F. Adolescent PCOS: a postpubertal central obesity syndrome. Vol. 29, *Trends in Molecular Medicine*. Elsevier Ltd; 2023. p. 354–63.
35. Hernández-García F, Pérez Calleja N, Lazo Herrera LA. Efecto a mediano y largo plazo de la obesidad en niños y adultos. *Rev Cubana Pediatr*. 2021;93(1):e1124.
36. Furer A, Afek A, Sommer A, Keinan-Boker L, Derazne E, Levi Z, et al. Adolescent obesity and midlife cancer risk: a population-based cohort study of 2·3 million adolescents in Israel. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2020 Mar 1;8(3):216–25.
37. Ardila R. Calidad de vida: una definición integradora. *Rev Latinoam Psicol*. 2003;35(2):161–4.
38. Perren J, Lamfre L. Calidad de vida a debate. Deriva, definición y operacionalización de una categoría sugestiva. 2018;9–31.
39. Reimundo Acosta EG, Goyechea JS. Calidad de vida en escolares desde enfoque interdisciplinario: enfermería y nutrición. *Revista Unidad Sanitaria XXI*. 2022;2(6):10–4.
40. Jiménez Boraita R, Arriscado Alsina D, Gargallo Ibor E, Dalmau Torres JM. Quality of life related to health and habits: Differences between adolescents in rural and urban environments. *An Pediatr (Engl Ed)*. 2022 Mar 1;96(3):196–202.

41. Rosa-Guillamón A, García-Cantó E, Rodríguez-García PL, Pérez-Soto JJ. Physical condition and quality of life in schoolchildren aged between 8 and 12. *Revista Facultad de Medicina*. 2017;65(1):37–42.
42. Arroyave COM, Arango DC, Restrepo-Ochoa DA, Calvo AC. Positive mental health: between well-being and capacity development. *Revista CES Psicología*. 2022 May 20;15(2):151–68.
43. Bazán Ramírez A, Márquez Ibarra L, Félix López EG. Apoyo familiar en el estudio de escolares en un contexto de vulnerabilidad. *Revista Educación*. 2021 Nov 27;32–47.
44. Seguel CC, Villarroel GA. Access to urban equipment and quality of life. Quilpué and Villa Alemana, Chilean copropiedad en Chile. Vol. 30, *Bitacora Urbano Territorial*. Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá; 2020. p. 263–75.
45. Rodrigues D, Machado-Rodrigues AM, Gama A, Silva MRG, Nogueira H, Padez C. Body size, form, composition, and a healthy lifestyle associates with health-related quality of life among Portuguese children. *American Journal of Human Biology*. 2023;e23902.
46. Abiri B, Hosseinpanah F, Banihashem S, Madinehzad SA, Valizadeh M. Mental health and quality of life in different obesity phenotypes: a systematic review. Vol. 20, *Health and Quality of Life Outcomes*. BioMed Central Ltd; 2022. p. 1–14.
47. Haqq AM, Kebbe M, Tan Q, Manco M, Salas XR. Complexity and Stigma of Pediatric Obesity. Vol. 17, *Childhood Obesity*. Mary Ann Liebert, Inc.; 2021. p. 229–40.
48. Colín LQC. FACTORES DE LA CALIDAD DE VIDA Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE. *Kaos GL Dergisi*. 2020;8(75):147–54.
49. Govorova E, Benítez I, Muñiz J. How Schools Affect Student Well-Being: A Cross-Cultural Approach in 35 OECD Countries. *Front Psychol*. 2020 Mar 25;11:507738.
50. Befus EG, Helseth S, Mølland E, Westergren T, Fegran L, Haraldstad K. Use of KIDSCREEN health-related quality of life instruments in the general population of children and adolescents: a scoping review. Vol. 21, *Health and Quality of Life Outcomes*. BMC; 2023.
51. Devaux M, Vuik S. The relationship between childhood obesity and educational outcomes. In: *The Heavy Burden of Obesity: The Economics of Prevention*. 2019. p. 101–23.
52. Brotfeld C, Berger C. El rol de la empatía y apertura en la intimidación de las amistades adolescentes. *Revista de Psicología [Internet]*. 2020 Dec 30 [cited 2024 Mar 25];29(2). Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/revpsicol/v29n2/0719-0581-revpsicol-29-2-00026.pdf>

53. Sánchez A, Ahedo J. Amistad, hiperconexión y educación: un análisis conceptual a partir de Aristóteles. *Educação e Pesquisa* [Internet]. 2020 [cited 2024 Mar 25];46. Available from: <https://www.scielo.br/j/ep/a/ZqGwq5rwGX6rSJPsj4xy3zz/?format=pdf&lang=es>
54. Alberca N, Concha E, Arraiza J, Neira Adrianzen SE. Acompañamiento pedagógico y competencias docentes en el aprendizaje significativo en instituciones educativas públicas en Perú. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación* [Internet]. 2021 Dec 30 [cited 2024 Mar 25];5(21):1580–92. Available from: <http://www.scielo.org.bo/pdf/hrce/v5n21/2616-7964-hrce-5-21-233.pdf>
55. Lozano D, Maldonado L. Asociación entre factores económicos y sociales con la propensión de deserción escolar en colegios militarizados. *Revista de Estudios y Experiencias en Educación* [Internet]. 2020 Aug 1 [cited 2024 Mar 25];19(40):35–52. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/rexe/v19n40/0718-5162-rexe-19-40-35.pdf>
56. Faúndez C, Falcón E, Silva N, Vergara V, Contreras V. Relación entre el estado nutricional de niños de kínder y primero básico de dos colegios municipales de la Región del Maule y la percepción de sus padres sobre la Actividad Física y Hábitos Alimentarios. *Revista Ciencias de la Actividad Física* [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 25];22(2):1–13. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5256/525669185005/525669185005.pdf>
57. Mendoza A, Drescher M, Eberman L. The Integration of Patient-Centered Care and the Biopsychosocial Model by Athletic Trainers in the Secondary School Setting. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2023 Apr 12 [cited 2024 Mar 25];20(8):5480. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/8/5480>
58. Polanía C, Cardona F, Castañeda G, Vargas I, Calvache O, Abanto W. Metodología de investigación Cuantitativa & Cualitativa [Internet]. *Institución Universitaria Antonio José Camacho*; 2020 [cited 2024 Feb 23]. Available from: <https://repositorio.uniajc.edu.co/handle/uniajc/596>
59. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. *Mc Graw Hill educación*; 2018 [cited 2024 Feb 23]. Available from: <http://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/1385>
60. Castro J, Gómez L, Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Tecnura* [Internet]. 2023 [cited 2024 Feb 23];27(75). Available from: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/Tecnura/article/view/19171>
61. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 Sep 27 [cited 2024 Feb

25];7(4):9723–62. Available from: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>

62. Torero N, Suarez E, Martel C. Pequeños pasos en investigación: un manual para iniciarse en el campo de la investigación científica [Internet]. Pequeños pasos en investigación: un manual para iniciarse en el campo de la investigación científica. 2023 [cited 2024 Feb 23]. Available from: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/97>

63. Mercado J, Coronado J. El muestreo y su relación con el diseño metodológico de la investigación. MANUAL DE TEMAS NODALES DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA UN ABORDAJE DIDÁCTICO [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 25];81. Available from: <https://centro-investigacion-innovacion-educativa.bravesites.com/files/documents/306aa3ba-3be8-4e59-ab4d-51508f7513c6.pdf#page=82>

64. Reales L, Robalino G, Peñafiel A, Cárdenas J, Cantuña P. El Muestreo Intencional No Probabilístico como herramienta de la investigación científica en carreras de Ciencias de la Salud. Universidad y Sociedad [Internet]. 2022 [cited 2024 Feb 25];14(S5):681–91. Available from: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/3338>

65. Cisneros A, Guevara A, Urdánigo J, Garcés J. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2022 Jan 28 [cited 2024 Feb 25];8(1):1165–85. Available from: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2546>

66. Arévalo E. Estado nutricional y pie plano flexible en escolares de 6 a 10 años de San Juan de Lurigancho [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad Nacional Agraria La Molina; 2020 [cited 2024 Mar 21]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12996/4413>

67. Mercado E. Propiedades psicométricas del cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud KIDSCREEN-27 en adolescentes del distrito de Trujillo [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2020 [cited 2024 Mar 22]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/44640>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Asociación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>- ¿Cuál relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>- Establecer la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>- Existe relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Estado nutricional</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Normal - Sobrepeso - Obesidad 	<p>Tipo: Aplicada.</p> <p>Método: Hipotético-deductivo.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Diseño: No experimental.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>- ¿Cuál es la relación del estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?</p> <p>- ¿Cuál es la relación del estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?</p> <p>- ¿Cuál es la relación del estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>- Identificar la relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p> <p>- Identificar la relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p> <p>- Identificar la relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>- Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión normal y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p> <p>- Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión sobrepeso y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p> <p>- Existe relación entre el estado nutricional en su dimensión obesidad y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividad física y salud - Estado de ánimo y sentimientos - Vida familiar y tiempo libre - Amigos/as - El colegio 	<p>Población y muestra</p> <p>Se trabajó con toda la población, la cual asciende a 121 escolares de 5to y 6to año de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024.</p>

Nota. Elaboración propia.

Cuestionario KIDSCREEN 27

Actividad física y salud

1.	En general, ¿cómo dirías que es tu salud
	<input type="radio"/> Excelente
	<input type="radio"/> Muy buena
	<input type="radio"/> Buena
	<input type="radio"/> Regular
	<input type="radio"/> Mala

Piensa en la última semana...		Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
2.	¿Te has sentido bien y en forma?	Nada <input type="checkbox"/>	Un poco <input type="checkbox"/>	Moderadamente <input type="checkbox"/>	Mucho <input type="checkbox"/>	Muchísimo <input type="checkbox"/>
3.	¿Has realizado actividades físicas (porejemplo, correr, trepar, andar en bici)?	Nada <input type="checkbox"/>	Un poco <input type="checkbox"/>	Moderadamente <input type="checkbox"/>	Mucho <input type="checkbox"/>	Muchísimo <input type="checkbox"/>
4.	¿Has podido correr bien?	Nada <input type="checkbox"/>	Un poco <input type="checkbox"/>	Moderadamente <input type="checkbox"/>	Mucho <input type="checkbox"/>	Muchísimo <input type="checkbox"/>

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
5.	¿Te has sentido lleno/a de energía?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>

Estado de ánimo y sentimiento

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
2.	¿Has estado de buen humor?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
3.	¿Te has divertido?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4.	¿Te has sentido triste?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
5.	¿Te has sentido tan mal que no querías hacer nada?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
6.	¿Te has sentido solo/a?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
7.	¿Has estado contento/a con tu forma de ser?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>

Tu vida familiar y tu tiempo libre

	Piensa en la última semana...	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has tenido suficiente tiempo para tí?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
2.	¿Has podido hacer las cosas que querías en tu tiempo libre?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
3.	¿Tus padres han tenido suficiente tiempo para tí?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
4.	¿Tus padres te han tratado de forma justa?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
5.	¿Has podido hablar con tus padres cuando has querido?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
6.	¿Has tenido suficiente dinero para hacerlo mismo que tus amigos/as?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
7.	¿Has tenido suficiente dinero para tus gastos?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>

Tus amigos/as

	Piensa en la última semana...	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has pasado tiempo con tus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
2.	¿Te has divertido con tus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
3.	¿Tú y tus amigos/as se han ayudado unos/as a otros/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
4.	¿Has podido confiar en tus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>

El colegio

Piensa en la última semana...		Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
1.	¿Te has sentido feliz en la escuela?	Nada <input type="checkbox"/>	Un poco <input type="checkbox"/>	Moderadamente <input type="checkbox"/>	Mucho <input type="checkbox"/>	Muchísimo <input type="checkbox"/>
2.	¿Te ha ido bien en la escuela?	Nada <input type="checkbox"/>	Un poco <input type="checkbox"/>	Moderadamente <input type="checkbox"/>	Mucho <input type="checkbox"/>	Muchísimo <input type="checkbox"/>

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
3.	¿Has podido poner atención?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>
4.	¿Te has llevado bien con tus maestros/as?	Nunca <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>	Algunas veces <input type="checkbox"/>	Casi siempre <input type="checkbox"/>	Siempre <input type="checkbox"/>

¡Muchas gracias por tu participación!

Anexo 3: Confiabilidad del instrumento

Tabla 14

Resumen de casos de estudio

		N	%
Casos	Válido	121	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	121	100.0

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: En el estudio realizado en los escolares de 5to y 6to de primaria del I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024, se contó con un total de 121 casos válidos. No se excluyó ningún caso de estudio, por lo que todos los participantes fueron considerados en el análisis

Tabla 15

Confiabilidad instrumento variable 2: Calidad de vida

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.977	0.977	27

Nota. Elaboración propia.

Interpretación: El instrumento utilizado para medir la variable "Calidad de vida" en los escolares de 5to y 6to de primaria del I.E. Santa Rosa Del Sauce, SJL 2024, presenta una alta confiabilidad. El coeficiente de confiabilidad, medido a través del Alfa de Cronbach, es de 0.977. Esto indica que el instrumento es altamente consistente y confiable para medir la calidad de vida en los escolares.

Además, el instrumento consta de 27 elementos, lo que proporciona una buena cobertura de los diferentes aspectos que componen la calidad de vida en este grupo de escolares.

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

Título de proyecto de investigación : ASOCIACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA CALIDAD DE VIDA EN ESCOLARES DE 5TO Y 6TO DE PRIMARIA DE LA I.E. SANTA ROSA DEL SAUCE, SJL 2024.

Investigadores : Johanna Aimee Rojas Vargas

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “ASOCIACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA CALIDAD DE VIDA EN ESCOLARES DE 5TO Y 6TO DE PRIMARIA DE LA I.E. SANTA ROSA DEL SAUCE, SJL 2024”. de fecha 17/06/2024 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es evaluar la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce, SJL 2024. Su ejecución ayudará/permitirá a identificar el estado nutricional de los escolares y su impacto sobre su calidad de vida relacionada a la salud.

Duración del estudio (meses): 6 meses

N° esperado de participantes: 121 Alumnos

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Escolares de 5to y 6to de primaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce.
- Escolares matriculados en el año escolar 2024.
- Escolares cuyos representantes brinden su consentimiento informado.
- Escolares que quieran participar del estudio.

Criterios de Exclusión

- Escolares de 4to de primaria y 1ro secundaria de la I.E. Santa Rosa del Sauce.
- Escolares no matriculados en el año escolar 2024.
- Escolares cuyos representantes no quieran brindar su consentimiento.
- Escolares que no quieran formar parte del estudio.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Realización de mediciones antropométricas, específicamente medición de la talla, y el peso.
- Aplicación de cuestionario de 27 preguntas para evaluar su calidad de vida.

La *encuesta* puede demorar unos 5 minutos y las mediciones antropométricas a realizar 5 minutos mas.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

La participación de su menor hijo en el estudio no representará riesgo alguno, dado que solo se aplicará un cuestionario y se realizará las mediciones de peso y talla. Los procedimientos serán realizados durante un momento en donde no se interfiera con las actividades académicas de los estudiantes. Asimismo, las mediciones antropométricas serán realizadas por personal capacitado y bajo supervisión/acompañamiento del docente o auxiliar a cargo del aula a evaluar. La información registrada será estrictamente confidencial y solo será utilizada para fines de la presente investigación por los autores del estudio. Además, no se realizará ningún tipo de intervención sobre los escolares.

Beneficios:

Usted se beneficiará ya que recibirá el reporte de su menor hijo con respecto a su estado nutricional y su calidad de vida relacionado a la salud. De manera individual, la identificación del estado nutricional permitiría evaluar un mejoramiento sobre los estilos de vida del menor hijo para mejorar el estado nutricional, en caso sea necesario. Además, permitirá reflexionar acerca de que podría estar afectando la calidad de vida del menor hijo. Por otro lado, su participación en la presente investigación contribuye a la construcción de evidencia sobre factores que podrían influir sobre la calidad de vida de los escolares. Esto permitiría generar nuevas políticas públicas y la inclusión de programas de educación sobre la currícula estudiantil con el fin de modificar factores como el estado nutricional y otros factores intervinientes para el mejoramiento de la calidad de vida en los escolares en todo el Perú.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante cualquier parte del desarrollo del presente estudio, puede retirar a su menor hijo de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Johanna Aimee Rojas Vargas*, teléfono +51 967 181 479, correo rojasvargasjohanna@gmail.com)

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha: (____/____/____)



Nombre **investigador:**

Johanna Aimee Rojas Vargas

DNI: 48054655

Fecha: (____/____/____)

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (____/____/____)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 5: Fotos

Evidencia fotográfica de la ejecución del proyecto de investigación.



Figura 1: Lugar de investigación I.E. N° 170 Santa Rosa del Sauce.



Figura 2: Interior de la I.E. N° 170 Santa Rosa del Sauce.



Figura 3: Realizando los cuestionarios a los alumnos.



Figura 4: Realizando los cuestionarios a los alumnos.



Figura 5: Realizando la Medición de peso a los alumnos.



Figura 6: Realizando la Medición de talla a los alumnos.



Figura 7: Realizando la Medición de peso a los alumnos.



Figura 8: Realizando la Medición de talla a los alumnos.

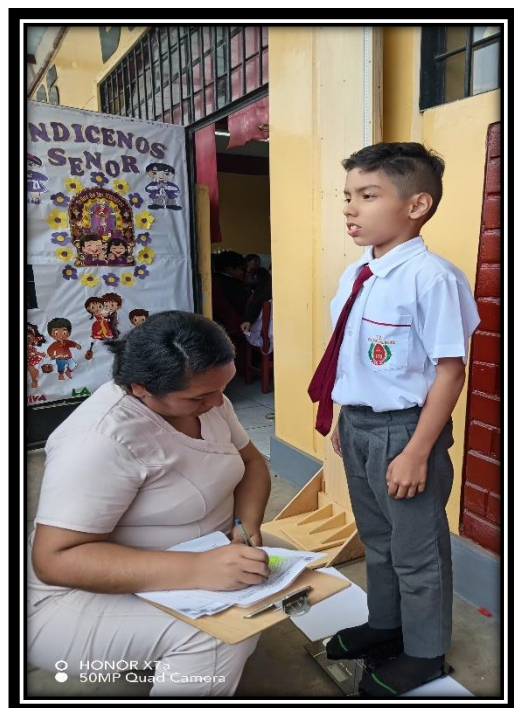


Figura 9: Realizando la Medición de peso a los alumnos.



Figura 10: Realizando la Medición de talla a los alumnos.



Figura 11: Realizando la Medición de peso a los alumnos.



Figura 12: Realizando la Medición de talla a los alumnos.

● 19% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 17% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 14% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	hdl.handle.net Internet	2%
2	Submitted on 1690688900333 Submitted works	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.uigv.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
6	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
7	grafiati.com Internet	<1%
8	Universidad Estatal a Distancia on 2016-08-12 Submitted works	<1%