

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes  
pertenecientes al kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.**

**Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería**

**Autor:**

**Arcela coronado Lourdes Judith**

**Asesora:**

**Aranda Benites Elida Egberta**

**OR CID N° 0000-0001-6141-0685**

**Chimbote – Perú**

**2023**

## ÍNDICE GENERAL

|   |      |
|---|------|
| <b>ÍNDICE GENERAL</b> .....                                 | iii  |
| <b>INDICE DE TABLAS</b> .....                               | iv   |
| <b>INDICE DE FIGURAS</b> .....                              | v    |
| <b>PALABRAS CLAVE</b> .....                                 | vi   |
| <b>KEYWORDS</b> .....                                       | vi   |
| <b>CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD</b> .....                     | vii  |
| <b>TÍTULO</b> .....   | viii |
| <b>RESUMEN</b> .....  | ix   |
| <b>ABSTRACT</b> .....                                       | x    |
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....                                   | 1    |
| • Antecedentes y fundamentación científica.....             | 1    |
| • Justificación de la investigación.....                    | 11   |
| • Problema .....  | 12   |
| • Conceptuación y operacionalización de las variables ..... | 12   |
| • Hipótesis.....  | 13   |
| • Objetivos .....   | 13   |
| <b>METODOLOGÍA</b> .....                                    | 15   |
| Tipo y diseño de investigación.....                         | 15   |
| Población y muestra .....                                   | 16   |
| Técnica e instrumentos de investigación.....                | 17   |
| Procesamiento y análisis de la información .....            | 18   |
| <b>RESULTADOS</b> .....                                     | 19   |
| <b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN</b> .....                           | 39   |
| <b>CONCLUSIONES</b> .....                                   | 44   |
| <b>RECOMENDACIONES</b> .....                                | 45   |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....                     | 46   |
| <b>ANEXOS Y APÉNDICE</b> .....                              | 50   |

## INDICE DE TABLAS

|          |   |    |
|----------|---|----|
| Tabla 1. | Edad de los adolescentes del Km 50 Chulucanas.....  | 19 |
| Tabla 2. | Sexo de los adolescentes del Km 50 Chulucanas .....   | 20 |
| Tabla 3. | Procedencia de los adolescentes del Km 50 Chulucanas.....   | 21 |
| Tabla 4. | Religión de los adolescentes del Km 50 Chulucanas.....  | 22 |
| Tabla 5. | Ingreso económico de la familia de los adolescentes del Km 50 Chulucanas.....   | 24 |
| Tabla 6. | Propina que reciben los adolescentes del Km 50 Chulucanas. ....   | 25 |
| Tabla 7. | Hábitos de alimentación de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura. ....   | 26 |
| Tabla 8. | Evaluación el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura. ....                                  | 27 |
| Tabla 9. | Relación de los hábitos de alimentación con el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura. .... | 28 |

## INDICE DE FIGURAS

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| Figura 1. | Edad de los adolescentes del Km 50 .....   | 30 |
| Figura 2. | Sexo de los adolescentes del Km 50.....  | 31 |
| Figura 3. | Procedencia de los adolescentes del Km 50. ....  | 32 |
| Figura 4. | Religión de los adolescentes del Km 50 Chulucanas.....   | 33 |
| Figura 5. | Ingreso económico de los padres de familia del Km 50.....  | 34 |
| Figura 6. | Propina que reciben los adolescentes de sus padres .....   | 35 |
| Figura 7. | Hábitos alimenticios de los adolescentes del Km 50 Chulucanas .....  | 36 |
| Figura 8. | Evaluación el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50<br>Chulucanas.....                       | 37 |
| Figura 9. | Relación de los hábitos de alimentación con el estado nutricional de los<br>adolescentes del kilómetro 50..... | 38 |

## **PALABRAS CLAVE**

|             |  |
|-------------|--|
| <b>TEMA</b> | Hábitos alimenticios y Estado nutricional de adolescentes. |
|-------------|--|

## **KEYWORDS**

|              |   |
|--------------|---|
| <b>THEME</b> | Eating habits and nutritional status of adolescents |
|--------------|---|

### **Línea de investigación**

|                   |                                    |
|-------------------|------------------------------------|
| <b>Área</b>       | Ciencias médicas y de la salud     |
| <b>Sub área</b>   | Ciencias de la salud               |
| <b>Disciplina</b> | Epidemiología                      |
| <b>Línea</b>      | Epidemiología del cuidado en salud |

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023”** del (a) estudiante: **Lourdes Judith Arcela Coronado**, identificado(a) con **Código N° 2115200180**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **18%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 31 de Julio de 2023



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

**Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al  
kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.**

## RESUMEN

El presente estudio de investigación cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental y transversal, tuvo el objetivo de analizar los hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de los adolescentes del Kilómetro 50 Chulucanas Piura. La población estudiada estuvo conformada por 55 adolescentes del Caserío, utilizando instrumentos diseñados por Tinedo y Villegas para recopilar los datos. La información recogida fue procesada mediante el programa SPSS versión 22, lo que permitió crear la base de datos correspondiente. Para analizar la relación entre las variables en estudio, se calculó el coeficiente de correlación de Pearson y se realizaron pruebas de hipótesis. Los resultados revelaron que la mayoría de los adolescentes tenían entre 14 y 16 años (49%), siendo el sexo masculino más prevalente (53%). En cuanto a la procedencia, el 82% provenía del mismo Caserío Km, y el 62% profesa la fe católica. Respecto a los hábitos alimenticios, se identificó que el 38% presentaba hábitos no saludables, mientras que el estado nutricional fue normal para el 45% de los adolescentes. El análisis mostró una asociación significativa entre los hábitos alimenticios poco saludables y el estado nutricional normal (25%). En conclusión, este estudio confirma la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los adolescentes del Kilómetro 50 Chulucanas Piura en 2023, respaldando la hipótesis afirmativa y rechazando la hipótesis nula.

## **ABSTRACT**

This quantitative, descriptive, correlational, non-experimental and cross-sectional research study had the objective of analyzing eating habits and their relationship with the nutritional status of adolescents from Kilómetro 50 Chulucanas Piura. The studied population consisted of 55 adolescents from the Caserío, using instruments designed by Tinedo and Villegas to collect the data. The information collected was processed using the SPSS version 22 program, which allowed the creation of the corresponding database. To analyze the relationship between the variables under study, the Pearson's coefficient of consequences was calculated and hypothesis tests were obtained. The results revealed that the majority of adolescents were between 14 and 16 years old (49%), with the male sex being the most prevalent (53%). In terms of origin, 82% came from the same Caserío Km, and 62% profess the Catholic faith. Regarding eating habits, it was identified that 38% had unhealthy habits, while the nutritional status was normal for 45% of adolescents. The analysis showed a significant association between unhealthy eating habits and normal nutritional status (25%). In conclusion, this study confirms the relationship between eating habits and the nutritional status of adolescents from Kilómetro 50 Chulucanas Piura in 2023, supporting the affirmative hypothesis and rejecting the null hypothesis.

## INTRODUCCIÓN

- Antecedentes y fundamentación científica

El hábito alimentario es determinado como las expresiones frecuentadas del comportamiento de un sujeto o conjunto de ellos con correspondencia al alimento, en cuanto principia con la lactancia materna de forma exclusiva beneficiando un desarrollo proporcionado y el perfeccionamiento cognoscitivo del lactante suministrando beneficios a largo plazo, para reducir el peligro de insuficiencias nutricionales y someter el riesgo de mostrar padecimientos no transmisibles en períodos posteriores de la existencia; así lo define la OMS (2017). Mena y Guerrero llevaron a cabo una investigación en el año 2020 con el objetivo de evaluar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en la adolescencia de la I.E. Los Pinos en Ecuador. Utilizaron una metodología cuantitativa y descriptiva correlacional, y la muestra consistió en 13,019 adolescentes. Se aplicaron dos cuestionarios para recopilar los datos necesarios. Los resultados del estudio mostraron que los hábitos alimentarios de los adolescentes se distribuyeron de la siguiente manera: un 62.6% fueron calificados como regulares, un 35.2% como buenos y un 2.2% como malos. En cuanto al estado nutricional, se encontró que un 86.4% de los adolescentes tenían un peso considerado normal, mientras que un 11% presentaba sobrepeso y un 2.8% eran clasificados como obesos. Estos hallazgos son importantes porque proporcionan información sobre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los adolescentes en la I.E. Los Pinos en Ecuador. Esto puede ser relevante para desarrollar estrategias que promuevan una alimentación más saludable y contribuyan a la prevención de problemas relacionados con el peso y la nutrición en esta población.

En un estudio realizado por Castillo P. y colaboradores en el año 2020, se buscó evaluar la relación entre los "Hábitos alimentarios y la condición nutricional de adolescentes de Escuelas Deportivas Integrales de Chile". La investigación se basó

en una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo-correlacional, y se contó con una muestra de 196 adolescentes. Para la recolección de datos, se aplicaron dos cuestionarios específicos. Los resultados obtenidos revelaron que las conductas alimentarias de los adolescentes se distribuyeron de la siguiente manera: un 65% fueron calificadas como malas, un 32.5% como regulares, y solo un 2.3% como buenas. En relación al estado nutricional, se encontró que un 41.3% de los adolescentes presentaban un estado nutricional normal, mientras que un 28.1% tenía sobrepeso y un 30.6% estaba clasificado como obeso. Este estudio es relevante, ya que proporciona información sobre la asociación entre los hábitos alimentarios y la condición nutricional de adolescentes que participan en Escuelas Deportivas Integrales en Chile. Estos hallazgos pueden ser útiles para el diseño de intervenciones y programas dirigidos a mejorar la alimentación y promover un estado nutricional más saludable en esta población específica.

Cuffaro llevó a cabo un estudio en el año 2020 con el propósito de analizar la asociación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes de una escuela pública en la ciudad de Rosario, Argentina. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo-correlacional, y la muestra consistió en 140 adolescentes. Para recolectar los datos, se aplicaron dos cuestionarios específicos. Los resultados obtenidos indicaron que los hábitos alimentarios de los adolescentes se distribuyeron de la siguiente manera: un 63% fueron calificados como regulares, un 34% como buenos y solo un 3.6% como malos. En relación al estado nutricional, se encontró que un 56% de los adolescentes tenían un estado nutricional normal, mientras que un 23% presentaba sobrepeso y un 22% se clasificaba como obeso. Además, los datos revelaron que un 45% de los adolescentes informaron que consumían frituras y bebidas gasificadas al menos 3 veces por semana. Este estudio proporciona información valiosa sobre la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los adolescentes en una escuela pública de Rosario, Argentina. Estos hallazgos pueden ser útiles para desarrollar estrategias de promoción de una alimentación más saludable y para abordar el tema del sobrepeso y la obesidad en esta población específica.

Los estudios muestran resultados y revelaron que el 72,5% de los educandos tenían un peso estándar. La correspondencia entre el IMC y la circunferencia estomacal mostró que el 7,1% de los alumnos valorados como sobrepeso tenían obesidad ventral, por otra parte, el riesgo de llegar a obesidad lo tenían jóvenes con sobrepeso. La obesidad estomacal era del 57,1% y 62,5%; en términos de hábitos alimenticios, el 90% de los encuestados come comida chatarra y bocadillos; resultados de la investigación de Sánchez et al. (2017).

Los hábitos alimentarios saludables; enfatizan que los hábitos alimenticios se pasan entre la familia, la cultura y la geografía, y es importante ingerir los nutrientes que el cuerpo necesita, como proteínas y carbohidratos. Aparte del azúcar y el envasado, también debes tener en cuenta Edad, sexo y actividad física para una dieta adecuada; así lo establece Melaz (2014). Siendo los hábitos proceso gradual, formado después de años de experiencia frecuentada. Las costumbres nutritivas son modelos de utilización de provisiones que se enseñan o adoptan progresivamente según los deleites y particularidades. En el estudio titulado "La relación entre las causas del ejercicio físico adolescente y la experiencia del flujo cardíaco: diferencias de género", nos dijo que si entendemos el interés y la motivación de los adolescentes al hacer ejercicio, les será de gran ayuda, porque Ayudamos a reducir su sedentarismo o conductas inapropiadas; según lo da a conocer Godoy (2012).

Los hábitos alimenticios comienzan a una edad muy temprana, por lo que es muy importante que, a partir del momento de comer, a los recién nacidos se les enseñe y acostumbre a este tipo de alimentos saludables. Además de promover el cronograma de itinerarios o frecuencias de nutrición, ha manifestado que es más posible desarrollar hábitos alimenticios apropiados desde la infancia; según lo manifiesta Arce & Claramunt, (2009). Las investigaciones señalan que las costumbres alimenticias sanas son hábitos de utilización de suministros que los seres humanos eligen comer de acuerdo con su salud. Esto contiene acoger un modelo de dispendio que abarque todas las categorías de alimentos, como lo instruyen las pautas alimenticias de Costa Rica, y respetar los programas de las

comidas. Por lo que una alimentación suficiente es fundamental para el crecimiento en calidad y cantidad, ya que proporcionará los nutrientes relacionados con la construcción de tejidos y el carácter ineludible hacia el movimiento normal de las glándulas orgánicas.

La condición física en la cual se encuentra un individuo por medio de un equilibrio entre la necesidad de ingerir nutrientes viene siendo el concepto de estado nutricional. De esta manera, el estado nutricional se refiere al estado de salud relacionado con la ingesta y las necesidades nutricionales del organismo, satisfactorias o no; según definición de FAO (2005).

En lo que respecta a Catherine, ella define el estado nutricional como el grado en que se satisfacen las necesidades funcionales y nutricionales de una persona. Según su etapa de estado nutricional se considerará la comida que va ingerir. Cuando la ingesta de nutrientes no puede satisfacer la necesidad del cuerpo de mantener una salud óptima, habrá deficiencia o exceso de nutrientes. (Kathleen 2013).

El Minedu promueve la nutrición sana a través de numerosas habilidades y espacios de los colegios (restaurantes y refrescos para estudiantes), perfecciona los ejes transversales de la enseñanza para la salud y fortifica las condiciones de vida eficaces por medio de la popularización del deporte para promover la salud.

Los hábitos alimenticios, como los comportamientos que están acostumbrados a la vida, afectarán la dieta de todos. Para tener una vida sana, la fórmula adecuada debe basarse en una dieta adecuada, equilibrada y diversa, y este hábito alimentario debe ir siempre acompañado por el cuerpo actividades, una dieta diversa debe incluir los alimentos presentes en cada grupo de alimentos, además deben tener porciones suficientes para cubrir los requerimientos nutricionales y energéticos.

La adolescencia en estado nutricional es la transformación de la infancia a la edad mayor, en este proceso se han producido muchos cambios profundos como tema de la biología, la existencia social y su integridad general. Concepto el cual fue dispuesto por parte de la Disposición Universal de la Salud, el rango entre los años 10 y 19 es conocido como la etapa de adolescencia.

La etapa se identifica por un crecimiento vertiginoso y permutaciones significativas en la constitución física, Ya que implica el procedimiento de maduración y progreso de la transición de infante a adulto. En esta etapa, una nutrición adecuada es fundamental para alcanzar los objetivos de crecimiento basados en el permisible hereditario de cada persona y soslayar productos adversos a la salud a breve o extensa prescripción debido a una dieta escasa o desequilibrada y un estilo de existencia insuficiente. Por las razones anteriores, la pubertad es una época con una entrada prevalencia de perturbaciones nutricionales, siendo el déficit de calcio y hierro causa de una mala alimentación también llamada desnutrición.

El interés en el crecimiento y desarrollo de nuestros jóvenes niños ha ido en aumento de forma global. Es muy importante identificar si las anomalías son normales desde los primeros años. En los países subdesarrollados, aproximadamente la mitad de las defunciones de niños menores de 5 años y menores de 12,5 millones viven coligadas con desnutrición por desperfecto, la cual es una de las primordiales motivadas de inmunodepresión y se coliga a los aplazamientos en desarrollo y proceso.

Como lo manifiesta Sánchez, Alejandro, Bastidas y Jara, En su estudio titulado "Estado Nutricional del Adolescente en Unidades Educativas en Ecuador-2017". El estado nutricional de 120 jóvenes adolescentes fue el objetivo a evaluar. Para medir el contorno ventral y obtener el catálogo de abundancia física, la aplicación investigó la frecuencia de consumo de alimentos.

Cuba no escapa del beneficio por el progreso y mejora de los infantes y adolescentes, y por ello, a partir los inicios del término de los 70 y a la correspondiente de la iniciación del Evento de Disminución de la Mortandad pueril, instruyó la realización de saberes antropométricos intensivos y habituales de los chicos y adolescentes, como una experiencia estable del Método Natural de Salud.

El índice de masa corporal (IMC) es el excelente itinerario antropométrico para valorar el cambio alimenticio, ya que se armoniza con la participación de grasilla

física, cantidad en los infantes así que en los mayores, no obstante, no permite segregar su comercialización. Las dificultades metabólicas y el peligro cardiovascular de la gordura se mancomunan con la participación de la manteca visceral, declarada clínicamente tal gordura centrada o ventral. Últimamente se ha emprendido a aprender la comprobación de la talla en los niños pre jóvenes y adolescentes, la medición de los frunzas epidérmicos es complicado, conjuntamente, la sensiblería es mínima que el catálogo de la circunferencia del talle.

En el año 2022, Salazar Chavez llevó a cabo una investigación titulada "Hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes de la I.E. Huaca de Oro, Los Olivos - Lima, 2022" con el propósito de analizar la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los adolescentes. Los resultados revelaron que el 62% de los adolescentes presentaban hábitos alimenticios regulares, mientras que el 40% tenían sobrepeso. El estudio demostró que existen asociaciones significativas entre ciertas dimensiones y el estado nutricional de los adolescentes. Por ejemplo, se encontró una relación significativa entre los tipos de alimentos y bebidas consumidos con el estado nutricional ( $p=0,025$ ). También se observó una asociación entre el consumo de alimentos entre comidas y el lugar donde se alimentan con el estado nutricional ( $p=0,046$ ), así como con el tiempo y frecuencia de alimentación ( $p=0,004$ ). Además, al evaluar la correlación entre las variables de hábitos alimenticios y estado nutricional, se obtuvo un resultado significativo con un valor de  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ). Esto llevó a la conclusión de que existe una relación directa entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los adolescentes en la institución educativa Huaca de Oro de Los Olivos. Es importante resaltar que este estudio proporciona información relevante sobre la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los adolescentes, lo que puede contribuir a implementar estrategias para mejorar la salud y el bienestar de esta población.

Como lo estudio Mina (2017), En la encuesta titulada "Organización Educativa Estatal Antonio Raymondi los olivos. La Correspondencia entre Costumbres

Nutritivos y Momento Nutricional de los Jóvenes de 5to Grado de Bachillerato en 2017", el objetivo es vincular los hábitos alimentarios y el período nutricional. El prototipo incluyó a 45 educandos que tenían la tarea de completar los cuestionarios para consultar sus prácticas alimentarios, de acuerdo con el índice de masa corporal (IMC) se les valoro el momento nutricional conforme a la medida en talla y pesa. Se puede observar que el 68,89% de los estudiantes encuestados tiene hábitos alimentarios insuficientes, el 31,11% de los estudiantes tiene buenos hábitos alimentarios, y los datos del período nutricional muestran que el 84,44% de los estudiantes tiene un estado nutricional estándar, incluidos hombres y mujeres, el 13,34% tiene sobrepeso 22.2% son obesos, este dato es solo ocurre en mujeres.

El contenido anterior es muy interesante, porque la sobrecarga y la gordura y las formas de existencia poco sanas, a modo de dieta insuficiente, sedentarismo y prácticas perjudiciales, representan el peligro de hipertensión, dislipidemia y firmeza a la insulina, los signos clínicos más utilizados es la existencia de acantosis nigricans. (Lesiones histológicas de la piel con hiperpigmentación de la epidermis), diabetes y aterosclerosis precoz No hay que olvidar que la obesidad también se asocia a un mayor peligro de dificultades emocionales.

El estado nutricional causado por déficit o sobrepeso plantea un problema para la salud estatal en todo el universo, fundamentalmente en los estados en progreso. La desnutrición subyuga en gran medida el permitido de las personas que sufren esta dificultad y reduce la creación financiera del estado. Un tercio del todo el total de defunciones de forma global viene a tener relación con la desnutrición todo esto de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud. Hacia comprimir este inconveniente, es necesario conocer la tendencia de la estatura con la edad para poder evaluar la desnutrición.

El estudio de Córdoba (2020) analiza esto. Este estudio tiene como objetivo En Ejidos de Huan Piura-2019, I.E Elvira Castro de Quiroz establece la relación entre las prácticas alimentarias y el momento nutricional de los alumnos de I.E Elvira Castro de Quiroz. La muestra incluye 69 estudiantes. Por otro lado, en los países de ingresos bajos o altos, el número de adolescentes que padecen obesidad o

sobrepeso está aumentando. A eminencia universal, en 2016, uno o bastante más de cada 6 jóvenes (de 10 a 19 años) tenían sobrepeso. La tasa de presencia cambia conforme con la zona de la Organización Mundial de la Salud, a partir de menos del 10% en el área del sudeste asiático hasta más del 30% en la zona de las Américas.

Así pues, la desnutrición no es inmune para América latina y el Caribe. La incidencia de desnutrición en 2016 fue del 6,6%, lo que significa que 42,5 millones de habitantes tienen dificultades para conseguir los alimentos que necesitan para hacer frente al problema de la desnutrición. Sus necesidades energéticas diarias son insuficientes. En comparación con el año pretérito, la representación de seres humanos desnutridos ha aumentado a 2,4 millones. Esto ha generado señales de alerta por parte de la FAO y la Disposición Panamericana de la Salud para acelerar y tomar acciones para revertirse esta tendencia, y de este modo lograr el objetivo de suprimir el hambre para el 2030.

Las cifras a nivel nacional muestran las disparidades que existen entre las regiones, lo que permite que la reducción del hambre caracterice a las regiones menos desarrolladas. Mientras tanto, países como Brasil, Cuba y finalmente Uruguay tienen tasas de desnutrición por debajo del 2,5%. Le siguen Argentina, Barbados, Chile, México y Trinidad y Tobago con un promedio inferior al 5%. Hay muchos países con tasas de desnutrición superiores al 20%, como Barbuda, Bolivia y Granada, pero Haití posee el 47%. Países tales como Argentina, Ecuador, El Salvador, Granada, Perú y Venezuela tienen registro de prevalecer la desnutrición desde tiempos anteriores. El evento más grande es Venezuela, donde la desnutrición ha aumentado 3.9% en los últimos tres años.

Se sugiere un aumento a 1,3 millones en respuesta al aumento que se puede ver en América del Sur. Según un artículo titulado "Tendencias peruanas de sobrepeso y obesidad", la prevalencia general de estos problemas fue del 17,8% entre los adolescentes en 2007. Esto significa que uno de cada cinco jóvenes entre 10 y 19 años muestra signos de acumulación excesiva de grasa corporal, dependiendo de la etapa de la vida del peruano, según un informe técnico de 2015. Respecto a la

nutrición, la obesidad y el sobrepeso fueron localizó que está incrementando y parece ser el exclusivo mal o problema en cualquier de los encuestados es decir de los 4 jóvenes de 10 a 19 años con un (26,0%). Profesionales del Seminario Oriundo de Ciencias de la Salud (INS) Centro Nacional de Nutrición y Manutención (CENAM) han publicado informes de jóvenes con obesidad o sobrepeso en usuarios más grandes de 15 años en Perú. La zona de Piura ocupa el décimo lugar, con un 58,2% de la población mayor de 15 años que padece estas enfermedades. Según cifras del INS, el sobrepeso en adultos (30-59 años) se acerca al 70%, el 42,4% de los perturbados por esta dificultad de salud son adolescentes (18-29 años) y los estudiantes 32,3% (6-11 años). El 33,1% son personas mayores (60 años y más), y finalmente el 23,9% jóvenes (12-17 años).

Un estilo de vida saludable se refiere a los comportamientos y actitudes habituales que las personas adoptan para mantener una salud mental y física adecuada. Dichas formas de vida permanecen involucradas con el consumo de estos alimentos por parte de los sujetos, actividad física y la amenaza del tiempo, en especial los procedimientos asociados al consumo de sustancias dañinas. La importancia de formar un comportamiento adolescente saludable es reducir el peligro de desarrollar padecimientos habituales (diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer, etc.) y, por tanto, para una población adulta más sana. Para la investigación, necesitamos definir los alimentos refiriéndonos a los grupos de comportamiento de consumo de alimentos necesarios para realizar varias funciones importantes. Los alimentos se dividen en varias etapas de selección, preparación y digestión de alimentos, y exhiben un comportamiento voluntario. Proporcionar los alimentos que necesitamos para satisfacer todos los nutrientes que necesitamos significa una alimentación saludable. Según los expertos, su dieta no necesariamente incluye algunos días de cambios o exclusiones de su dieta, pero su mejor opción es realizar cambios permanentes en su dieta. comida. Para ello, la comida debe ser: variedad: una dieta puede contener muchos nutrientes diferentes que nuestro cuerpo necesita, como carbohidratos, albúminas, untuosas, vitaminas y pétreos. Dado que no todos estos alimentos se encuentran en un alimento, se deben seguir diferentes dietas y se deben cumplir estos requisitos. Suficiente: Los diversos elementos de la dieta

corresponden estar en las cuantías que el organismo requiere para mantener las funciones vitales y realizar actividades físicas y mentales regulares de esta manera. Para que esto sea factible se debe asegurar que sus necesidades energéticas son satisfechas al alimentarse. Adaptación: sigue las necesidades individuales de las personas de acuerdo con sus necesidades religiosas, geográficas y culturales, así como sus necesidades fisiológicas. Equilibrada: Una dieta con variedad de platos con proporciones adecuadas según las necesidades y condiciones de cada individuo. En otras palabras, es importante comer una dieta equilibrada al mismo tiempo, para no sobrestimar y comer en exceso una porción de comida. La cantidad y calidad de cada alimento es importante. Al referirnos al estado nutricional, podemos referirnos a cláusulas a modo de desnutrición, sobrepeso y obesidad. La primera expresión se refiere a la desnutrición debida a un estado nutricional alterado o deficiencia. Sobrepeso o sobrepeso que conduce a la obesidad. Esto se debe a los cambios en las demandas corporales y al momento de la absorción de alimentos. Como la OMS, "la desnutrición es un edema nutricional que incluye tanto la pérdida excesiva de peso y/o las necesidades de micronutrientes del cuerpo como el retraso del crecimiento".

Por lo tanto, también se consideran las teorías que apoyan la investigación e intentan explicar cómo el comportamiento correcto puede beneficiar la salud. Entonces hay una teoría presentada por Nora Pender. Conduce al desarrollo de comportamientos saludables que comprenden el comportamiento humano relacionado con la salud y guían estilos de vida adecuados. Lo puse La adhesión a su estándar cognitivo en su conducta de salud preventiva proporciona la base para analizar cómo cada individuo elige las opciones de atención médica. Para los profesionales de salud este modelo de promover la salud tiene gran impacto. Debido a que dependen de los concluyentes de la organización de la salud y el modo de existencia, se fraccionan en componentes cognitivo-perceptivos conocidos como la creencia que cada persona tiene de un comportamiento particular y / o condiciones de salud que conducen al comportamiento. mas. Cómo tomar las decisiones correctas. El metamodelo Pender de Nola es Salud: Salud escolar. Humano: cada individuo se identifica como un tipo único en función de

su comportamiento perceptivo. Medio ambiente: presentado como la relación entre factores cognitivos y perceptivos y modificadores que influyen en la aparición de patrones promotores de la salud. Enfermería: como es el caso de los humanos, la preocupación por la enfermería es la base de la planificación de la mejora, de esta forma para que cada individuo mantenga su salud los profesionales de salud son los encargados de incentivar y dar motivación como última instancia

- Justificación de la investigación

Los problemas alimentacionales de los adolescentes constantemente poseen considerado dificultades de salud estatal y se consideran menores en comparación con los problemas de los niños sin tratar la desnutrición y la micronutrición con sobrepeso u obesidad. La obesidad es un factor determinante de la salud y la calidad de vida de un niño con su madre joven.

El presente estudio, es importante gracias al índice de masa corporal y al cuestionario aplicado a esta pregunta en un momento de suma importancia de su vida, debido a que es una edad crucial, la cual ayudara a proporcionar datos reales. Impedir padecimientos habituales no transmisibles como diabetes, hipertensión, obesidad e hipercolesterolemia se puede evitar porque se desconocía la población y los aspectos necesarios para desarrollar e implementar estrategias para promover y prevenir la salud nutricional en la comunidad, yo puedo hacerlo.

Al mismo tiempo, la justificación sustantiva del proyecto es nueva para desarrollar con los estudiantes de las instituciones antes mencionadas y, con base en los resultados obtenidos, realizar seminarios educativos sobre alimentación e higiene de los alimentos y promover la gestión relacionada. Se hace para crear estrategias y prácticas. Tanto la dieta como el arbitraje para cambiar estos hábitos y reducir la disparidad en cuestiones nutricionales.

La utilidad metodológica es eficaz para recopilar información, recopilar cuantitativamente, asegurar la visibilidad de los problemas dietéticos y de salud, la realidad y el estado nutricional de los jóvenes y obtener los resultados que sustentan la investigación adicional. Asimismo, la relevancia social de este estudio será de utilidad no solo para la comunidad de la institución de investigación sino también para otras instituciones, y ayudará a contribuir a la familia de los estudiantes de la especialidad.

- Problema

¿Existe relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes pertenecientes al Caserío Kilometro 50 Chulucanas Pura, 2023?

- Conceptuación y operacionalización de las variables

| Variable                               | Definición conceptual  | Definición operacional  | Dimensiones (Factores)  | Indicadores  | Tipo de escala de medición |
|--|--|---|---|--|----------------------------|
| Independiente:<br>Hábitos alimenticios | Es un vinculado de hábitos que establecen el procedimiento humano en lo que respecta a la alimentación. Acercándose a la carretera Una persona está familiarizada con la forma en que se seleccionan, almacenan, preparan, distribuyen y consumen los alimentos. Elegir Entre los alimentos que el individuo controla por varios alimentos. Factores: cultura social, economía, religión, individuo, alcance Organiza tu dieta | Es la medición de la frecuencia y el tipo de alimentos que un individuo consume en su dieta diaria. | Hábitos de comer saludable (34 a 50 puntos)<br><br>Malos hábitos (17 a 33 puntos)<br><br>Sin hábitos alimenticios energía (0 a 16 puntos) | - Frecuencia de operación físico frecuencia de entrada comida y liquido<br>- Macroconsumo micronutrientes<br>- Higiene alimentaria<br>- Empleado consumo de comida alto contenido<br>- Grueso frecuencia de entrada alimentos con alto contenido de azúcar o alimentos procesados. | Nominal                    |



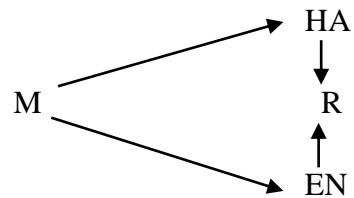
- Identificar los hábitos de alimentación de los adolescentes del Caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura.
- Evaluar el estado nutricional de los adolescentes del Caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura.
- Relacionar los hábitos de alimentación con el estado nutricional de los adolescentes del Caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura.

## METODOLOGÍA

### Tipo y diseño de investigación

La investigación tuvo un tipo de diseño cuantitativo, no experimental, con un carácter descriptivo, correlacional y además de forma transversal. Es de forma detallado, ya que da la posibilidad a conocer hábitos alimenticios y además el estado nutricional de los 50 jóvenes del Caserío Km 50 en Chulucanas en Piura. Es importante ya que se midió el nivel de interacción entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los jóvenes de 50 del Caserío Km 50 en Chulucanas Piura en Caserío. Así mismo este estudio tuvo grado correlacional debido a lo que tiene como objetivo primordial la relación que existe en un instante dado entre dos o más variables. También, es transversal, porque los datos se obtuvieron a la vez, describe variables y analiza su incidencia y relaciones.

El diseño de la investigación se dio a la relación lógica siguiente:



Dónde:

M = muestra a investigar

HA = variable independiente hábitos alimenticios

EN = variable dependiente estado nutricional

R = relación de las variables

## Población y muestra

Población: Conformada por un grupo de 70 adolescentes jóvenes residentes en el Caserío Km 50 en Chulucanas Piura.

Muestra:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N = universo.

$\alpha$ : = 0.05

Z= 1.96

p = éxito= 0.5.

q= fracaso= 0.5

n = muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 70}{(69 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{62.20}{1,1325}$$

$$n = 54.92$$

n = La muestra fue conformada por grupo de 55 jóvenes pertenecientes al Caserío Km 50 en Chulucanas.

Criterios de inclusión:

Jóvenes de 13 a 18 años.

Un joven tiene el consentimiento de los padres para que el niño participe y firma su consentimiento.

El joven que firmó con su nombre

Criterios de exclusión:

Adolescentes menores de 12 años y mayores de 19 años.

Jóvenes con discapacidad física.

### **Técnica e instrumentos de investigación**

La técnica utilizada para recolectar datos fue efectuada por medio de la entrevista utilizando y los instrumentos fueron cuestionarios, el cual tuvo elaboración y validación por parte de las autoras Tinedo y Villegas (2019), los instrumentos citados a continuación fueron empleados en la investigación:

Herramienta 1. Evaluar los hábitos alimentarios en un cuestionario que lleva por título "cuestionario de hábitos alimentarios" este tiene elaboración propia, haciendo empleo de la escala Likert como método de medición. Tres opciones: Siempre (2 puntos),

A veces (1 punto)

Y nunca (0 puntos) por si están sanos.

Del mismo modo, si los hábitos alimentarios no son saludables, para obtener resultados, evalúe la puntuación:

0 a 16, no saludable

17 a 33 poco saludable

De 34 a 50 puntos de vida

Instrumento 2, este evaluó el estado nutricional de los jóvenes, reuniendo o recolectando información encontrada en un archivo que tiene de nombre recolección de datos antropométricos, registrando datos generales de los estudiantes como es: género; de manera similar, datos específicos: la edad, peso, estatura y talla de cintura esto en cada estudiante debido a que es parte del estudio y facilita determinar el estado nutricional. El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) para poder obtener los datos

antropométricos hará uso de un medidor de altura estandarizado, balanzas y cintas métricas por lo que estos serán verificados para su veracidad.

Conforme al estado nutricional los pesos tienen una clasificación de las valoraciones nutricionales de los adolescentes según su edad e índice de masa corporal (IMC/edad). Punto de corte de clasificación (DE), tenemos:

Obesidad  $> 2$

Sobrepeso  $> 1$  a  $2$

Normal  $1$  a  $- 2$

Delgadez  $< - 2$  a  $- 3$

Delgadez severa  $< - 3$

### **Procesamiento y análisis de la información**

Todo lo identificado se procesó con el programa estadístico SPSS versión 26. Las derivaciones se analizaron por medio de estudio univariados y bivariados, lo cual permitió obtener estadísticas descriptivas de frecuencias y proporciones absolutas desde tablas estadísticas de acceso fácil y doble. De igual manera, los autores presentan que usando el examen estadístico de chi-cuadrado de Pearson hacia la correspondencia de las cambiantes de tratado prácticas alimenticios, estado nutricional, encontraron que el número de correlaciones del sistema es una medida de la interacción entre 2 cambiantes. Por consiguiente, se verificó la premisa.

## RESULTADOS

**Tabla 1.** Edad de los adolescentes del Caserío Km 50 Chulucanas

| <b>Edad</b>         | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|---------------------|-----------|------------|
| <b>11 a 13 años</b> | 15        | 27         |
| <b>14 a 16 años</b> | 27        | 49         |
| <b>17 a 19 años</b> | 13        | 24         |
| <b>Total</b>        | <b>55</b> | <b>100</b> |

En la tabla 1 respecto a la edad de los adolescentes del Caserío Km 50 de Chulucanas, la edad que tiene mayor frecuencia es el intervalo de 14 a 16 años de edad con el 49%(27); dato dado que en relación a las observaciones del MINSA señala que en el Perú, la población en este intervalo es el 9.96% de la población nacional en consecuencia este porcentaje es menor al encontrado en el estudio en el Caserío Km 50 de Chulucanas.

**Tabla 2.** Sexo de los adolescentes del Caserío Km 50 Chulucanas

| <b>Sexo</b>      | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|------------------|-----------|------------|
| <b>Masculino</b> | 29        | 53         |
| <b>Femenino</b>  | 26        | 47         |
| <b>Total</b>     | <b>55</b> | <b>100</b> |

En la tabla 2, en cuanto al sexo en el Caserío Km 50 de Chulucanas, el 53.0% son del sexo masculino prevaleciendo en proporción a los adolescentes del sexo femenino, esto diferencia debido a que la encuesta tuvo mayor frecuencia masculina y de acuerdo a los registros encontrados en el caserío, y son los que mayormente ejercen más actos sociales en la familia, lo que nos logra mostrar que los adolescentes del género masculino salen de su centro poblado en busca de nuevas conformidades a otros partes del país, prevaleciendo los resultados de la provincia de Morropón. Cabe señalar que la diferencia es muy corta y el sexo femenino también tiene participación al igual que el sexo masculino.

**Tabla 3.** Procedencia de los adolescentes del Caserío Km 50  
Chulucanas

| <b>Procedencia</b>          | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|-----------------------------|-----------|------------|
| <b>Del mismo caserío Km</b> |           |            |
| <b>50</b>                   | 45        | 82         |
| <b>De otros caseríos</b>    | 10        | 18         |
| <b>Total</b>                | <b>55</b> | <b>100</b> |

En la tabla 3 a cerca de la procedencia en la aplicación de la encuesta se encuentra, que la gran mayoría de los encuestados de del mismo caserío con el 82%, quedando un ligero porcentaje que se puede entender por las dificultades de acceso al caserío Km 50, donde aplico el cuestionario. Es de mencionar que las distancias son largas y que las disposiciones de accesos son muy escasas para la comunicación de los caseríos aledaños.

**Tabla 4.** Religión de los adolescentes del Caserío Km 50 Chulucanas

| <b>Religión</b>         | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|-------------------------|-----------|------------|
| <b>Católica</b>         | 34        | 62         |
| <b>De otra religión</b> | 21        | 38         |
| <b>Total</b>            | <b>55</b> | <b>100</b> |

En cuanto a la filiación religiosa, la Tabla 4 nos muestra que el 87.8% de los adolescentes del corregimiento de 50km de Chulucanas se declaran católicos, el 62% y el 38% profesan otras religiones, y entre los adolescentes de este corregimiento la derivación es consistente con el último INEI Informe Muestra que más del 80% de los creyentes peruanos son cristianos. Esto demuestra que el Perú es un país netamente católico. Teniendo en cuenta que la encuesta internacional Win-Gallup estableció los países más y menos religiosos del universo, se reporta que el Perú tiene un 86% de peruanos religiosos, incluyendo todas las sectas, de lo cual podemos concluir que los no católicos también son peruanos fanáticos.

Los resultados muestran que la religión cristiana sigue siendo, con mucho, la más ejercida, y que será un factor objetivo en la nutrición y alimentación ajustada de infantes y adolescentes, ya que en ella no existe el ayuno prolongado, No impide que algún santuario sea ejemplo de cualquier regulación prevista en el camino del Evangelio.

Otras religiones se consideran un componente del peligro nutricional porque algunas de estas religiones restringen algunos casos de regulación a sus practicantes, y estos suministros no son suficientes para su alimentación y salud, causando problemas de desmayos, mientras que en otras religiones ha habido tales investigaciones. Tales como: pérdida de apetito, bulimia, desnutrición, anemia.

Los resultados del estudio confirman que las creencias religiosas del cristianismo son más perdurables en las zonas densamente pobladas y rurales del Caserío de Chulucanas, y estas consecuencias se deberán a la situación creativa en la que se desarrolla el credo por sangre, ya que corresponde a este recuerdo no evita que se desperdicie ningún suministro ejemplo de un producto, desperdiciar una bebida que existe indefinidamente, razón por la cual este grupo de jóvenes interrogados eligió una religión cristiana.

**Tabla 5.** Ingreso económico de la familia de los adolescentes del Km 50 Chulucanas.

| <b>Ingreso económico de la familia.</b>      | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|--|-----------|------------|
| <b>a) Menor de 750.00 nuevos soles.</b>      | 15        | 27         |
| <b>b) De 751.00 a 1500. 00 nuevos soles.</b> | 28        | 51         |
| <b>e) De 1501. 00 nuevos soles a más</b>     | 12        | 22         |
| <b>Total</b>                                 | <b>55</b> | <b>100</b> |

La tabla N° 5, mostrando que la relación entre el ingreso económico es del 51% de los menores en el corregimiento de Chulucanas km 50, da cuenta que su ingreso oscila entre los 750.00 soles y los 1500 soles, lo que nos da una idea de una moneda de ascendencia moderada. con ingresos El costo de un producto dado ya se puede explicar, el costo de la violencia independiente es como la carne. Y debido a la falta de proteínas precisas. El nivel de Estado Olvidado mostró que el 27,8% de la población mostró malos votos y mostró que los resultados obtenidos en nuestro estudio afectaron al 31,5% de las montañas. La pobreza, por su parte, afecta de manera desproporcionada a los niños, niñas y adolescentes, afectando a más de 31 jóvenes y al 15% o más. En la encuesta de la encuesta, sólo uno o dos o dos o dos o dos o dos o dos o dos o dos o dos, por lo general trabajando en el trabajo y la cena familiar de apoyo.

**Tabla 6.** Propina que reciben los adolescentes del Km 50 Chulucanas.

| <b>Propina que reciben los adolescentes</b> | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|---|-----------|------------|
| <b>a) Menos de un nuevo sol diario.</b>     | 12        | 22         |
| <b>b) De 1 a 2 nuevos soles diarios.</b>    | 27        | 49         |
| <b>c) Más de 2 nuevos soles diarios.</b>    | 16        | 29         |
| <b>Total</b>                                | <b>55</b> | <b>100</b> |

De acuerdo con la Tabla 6, se aprecia la relación de consejos nutricionales para la compra de alimentos por adolescente, el 49% recibe de uno a dos bagres con frecuencia, seguido de dos bagres por día a más con un 29%. La identificación mostró que los adolescentes de la vereda Km 50 se involucraban más y gastaban de 1 a 2 soles por día, y eran jóvenes de la zona porque sus padres tenían ingresos económicos medianamente estables. Entre estos adolescentes con propinas, muchos alternan entre consumir comida gourmet, galletas, chocolate y refrescos, especialmente porque sus hábitos nutricionales son tan desordenados que el estado nutricional no es recomendable.

**Tabla 7.** Hábitos de alimentación de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura.

| <b>Hábitos alimenticios</b>    | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|--------------------------------|-----------|------------|
| <b>Hábitos saludables</b>      | 14        | 25         |
| <b>Hábitos poco saludables</b> | 21        | 38         |
| <b>Hábitos no saludables</b>   | 20        | 36         |
| <b>Total</b>                   | <b>55</b> | <b>100</b> |

En la Tabla 7, de acuerdo con los datos obtenidos de la encuesta, “para los hábitos alimentarios de 55 adolescentes de un poblado de 50 kilómetros, se puede observar que el 25% (14) tienen hábitos saludables, el 38% (21) tienen hábitos no saludables y el 36% (20) tienen hábitos poco saludables. Hábito. Se concluyó que los adolescentes de la vereda se encontraban casi equilibrados en cuanto a hábitos alimentarios, resultando que la esperanza de vida se encontraba dentro de un rango aceptable, considerando las bajísimas realidades alimentarias relacionadas con sus hábitos en el Perú, especialmente en las zonas rurales.

**Tabla 8.** Evaluación el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura.

| <b>IMC</b>       | <b>f</b>  | <b>%</b>   |
|------------------|-----------|------------|
| <b>Normal</b>    | 25        | 45         |
| <b>Sobrepeso</b> | 15        | 27         |
| <b>Obesidad</b>  | 10        | 18         |
| <b>Delgadez</b>  | 5         | 9          |
| <b>Total</b>     | <b>55</b> | <b>100</b> |

La tabla 8, muestra la evaluación del estado nutricional de los adolescentes del Caserío Km 50, donde se aprecia que el prescribo nutricional normal presenta 445%; el sobrepeso muestra el 27%, la obesidad tiene el 18% y la delgadez con el 09%. Estos resultados Además de cotejarlo con la retórica que unidad al sobrepeso como en la obesidad estas frecuencias están bien diferenciadas en elementos circunstanciales y hereditarios, yaciendo muy poderoso el contexto del medio sobre el cual desarrollo el adolescente, así también de acuerdo a lo conversado con los adolescentes entre estos constituyentes que se ligan a esta problema se halla, la abundancia de nutrición, el posible dirección a la comida ligera, la organización familiar, el horizonte socioeconómico, la poca frecuencia de ejercicio y mirar la televisión es el elemento predictivo significativo en la adolescencia, ya que sustituye prontitudes que ejecuten brío, comprende con más periodicidad adolescentes con sobrepeso y obesos en la etapa respetuosa a discrepancia de los adolescentes de la zona rural que sus diligencias son principalmente corporales, las que reclaman mucho deterioro de energía. Razón por la cual se obtuvo el resultado que se aprecia en la tabla.

**Tabla 9.** Relación de los hábitos de alimentación con el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura.

| <b>HABITOS ALIMENTICIOS</b> |                           |           |                                |           |                              |           |              |            |
|-----------------------------|---------------------------|-----------|--------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|--------------|------------|
| <b>IMC</b>                  | <b>Hábitos saludables</b> |           | <b>Hábitos poco saludables</b> |           | <b>Hábitos no saludables</b> |           | <b>TOTAL</b> |            |
|                             | <b>f</b>                  | <b>%</b>  | <b>f</b>                       | <b>%</b>  | <b>f</b>                     | <b>%</b>  | <b>f</b>     | <b>%</b>   |
| <b>Normal</b>               | 9                         | 16        | 14                             | 25        | 6                            | 11        | 29           | 53         |
| <b>Sobrepeso</b>            | 3                         | 5         | 5                              | 9         | 4                            | 7         | 12           | 22         |
| <b>Obesidad</b>             | 4                         | 7         | 3                              | 5         | 2                            | 4         | 9            | 16         |
| <b>Delgadez</b>             | 2                         | 4         | 0                              | 0         | 3                            | 5         | 5            | 9          |
| <b>Total</b>                | <b>18</b>                 | <b>33</b> | <b>22</b>                      | <b>40</b> | <b>15</b>                    | <b>27</b> | <b>55</b>    | <b>100</b> |

Se valora en la tabla N° 09, que la correspondencia entre las prácticas de alimenticios y el estado nutricional experimentados poseen hábitos alimenticios poco saludables con un estado nutricional normal con el 25% (40), dado que el estado nutricional es la consecuencia de varios constituyentes, siendo uno de ellos los buenos hábitos alimenticios. Sin embargo, otros factores, como los cambios funcionales, sociales y económicos, pueden alterar el estado nutricional. Según el Ministerio de Salud, el 27% de los adolescentes dedica casi todo su tiempo a diligencias estacionarias, como percibir televisión, manipular videojuegos, leer libros y quedarse en la cama. La mayoría tiende a tener sobrepeso al igual pero que con relación al estudio no se ve tan ajustada esta premisa del MINSA y por el hecho de vivir en este caserío tienen comportamientos más físicos debido a su actividad diaria que realiza. Los hábitos saludables en el estudio también son normales con el 16% (33), esto debido también a las actividades físicas como otras que el adolescente realiza en su quehacer diario en la ayuda a sus padres en el trabajo.

Y de acuerdo a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson las variables tienen relación significativa; de acuerdo a lo siguiente:

**Correlaciones**

|    |                        | VI     | VD     |
|----|------------------------|--------|--------|
| VI | Correlación de Pearson | 1      | ,590** |
|    | Sig. (bilateral)       |        | ,000   |
|    | N                      | 54     | 54     |
| VD | Correlación de Pearson | ,590** | 1      |
|    | Sig. (bilateral)       | ,000   |        |
|    | N                      | 54     | 55     |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

## Figuras de la Investigación

Figura 1

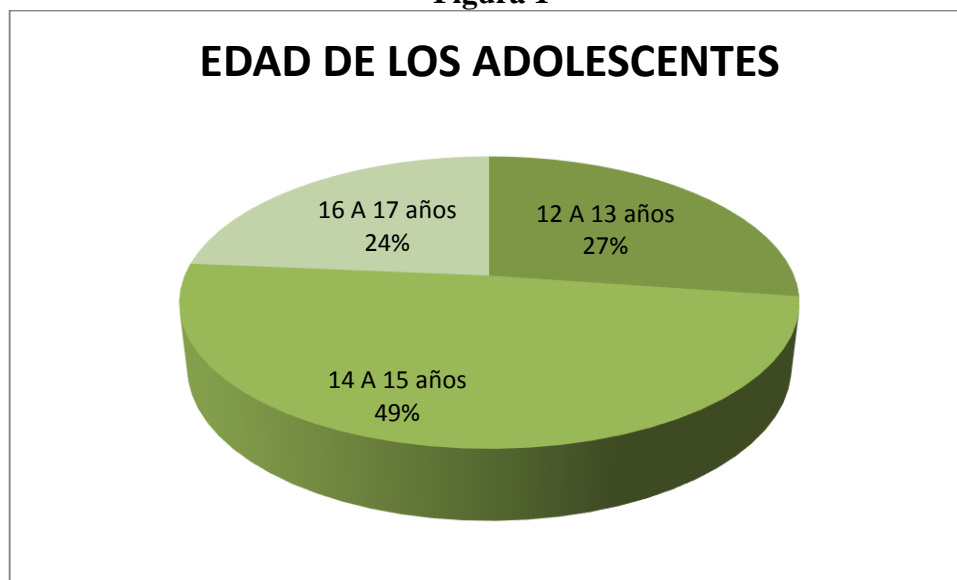
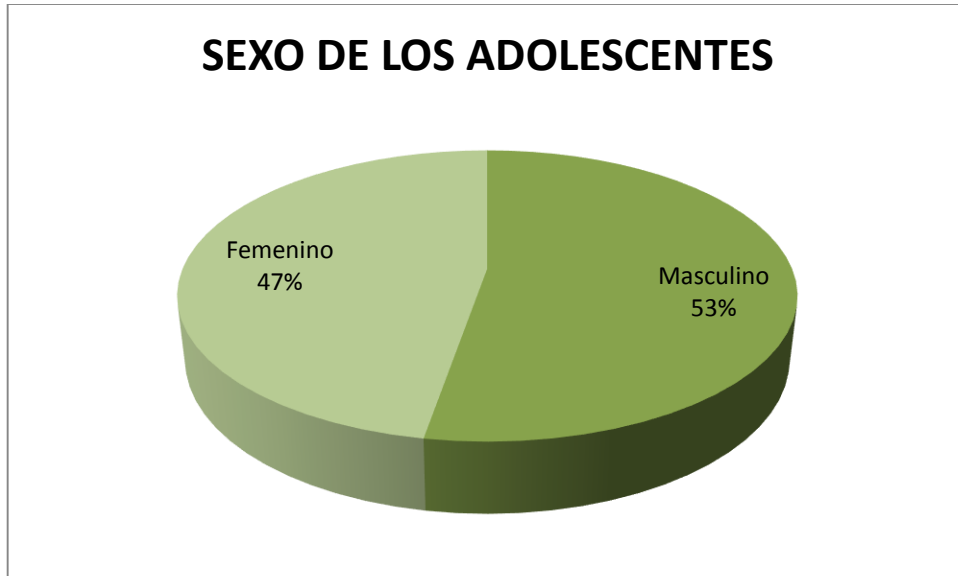


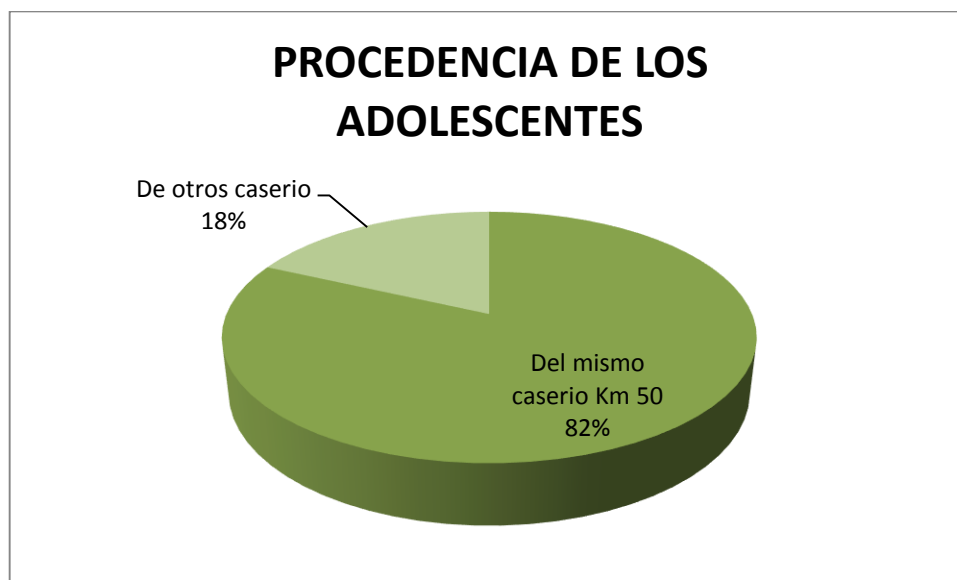
Figura 1. Edad de los adolescentes del Km 50

**Figura 2**



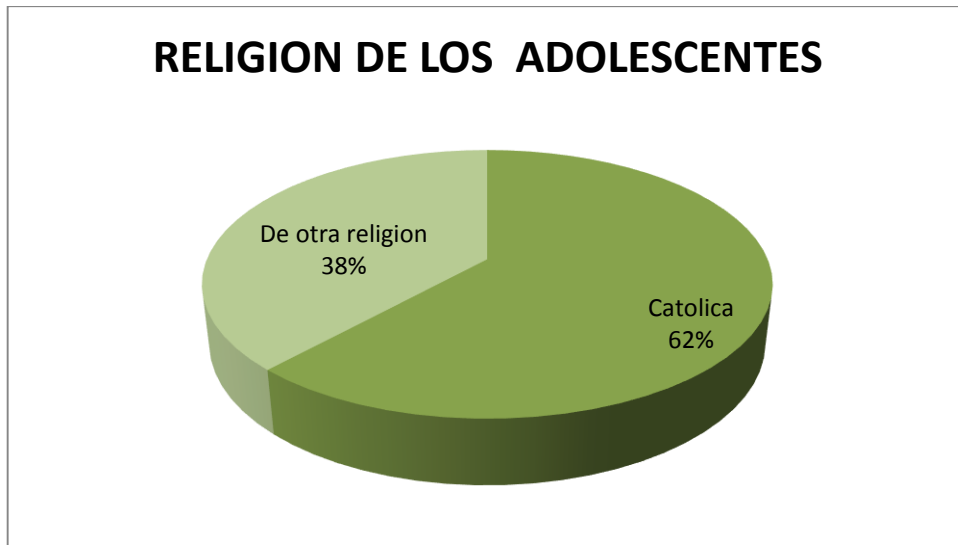
*Figura 1. Sexo de los adolescentes del Km 50.*

**Figura 3**



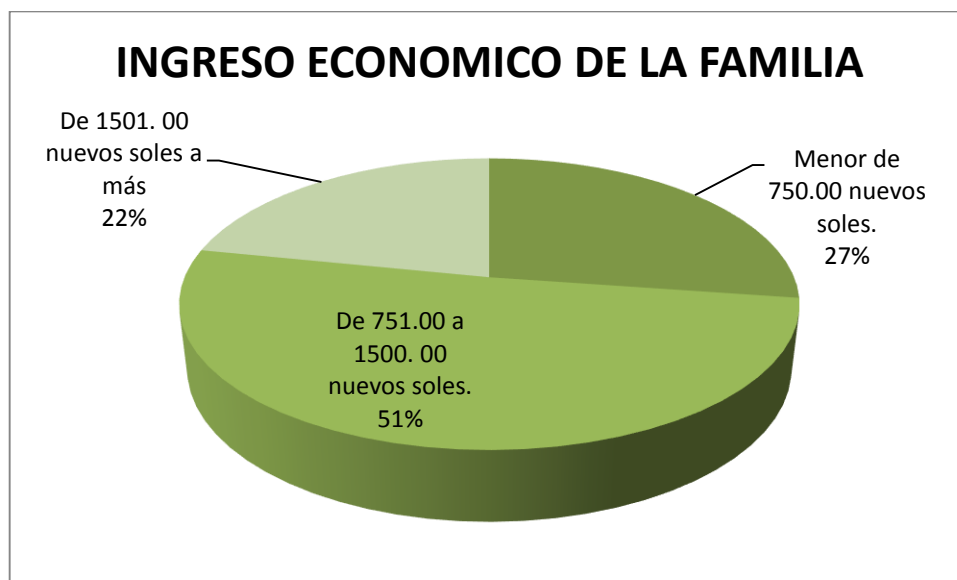
*Figura 1. Procedencia de los adolescentes del Km 50.*

**Figura 4**



*Figura 1. Religión de los adolescentes del Km 50 Chulucanas*

**Figura 5**



*Figura 1. Ingreso económico de los padres de familia del Km 50*

Figura 6

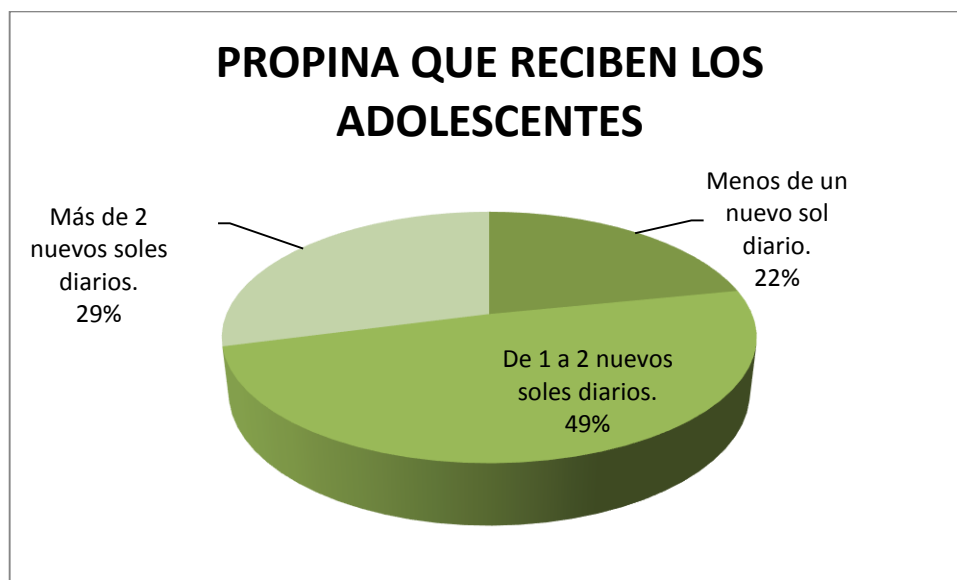
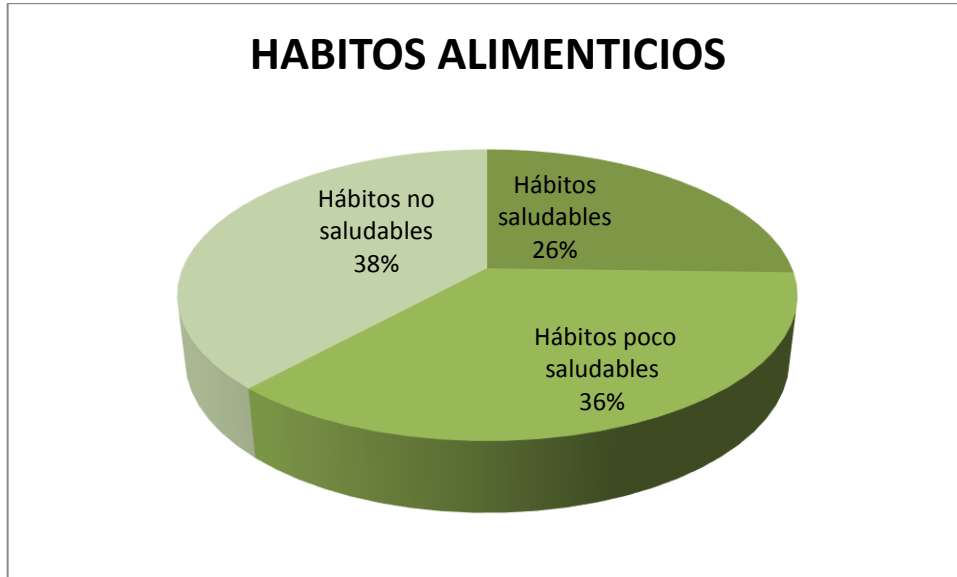


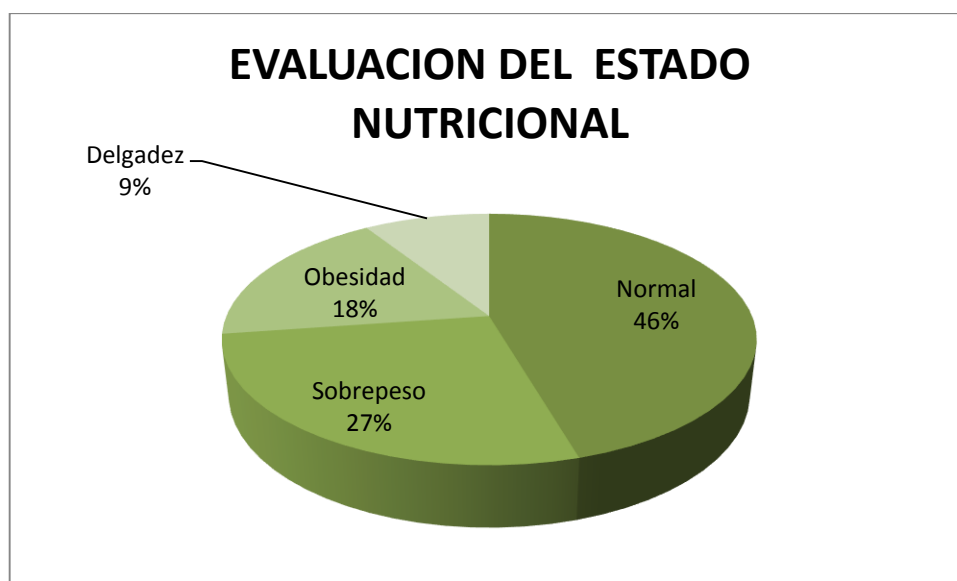
Figura 1. Propina que reciben los adolescentes de sus padres

**Figura 7**



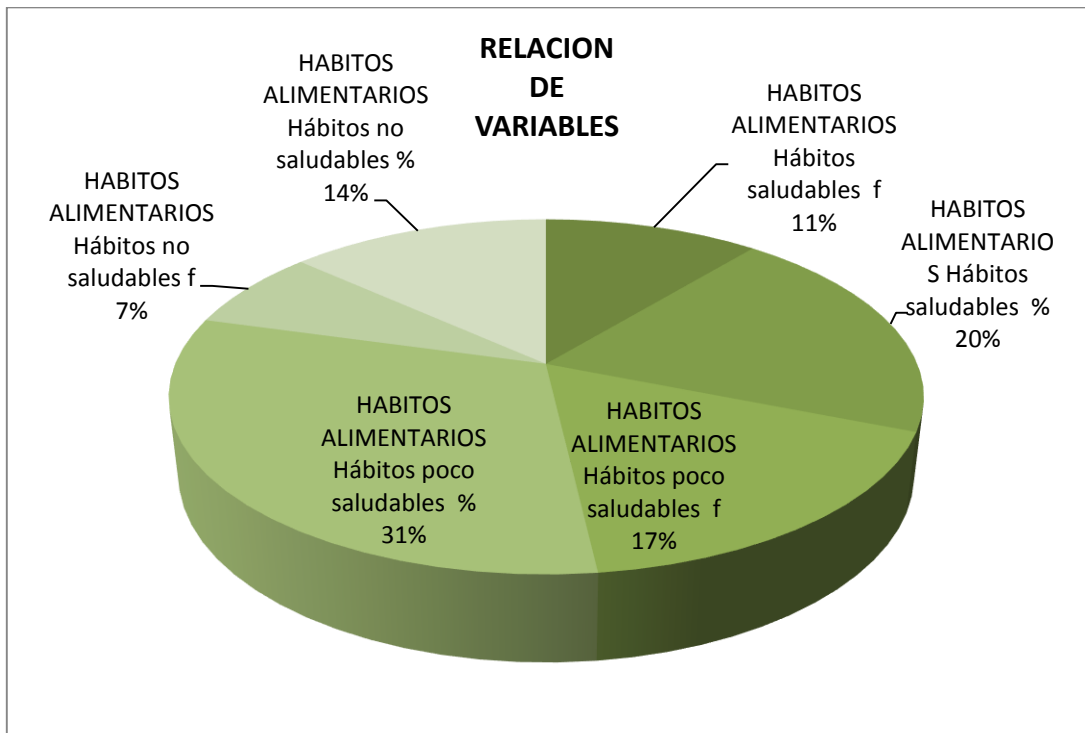
*Figura 1. Hábitos alimenticios de los adolescentes del Km 50 Chulucanas*

**Figura 8**



*Figura 1. Evaluación el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas*

**Figura 9**



*Figura 1. Relación de los hábitos de alimentación con el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50.*

**Correlaciones**

|    |                        | VI     | VD     |
|----|------------------------|--------|--------|
| VI | Correlación de Pearson | 1      | ,590** |
|    | Sig. (bilateral)       |        | ,000   |
|    | N                      | 54     | 54     |
| VD | Correlación de Pearson | ,590** | 1      |
|    | Sig. (bilateral)       | ,000   |        |
|    | N                      | 54     | 55     |

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De acuerdo a las tablas del 1 al 6 se presenta los resultado de los aspectos sociodemográficos de los adolescentes del Km 50 de Chulucanas, los cuales se presenta a continuación: En la tabla 1 respecto a la edad de los adolescentes del Km 50 de Chulucanas, la edad que tiene mayor frecuencia es el intervalo de 14 a 16 años de edad con el 49%(27); dato dado que en relación a las observaciones del MINSA señala que en el Perú, la población en este intervalo es el 9.96% de la población nacional en consecuencia este porcentaje es menor al encontrado en el estudio en el Caserío Km 50 de Chulucanas. En la tabla 2, en cuanto al sexo en el Caserío Km 50 de Chulucanas, el 53.0% son del sexo masculino prevaleciendo en proporción a los adolescentes del sexo femenino, esto diferencia debido a que la encuesta tuvo mayor frecuencia masculina y de acuerdo a los registros encontrados en el caserío, y son los que mayormente ejercen más actos sociales en la familia, lo que nos consigue mostrar que los adolescentes del género masculino emergen de su terruño para encontrar nuevas conformidades a otros zonas del país, resaltando los resultados de la provincia de Morropón. Cabe señalar que la diferencia es muy corta y el sexo femenino también tiene participación al igual que el sexo masculino. En la tabla 3 a cerca de la procedencia en la aplicación de la encuesta se encuentra, que la gran mayoría de los encuestados de del mismo caserío con el 82%, quedando un ligero porcentaje que se puede entender por las dificultades de acceso al caserío Km 50, donde aplico el cuestionario. Es de mencionar que las distancias son largas y que las disposiciones de accesos son muy escasas para la comunicación de los caseríos aledaños. En lo que atañe a la religión la presente tabla N° 4, nos avisan que el 87,8% de los adolescentes del Caserío Km 50 de Chulucanas, afirma ser católico con el 62% y el 38% es de otra religión, en los adolescentes del caserío y las consecuencias concuerdan con el postrimero informe del INEI, crecidamente del 80% de creyentes peruanos son cristianos. Lo cual demuestra que el Perú es un país netamente católico. En consideración a la encuestadora Win-Gallup Intemational establece a los países más y menos religiosos del mundo, relatar que nuestro país, el Perú posee un 86% de peruanos religiosos, conteniendo todos los cultos, de lo que podemos derivar que los

no católicos son asimismo peruanos fervorosos. Los resultados contribuyen que la religiosidad católica continúa siendo largamente la más ejercida y que estaría en un elemento objetivo para la nutrición y alimentación ajustada en los niños y adolescentes, ya que en ésta no se ejerce ayunos alargados, no impide ningún ejemplo de alimentos como lo conciben ciertas iglesias evangélicas. Las otras religiones son imaginadas como un componente de peligro nutricional ya que algunas de ellos limitan algunos ejemplos de provisiones a sus practicantes y estos Alimentación inadecuada y su salud, en algunos casos provocando desmayos, en otros casos provocando manifestaciones como anorexia, bulimia, desnutrición, anemia. Los resultados del estudio demuestran que la población católica de Caserío Chucanas es más frecuente en las zonas rurales. Estos resultados se deben a que la familia está creando una situación creativa de creencias religiosas. Esta religión te permite vivir una vida ilimitada sin perturbar el desperdicio de todo tipo de bienes y bebidas. Por tanto, la comunidad de jóvenes que están estudiando opte por el cristianismo. La tabla N° 5, mostrando que la relación entre el ingreso económico es del 51% de los menores en el corregimiento de Chulucanas km 50, da cuenta que su ingreso oscila entre los 750.00 soles y los 1500 soles, lo que nos da una idea de una moneda de ascendencia moderada. con ingresos El costo de un producto dado ya se puede explicar, el costo de la violencia independiente es como la carne. Y debido a la falta de proteínas precisas. El nivel de Estado Olvidado mostró que el 27,8% de la población mostró malos votos y mostró que los resultados obtenidos en nuestro estudio afectaron al 31,5% de las montañas. La pobreza, por su parte, afecta de manera desproporcionada a los niños, niñas y adolescentes, afectando a más de 31 jóvenes y al 15% o más. En la encuesta de la encuesta, sólo uno o dos o dos o dos o dos o dos o dos o dos o dos o dos, por lo general trabajando en el trabajo y la cena familiar de apoyo. De acuerdo con la Tabla 6, se aprecia la relación de consejos nutricionales para la compra de alimentos por adolescente, el 49% recibe de uno a dos bagres con frecuencia, seguido de dos bagres por día a más con un 29%. La identificación mostró que los adolescentes de la vereda Km 50 se involucraban más y gastaban de 1 a 2 soles por día, y eran jóvenes de la zona porque sus padres tenían ingresos económicos medianamente estables. Entre estos adolescentes con propinas, muchos alternan entre consumir comida gourmet, galletas,

chocolate y refrescos, especialmente porque sus hábitos nutricionales son tan desordenados que el estado nutricional no es recomendable. Para los aspectos sociológicos analizados, estos pueden contrastarse con el estudio de Altamirano y Carranza (2014), que arrojó los siguientes resultados. Este estudio es técnico, correlacionado y transversal. La muestra es de 233 adultos jóvenes de 12 a 19 años, aplicando un cuestionario validado con un coeficiente alfa cron-back superior a 0,7. Resultados: Las características sociales, económicas y demográficas fueron las siguientes: 14-15 años (34,1%) en el colegio Jorge Chávez, 51,7% en el colegio Santa María, mujeres en ambos colegios (63%, 4% y 57%), religiosas católicas (87.8% y 78.1%), El ingreso mensual de Jorge Chávez es de S/.750.00S (76.8%), en el colegio Santa Rafiella Maria, 56.3% poseen hábitos distintos. Consejos para ir diariamente a una economía de 750 a 1500 o menos representa el 57,3% del Colegio Jorge Chávez, que pasa de 1,00 a 2,00 por día en el colegio Santa Rafaela María (62,9%).

En el contexto de los hábitos alimenticios se obtienen los siguientes resultados de acuerdo a la Tabla N° 07, la cual arroja la evidencia como: En la tabla N° 7, de acuerdo a los datos alcanzados del interrogatorio “hábitos alimenticios aplicado a los 55 adolescentes del Caserío Km 50, se aprecia que, el 25% (14) tienen hábitos saludables, 38%(21) hábitos poco saludables” y el 36%(20) hábitos no saludables. Se concluye que el adolescente del caserío está casi balanceado en relación a los hábitos alimenticios; y es un resultado que en cuestión de esperanza de vida está en un rango de aceptable, esto dado que la realidad de la alimentación en relación a sus hábitos en el Perú y sobre todo en zonas rurales es bastante bajo y de acuerdo a los resultado del INEI, el Perú está considerado como país en vías de desarrollo y que la nutrición en el Perú es todavía un gran problema para las autoridades que dirigen al estado peruano.

Por otro lado, de acuerdo a Martínez (2013), en su estudio evaluación de las dietas establecidas en el hogar y a menudo marcadas desde la infancia, se validan individualmente en la comunidad durante la adolescencia en relación con los padres o entornos sociales, pero en la adolescencia se reducen considerablemente. La dieta establece elementos estrictos de salud, y estos son transformados por muchos componentes diferentes durante la adolescencia. Responde de cerca a varios cambios

socio-fisiológicos específicos de este período. En la tabla 08 se muestran los resultados del perro en el km 50 de Chulucanas Piura, evaluando el estado nutricional de los adolescentes a partir del 2021. ¿Y cuál se revela? Muestra la valoración del estado nutricional del joven CaseríoKm50. Se supone aquí que la dieta habitual es del 445%. El sobrepeso es del 27%, la obesidad es del 18% y el bajo peso es del 09%. Estos resultados sugieren que en individuos con sobrepeso y obesidad, así como en la literatura, esta frecuencia está suficientemente diferenciada en términos de contexto y factores genéticos, las circunstancias ambientales en las que se desarrolla la pubertad, el desarrollo es muy fuerte, y entre estos factores que importan, ser capaz de pasar a comer alimentos nutritivos y ligeros, la organización familiar, la baja frecuencia de los movimientos socioeconómicos y ver la televisión son importantes predictores de la adolescencia. La disposición energética para el ejercicio a menudo se asocia con los jóvenes con sobrepeso y obesidad en las zonas urbanas, a diferencia de los jóvenes en las zonas rurales, donde la actividad es casi física y exige mucha energía. Las razones obtuvieron los resultados de la tabla. Como se muestra en la Tabla 9, la relación de variables se puede ver de la siguiente manera. La relación entre la dieta y el estado nutricional insalubre y el estado nutricional normal del 25% (40) sugiere que el estado nutricional es el resultado de varios factores. Buena nutrición, pero hay otros factores que pueden cambiar su estado nutricional, como cambios funcionales, sociales y económicos. Según el Ministerio de Salud, el 27% de los adolescentes dedican la mayor parte de su tiempo libre a actividades sedentarias, como ver televisión, jugar videojuegos, leer libros o acostarse en la cama. Dicen que tienden a tener sobrepeso con relación al estudio no se ve tan ajustada esta premisa del MINSa y por el hecho de vivir en este caserío tienen comportamientos más físicos debido a su actividad diaria que realiza.

El 38% de los adolescentes poseen hábitos alimenticios poco saludables y el 45% poseen estado nutricional normal; relacionado a los hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023. Contexto similar al estudio de Tinedo y Villegas (2019), de los resultados obtenidos de este estudio, del 70 al 4% de los investigadores eran normales. Nutrición,

el 22,2% tenía sobrepeso y el 7,4% obesidad. En cuanto al cambio en los hábitos alimentarios, el 92,6% tenía malas prácticas alimenticias, el 1,9% tenía malos hábitos alimentarios y el 5,6% tenía hábitos alimentarios saludables. Las variables se conectaron mediante una experiencia de chi-cuadrado. Tenía un valor de p de 0,166 ( $p < 0,05$  IC del 95%), por lo que no hubo relación significativa entre la dieta y el estado nutricional, y la hipótesis del estudio fue rechazada. Llegando a tener una conclusión similar con el trabajo que presento. De acuerdo a los resultados obtenidos se recomienda implementar Programas de Nutrición, en donde se plasme el conocimiento y la práctica a los adolescentes del Caserío Km 50 de Chulucanas Piura.

## CONCLUSIONES

Al dar explicación en cuanto a las características sociales, económicas y demográficas de los jóvenes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023; se halló que la edad con más frecuencia el intervalo de 14 A 16 años, con el 49%; en el sexo la varonil más grande presencia con el 53%, respecto al origen del mismo Km 50 el 82%, en cuanto a su preferencia en la religión el caserío muestra apego al catolicismo con el 62%, en el ámbito económico el intervalo de 751.00 a 1500. 00 nuevos soles con el 51% y lo concerniente a la propina recibida por parte los padres de 1 a 2 nuevos soles comunes lo que representa el 49%.

Regularmente se identificó que los hábitos de alimentación de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023, se reconoció hábitos no saludables en ellos en un 38%.

Regularmente al dar evaluación del estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023, se predijo que este es normal con el 45%.

Y haciendo relación entre los hábitos de alimentación con el estado nutricional de los adolescentes del Caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023, esta asociación verifíco que poseen hábitos alimenticios poco saludables con un estado nutricional normal con el 25% (40).

En la descripción de la relación entre los hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023, indica que si existe relación significativa entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional. Y Por ello, se admite la suposición afirmativa y se impugnó la hipótesis nula de la indagación.

## **RECOMENDACIONES**

La dirección de Salud de Piura, debe promover a nivel provincial ejecutar habilidades en lo que refiere a la propagación, investigación e instrucción en condiciones de vida sobre alimentación y nutrición saludable en los adolescentes de los diferentes caseríos de Chulucanas y de manera específica del Km 50.

A los especialistas del Área de Salud, en el Chulucanas, formalizar estudios de exploración de este tipo que consientan implantar diferencias y/o semejanzas entre las indagaciones realizadas por la nutrición el Km 50.

Que los Competitivos Nutricionistas que trabajan en las desiguales áreas de salud ejecuten labores de prevención y desarrollo, hacia preparar al universo a realizar una nutrición saludable, asimilando alimentos que le generen proteínas, vitaminas, entre otros.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agricultura, O. d. (2017). *Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en america*. Recuperado el 17 de marzo de 2019, de <http://www.fao.org/3/a-i7914s.pdf>.
- agricultura, O. d. (2017). *Seguridad alimentaria y nutricion el mundo: FAO*. Recuperado el 16 de febrero de 2019, de <http://www.fao.org/state-of-food-securitynutrition/es/>
- alimentacion, O. d. (2013). *Habitos alimentarios y sus origenes*. Recuperado el 16 de febrero de 2019, de <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s08.htm>
- Asociacion Medica Mundial. (2013). *Declaración de Helsinki de la Asociación Medica Mundial. Principio eticos para las instigaciones medicas en seres humanos*.
- Aspe, V. (199). *Hacia un desarrollo Humano: Valores, actitudes y habitos*. Mexico, Lisuma.
- Castro, L., & Ardila, A. (s.f.). *Situación nutricional y hábitos alimentarios de los escolares de Santafé de Bogotá,2006*. Instituto Nacional de Salud, Santafé de Bogotá 2006.
- Cientifica, S. d. (2017). *Evaluacion del estados nutricional de adolescentes en una Unidad Educativa de Ecuador* . Recuperado el 22 de Marzo de 2019, de <https://pdfs.semanticscholar.org/f5e0/bff71e3525600e13b199afec82fba89f90d5.pdf>
- Conceptos. (2019). *Concepto definicion.de, Redacción. ( Última edición:22 de julio del 2019). Definición de Perfil*. Recuperado de: [//concepto definicion.de/perfil/](http://concepto definicion.de/perfil/). Ultima edicion.
- Conceptos. (2020). *Conceptos.de*.
- Coven, S. (1997). *Los 7 habitos de la gente efectiva*. Recuperado el 14 de febrero de 2019, de <https://www.colegiorudolfsteiner.edu.ec/pdf/Los-7-Habitos-de-lasPersonasAltamente-Efectivas.pdf>
- Daza, C., & Medina, L. (2006). *Significado del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de los profesionales de una institucion hospitalaria de tercer nivel en Santa fe de Bogota*. Colombia: Revista Cultural de los Cuidados.
- Doktuz. (2017). *Estilos de vida saludable*. Recuperado el 20 de marzo de 2019, de <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
- Dolci, e. (2012). *Recomendaciones para prevenir el error médico, la mala práctica y la responsabilidad profesional*.
- Espino Muñoz. (2000). *El Cuidado de la Salud y el Significado para Enfermería*.

- Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria.* (20 de febrero de 2004). Recuperado el 28 de mayo de 2019, de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/>
- Estado nutricional por etapas de vida.* (2015). Recuperado el 164 de Marzo de 2019, de [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia\\_poblacion/VIN\\_ENA](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia_poblacion/VIN_ENA)
- Flores, C., Ponce, R., Ruiz, M., & Corral, R. (2014). *Factores relacionados con a calidad de atencion en enfermeria.* Mexico.
- Garavito, M. (Junio de 2018). *Consulta de alimentos y estado nutricional en adolescentes de tres instituciones educativas publicas de Bogota, Colombia.* Recuperado el 23 de Agosto de 2019, de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/34752/1.%20Trabajo%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gonzales, Melo, & Limon. (2015). *El clima organizacional y su relación con la calidad de los servicios publicos de salud.*
- Hernandez Vargas, Llorens Gumbau, & Rodriguez Sanchez. (2014). *Empleados saludables y calidad de servicio en el sector sanitario.*
- Jimenez, L. (2000). *“Rol de Enfermeros”.* 2000. Pág. 22.
- Marin, A., & Usma, L. (2012). *El estrés en el personal de salud y su relacion con la calidad en la atencion del paciente.*
- Marquez, B. (2008). *Correlación del estado de Salud y la carga del cuidador en los.* Mexico.
- Ministerio de Salud, I. N. (2010). *Encuesta Nacional de Hogares Peru 2009-2010.* Recuperado el 30 de mayo de 2013, de [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/resu\\_sist\\_cena/Lima%20region\(I\).pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/resu_sist_cena/Lima%20region(I).pdf)
- OPS. (2005). *Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina.* Recuperado el 15 de Febrero de 2012, de OPS: <http://www.ops.org.bo/textocompleto/ift26346.pdf>
- Pico, M. (2001). Metodología de los panoramas de los factores de riesgo ocupacional: estrategia educativa en salud ocupacional. *Hacia la promoción de la salud, VI*, 17-24.
- Ramirez, D. (2014). *Estado nutricional y rendimiento académico en estudiantes de educación media de los colegios IPARM [Tesis de maestría].* . Bogota: Unviversidad de Colombia.

- Ramirez, L. (2001). *Nutricion en la adolescencia, la salud del niño y adolescente*. Recuperado el 08 de junio de 2013, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=50713090003>
- Ramirez, V., Mendoza, A., & Moraga, P. (2015). *Desarrollo de un indicador de la calidad de atencion en Centros de Salud familiar para la medicion de la eficiencia tecnica*.
- Rodriguez , T. (30 de enero de 2014). *Estudio de conocimientos, actitudes, practicas y evaluacion nutricional en adolescentes del colegio galecios de la ciudad de Alausi*. Recuperado el 23 de agosto de 2019, de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/7614/1/34T00365.pdf>.
- Rodriguez, B. (2016). *Proceso Enfermero, Aplicación Actual*.
- Roman, Y., & De Dios, A. (2014). *Calidad de la atención de enfermería en los servicios*.
- Romero, M., Mesa, L., & Galindo, S. (2008). Calidad de vida de las enfermeras y sus Consecuencias para el cuidado. *Avances en Enfermería*, XXVI(2), 59-70.
- Rosales, S., & Reyes, E. (2016). *Fundamentos de Enfermería 3ra. Edición*. Terecea Edicion.
- salista, C. u. (2017). *Practicas alimentarias y estado nutricional por antropometria, en un grupo de jovenes de 14 a 18 años de edad, de la Institucion Educativa Campestre Nuevo Horizonte Municipio del Carmen de Viboral* . Recuperado el 22 de marzo de 2019, de [http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/2241/1/Practicas\\_alimentarias\\_estado\\_nutricional\\_CarmenDeViboral.pdf](http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/2241/1/Practicas_alimentarias_estado_nutricional_CarmenDeViboral.pdf)
- Salud, M. d. (2014). *Promocion de alimetacion y nutricion saludable*. Recuperado el 16 de febrero de 2019, de <http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/Modulo%20Educativo%20Alimentaci%C3%B3n%20y%20Nutrici%C3%B3n%20Saludable%20%20Edicionv2.pdf>
- salud, O. M. (2015). *Adolescente: riesgos para la salud y soluciones*. Recuperado el 15 de Marzo de 2019, de <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Salud, O. M. (2015). *Habitos alimentarios saludables*. Recuperado el 17 de febrero de 2019, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs394/es/>
- Salud, O. M. (s.f.). *Problemas Nutricionales en la Adolescencia, 568 Asamblea Mundial de la Salud* . Recuperado el 10 de agosto de 2013
- Salud, S. I. (2017). *Diagnostico situacional de la salud y deel aseguramiento universal en salud, region Piura*. Recuperado el 17 de marzo de 2019, de

<http://sistec.sis.gob.pe/fuente/files/pdf/Diagn%C3%B3stico%20situacional%20de%20salud>

*Sobrepeso y obesidad en población piurana.* (2018). Recuperado el 17 de marzo de 2019, de <https://eltiempo.pe/mas-del-50-de-piuranos-padece-sobrepeso-uobesidad/>

Tinedo, N., & Villegas, D. (2019). *Tesis Relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en estudiantes del 3er año del nivel secundario de la Institución Educativa Perú Canadá Tumbes, 2019.* Tumbes.

Torres, J. (2004). Reflexiones sobre funciones del personal de enfermería. *Cubana Salud Pública, XXX(4).*

Ubeda, N., Garcia, A., & I,Montero, A. (2006). *Evaluación de los hábitos alimentarios de una población de estudiantes universitarios en relación con sus conocimientos nutricionales.* Recuperado el 24 de Julio de 2013, de <http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212.pdf>.

Wikipedia. (2011). *Definiciones.*

Zarate, R. (2004). *La Gestión del Cuidado de Enfermería. Índice de enfermería.*

## ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Variable                               | Definición conceptual  | Definición operacional  | Dimensiones (Factores)   | Indicadores   | Escala de medición |
|--|--|---|--|---|--------------------|
| Independiente:<br>Hábitos alimenticios | Es un vinculado de hábitos que establecen el procedimiento humano en lo que respecta a la alimentación. Acercándose a la carretera Una persona está familiarizada con la forma en que se seleccionan, almacenan, preparan, distribuyen y consumen los alimentos. Elegir Entre los alimentos que el individuo controla por varios alimentos. Factores: cultura social, economía, religión, individuo, alcance Organiza tu dieta | Es la medición de la frecuencia y el tipo de alimentos que un individuo consume en su dieta diaria.   | Hábitos de comer saludable (34 a 50 puntos)<br><br>Malos hábitos (17 a 33 puntos)<br><br>Sin hábitos alimenticios energía<br><br>(0 a 16 puntos) | - Frecuencia de operación físico<br>frecuencia de entrada comida y liquido<br>- Macroconsumo micronutrientes<br>- Higiene alimentaria<br>- Empleado consumo de comida alto contenido<br>- Grueso frecuencia de entrada alimentos con alto contenido de azúcar o alimentos procesados. | Nominal            |
| Dependiente:<br>Estado nutricional     | Una ponderación entre la digestión de alimentos y el consumo o la carestía. Estriba de la comida, principalmente interacción. Con factores condicionales Condiciones ambientales imperantes en la comunidad.   | Es la evaluación objetiva de la condición física y nutricional de un individuo, basada en medidas como el peso, la estatura, el índice de masa corporal (IMC) y otros indicadores relacionados con el estado de nutrición del participante. | Índice de masa corporal / edad<br><br><br><br><br><br><br><br>Talla / edad   | Peso, Talla y Edad<br>Obesidad > 2 DE<br>Sobrepeso >1a2 DE<br>Estándar 1 a-2 DE<br>Enflaquecimiento <-2 a-3 DE<br>Delgadez severa <-3 DE<br>DE: desviación estándar<br>Talla y Edad<br>Talla alta >+2 DE<br>Normal +2a -2 DE<br>Talla baja <-2 a -3 DE<br>Talla baja severa <-3 DE    | Ordinal            |

|  |  |  |                           |   |  |
|--|--|--|---------------------------|---|--|
|  |  |  | Perímetro abdominal /edad | DE: desviación estándar<br>Contorno ventral<br>Edad<br>Bajo (< P75)<br>Alto ( $\geq$ P75)<br>Muy alto ( $\geq$ P90)<br>P: percentil |  |
|--|--|--|---------------------------|---|--|

## Anexo 02

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMA   | OBJETIVOS  | HIPOTESIS  | VARIABLE  | METODOLOGIA   |
|--|--|--|---|---|
| ¿Existe relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes pertenecientes al Kilometro 50 Chulucanas Piura, 2023? | <p>Objetivo General</p> <p>Describir y analizar los hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Describir las características sociales, económicas y demográficas de los adolescentes del Caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.</li> <li>•Identificar los hábitos de alimentación de los adolescentes del Caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.</li> <li>•Evaluar el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.</li> <li>•Relacionar los hábitos de alimentación con el estado nutricional de los adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.</li> </ul> | <p><b>H<sub>1</sub>:</b> Existe relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes del kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.</p> <p><b>H<sub>0</sub>:</b> No Existe relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes del Caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2021.</p> | <p>Variable 1: Hábitos alimenticios</p> <p>Variable 2: Estado Nutricional</p> | <p>Método transversal: porque estoy probando población en un momento y lugar específicos; Es posible sacar conclusiones sobre un fenómeno que persiste en grandes poblaciones. Nivel de correlación, lo que queremos medir es la relación. Variables hábitos alimenticios y estado nutricional. Diseño no empírico: porque se observó un fenómeno tal como ocurrió.</p> |

### **Anexo 03**

#### **Título: Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.**

##### **Datos:**

Buenos días, soy la Srta. Arcela coronado Lourdes Judith, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Pedro - Piura

##### **Información general:**

El levantamiento de la información se llevará a cabo en el Kilómetro 50 Chulucanas Piura.

##### **Finalidad:**

Estoy realizando la investigación titulada “Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

##### **Instrucciones:**

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime correcta.

#### **I. DATOS SOCIALES, DEMOGRÁFICOS Y ECONÓMICOS**

1. Fecha de Nacimiento:

2. Edad:

12 A 13 años

14 A 15 años

16 A 17 años

18 A 19 años

3. Sexo:

a. Masculino

b. Femenino

4. Institución Educativa:

5. Procedencia:

a) Del mismo Caserío Km 50

b) De otro caserío

6. Religión:

a) católica

b) De otra religión

7. Peso:

8. Talla:

9. IMC: .....

10. Estado Nutricional: \_\_\_\_\_

11. Ingreso Económico de la Familia.

a) Menor de 750.00 nuevos soles.

b) De 751.00 a 1500. 00 nuevos soles.

c) De 1501. 00 nuevos soles a más.

12. Propina que reciben los adolescentes para la compra de alimentos.

a) Menos de un nuevo sol diario.

b) De 1 a 2 nuevos soles diarios.

c) Más de 2 nuevos soles diarios.

## **II. HÁBITOS DE ALIMENTACION**

## Instrumento 1

| Nº | ENUNCIADO   | NUNCA | A<br>VECES | SIEMPRE |
|----|---|-------|------------|---------|
|    | <b>Actividad física durante la alimentación</b>   |       |            |         |
| 01 | Realiza actividad física con frecuencia.  |       |            |         |
| 02 | Cuando realiza actividad física se rehidrata  |       |            |         |
| 03 | Realiza actividad física después de consumir una cantidad elevada en calorías.                    |       |            |         |
|    | <b>Frecuencia de consumo de alimento y líquidos</b>   |       |            |         |
| 04 | Consume con frecuencia de 3 a 5 comidas al día.   |       |            |         |
| 05 | Consume con frecuencia de 4 a 8 vasos de agua /día.   |       |            |         |
|    | <b>Consumo de macro y micronutrientes semanal</b>   |       |            |         |
| 06 | Consume con frecuencia Cereales (arroz, quinua, trigo,etc.)                                       |       |            |         |
| 07 | Consume con frecuencia legumbres (lentejas, garbanzos, alverja, habas, etc.)                      |       |            |         |
| 08 | Consume con frecuencia Tubérculos (papa, yuca, camote, Fuente: Elaborado por las autoras.etc.)    |       |            |         |
| 09 | Consume con frecuencia pescado (bonito, caballa, jurel, suco, blanco, etc.)                       |       |            |         |
| 10 | Consume con frecuencias carnes rojas (carne de cerdo, res, etc.)                                  |       |            |         |
| 11 | Consume con frecuencia carnes blancas (pavo, pollo, gallina, etc.).                               |       |            |         |
| 12 | Consume con frecuencia viseras (hígado, bazo, bofe, sangrecita, mollejititas, etc.).              |       |            |         |
| 13 | Consume con frecuencia verduras en ensaladas,   |       |            |         |
| 14 | Consume usted 2 a 3 veces al día frutas.  |       |            |         |
| 15 | Consume lácteos y derivados (leche, yogurt, queso, etc.)  |       |            |         |
| 16 | La ración de comida que consume satisface su apetito  |       |            |         |
|    | <b>Higiene de alimentos y personal</b>  |       |            |         |
| 17 | Lava los alimentos antes de prepararlos   |       |            |         |
| 18 | Desinfecta usted las frutas y verduras con cloro  |       |            |         |
| 19 | Te lavas las manos antes de manipular o consumir los alimentos                                    |       |            |         |
| 20 | Conservas los alimentos en lugares limpios y refrigerados.  |       |            |         |
| 21 | Lavo con agua y cloro los cubiertos utiliza para la ingesta de alimentos                          |       |            |         |
|    | <b>Consumo de alimentos alto contenido de grasa.</b>  |       |            |         |
| 22 | Consume con frecuencia alimentos industrializados o snack (chizitos, chistriz, chocolates, etc.). |       |            |         |
| 23 | Consume con frecuencia comidas rápidas (hamburguesas, pollo frito, papas fritas, etc.)            |       |            |         |
|    | <b>Frecuencia de consumo de alimentos azucarados o alimentos procesados</b>                       |       |            |         |
| 24 | Consume con frecuencia bebidas industrializadas (gaseosas, frugos, refrescos, cifrut, etc.)       |       |            |         |
| 25 | Consume con frecuencia golosinas (dulces, galletas, caramelos, etc.).                             |       |            |         |

**Instrumento 2:**

**Dimensión de recolección de investigación antropométrica para apreciar el momento nutricional**

**I. DATOS GENERALES:**

**Apellidos y Nombres:** .....

**Fecha de Nacimiento:** .....

**Edad:** .....años **Sexo:**.....

**Grado:** ..... **Sección:** .....

**II. MEDICIÓN ANTROPOMETRICA:**

| N° | INDICADORES               | INFORMACIÓN DETALLADA |
|----|---------------------------|-----------------------|
| 01 | Peso (kg)                 |                       |
| 02 | Talla (cm)                |                       |
| 03 | IMC (kg/cm <sup>2</sup> ) |                       |
| 04 | Perímetro abdominal (cm)  |                       |

Gracias

## Anexo 04

### VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. JANNIN ANALI GUTIERREZ JUAREZ

Fecha: 10 DE MARZO DEL 2023

Autor del Instrumento: ARCELA CORONADO LOURDES JUDITH

su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al  
Kilómetro 50 -Chulucanas 2023”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

#### II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del Instrumento                | Criterios cuantitativos  | Deficiente | Regular | Bueno   | Muy Bueno   | Excelente |
|--|--|------------|---------|---------|-------------|-----------|
|  |  | (1-9)      | (10-13) | (14-16) | (17-18)     | (19-20)   |
| Claridad   | ¿Esta formulado con lenguaje apropiado?                                |            |         |         | 18          |           |
| Objetividad  | ¿Esta expresado con Conductas observadas?                              |            |         |         | 18          |           |
| Actualidad   | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?                           |            |         |         | 18          |           |
| Organización   | ¿Existe una organización lógica del instrumento?                       |            |         |         | 18          |           |
| Suficiencia  | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?                            |            |         |         | 18          |           |
| Intencionalidad  | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos?                              |            |         |         | 18          |           |
| Consistencia   | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?          |            |         |         | 18          |           |
| Coherencia   | ¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?                       |            |         |         | 18          |           |
| Proposito  | ¿Las estrategias responden al propósito de estudio?                    |            |         |         | 18          |           |
| Conveniencia   | ¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías? |            |         |         | 18          |           |
| <b>Sumatoria Parcial</b>                                 |  |            |         |         | 180         |           |
| <b>Sumatoria Total</b>                                   |  |            |         |         | 180         |           |
| <b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b> |  |            |         |         | <b>0.90</b> |           |

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

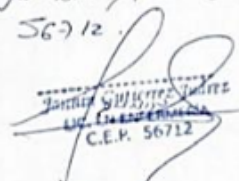
**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos  | Resultados        |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula      |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja  |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja      |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80 – 0,89 | Validez buena     |
| 0,90 – 1,00 | Validez muy buena |

**Coefficiente de Validez**

$$180 \div 200 = 0.90$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: *JANNIN AVALI GUTIERREZ JUANEZ*  
C.E.P.: *56712*  
FIRMA Y SELLO: 

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador:** LIC. NANDA MARIA JIMENEZ NIEVES

**Fecha:** 08 DE MARZO DEL 2023

**Autor del Instrumento:** ARCELA CORONADO LOURDES JUDITH

su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al  
Kilómetro 50 -Chulucanas 2023”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

| Indicadores de evaluación del Instrumento                | Criterios cuantitativos  | Deficiente | Regular | Bueno   | Muy Bueno | Excelente   |  |
|--|--|------------|---------|---------|-----------|-------------|--|
|  |  | (1-9)      | (10-13) | (14-16) | (17-18)   | (19-20)     |  |
| <b>Claridad</b>  | ¿Esta formulado con lenguaje apropiado?                                |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Objetividad</b>                                       | ¿Esta expresado con Conductas observadas?                              |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Actualidad</b>  | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?                           |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Organización</b>                                      | ¿Existe una organización lógica del instrumento?                       |            |         |         | 17        |             |  |
| <b>Suficiencia</b>                                       | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?                            |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Intencionalidad</b>                                   | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos?                              |            |         |         |           | 19          |  |
| <b>Consistencia</b>                                      | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?          |            |         |         | 17        |             |  |
| <b>Coherencia</b>  | ¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?                       |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Propósito</b>   | ¿Las estrategias responden al propósito de estudio?                    |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Conveniencia</b>                                      | ¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías? |            |         |         | 17        |             |  |
| <b>Sumatoria Parcial</b>                                 |  |            |         |         | 159       | 19          |  |
| <b>Sumatoria Total</b>                                   |  |            |         |         |           | 178         |  |
| <b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b> |  |            |         |         |           | <b>0.89</b> |  |

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

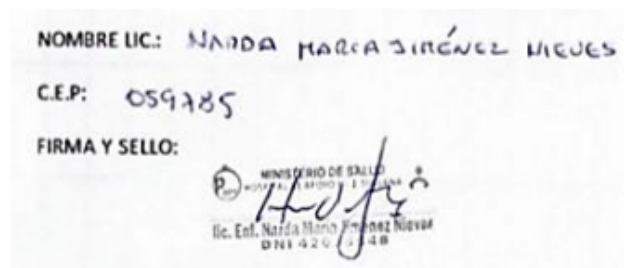
**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos  | Resultados        |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula      |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja  |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja      |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80 – 0,89 | Validez buena     |
| 0,90 – 1,00 | Validez muy buena |

**Coeficiente de Validez**

$$178 \div 200 = 0.89$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador:** LIC. MARIA FANNY SANDOVAL MORAN

**Fecha:** 10 DE MARZO DEL 2023

**Autor del Instrumento:** ARCELA CORONADO LOURDES JUDITH

su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al  
Kilómetro 50 -Chulucanas 2023”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

| Indicadores de evaluación del Instrumento                | Criterios cuantitativos  | Deficiente | Regular | Bueno   | Muy Bueno | Excelente   |  |
|--|--|------------|---------|---------|-----------|-------------|--|
|  |  | (1-9)      | (10-13) | (14-16) | (17-18)   | (19-20)     |  |
| <b>Claridad</b>  | ¿Esta formulado con lenguaje apropiado?                                |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Objetividad</b>                                       | ¿Esta expresado con Conductas observadas?                              |            |         |         |           | 19          |  |
| <b>Actualidad</b>  | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?                           |            |         |         |           | 19          |  |
| <b>Organización</b>                                      | ¿Existe una organización lógica del instrumento?                       |            |         |         | 17        |             |  |
| <b>Suficiencia</b>                                       | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?                            |            |         |         | 17        |             |  |
| <b>Intencionalidad</b>                                   | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos?                              |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Consistencia</b>                                      | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?          |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Coherencia</b>  | ¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?                       |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Proposito</b>   | ¿Las estrategias responden al propósito de estudio?                    |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Conveniencia</b>                                      | ¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías? |            |         |         | 18        |             |  |
| <b>Sumatoria Parcial</b>                                 |  |            |         |         | 142       | 38          |  |
| <b>Sumatoria Total</b>                                   |  |            |         |         |           | 180         |  |
| <b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b> |  |            |         |         |           | <b>0.90</b> |  |

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos  | Resultados        |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula      |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja  |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja      |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80 – 0,89 | Validez buena     |
| 0,90 – 1,00 | Validez muy buena |

**Coeficiente de Validez**

180 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: María Fanny Sandoval Morán,  
CEP: 32552.  
FIRMA Y SELLO: 

### Anexo 05

### BASE DE DATOS

| V1 | V2 | V3 | V4 | V5 | V6 | V7 | V8 | V9 | V10 | V11 | V12 | V13 | V14 | V15 | V16 | V17 | V18 | V19 | V20 | V21 | V22 | V23 | V24 | V25 | V1 | V2 | V3 | V4 | V5 | VI | V  | D |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 49 | 9 |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 50 | 9  |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 50 | 9  |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 50 | 9  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 48 | 9  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 48 | 9  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 46 | 9  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 44 | 9  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 44 | 8  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 43 | 8  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 1   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 0   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1  | 2  | 2  | 1  | 40 | 8  |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 1   | 0   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 0   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1  | 2  | 2  | 2  | 40 | 10 |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 1   | 0   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 0   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 42 | 10 |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 44 | 10 |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 44 | 10 |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 43 | 10 |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 44 | 10 |    |   |
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2  | 2  | 2  | 1  | 41 | 9  |    |   |
| 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 2  | 42 | 9  |    |   |
| 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 41 | 8  |   |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|---|
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 42 | 8  |   |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 46 | 9  |   |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 45 | 9  |   |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 10 |   |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 10 |   |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2  | 4  | 8 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2  | 48 | 8 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2  | 47 | 8 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2  | 46 | 8 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2  | 46 | 8 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2  | 46 | 8 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 10 |   |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 10 |   |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 10 |   |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 10 |   |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 10 |   |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 10 |   |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 10 |   |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 10 |   |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 10 |   |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 10 |   |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 10 |   |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 10 |   |



## Anexo 06

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**“Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al Kilómetro 50 -Chulucanas 2023”**

**Este es un estudio desarrollado por: ARCELA CORONADO LOURDES JUDITH, Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio: “analizar los hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de los adolescentes del Caserío Kilómetro 50 Chulucanas Piura”**

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: ARCECOR02****FECHA: 15/ 03 / 2023**  

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA**  
**INVESTIGACIÓN**

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**“Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al Kilómetro 50 -Chulucanas 2023”**

**Este es un estudio desarrollado por: ARCELA CORONADO LOURDES JUDITH, Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio: “analizar los hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de los adolescentes del Caserío Kilómetro 50 Chulucanas Piura”**

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: ARCECOR01****FECHA: 15/ 03 / 2023**  

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**Anexo 07**

**SOLICITUD A LA INSTITUCIÓN DONDE SE VA A DESARROLLAR LA  
INVESTIGACIÓN**

## Anexo 08

### REPOSITORIO INSTITUCIONAL



## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor   |   |                                     |                                    |
|--|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| LOURDES JUDITH ARCELA CORONADO   |   | 47592239                            | arodacoronado23@gmail.com          |
| Apellidos y Nombres  |   | DNI                                 | Correo Electrónico                 |
| 2. Tipo de Documento de Investigación  |   |                                     |                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Tesis   | <input type="checkbox"/>            | Trabajo de Suficiencia Profesional |
| <input type="checkbox"/>   | Trabajo de Suficiencia Profesional  | <input type="checkbox"/>            | Trabajo Académico                  |
| <input type="checkbox"/>   | Trabajo Académico   | <input type="checkbox"/>            | Trabajo de Investigación           |
| 3. Grado Académico o Título Profesional  |   |                                     |                                    |
| <input type="checkbox"/>   | Bachiller   | <input checked="" type="checkbox"/> | Título Profesional                 |
| <input type="checkbox"/>   | Título Profesional  | <input type="checkbox"/>            | Título Segunda Especialidad        |
| <input type="checkbox"/>   | Título Segunda Especialidad   | <input type="checkbox"/>            | Maestría                           |
| <input type="checkbox"/>   | Maestría  | <input type="checkbox"/>            | Doctorado                          |
| 4. Título del Documento de Investigación   |   |                                     |                                    |
| <b>Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2021</b> |   |                                     |                                    |
| 5. Programa Académico  |   |                                     |                                    |
| ENFERMERÍA   |   |                                     |                                    |
| 6. Tipo de Acceso al Documento   |   |                                     |                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Abierto o Público <sup>3</sup> (Info:eu-repo/semantics/openAccess)            |                                     | <input type="checkbox"/>           |
| <input type="checkbox"/>   | Acceso restringido <sup>4</sup> (Info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*) |                                     |                                    |
| (*) En caso de restringido sustentar motivo  |   |                                     |                                    |

#### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente deo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

#### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>



  
Firma

Lugar      Día      Mes      Año  
Chimbote      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

**Importante**

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art 8, inciso B.2
- Ley N° 30035 Ley que según el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Arceon Alvin y D.C. 004, 2015 PCM
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Anexo de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización Internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RENATI) las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA.

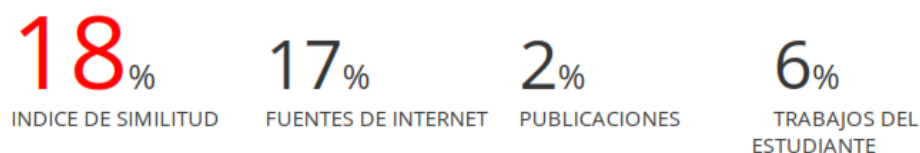
**Nota:** - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

## Anexo 09

### REPORTE DE SIMILITUD

Hábitos alimenticios y estado nutricional de adolescentes pertenecientes al caserío kilómetro 50 Chulucanas Piura, 2023.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

|          |   |               |
|----------|---|---------------|
| <b>1</b> | <b>hdl.handle.net</b><br>Fuente de Internet               | <b>5%</b>     |
| <b>2</b> | <b>repositorio.ucv.edu.pe</b><br>Fuente de Internet       | <b>3%</b>     |
| <b>3</b> | <b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b><br>Fuente de Internet | <b>2%</b>     |
| <b>4</b> | <b>repositorio.untumbes.edu.pe</b><br>Fuente de Internet  | <b>2%</b>     |
| <b>5</b> | <b>repositorio.unach.edu.pe</b><br>Fuente de Internet     | <b>&lt;1%</b> |
| <b>6</b> | <b>repositorio.unfv.edu.pe</b><br>Fuente de Internet      | <b>&lt;1%</b> |
| <b>7</b> | <b>Submitted to 53250</b><br>Trabajo del estudiante       | <b>&lt;1%</b> |
| <b>8</b> | <b>repositorio.uladech.edu.pe</b><br>Fuente de Internet   | <b>&lt;1%</b> |
| <b>9</b> | <b>docplayer.es</b><br>Fuente de Internet                 |               |



|    |  |      |
|----|--|------|
|    |  | <1 % |
| 10 | <a href="http://www.acnur.org">www.acnur.org</a><br>Fuente de Internet                           | <1 % |
| 11 | <a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | <1 % |
| 12 | Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega<br>Trabajo del estudiante                     | <1 % |
| 13 | <a href="http://apirepositorio.unh.edu.pe">apirepositorio.unh.edu.pe</a><br>Fuente de Internet   | <1 % |
| 14 | <a href="http://1library.co">1library.co</a><br>Fuente de Internet                               | <1 % |
| 15 | <a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | <1 % |
| 16 | <a href="http://dspace.ucacue.edu.ec">dspace.ucacue.edu.ec</a><br>Fuente de Internet             | <1 % |
| 17 | Submitted to Universidad Privada San Pedro<br>Trabajo del estudiante                             | <1 % |
| 18 | <a href="http://repositorio.untrm.edu.pe">repositorio.untrm.edu.pe</a><br>Fuente de Internet     | <1 % |
| 19 | <a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | <1 % |



|    |   |      |
|----|---|------|
| 20 | Submitted to Universidad Militar Nueva Granada<br>Trabajo del estudiante  | <1 % |
| 21 | <a href="http://www.producto.com.ve">www.producto.com.ve</a><br>Fuente de Internet  | <1 % |
| 22 | Submitted to Universidad Católica de Santa María<br>Trabajo del estudiante  | <1 % |
| 23 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo<br>Trabajo del estudiante  | <1 % |
| 24 | <a href="http://docplayer.fr">docplayer.fr</a><br>Fuente de Internet  | <1 % |
| 25 | <a href="http://www.netsaluti.com">www.netsaluti.com</a><br>Fuente de Internet  | <1 % |
| 26 | <a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                                    | <1 % |
| 27 | <a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec">repositorio.ucsg.edu.ec</a><br>Fuente de Internet  | <1 % |
| 28 | <a href="http://repositorio.ucss.edu.pe">repositorio.ucss.edu.pe</a><br>Fuente de Internet  | <1 % |
| 29 | Robert Martínez-Carrasco. "Effective Teaching Strategies and Behaviors of Legal Translation Lecturers in Spain", Íkala, 2021<br>Publicación | <1 % |

[dspace.uib.es](http://dspace.uib.es)



|    |   |      |
|----|---|------|
| 30 | Fuente de Internet                                    | <1 % |
| 31 | es.slideshare.net<br>Fuente de Internet               | <1 % |
| 32 | jppres.com<br>Fuente de Internet                      | <1 % |
| 33 | observatorio.campus-virtual.org<br>Fuente de Internet | <1 % |
| 34 | pesquisa.bvsalud.org<br>Fuente de Internet            | <1 % |
| 35 | repositorio.unac.edu.pe<br>Fuente de Internet         | <1 % |
| 36 | tesis.ipn.mx<br>Fuente de Internet                    | <1 % |
| 37 | updocs.net<br>Fuente de Internet                      | <1 % |
| 38 | www.coursehero.com<br>Fuente de Internet              | <1 % |
| 39 | www.sipromicro.com<br>Fuente de Internet              | <1 % |
| 40 | www.tdx.cat<br>Fuente de Internet                     | <1 % |

