



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

“ESTADO NUTRICIONAL Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, 2023”

Tesis para optar el título profesional de:

**Licenciada en Nutrición y Dietética**

**Autora:**

Luisa Fernanda Alvarez Quiroz

**Asesor:**

Mg. Mariana Elvira Hidalgo Chavez  
<https://orcid.org/0000-0001-8352-7024>

Lima - Perú

2023

## JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	OSCAR JUNIOR CALVO TORRES	<b>70570211</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	FLORENTINA GABRIELA VIDAL HUAMÁN	<b>09812697</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	DAVID ROOSVELT LEON LIZAMA	<b>44430640</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

## INFORME DE SIMILITUD

### Estado nutricional y hábitos

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>ri.uaemex.mx</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>docs.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>id.scribd.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## **DEDICATORIA**

A mis padres Pilar y Luis, sin duda este trabajo es dedicado a ustedes. Antes, ahora y siempre gracias por ser mi soporte incondicional y nunca dejarme caer.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a todos los personas que me acompañaron durante esta etapa de mi vida; es verdad que la carrera la hace uno, pero sería imposible sin todas las personas que están detrás apoyándonos.

## TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	10
<b>1.1. Realidad problemática</b>	<b>10</b>
<b>1.2. Formulación del problema</b>	<b>16</b>
<b>1.3. Objetivos</b>	<b>16</b>
<b>1.4. Hipótesis</b>	<b>17</b>
<b>Hipótesis General</b>	<b>17</b>
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	18
CAPÍTULO III: RESULTADOS	27
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	43

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según género en adolescentes de institución educativa privada .....	27
Tabla 2. Distribución según edad en adolescentes de institución educativa privada .....	28
Tabla 3. Tabla cruzada entre estado nutricional según IMC/Edad y hábitos alimentarios .....	31
Tabla 4. Relación entre estado nutricional según IMC/Edad y hábitos alimentarios .....	32
Tabla 5. Tabla cruzada entre estado nutricional según Talla/Edad y hábitos alimentarios .....	33
Tabla 6. Relación entre estado nutricional según Talla/Edad y hábitos alimentarios .....	34

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estado nutricional según IMC/Edad en adolescentes de institución educativa privada .....	29
Figura 2. Estado nutricional según Talla/Edad en adolescentes de institución educativa privada .....	29
Figura 3. Hábitos alimentarios en adolescentes de una institución educativa privada .....	30



## RESUMEN

**Introducción:** La adolescencia es considerada una etapa determinante en la adquisición de hábitos alimentarios, influyendo en ser saludables o no saludables, pudiendo repercutir en la adultez. **Objetivo:** Determinar la relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana. **Metodología:** Investigación cuantitativa, analítica - correlacional, observacional; la muestra está conformado por 121 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. El estado nutricional se determinó mediante los indicadores IMC/Edad y Talla/Edad, mientras que los hábitos alimentarios se evaluaron mediante un cuestionario adaptado del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México, por lo que se comprobó su fiabilidad, viabilidad y confiabilidad. El análisis se ejecutó mediante Microsoft Excel e IBM SPSS Statistics 25. **Resultados:** Se identificó que un 82.6% presentó un estado nutricional normal de acuerdo con el IMC/Edad, el 14.9% sobrepeso y un 2.5% obesidad; mientras que según Talla/Edad el 96.7% se encontró con normal y un el 3.3% presentó talla baja. En cuanto a los hábitos alimentarios la mayor proporción presentó hábitos alimentarios parcialmente inadecuados. **Conclusión:** No se demostró relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio ( $p > 0.05$ ).

**PALABRAS CLAVES:** Estado nutricional, hábitos alimentarios, adolescentes.

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

La adolescencia abarca desde la niñez a la edad adulta, por lo que, constituye una etapa importante de crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial; así como una oportunidad para establecer los cimientos de una adecuada salud, debido a que los cambios dados influyen en cómo se piensa, toma decisiones e interactúa con el entorno (1).

En función a ello, la adolescencia se considera una etapa determinante en la adquisición de hábitos alimentarios, influyendo en ser saludables o no saludables, pudiendo ser constantes en la edad adulta (2).

Actualmente existen diversas nociones sobre la definición de hábitos alimentarios; sin embargo, generalmente se definen como un grupo de conductas adquiridas por una persona ante el proceso de alimentación, relacionadas a las características de una zona determinada (2). Los hábitos alimentarios son las expresiones repetidas de conductas individuales y/o colectivas en consideración al qué, cómo, cuándo, quién y con qué se consumen los alimentos; ello conseguido de manera directa e indirecta como parte de las prácticas sociales y culturales de la población (3).

Cabe destacar que, en la conducta alimentaria del adolescente existe una característica habitual, siendo la falta de voluntad para probar y/o consumir alimentos nuevos, conllevando así a una dieta monótona posiblemente deficiente en algún nutriente; además, las preferencias de los adolescentes son determinantes a la hora de elegir los alimentos; en otras palabras, no consumirá lo que no le gusta (4).

Asimismo, las modificaciones nutricionales en la época escolar que se encuentra esta población se han tornado un continuo problema de salud, ocasionado por prácticas alimentarias incorrectas considerando como principal componente el consumo elevado de alimentos procesados (5).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), precisa que los hábitos alimentarios sanos comienzan en los primeros años de vida y proporcionan beneficios a largo plazo tales como un menor riesgo de padecer enfermedades no transmisibles en el futuro (6).

Tomando en consideración lo mencionado, surge la necesidad de promover una correcta educación nutricional durante esta etapa, así como también se establezca como uno de los pilares básicos en la prevención de la salud (2); puesto que, un estado nutricional por déficit o exceso representa un problema de salud pública, ya que la malnutrición en cualquiera de sus formas perjudica el desarrollo (7).

El estado nutricional es el escenario que presenta una persona en relación con la ingesta y necesidades fisiológicas del organismo, procurando determinar la presencia, naturaleza y extensión de condiciones nutricionales alteradas (5).

Para valorar el estado nutricional usualmente se realiza mediante el procesamiento de datos de puntos de corte del índice de masa corporal para la edad (IMC/Edad) y talla para la edad según la clasificación de la OMS. El IMC/Edad indica la relación entre la medición antropométrica de peso y talla; se clasifica en obesidad  $> 2$  DE, sobrepeso  $> 1$  a  $2$  DE, normal  $1$  a  $-2$  DE, delgadez  $< -2$  a  $-3$  DE y delgadez severa  $< -3$  DE. Mientras que, la talla para la edad permite evaluar el crecimiento lineal alcanzado; se cataloga en talla alta  $> + 2$  DE, normal  $+ 2$  a  $- 2$  DE, talla baja  $< - 2$  a  $- 3$  DE y talla baja severa  $< - 3$  DE (8).

La evaluación del estado nutricional en las diversas etapas de vida constantemente es un tema relevante, donde su valor en la etapa de la adolescencia no es una excepción, ya que son 3 millones 130 mil de adolescentes de 12 a 17 años a nivel nacional, representando el 32.4% de la población (9).

Además, las consecuencias de un inadecuado estado nutricional durante los primeros años de vida se prolongan hacia el futuro, incrementando el riesgo de padecer enfermedades crónicas no transmisibles, así como se asocia a menores logros educativos e ingresos económicos en la adultez (10).

Ahora bien, según el informe técnico realizado por el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) en 2019, se encontró que la mediana de IMC fue de 20.9 kg/m<sup>2</sup> para adolescentes; no obstante, la mediana de IMC fue aumentando según la edad, además siendo mayor en las mujeres y el área urbana, especialmente Lima Metropolitana. A nivel nacional el 24.8% de adolescentes, es decir, aproximadamente la cuarta parte presentó exceso de peso, donde el 19.3% manifestó sobrepeso, afectando a uno de cada cinco adolescentes; mientras que el 5.5% obesidad, aquejando a uno de cada veinte adolescentes. Mientras que, solo el 0.3% de los adolescentes presentó delgadez (11).

Por otro lado, la talla baja total representó el 20.4%, correspondiente a la quinta parte de los adolescentes, siendo severa en el 3.0%. Sin embargo, como era de presumir la talla baja total prevaleció en los adolescentes del área rural con un 30.0% frente al área urbana con un 11.6% (11).

Asimismo, con la finalidad de continuar conociendo las variables se realizó una recopilación de antecedentes relacionados, donde a nivel internacional se han desarrollado estudios como Briñez B. en su estudio *Caracterización de los hábitos de alimentación y actividad física de los adolescentes masculinos y femeninos en el colegio Julio Cortázar* decidió identificar los hábitos alimentarios y el nivel de actividad física en adolescentes de 11 a 17 años. Y concluyó que la mayoría de la muestra encuestada presenta hábitos alimentarios inadecuados; sin embargo, tienden a realizar actividad física, favoreciendo así su salud y calidad de vida (12).

Además, Calderón A, Madorrán M, Villarino A et al. en su artículo *Valoración del estado nutricional y de hábitos y preferencias alimentarias en una población infanto-juvenil (7 a 16 años) de la Comunidad de Madrid* tuvo como finalidad estudiar la condición nutricional de una población de niños y adolescentes, así como algunos de sus hábitos alimentarios, gustos y preferencias y práctica de actividad física. Se realizó mediante la valoración antropométrica y una encuesta sobre hábitos alimentarios y estilo de vida. En donde hallaron que un porcentaje alto de niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad, así como del consumo de productos altamente calóricos, pero de bajo valor nutricional en el desayuno y refrigerios (13).

Por otro lado, a nivel nacional Huaman B, Medina K en su investigación *Asociación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes de instituciones educativas en Lima* cuyo objetivo fue analizar la asociación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios de 105 adolescentes.

Encontraron un IMC saludable, pero un perímetro abdominal inadecuado en las mujeres; no obstante, los hábitos alimentarios fueron óptimos y el estado nutricional regular. Finalmente, al realizar la correlación no se encontró valores significativos (14).

Ahora bien, Leon S, Obregón S, Ojeda H en su tesis *Estado nutricional y hábitos alimenticios en escolares de una institución educativa, Los Olivos, 2021* tuvo como finalidad determinar la relación entre el estado nutricional y hábitos alimentarios en 90 estudiantes evaluados según IMC y encuestados a través del cuestionario sobre hábitos alimentarios creado por los autores y validado por juicio de expertos. Los resultados indicaron que un 58.9% presentó un estado nutricional normal, 22.2% sobrepeso, 15.6% bajo peso y 3.3% obesidad. Por otra parte, según los hábitos alimentarios fueron adecuados en un 86.7%. Finalmente, se demostró que existe una relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los escolares (15).

También Olivos L, Saldarriaga, J en su investigación observacional *Hábitos alimentarios y estado nutricional en los adolescentes del 2° año de secundaria de la Institución Educativa “Inmaculada Concepción”, Tumbes, 2019* mantuvo como objetivo comprobar la relación entre hábitos alimentarios y estado nutricional de 70 adolescentes. Aplicaron como instrumento un cuestionario de hábitos alimentarios y el IMC. Se encontró que el 64% de los estudiantes presentó hábitos alimentarios saludables; mientras que el 36% hábitos alimentarios no saludables, de los cuales el 7% presentó delgadez, 6% normal, 7% sobrepeso y un 16%, determinando así una relación significativa siendo  $p < 0.05$  (16).

Por todo lo mencionado resulta sumamente relevante analizar esta situación; además, durante la pandemia de COVID 19 el asilamiento ha impactado en los hogares de niños y adolescentes, trascendiendo sobre los ingresos económicos y con ello al consumo normal de alimentos (17). Asimismo, se han presentado cambios en el estilo de vida, especialmente en la actividad física y alimentación; simultáneamente con la manifestación de emociones tales como miedo, ansiedad, estrés, etc. que empujan hábitos alimentarios anormales (18); puesto que, se ha generado un aumento del consumo de bebidas azucaradas, snacks dulces y salados, comida rápida y productos precocinados, así como una disminución del consumo de verduras y frutas (19). Pero no quita que también se puede presentar falta de motivación o disminución del deseo para alimentarse a causa del miedo y la tristeza (20).

No obstante, el presente trabajo de investigación nos brindará información valiosa sobre la relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios, siendo de mucha utilidad para la institución, debido que no se han realizado investigaciones de esta índole anteriormente. Al mismo tiempo, los resultados obtenidos permitirán que los directivos y padres de familia consideren nuevas medidas encargadas de garantizar una alimentación adecuada, así como establecer los fundamentos preventivos necesarios con la práctica de alimentación adecuada y un mejor estilo de vida; realzando la importancia de promover hábitos saludables entre la comunidad escolar, ya que quienes demuestran hábitos alimentarios adecuados reflejan un mejor rendimiento escolar (21).

Es por ello, el siguiente trabajo surge con la necesidad de determinar si existe relación entre el estado nutricional y hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.

## **1.2. Formulación del problema**

### **Problema General**

¿Existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, 2023?

### **Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el estado nutricional de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, 2023?
- ¿Cuáles son los hábitos alimentarios de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **Objetivo General**

Identificar la relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, 2023.



### Objetivos Específicos

- Determinar el estado nutricional de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, 2023.
- Determinar los hábitos alimentarios de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, 2023.

## 1.4. Hipótesis

### Hipótesis General

- **Hipótesis altera (H1):** Existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.
- **Hipótesis nula (H0):** No existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo; puesto que, considera que a través de la medición numérica y el análisis estadístico inferencial; es decir, conlleva a la cuantificación los datos encontrados, con la finalidad que se pruebe la hipótesis previamente formulada (22).

Asimismo, la investigación es de nivel analítico – correlacional. En consideración de la categoría analítica, implica el razonamiento de la información encontrada, así como la comparación entre variables o grupos (23). Mientras que, del nivel correlacional tiene como el propósito de medir el grado de relación que existen entre dos o más variables en una muestra, pudiendo ser negativa o positiva (24).

La investigación se realizó en el nivel secundario de una institución educativa privada de Lima Metropolitana en el primer bimestre del año escolar 2023.

Por otro lado, el diseño de la investigación es de tipo observacional; puesto que, tiene como objetivo la observación y registro de sucesos sin interponerse en el desarrollo de estos; en otras palabras, se reúnen datos directamente de los hechos, sin transformar variable alguna con el objetivo de poder relacionarla con la magnitud en la que influyen los factores de riesgo (25).

### **Población**

La población está conformada por 130 adolescentes de nivel secundario de 1 a 5° grado de género femenino y masculino entre los 12 a 17 años, matriculados en el primer bimestre del año escolar 2023 de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.

### **Unidad de estudio**

Adolescente de nivel secundario de 12 a 17 matriculado en el primer bimestre del año escolar 2023 de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.

### **Muestra y Muestreo**

El tipo de muestreo es no probabilístico y censal; puesto que, se define que la cantidad de la muestra censal es igual a la población, de tal forma que esta clasificación se utiliza cuando la población es relativamente pequeña (26). La muestra está conformada por 121 adolescentes, teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes de nivel secundario de 1 a 5° grado.
- Adolescentes de género femenino y masculino.
- Adolescentes entre los 12 a 17 años.
- Adolescentes matriculados en el primer bimestre del año escolar 2023.
- Adolescentes cuyos padres y/o tutores autoricen su participación y firmen el consentimiento informado.
- Adolescentes que aprueben su participación y firmen el asentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes que no asistan a la institución educativa privada durante la recolección de datos.
- Adolescentes con alguna discapacidad o en estado de gestación.

## Técnicas e instrumentos

Para el desarrollo de la presente investigación se emplearon dos técnicas de recojo de información.

En primer lugar, la evaluación antropométrica con el objetivo de determinar el estado nutricional por medio del IMC para la edad y talla para la edad. Para ello, se procedió con la medición del peso y la talla según la Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente del Ministerio de Salud (8); empleándose una balanza digital con capacidad igual o mayor de 140 kg y precisión de 100 g, así como un tallímetro fijo de madera con 3 cuerpos con 199 cm de alto y divisiones de 1 mm. Previamente los instrumentos fueron calibrados según el Módulo: Medidas antropométricas, registro y estandarización del CENAN (27).

La calibración de la balanza digital se realizó encendiéndola y colocando un objeto de peso conocido en la misma, en este caso 3 kilos de arena. Si el resultado no hubiera sido el mismo, se debe calibrar según la configuración de cada balanza; presionando el botón de Tara o Zero y posteriormente el botón CAL, con la finalidad de colocar un peso para que realice la calibración.

Para calibrar el tallímetro se requiere de una regla de 30 cm y otra de 60 cm. Inicialmente, se cotejó que la cinta métrica tenga los números y líneas visibles, se encuentre pegada a la barra del tallímetro e inicie en posición de "0" cm. Posteriormente, se verificó que el tope móvil no tenga movimiento de vaivén de más de 0.2 cm y se deslice sin dificultad en ambas direcciones. Finalmente, se comprobó la longitud de la cinta métrica del tallímetro con las dos reglas, verificando que no haya diferencia de 0.3 cm o más entre longitudes.

Cabe resaltar que, se elaboró una ficha de evaluación de estado nutricional que permitió recoger los datos personales, peso y talla de los adolescentes.

Para el cálculo del IMC se considera la siguiente fórmula:  $IMC = \text{Peso (kg)} / (\text{talla (m)})^2$  y el resultado debe ser comparado con la siguiente clasificación de la OMS según edad del participante (8):

- Obesidad  $> 2$  DE
- Sobrepeso  $> 1$  a  $2$  DE
- Normal  $1$  a  $-2$  DE
- Delgadez  $< -2$  a  $-3$  DE
- Delgadez severa  $< -3$  DE

Así mismo, en consideración de la talla para la edad se realiza mediante la determinación de los puntos de corte en base a la clasificación de la OMS según edad del participante (8):

- Talla alta  $> +2$  DE
- Normal  $+2$  a  $-2$  DE
- Talla baja  $< -2$  a  $-3$  DE
- Talla baja severa  $< -3$  DE

En segundo lugar, se empleó la técnica de encuesta para obtener la información sobre los hábitos alimentarios, incluyendo como instrumento un cuestionario adaptado del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México (28), acondicionado a nuestras costumbres.

Este cuestionario consta de 3 secciones; la primera consiste en 6 preguntas relacionadas a la frecuencia y cantidad de consumo de alimentos recomendados, la segunda comprende 9 preguntas sobre el consumo de alimentos no recomendados y la tercera contiene 12 preguntas referentes a la frecuencia, compañía y lugar de tiempos de comida (Anexo N°3). Cabe resaltar que, inicialmente el cuestionario estaba constituido de 4 secciones, haciendo referencia la última a la actividad física, pero se omitió debido a que no encuentra relacionada con la investigación.

Para la evaluación de los hábitos alimentarios, se estableció 0 a 1.5 puntos en los ítems que constan de dos o más interrogantes y de 0 a 3 puntos en los ítems que contienen una sola interrogante; estableciendo una máxima calificación para la primera sección de 12 puntos, para la segunda de 21 puntos y para la tercera 18 puntos, dando así 51 puntos como calificación máxima (Anexo N° 4).

A fin de interpretar los hábitos alimentarios, se clasificaron según a la puntuación obtenida por el adolescente en comparación con la máxima calificación posible, según los siguientes puntajes:

- Hábitos alimentarios inadecuados: < 25.5 puntos
- Hábitos alimentarios parcialmente inadecuados:  $\geq 25.5$  y < 38.5 puntos
- Hábitos alimentarios adecuados:  $\geq 38.5$  puntos

Es preciso señalar que, para la comprobación de la fiabilidad y viabilidad del instrumento para ser usado se realizó previamente la validación por juicio de expertos, a cargo de cinco profesionales nutricionistas (Anexo N°5), los cuales brindaron sus apreciaciones por cada indicador y criterio de evaluación del instrumento de investigación.

Por otra parte, se ejecutó una prueba piloto a 20 adolescentes de nivel secundario en otra institución educativa, permitiendo tener contacto directo y obtener la percepción de los estudiantes encuestados para posteriormente ser aplicado en nuestra muestra. Además, para determinar la confiabilidad estadística se utilizó la fórmula del alfa de Cronbach obteniéndose como resultado un 0.726, estableciendo así que existe confiabilidad en el cuestionario de hábitos alimentarios adaptado.

### **Procedimiento de recolección de datos**

Inicialmente para la recolección de datos se contactó a la directora de la institución educativa con la finalidad de presentar el proyecto, solicitar la autorización para la ejecución de este (Anexo N°6), así como facilitar la comunicación con el coordinador general de la institución educativa y docentes.

Después de ello se llevó a cabo una reunión con los padres de familia y/o tutores de los estudiantes de nivel secundario, con el propósito de presentar el estudio y solicitar la autoricen la participación de los estos en la investigación. Así mismo, en la plataforma académica de la institución educativa se colocó el consentimiento informado (Anexo N°7), posteriormente firmado por los padres de familia y/o tutores, así como el consentimiento informado (Anexo N°8) firmado por los adolescentes.

Luego, se visitó la institución educativa para iniciar la recolección de datos; por lo que, se procedió a ejecutar la medición de peso y talla según las especificaciones dadas por el Ministerio de Salud.

Al finalizar las mediciones antropométricas, se procedió a realizar la segunda etapa de la recolección de datos, siendo la aplicación del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes adaptado preliminarmente. Para ello, se proporcionó el enlace de la encuesta elaborada en la plataforma Google Forms, conformando un proceso mucho más sencillo de completar y permitiendo su desarrollo en la sala de cómputo brindada por la institución educativa.

Finalmente, se agradeció por la participación en la investigación, y se da por culminada la recolección de datos.

### **Procedimiento de análisis de datos**

En primer lugar, con la información recopilada mediante los instrumentos, se elaboró la base de datos correspondiente en el programa Excel 2016 (Anexo N°9).

En segundo lugar, para valorar el estado nutricional de los adolescentes se realizó el procesamiento de datos según los puntos de corte establecidos por las referencias de crecimiento corporal de la OMS (8). Mientras que, para la evaluación de los hábitos alimentarios se clasificaron según a la puntuación obtenida por el adolescente en el cuestionario en comparación con la máxima calificación posible.

Cabe destacar que, para el análisis descriptivo de la investigación se utilizaron tablas de frecuencias y gráficos respectivos, bajo la categorización según IMC/edad y talla/edad, así como los hábitos alimentarios en base a los criterios correspondientes.



Por otro lado, para el análisis inferencial se constató la hipótesis general por la prueba de Spearman, permitiendo realizar la correlación entre las variables “Estado nutricional” y “Hábitos alimentarios”. Ello en consideración de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov previamente ejecutada a los valores cuantitativos de puntaje del estado nutricional y del cuestionario de hábitos alimentarios, dando como resultado “no normal” con  $p$  valor  $< 0.001$ . Finalmente, los resultados se presentaron a través de tablas de contingencia.

### **Aspectos éticos**

La ejecución del presente estudio considera la autorización de la directora de la institución educativa, mediante la carta de autorización para la ejecución del estudio de investigación brindada por parte de la investigadora, tal como fue descrito en el proceso de recolección de datos. Además, la información recolectada es confiable y garantiza la confidencialidad; puesto que, la información brindada es para el uso exclusivo de la investigadora, en consideración de la privacidad de las personas.

Por otro lado, se cuenta con la autorización de los padres de familia y/o tutores mediante un consentimiento informado, proporcionando así información elemental tal como es los riesgos y/o beneficios del estudio. Asimismo, considera la aprobación de los adolescentes por medio del asentimiento firmado, siendo este un proceso de inclusión e impulso de la autonomía en el desarrollo de toma de decisiones.

Cabe resaltar que, se tomaron como consideraciones éticas; en primer lugar, el principio de beneficencia, por el cual, se brinda el bien hacia a otros y; en segundo lugar, el principio de autonomía, puesto que, los adolescentes se encuentran en voluntad del participar o no de la investigación.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

El presente estudio de investigación se desarrolló con 121 adolescentes de nivel secundario de una institución educativa privada de Lima Metropolitana, que cumplieron con los criterios de inclusión.

**Tabla 1.** Distribución según género en adolescentes de institución educativa privada.

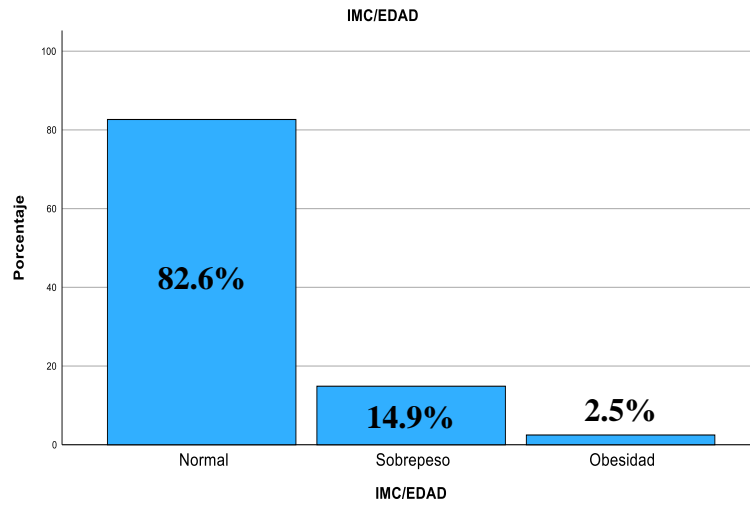
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	68	56.2	56.2	56.2
	Femenino	53	43.8	43.8	100.0
	Total	121	100.0	100.0	

En la Tabla 1, se observa que un 43.8% (53) de adolescentes de nivel secundario participantes en la investigación corresponden al género femenino, mientras que un 56.2% (68) es de género masculino.

**Tabla 2.** Distribución según edad en adolescentes de institución educativa privada.

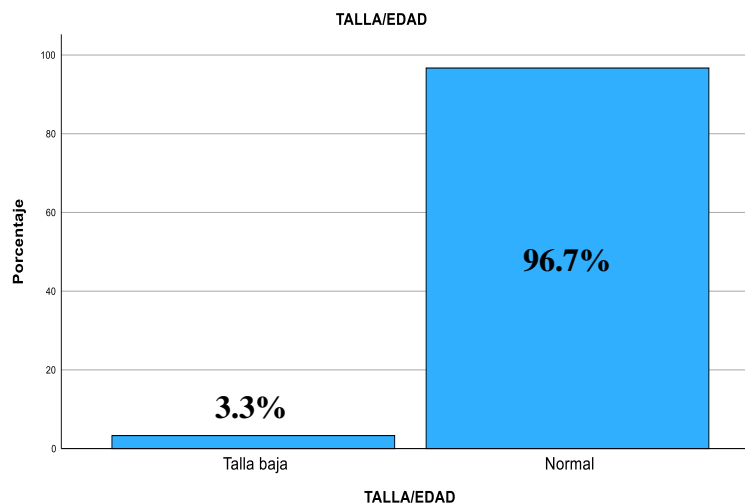
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	12 años	24	19.8	19.8	19.8
	13 años	21	17.4	17.4	37.2
	14 años	32	26.4	26.4	63.6
	15 años	22	18.2	18.2	81.8
	16 años	20	16.5	16.5	98.3
	17 años	2	1.7	1.7	100.0
	Total	121	100.0	100.0	

Según a la Tabla 2, con relación a la edad de los adolescentes encuestados propios a la muestra de estudio, el mayor porcentaje se encuentra en la edad de 14 años con un 26.4% (32); mientras que la menor proporción se halla en la edad de 17 años con un 1.7% (2).



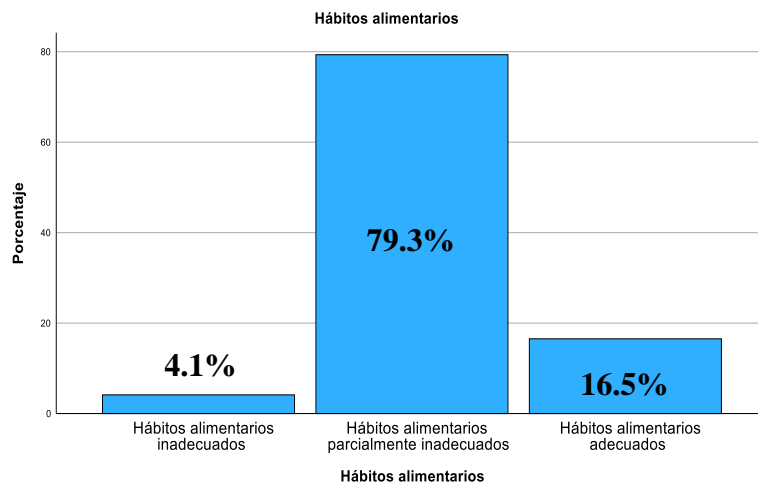
**Figura 1.** Estado nutricional según IMC/Edad en adolescentes de institución educativa privada.

En la Figura 1, se diferencia que un 82.6% (100) de los adolescentes de nivel secundario de una institución educativa privada de Lima Metropolitana se encuentra en un IMC/Edad normal, mientras que el 14.9% (18) presenta sobrepeso y un 2.5% (3) obesidad.



**Figura 2.** Estado nutricional según Talla/Edad en adolescentes de institución educativa privada.

De acuerdo con la Figura 2, se destaca que el 96.7% (117) de adolescentes de nivel secundario partícipes se encuentra con una Talla/Edad normal; sin embargo, un 3.3% (4) cuenta con una talla baja.



**Figura 3.** Hábitos alimentarios en adolescentes de una institución educativa privada.

En la figura 3, se distingue que el 4.1% (5) adolescentes de nivel secundario de una institución educativa privada integrantes a la investigación poseen hábitos alimentarios inadecuados, el 79.3% (96) hábitos alimentarios parcialmente inadecuados y solo un 16.5% (20) hábitos alimentarios adecuados.

**Tabla 3.** Tabla cruzada entre estado nutricional según IMC/Edad y hábitos alimentarios.

		IMC/Edad				
			Normal	Sobrepeso	Obesidad	Total
Hábitos alimentarios	Hábitos alimentarios inadecuados	Recuento	4	1	0	5
		% del total	80.0%	20.0%	0.0%	100.0%
	Hábitos alimentarios parcialmente inadecuados	Recuento	81	13	2	96
		% del total	84.4%	13.5%	2.1%	100.0%
	Hábitos alimentarios adecuados	Recuento	15	4	1	20
		% del total	75.0%	20.0%	5.0%	100.0%
Total		Recuento	100	18	3	121
		% del total	82.6%	14.9%	2.5%	100.0%

En la tabla 3, según el total de adolescentes de nivel secundario con hábitos alimentarios inadecuados (5) el 80% presenta un IMC/Edad normal, mientras que un 20% sobrepeso. Por otro lado, del total de adolescentes con hábitos alimentarios parcialmente inadecuados (96) un 84.4% muestra un IMC/Edad normal, un 13.5% sobrepeso y un 2.1% obesidad. En cambio, según el total de adolescentes de nivel secundario con hábitos alimentarios adecuados (20) un 75% manifiesta un IMC/Edad normal, un 20% sobrepeso y un 5% obesidad.

**Tabla 4.** Relación entre estado nutricional según IMC/Edad y hábitos alimentarios.

			Hábitos alimentarios (Puntaje)	IMC/ Edad (Puntaje Z)
Rho de Spearman	Hábitos alimentarios	Coefficiente de correlación	1.000	.076
		Sig. (bilateral)	.	.406
		N	121	121
	IMC/Edad	Coefficiente de correlación	.076	1.000
		Sig. (bilateral)	.406	.
		N	121	121

Respecto a la Tabla 4, se observa que el p valor calculado es de 0.406; por lo que, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Consecuentemente, no existe relación entre el estado nutricional según IMC/Edad y hábitos alimentarios en los adolescentes de nivel secundario de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.



**Tabla 5.** Tabla cruzada entre estado nutricional según Talla/Edad y hábitos alimentarios.

		Talla/Edad			
			Talla baja	Normal	Total
Hábitos alimentarios	Hábitos alimentarios inadecuados	Recuento	0	5	5
		% del total	0.0%	100.0%	100.0%
	Hábitos alimentarios parcialmente inadecuados	Recuento	3	93	96
		% del total	3.1%	96.9%	100.0%
	Hábitos alimentarios adecuados	Recuento	1	19	20
		% del total	5.0%	95.0%	100.0%
Total		Recuento	4	117	121
		% del total	3.3%	96.7%	100.0%

En la Tabla 5, del total de adolescentes de nivel secundario con hábitos alimentarios inadecuados (5) el 100% manifiesta una Talla/Edad normal. En contraste, según el total de adolescentes con hábitos alimentarios parcialmente inadecuados (96) un 96.9% muestra una Talla/Edad normal; no obstante, un 3.1% presenta talla baja. Por otro lado, del total de adolescentes de nivel secundario con hábitos alimentarios adecuados (20) un 95% muestra una Talla/Edad normal y un 5% talla baja.

**Tabla 6.** Relación entre estado nutricional según Talla/Edad y hábitos alimentarios.

			Hábitos alimentarios (Puntaje)	Talla/ Edad (Puntaje Z)
Rho de Spearman	Hábitos alimentarios	Coefficiente de correlación	1.000	-.053
		Sig. (bilateral)	.	.567
		N	121	121
	Talla/Edad	Coefficiente de correlación	-.053	1.000
		Sig. (bilateral)	.567	.
		N	121	121

De acuerdo con la Tabla 6, se indica la relación entre las variables estado nutricional según Talla/Edad y hábitos alimentarios resultando el p valor calculado de 0.567. En consecuencia, se rechaza la hipótesis alterna y se asume la hipótesis nula. Determinando así que no existe relación significativa para los adolescentes de nivel secundario de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Por medio de los resultados obtenidos en el presente estudio se encontró que la mayor proporción de adolescentes presenta un estado nutricional normal según IMC/Edad con un 82.6%. Este resultado se asemeja a diversas publicaciones en el mundo, tales como la investigación desarrollada por Leon S, Obregón S y Ojeda H en el que un 58.9% de la población presentó un estado nutricional normal (15); así como también, en la investigación desarrollada por Olivos L y Saldarriaga J con un 60% de los adolescentes (16). Sin embargo, los resultados alcanzados en este estudio para los niveles de sobrepeso con 14.9% y obesidad con 2.5% deben ser estudiados en nuevas y/o futuras investigaciones.

Así mismo, para el desarrollo de esta investigación se incluyó la evaluación del estado nutricional según Talla/Edad obteniendo como resultados que el 3.3% presentó talla baja y un 96.7% se encontró dentro de la normalidad.

Cabe destacar que, en próximos estudios es importante considerar este indicador nutricional; puesto que, valora el crecimiento lineal conseguido por el adolescente según las referencias de crecimiento corporal de la Organización Mundial de la Salud (8).

En cuanto a los hábitos alimentarios de los adolescentes de nivel secundario de la institución educativa privada partícipe, se encontró que el 4.1% posee hábitos alimentarios inadecuados, el 79.3% hábitos alimentarios parcialmente inadecuados y solo un 16.5% hábitos alimentarios adecuados, determinando así que la mayor proporción de adolescentes presenta hábitos alimentarios parcialmente inadecuados.

En base a este resultado se debe hacer hincapié; puesto que, la etapa de la adolescencia se considera concluyente en la adquisición de hábitos alimentarios, condicionando a que estos hábitos alimentarios parcialmente inadecuados actuales cambien a inadecuados y/o adecuados, pudiendo así repercutir en la edad adulta de los mismos (2). No obstante, estos hallazgos se asemejan a la proporción dada en la investigación de Briñez B donde un 75% de los adolescentes presentaron hábitos alimentarios parcialmente inadecuados, un 23% hábitos alimentarios inadecuados y solo un 2% hábitos alimentarios adecuados (12); realizar la comparación con los resultados es sencilla, debido a la similitud en los criterios empleando el cuestionario establecido por Flores A y Macedo G (28).

Respecto a la hipótesis general, se encontró que no existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios mediante la prueba de Spearman con un valor  $> 0.05$  indicando que no hay asociación entre las variables. Este escenario se replica en la tesis dada por Huaman B y Medina K; debido a que al realizar la correlación entre ambas variables en la población de estudio comprendida por escuelas públicos y privados se obtuvo un valor de  $r - 0.50$  y  $p 0.14$  determinándose así, como no significativa (14). Estos resultados, orientan a analizar que en las muestras estudiadas pese a presentar un estado nutricional normal no reflejan hábitos alimentarios adecuados y/o viceversa; pudiendo deberse a las modificaciones nutricionales en la época escolar e incluso a la conducta alimentaria del adolescente condicionando una alimentación carente en nutrientes (4, 5).

Caso contrario, en los estudios desarrollados por Olivos L, Saldarriaga J y Leon S, Obregón S, Ojeda H las variables de estudio presentan relación estadísticamente significativa; indicando que los hábitos alimentarios saludables corresponden a un estado

nutricional normal y por ende los hábitos alimentarios no saludables a un estado nutricional de malnutrición sea por déficit o exceso (15, 16).

Por otra parte, se presentaron dos limitaciones principales en la investigación, las cuales merecen ser mencionadas. En primer lugar, la comunicación con los directivos de la institución; puesto que no era constante, teniendo que estar a la espera de la respuesta por ciertos periodos de tiempo, así como supeditada a sus indicaciones para el avance de la investigación. En segundo lugar, se propuso como un parámetro limitante que los hallazgos no pueden ser generalizados a otros grupos poblaciones y/o etarios, tales como adultos mayores o infantes; porque nuestra población de estudio solo incluyó adolescentes de 12 a 17 años.

Cabe destacar que, las implicancias encontradas en la presente investigación brindan relevancia aplicativa; si bien es cierto los resultados no son concluyentes, pero permitirán que los directivos y padres de familia se involucren con la finalidad de asegurar una alimentación adecuada e implementar estrategias con el objetivo de mejorar los estilos de vida de los menores y sus hogares.

Así mismo, según la perspectiva teórica el estudio identifica el estado nutricional y su relación con los hábitos alimentarios de los adolescentes encuestados propios a la muestra de estudio, de tal manera que los resultados demuestran la problemática analizada, así como también servirán de referencia y/o guía para la elaboración de otras investigaciones o su aplicación por otros investigadores en publicaciones relacionadas.

## Conclusiones

Finalmente, de acuerdo con los objetivos planteados en la presente investigación se concluye que los adolescentes presentan un estado nutricional normal, en consideración de los indicadores de IMC/Edad y Talla/Edad con un 82.6% y 96.7%, respectivamente.

No obstante, un 79.3% presenta hábitos alimentarios parcialmente inadecuados, siendo la mayor proporción de la población de estudio y pudiendo ello repercutir en la edad adulta de los adolescentes.

Al hacer la prueba de hipótesis se observó que las variables son independientes, es decir, no existe relación estadísticamente significativa entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en los adolescentes de 12 a 17 años. Sin embargo, como se mencionó anteriormente existe un grupo considerable de adolescentes que presenta hábitos alimentarios parcialmente inadecuados y un estado nutricional normal. Lo anterior nos lleva a pensar que en futuras investigaciones es importante considerar los diversos componentes de un estilo de vida saludable, así como otros indicadores de estado nutricional tales como análisis bioquímicos, signos y síntomas o incluir otras mediciones antropométricas como son perímetro abdominal y perímetro de brazo con la finalidad de profundizar en la problemática.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud Web site. [Online]. [cited 2023 Abril 12. Available from: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)].
2. Barriguete J, Vega S, Radilla C, Barquera S, Hernández L, Rojo L, et al. Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*. 2017; 23(1).
3. Pereira J, Salas MdlÁ. Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica. *Revista Electrónica Educare*. 2017; 21(3): p. 1-23.
4. Morales A, Rodríguez I, Massip J, Sardinias ME, Balado R, Morales L. Preferencias y conductas alimentarias en adolescentes de secundaria básica. *Revista Cubana de Pediatría*. 2021 Abril-Junio; 93(2).
5. Ministerio de Salud. *Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú*. Primera ed. Lima; 2017.
6. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2023 Abril 7. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>].
7. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. CEPAL Web site. [Online].; 2018 [cited 12 Abril 2023. Available from: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>].

8. Ministerio de Salud. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente. Lima; 2015.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Instituto Nacional de Estadística e Informática Web site. [Online]. [cited 2023 Abril 29. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semester-del-presente-ano-11909/>.
10. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lactancia, Nutrición y Desarrollo Infantil Temprano (DIT) de Niñas y Niños y Nutrición de Mujeres; 2020.
11. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Informe técnico: Estado nutricional de adolescentes de 12 a 17 años y adultos mayores de 60 años a más - VIANEV 2017 – 2018. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2019.
12. Briñez B. Caracterización de los hábitos de alimentación y actividad física de los adolescentes masculinos y femeninos en el colegio Julio Cortázar. Tesis de grado. Soacha: Universidad de Cundinamarca; 2022.
13. Calderón A, Marrodán M, Villarino A, Román J. Valoración del estado nutricional y de hábitos y preferencias alimentarias en una población infanto-juvenil (7 a 16 años) de la Comunidad de Madrid. Nutrición Hospitalaria. 2109; 36(2).
14. Huaman B, Medina K. Asociación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes de instituciones educativas en Lima. Tesis de grado. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2021.
15. Leon S, Obregón S, Ojeda H. Estado nutricional y hábitos alimenticios en escolares de una institución educativa, Los Olivos, 2021. Tesis de grado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021.
16. Olivos L, Saldarriaga J. Hábitos alimentarios y estado nutricional en los adolescentes del 2° año de secundaria de la Institución Educativa “Inmaculada



- Concepción”, Tumbes, 2019. Tesis de grado. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2020.
17. Observatorio Social del Ecuador. Situación de la niñez y adolescencia en el Ecuador, una mirada a través de los ODS; 2018.
  18. Naja F, Hamadeh R. Nutrition amid the COVID-19 pandemic: a multi-level framework for action. *European Journal of Clinical Nutrition*. 2020 Abril; 74.
  19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Web site. [Online]. [cited 2023 Mayo 6. Available from: <https://www.unicef.org/lac/efectos-de-la-pandemia-por-la-covid-19-en-la-nutricion-y-actividad-fisica-de-adolescentes-y-jovenes>.
  20. Androutsos O, Perperidi M, Georgiou C, Chouliaras G. Lifestyle Changes and Determinants of Children’s and Adolescents’ Body Weight Increase during the First COVID-19 Lockdown in Greece: The COV-EAT Study. *Nutrients*. 2021 Marzo; 13(3).
  21. Ibarra J, Hernández C, Ventura C. Hábitos alimentarios y rendimiento académico en escolares adolescentes de Chile. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*. 2020 Octubre-Diciembre; 23(4).
  22. Monje C. Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa Neiva; 2011.
  23. Ochoa C. Diseño y Análisis en Investigación Madrid: International Marketing Communication S.A.; 2019.
  24. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES; 2014.
  25. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. *International Journal of Morphology*. 2014 Junio; 32(2).

26. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. Primera ed. Barcelona; 2015.
27. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Módulo: Medidas antropométricas, registro y estandarización. Lima; 1998.
28. Flores A, Macedo G. Validación de un cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México. Revista Española de Nutrición Comunitaria. 2016; 22(2).
29. Mayorga R, Graciano D, Hernández A, Moctezuma P, Pérez B, Roldan A. Cuadro comparativo de Análisis Paramétrico y No Paramétrico. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2022; 10(20).

Anexo N° 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>Problema General:</b> ¿Existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> *¿Cuál es el estado nutricional de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana? *¿Cuáles son los hábitos alimentarios de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Identificar la relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> *Determinar el estado nutricional de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana. *Determinar los hábitos alimentarios de los adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p><b>Hipótesis altera (H1):</b> Existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.</p> <p><b>Hipótesis nula (H0):</b> No existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes de 12 a 17 años de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Estado nutricional</p> <p><b>Variable 2:</b> Hábitos alimentarios</p>	<p><b>Enfoque de estudio:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de estudio:</b> Analítico – correlacional</p> <p><b>Diseño de estudio:</b> Observacional</p>	<p><b>Población:</b> La población está conformada por 130 adolescentes de nivel secundario de 1 a 5° grado de género femenino y masculino entre los 12 a 17 años, matriculados en el primer bimestre del año escolar 2023 de una institución educativa privada de Lima Metropolitana.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra está conformada por 121 adolescentes.</p>

## Anexo N° 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Estado nutricional</b>	Es el escenario que presenta una persona en relación con la ingesta y necesidades fisiológicas del organismo, procurando determinar la presencia, naturaleza y extensión de condiciones nutricionales alteradas, las cuales pueden oscilar desde la deficiencia al exceso (5).	Se obtuvo los valores de peso y talla para determinar el IMC/Edad y Talla/Edad de los adolescentes, con la finalidad de clasificar su estado nutricional según los niveles establecidos.	- IMC/Edad          - Talla/Edad	- Obesidad  - Sobrepeso  - Normal  - Delgadez  - Delgadez severa   - Talla alta  - Normal  - Talla baja  - Talla baja severa	> 2 DE  > 1 a 2 DE  1 a -2 DE  < -2 a -3 DE  < -3 DE   + 2 DE  + 2 a - 2 DE  < - 2 a - 3 DE  < - 3 DE

<p><b>Hábitos alimentarios</b></p>	<p>Los hábitos alimentarios son las expresiones repetidas de conductas individuales y/o colectivas en consideración al qué, cómo, cuándo, quién y con qué se consumen los alimentos; ello conseguido de manera directa e indirecta como parte de las prácticas sociales y culturales de la población (3).</p>	<p>Se determinó los hábitos alimentarios empleando la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes, con el objetivo de clasificar los resultados según los criterios y designación de inadecuados, parcialmente inadecuados y adecuados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia y cantidad de consumo de alimentos recomendados</li> <li>- Consumo de alimentos no recomendados</li> <li>- Frecuencia, compañía y lugar de los tiempos de comida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de verduras</li> <li>- Consumo de frutas</li> <li>- Consumo de lácteos</li> <li>- Consumo de agua</li> <li>- Consumo de embutidos</li> <li>- Consumo de comida rápida</li> <li>- Consumo de dulces o bollería</li> <li>- Consumo de bebidas alcohólicas</li> <li>- Consumo de refrescos</li> <li>- Frecuencia de tiempos de comida</li> <li>- Lugar de tiempos de comida</li> <li>- Compañía de tiempos de comida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hábitos alimentarios inadecuados &lt; 25.5 puntos</li> <li>- Hábitos alimentarios parcialmente inadecuados <math>\geq 25.5</math> y &lt; 38.5 puntos</li> <li>- Hábitos alimentarios adecuados <math>\geq 38.5</math> puntos</li> </ul>
------------------------------------	---	---	---	---	--

## **Anexo N°3. CUESTIONARIO DE HÁBITOS ALIMENTARIOS PARA ADOLESCENTES**

**UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

### **ESTADO NUTRICIONAL Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, 2023**

Estimado estudiante, me es grato saludarte.

Mi nombre es Luisa Fernanda Alvarez Quiroz, Bachiller en la carrera de Nutrición y Dietética. Actualmente me encuentro desarrollando una investigación para conocer la relación del estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes; por ello, agradezco tu participación voluntaria para realizar una encuesta sobre tu alimentación. Cabe destacar, que toda la información obtenida es de carácter confidencial.

En caso presentes alguna duda con respecto a algunas preguntas, pueden avisarme con total confianza y así poder absolver tus inquietudes.

#### **INSTRUCCIONES:**

Lee las siguientes preguntas detenidamente y completa de acuerdo con lo que consideres más apropiado, es muy importante que tus respuestas sean lo más reales posibles.

¡Muchas gracias por tu colaboración!

#### **DATOS GENERALES**

**Nombres y apellidos:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Grado y sección:** \_\_\_\_\_

## **CUESTIONARIO ADAPTADO DEL CUESTIONARIO AUTOCOMPLETADO DE HÁBITOS ALIMENTARIOS PARA ADOLESCENTES EN JALISCO, MÉXICO (28)**

A continuación, te preguntamos acerca de tus hábitos alimentarios en el último mes.  
Recuerda **NO ES UN EXAMEN**, sólo contesta sinceramente, marcando lo que tú haces.

- 1. ¿Cuántos días a la semana comes verduras (por lo menos dos unidades pequeñas de tomate o una unidad mediana de zanahoria)?**
  - 0 a 2
  - 3 a 4
  - 5 a 6
  - Diario
  
- 2. Los días que sí comes verduras ¿Cuántas porciones consumes (por lo menos dos unidades pequeñas de tomate o una unidad mediana de zanahoria)?**
  - 1 porción
  - 2 porciones
  - 3 porciones
  - 4 o más porciones
  
- 3. ¿Cuántos días a la semana comes frutas (por lo menos una manzana pequeña o dos mandarinas medianas)?**
  - 0 a 2
  - 3 a 4
  - 5 a 6
  - Diario
  
- 4. Los días que sí comes frutas ¿Cuántas porciones consumes (por lo menos una manzana pequeña o dos mandarinas medianas)?**
  - 1 porción
  - 2 porciones
  - 3 porciones
  - 4 o más porciones
  
- 5. ¿Cuántos días a la semana tomas leche sola, yogur natural (al menos un vaso mediano) o queso?**
  - 0 a 2
  - 3 a 4
  - 5 a 6
  - Diario

**6. ¿Cuántos vasos de agua natural tomas al día?**

- 0 a 2 vasos
- 3 a 4 vasos
- 5 a 6 vasos
- 7 o más vasos

**7. ¿Cuántos días a la semana comes hot dog, jamonada, salchicha, jamón o chorizo?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguno

**8. ¿Cuántos días a la semana comes comida rápida (hamburguesas, salchipapa, pizzas, pollo broaster o tacos) fuera de casa?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguno

**9. ¿Cuántos días a la semana comes dulces o chocolates?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguno

**10. ¿Cuántos días a la semana comes pan dulce, galletas o pasteles?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguno

**11. ¿Cuántos días a la semana comes papas fritas, piqueos, nachos o snacks similares?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguno



**12. ¿Cuántos días a la semana bebes cerveza u otra bebida con alcohol?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguno

**13. Los días que si bebes cerveza u otra bebida con alcohol ¿Cuántas bebidas consumes?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguna/menos de 1

**14. ¿Cuántos días a la semana tomas refrescos, jugos embotellados, gaseosas o bebidas gasificadas?**

- 5 o más
- 3 a 4
- 1 a 2
- Ninguno

**15. Los días que sí tomas refrescos, jugos embotellados, gaseosas o bebidas gasificadas ¿Cuántos vasos consumes?**

- 4 o más vasos
- 3 vasos
- 2 vasos
- 1 vaso

**16. Marca con qué frecuencia (días por semana) consumes los siguientes tiempos de comida:**

- Desayuno	0-1 día	2-3 días	4-5 días	6-7 días
- Almuerzo	0-1 día	2-3 días	4-5 días	6-7 días
- Cena	0-1 día	2-3 días	4-5 días	6-7 días
- Refrigerios	0-1 día	2-3 días	4-5 días	6-7 días

**17. Marca dónde sueles consumir tus alimentos (elige sólo una opción por tiempo de comida, la que sea más frecuente):**

- |   |             |  |                                    |  |         |
|---|-------------|--|------------------------------------|--|---------|
| - | Desayuno    | En puesto ambulante o lo primero que encuentre | En restaurante o local establecido | Fuera de casa, los alimentos que llevo de casa | En casa |
| - | Almuerzo    | En puesto ambulante o lo primero que encuentre | En restaurante o local establecido | Fuera de casa, los alimentos que llevo de casa | En casa |
| - | Cena        | En puesto ambulante o lo primero que encuentre | En restaurante o local establecido | Fuera de casa, los alimentos que llevo de casa | En casa |
| - | Refrigerios | En puesto ambulante o lo primero que encuentre | En restaurante o local establecido | Fuera de casa, los alimentos que llevo de casa | En casa |

**18. Marca con quién sueles consumir tus alimentos (elige sólo una opción por tiempo de comida, la que sea más frecuente):**

- |   |             |      |               |            |                |
|---|-------------|------|---------------|------------|----------------|
| - | Desayuno    | Solo | Con conocidos | Con amigos | Con mi familia |
| - | Almuerzo    | Solo | Con conocidos | Con amigos | Con mi familia |
| - | Cena        | Solo | Con conocidos | Con amigos | Con mi familia |
| - | Refrigerios | Solo | Con conocidos | Con amigos | Con mi familia |

### Anexo N°4. LIBRO DE PUNTAJES PARA CUESTIONARIO DE HÁBITOS ALIMENTARIOS PARA ADOLESCENTES

DIMENSIÓN	N° PREGUNTA	PUNTUACIÓN			
<b>Frecuencia y cantidad de consumo de alimentos recomendados</b>	1	0	0.5	1	1.5
	2	0	0.5	1	1.5
	3	0	0.5	1	1.5
	4	0	0.5	1	1.5
	5	0	1	2	3
	6	0	1	2	3
<b>Consumo de alimentos no recomendados</b>	7	0	1	2	3
	8	0	1	2	3
	9	0	1	2	3
	10	0	1	2	3
	11	0	1	2	3
	12	0	0.5	1	1.5
	13	0	0.5	1	1.5
	14	0	0.5	1	1.5
	15	0	0.5	1	1.5
<b>Frecuencia, compañía y lugar de tiempos de comida</b>	16	0	0.5	1	1.5
	17	0	0.5	1	1.5
	18	0	0.5	1	1.5
	19	0	0.5	1	1.5
	20	0	0.5	1	1.5
	21	0	0.5	1	1.5
	22	0	0.5	1	1.5
	23	0	0.5	1	1.5
	24	0	0.5	1	1.5
	25	0	0.5	1	1.5
	26	0	0.5	1	1.5
	27	0	0.5	1	1.5

## Anexo N° 5. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

**Apellidos y nombres del experto informante:** Camarena Alberca, Carmen Fiorella

**Cargo e institución donde labora:** Docente tiempo completo UPN

**Nombre del instrumento:** Cuestionario adaptado del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México (28)

**Autor del instrumento:** Alvarez Quiroz, Luisa Fernanda

### ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN E INFORME

#### ESCALA DE RESPUESTA

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
<b>CLARIDAD</b>	Formulado con dialecto adecuado.				80%	
<b>OBJETIVIDAD</b>	Expresado de forma lógica y razonable.					100%
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado para evaluar aspectos de acuerdo con el enfoque.					100%
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe organización lógica.					100%
<b>SUFICIENCIA</b>	Percibe los aspectos en calidad y cantidad.					100%
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Coherencia entre indicadores y dimensiones.					100%
<b>CONSISTENCIA</b>	Guarda relación con el diagnóstico.					100%
<b>COHERENCIA</b>	Los apartados usados en los instrumentos que son todos y cada uno de campo que está investigando.					100%
<b>METODOLOGÍA</b>	Considera adecuado al tipo de población dirigido.					100%
<b>PERTINENCIA</b>	Los apartados miden lo que pretende medir.					100%

**Promedio de valoración:**

98%

**Firma del experto informante:**

**DNI:** 42408042



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

**Apellidos y nombres del experto informante:** Gutierrez Asencios, Sheyla Stefany

**Cargo e institución donde labora:** Docente – Universidad Privada del Norte

**Nombre del instrumento:** Cuestionario adaptado del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México (28)

**Autor del instrumento:** Alvarez Quiroz, Luisa Fernanda

### ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN E INFORME

#### ESCALA DE RESPUESTA

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
<b>CLARIDAD</b>	Formulado con dialecto adecuado.				80%	
<b>OBJETIVIDAD</b>	Expresado de forma lógica y razonable.				80%	
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado para evaluar aspectos de acuerdo con el enfoque.			60%		
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe organización lógica.				80%	
<b>SUFICIENCIA</b>	Percibe los aspectos en calidad y cantidad.				80%	
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Coherencia entre indicadores y dimensiones.			60%		
<b>CONSISTENCIA</b>	Guarda relación con el diagnóstico.				80%	
<b>COHERENCIA</b>	Los apartados usados en los instrumentos que son todos y cada uno de campo que está investigando.				80%	
<b>METODOLOGÍA</b>	Considera adecuado al tipo de población dirigido.				80%	
<b>PERTINENCIA</b>	Los apartados miden lo que pretende medir.			60%		

**Promedio de valoración:**

74%

**Firma del experto informante:**

**DNI:** 72787225



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

**Apellidos y nombres del experto informante:** Cornejo Monthedoro, Angela Patricia

**Cargo e institución donde labora:** Gerente General – Centro Especializado en Nutrición  
ABCD Nutrición

**Nombre del instrumento:** Cuestionario adaptado del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México (28)

**Autor del instrumento:** Alvarez Quiroz, Luisa Fernanda

### ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN E INFORME

#### ESCALA DE RESPUESTA

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
<b>CLARIDAD</b>	Formulado con dialecto adecuado.					100%
<b>OBJETIVIDAD</b>	Expresado de forma lógica y razonable.					100%
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado para evaluar aspectos de acuerdo con el enfoque.					100%
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe organización lógica.					100%
<b>SUFICIENCIA</b>	Percibe los aspectos en calidad y cantidad.					100%
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Coherencia entre indicadores y dimensiones.					100%
<b>CONSISTENCIA</b>	Guarda relación con el diagnóstico.					100%
<b>COHERENCIA</b>	Los apartados usados en los instrumentos que son todos y cada uno de campo que está investigando.					100%
<b>METODOLOGÍA</b>	Considera adecuado al tipo de población dirigido.					100%
<b>PERTINENCIA</b>	Los apartados miden lo que pretende medir.					100%

**Promedio de valoración:**

100%

**Firma del experto informante:**

**DNI:** 46782119



Angela Cornejo Monthedoro

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

**Apellidos y nombres del experto informante:** Chávez Agurto, Patricia

**Cargo e institución donde labora:** Directora de Campos Clínicos – Universidad Privada Norbert Wiener

**Nombre del instrumento:** Cuestionario adaptado del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México (28)

**Autor del instrumento:** Alvarez Quiroz Luisa Fernanda

### ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN E INFORME

#### ESCALA DE RESPUESTA

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
CLARIDAD	Formulado con dialecto adecuado.		40			
OBJETIVIDAD	Expresado de forma lógica y razonable.		80			
ACTUALIDAD	Adecuado para evaluar aspectos de acuerdo con el enfoque.		80			
ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica.		80			
SUFICIENCIA	Percibe los aspectos en calidad y cantidad.		80			
INTENCIONALIDAD	Coherencia entre indicadores y dimensiones.		80			
CONSISTENCIA	Guarda relación con el diagnóstico.		80			
COHERENCIA	Los apartados usados en los instrumentos que son todos y cada uno de campo que está investigando.		80			
METODOLOGÍA	Considera adecuado al tipo de población dirigido.		80			
PERTINENCIA	Los apartados miden lo que pretende medir.		80			

Promedio de valoración:

76

Firma del experto informante:

DNI: 43313186



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

**Apellidos y nombres del experto informante:** Velarde Román, Violeta

**Cargo e institución donde labora:** Nutricionista Mead Johnson Nutrition

**Nombre del instrumento:** Cuestionario adaptado del cuestionario autocompletado de hábitos alimentarios para adolescentes en Jalisco, México (28)

**Autor del instrumento:** Alvarez Quiroz, Luisa Fernanda

### ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN E INFORME

#### ESCALA DE RESPUESTA

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
<b>CLARIDAD</b>	Formulado con dialecto adecuado.				80%	
<b>OBJETIVIDAD</b>	Expresado de forma lógica y razonable.					100%
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado para evaluar aspectos de acuerdo con el enfoque.					100%
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe organización lógica.					100%
<b>SUFICIENCIA</b>	Percibe los aspectos en calidad y cantidad.					100%
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Coherencia entre indicadores y dimensiones.					100%
<b>CONSISTENCIA</b>	Guarda relación con el diagnóstico.					100%
<b>COHERENCIA</b>	Los apartados usados en los instrumentos que son todos y cada uno de campo que está investigando.					100%
<b>METODOLOGÍA</b>	Considera adecuado al tipo de población dirigido.					100%
<b>PERTINENCIA</b>	Los apartados miden lo que pretende medir.					100%

**Promedio de valoración:**

98%

**Firma del experto informante:**

DNI: 07928617





## Anexo N° 6. AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Lima, 07 de febrero de 2023

Srta.  
AMARILIS HERMELINDA LARA ADANAQUE  
Directora de la I.E.P. Los Santos Apóstoles

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Yo, **LUISA FERNANDA ALVAREZ QUIROZ**, identificada con DNI N° 70893586 y código de estudiante N00045141, Bachiller en la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada del Norte, ante usted me presento y expongo:

Que actualmente me encuentro realizando mi proyecto de investigación para obtener el grado de licenciatura, el cual tiene como objetivo de identificar los hábitos alimentarios en escolares, siendo fundamental para el desarrollo y crecimiento de estos.

En tal sentido, solicito aprobación y autorización a fin de que pueda ejecutar el proyecto de investigación en la institución que usted dignamente dirige. Así mismo, me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de investigación, las recomendaciones de los comités revisores según corresponda.

Agradeciendo por anticipado su gentil atención, me despido.

Atentamente,



Luisa Fernanda Alvarez Quiroz  
DNI N° 70893586



## **Anexo N° 7. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **ESTADO NUTRICIONAL Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, 2023**

Estimado padre de familia y/ tutor, me es grato saludarte.

Mi nombre es Luisa Fernanda Alvarez Quiroz, Bachiller en la carrera de Nutrición y Dietética. Actualmente me encuentro desarrollando una investigación para conocer la relación del estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes; por ello, agradezco la participación voluntaria de su menor.

#### **RIESGOS DEL ESTUDIO**

No representa ningún riesgo; puesto que, su participación consiste en brindar los datos de lo consumido durante el último mes, así como la toma de mediciones corporales por personal capacitado.

#### **COSTO DE LA PARTICIPACIÓN**

No se considera ningún costo. Excepto el tiempo brindado para la recolección de los datos previamente mencionados, no mayor a 30 minutos.

#### **CONFIDENCIALIDAD DEL ESTUDIO**

Toda la información obtenida en el presente estudio es de carácter confidencial.

#### **BENEFICIOS DEL ESTUDIO**

Con la participación de su menor favorece a establecer los fundamentos preventivos con la práctica de alimentación adecuada y un mejor estilo de vida; realzando la importancia de promover hábitos saludables entre la comunidad escolar.

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identidad N° \_\_\_\_\_, en pleno uso de mis facultades, sin ninguna clase de presión, así como informado del objetivo de la investigación, los riesgos, confidencialidad y los beneficios por la información obtenida.

Entiendo y acepto la participación de mi hijo en la investigación,

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA Y/ TUTOR**

**DNI:**

**Anexo N° 8. ASENTIMIENTO INFORMADO****ESTADO NUTRICIONAL Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADOLESCENTES  
DE 12 A 17 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, 2023**

Hola, mi nombre es Luisa Fernanda Alvarez Quiroz, Bachiller en la carrera de Nutrición y Dietética. Actualmente me encuentro desarrollando una investigación para conocer la relación del estado nutricional y los hábitos alimentarios en adolescentes; por lo que, me gustaría invitarte a participar de ella.

Para esto es necesario que me ayudes completando un cuestionario acerca de tus hábitos alimentarios en el último mes de acuerdo con lo que consideres más apropiado, así como permitiendo la toma de mediciones corporales como peso y talla por personal capacitado. Con tu participación podremos favorecer a establecer medidas preventivas con la práctica de alimentación adecuada y un mejor estilo de vida; realzando la importancia de promover hábitos saludables entre la comunidad escolar.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus padres y/o tutor hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que se no se comentarán tus respuestas o resultados de mediciones, sólo lo sabrán las personas que forman parte de este estudio.

Si aceptas participar, te pido marcar con una “X” donde dice “SI” y escribir tu nombre; si no deseas participar deja el documento en blanco.

**SI:**

---

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBTIENE EL ASENTIMIENTO**



