



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Estilos de vida y estado nutricional en niños menores de 5 años
del Centro de Salud de Hualmay, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud.

PRESENTADO POR

Malpartida Marin, Wendy Joleny

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ASESOR

Mg. Gómez Hernández, Freddy Wilfredo

<https://orcid.org/0000-0002-6486-6079>

Chincha, Perú, 2025

Constancia de aprobación de investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 10 de enero del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, las **Bachs. MALPARTIDA MARIN WENDY** de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

"ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

MG. GÓMEZ HERNÁNDEZ
FREDDY WILFREDO
CODIGO ORCID: 0000-0002-6486-6079
DNI: 21534061

Declaratoria de autenticidad de la investigación

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, MALPARTIDA MARIN WENDY JOLENY identificada con DNI N°43750057 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

16%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.





MALPARTIDA MARIN WENDY
DNI N° 74564509

**Las firmas y huellas dactilares corresponden a los responsables(s) de la investigación.*

CONSULADO GENERAL DEL PERÚ EN MILÁN

Legalizada la firma de:
WENDY JOLENY MALPARTIDA MARIN
Quien debidamente identificada con DNI N° 74564509
firmó y colocó la huella digital ante mí.
Milán, 02 de febrero de 2026
Se legaliza la firma anteriormente indicada,
no el contenido del documento.
KP




Guillermo Mendoza Alva
Cónsul Adjunto

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación a mis padres por el gran apoyo que me brindaron y poder culminar esta etapa. Y dedicar este trabajo también a dios por ser mi guía en aquellos momentos donde quería desistir.

Malpartida Marin Wendy

Agradecimiento

A la Universidad autónoma de Ica, por brindarnos a realizar esta investigación en bien de la comunidad para la salud, asimismo agradecemos por los conocimientos y alcances que nos da para comprender, también agradecer a mis padres por brindar su apoyo en esta profesión de salud

De manera especial, expreso mi profundo agradecimiento al Centro de Salud de Hualmay por abrir sus puertas de manera generosa permitiendo desarrollar mi encuesta en sus instalaciones y el apoyo fueron piezas fundamentales para la recolección de datos

Y a mi familia por ser soporte incondicional.

RESUMEN

La primera infancia constituye una etapa fundamental para el crecimiento y desarrollo integral del ser humano, en la que el estilo de vida cumple un papel determinante en la salud y el estado nutricional de los niños, es así que, factores como los hábitos alimenticios, la actividad física y las prácticas de cuidado influyen directamente en la prevención de enfermedades y en el adecuado desarrollo físico y cognitivo. El presente estudio tuvo como objetivo establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, no experimental, básico, de nivel correlacional y transversal, trabajó con una población de 80 madres de niños menores de 5 años, utilizó como técnica la encuesta y como instrumento dos cuestionarios de autoría propia. Los resultados evidenciaron que el 61.3% de los niños muestra un estilo de vida medianamente inadecuado, un 18,8% mantiene un estilo de vida inadecuado y el 20% evidencia un estilo de vida adecuado, respecto al estado nutricional de los niños se evidencia un nivel medio con 70%, seguido del bajo con 22.5% y alto con 7.5%. Concluyendo que existe relación directa y significativa alta entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. ($Rho=0.821$, $p=0.000$)

Palabras clave: Estilos de vida, estado nutricional, centro de salud.

ABSTRACT

Early childhood constitutes a fundamental stage for human growth and integral development, in which lifestyle plays a decisive role in children's health and nutritional status. Thus, factors such as eating habits, physical activity, and caregiving practices directly influence disease prevention and proper physical and cognitive development. The present study aimed to establish the relationship between lifestyle and nutritional status in children under five years of age at the Hualmay Health Center, 2025. The study adopted a quantitative, non-experimental, basic, correlational, and cross-sectional design, and worked with a population of 80 mothers of children under five years of age. The survey technique was used, and two self-developed questionnaires were applied as instruments. The results showed that 61.3% of the children presented a moderately inadequate lifestyle, 18.8% maintained an inadequate lifestyle, and 20% demonstrated an adequate lifestyle. Regarding nutritional status, 70% of the children presented a medium level, followed by a low level at 22.5% and a high level at 7.5%. It is concluded that there is a high, direct, and statistically significant relationship between lifestyle and nutritional status in children under five years of age at the Hualmay Health Center, 2025 (Spearman's $Rho = 0.821$, $p = 0.000$).

Keywords: Lifestyle, nutritional status, health center.

Índice de Contenido

Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de Figuras	x
I. 13	
II. 15	
2.1. Descripción de problema	14
2.2. 17	
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general y específicos	16
2.5. Justificación e importancia	17
2.6. 19	
III. 20	
3.1. Antecedentes	19
3.2. 24	
3.3. 29	
IV. 31	
4.1. Tipo de investigación	30
4.3. 31	

4.4. Variables	31
4.5. 33	
4.6. 35	
4.7. 35	
4.8. 37	
V. 39	
5.1. Presentación de Resultados	38
5.2. Interpretación de Resultados	46
VI. 48	
6.1. Análisis de los Resultados Inferenciales	48
6.1.2. Comprobación de Hipótesis	49
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	53
7.1. Comparación de Resultados	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXO	64
Anexo 01: Matriz de consistencia	65
Anexo 02: Instrumento de recolección de datos	66
Anexo 03: Confiabilidad de los instrumentos	72
Anexo 04: Ficha de validación	73
Anexo 05: Base de datos	85
Anexo 06: Solicitud de permiso para ejecutar instrumento	96
Anexo 07: Autorización para ejecución de estudio	97
Anexo 08: Informe de Turnitin al 28% de similitud	98
Anexo 09: Otras evidencias	99

Índice de Tablas

Tabla 1. Estado civil	39
Tabla 2. Lugar de residencia	40
Tabla 3. Estilos de vida	41
Tabla 4. estado nutricional	42
Tabla 5. Estilo de Vida y Estado Nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	43
Tabla 6. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	44
Tabla 7. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	45
Tabla 8. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	46
Tabla 9. Prueba de normalidad	49
Tabla 10. Estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	50
Tabla 11. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	51
Tabla 12. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	52
Tabla 13. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	53

Índice de Figuras

Figura 1. Estado civil	39
Figura 2. Lugar de residencia	40
Figura 3. Estilos de vida	41
Figura 4. estado nutricional	42
Figura 5. Estilo de Vida y Estado Nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	43
Figura 6. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	44
Figura 7. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	45
Figura 8. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025	46

I. INTRODUCCIÓN

El estado nutricional y los estilos de vida en la infancia son determinantes claves para el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños menores de cinco años, durante esta etapa, la adecuada alimentación, la actividad física, los hábitos de higiene y el entorno familiar y social influyen directamente en la salud física, cognitiva y emocional del menor, por tanto, diversos estudios han demostrado que patrones de alimentación inadecuados, sedentarismo y entornos socioeconómicos desfavorables están asociados con un mayor riesgo de desnutrición, sobrepeso y enfermedades crónicas desde edades tempranas¹.

En el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA) el análisis del estado nutricional permite identificar deficiencias o excesos que afectan el desarrollo infantil, mientras que la evaluación de los estilos de vida proporciona información sobre hábitos saludables o de riesgo que pueden ser modificados mediante intervenciones educativas y políticas de salud pública².

En el distrito de Hualmay, durante el año 2025, persiste una problemática significativa relacionada con la calidad de vida y el estado nutricional de los niños menores de cinco años atendidos en el centro de salud local, esta situación se agrava por la carencia de hábitos alimenticios adecuados, la falta de acceso a una dieta balanceada y la escasa educación nutricional en el hogar y la escuela, factores que repercuten directamente en la salud física y cognitiva de los menores, asimismo, el limitado acceso a servicios básicos, la prevalencia de infecciones recurrentes y las condiciones socioeconómicas desfavorables de muchas familias contribuyen a deteriorar la calidad de vida de los niños, impidiendo que puedan alcanzar un desarrollo pleno.

A partir de lo expuesto, este estudio propone identificar la relación entre la calidad de vida y el estado nutricional en niños menores de

5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. Y como objetivos específicos: 1. Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. 2. Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. 3. Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

Como hipótesis general se planteó: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. Y como hipótesis específicas: 1. Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. 2. Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. Y 3. Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

Finalmente, se detalla la estructura del presente estudio: El Capítulo I aborda la Introducción; el Capítulo II presenta el Planteamiento del Problema; el Capítulo III incluye los antecedentes internacionales y nacionales, junto con las bases teóricas y el marco conceptual; el Capítulo IV detalla el Marco Metodológico; y el Capítulo V describe los resultados, el capítulo VI, el análisis de los resultados, el VII, la discusión de resultados, seguido de las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema

El estado nutricional y los estilos de vida en la infancia son determinantes claves para el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños menores de cinco años, durante esta etapa, la adecuada alimentación, la actividad física, los hábitos de higiene y el entorno familiar y social influyen directamente en la salud física, cognitiva y emocional del menor, por tanto, diversos estudios han demostrado que patrones de alimentación inadecuados, sedentarismo y entornos socioeconómicos desfavorables están asociados con un mayor riesgo de desnutrición, sobrepeso y enfermedades crónicas desde edades tempranas³.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha identificado tendencias alarmantes en los estilos de vida de los niños menores de 5 años a nivel global, con implicaciones significativas para su salud y desarrollo, en 2024, se estimó que aproximadamente 35 millones de niños menores de 5 años eran obesos o tenían sobrepeso, una cifra que ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, este incremento se ha observado especialmente en países de ingresos bajos y medianos, donde las tasas de obesidad infantil han aumentado en un 12,1% desde el año 2000, además, casi la mitad de estos niños obesos se encuentran en Asia, lo que refleja una tendencia preocupante en esta región⁴.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el estado nutricional de los niños menores de 5 años en América Latina y el Caribe muestra avances, pero persisten desafíos significativos, en 2022, la prevalencia de retraso del crecimiento en esta población fue del 22,3% a nivel mundial, mientras que en América Latina y el Caribe se registró un 11,5%, lo que indica una mejora respecto al promedio global, aunque aún existen territorios rezagados en algunos países de la región⁵.

A nivel internacional, en Chile, la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años es del 9,5%, según datos de la FAO de 2022, aunque esta cifra es inferior al promedio regional de América Latina y el Caribe, que es del 11,5%, aún indica una proporción considerable de niños afectados por esta condición⁶. Además, la provincia de Santa Fe en Argentina reporta una prevalencia de desnutrición crónica del 9,9% en niños de 0 a 5 años⁷.

A nivel nacional, en Perú, el estado nutricional de los niños menores de 5 años presenta cifras preocupantes que reflejan una crisis de salud pública con consecuencias a largo plazo, en 2023, la desnutrición crónica afectó al 11,5% de esta población, con una prevalencia significativamente mayor en el área rural (20,3%) en comparación con el área urbana (8,1%)⁸. Asimismo, según datos de UNICEF, el sobrepeso y la obesidad en esta población son considerados problemas de salud pública de nivel alto, especialmente en áreas urbanas, donde la prevalencia alcanza el 10%, mientras que en zonas rurales es del 4.9%⁹.

A nivel local, el estado nutricional y los estilos de vida de los niños menores de cinco años constituyen un aspecto crítico para la salud pública en Hualmay, debido a su incidencia directa en el crecimiento, desarrollo cognitivo y bienestar general de la población infantil, en tanto, la evidencia señala que los hábitos alimentarios de los menores presentan deficiencias significativas, caracterizados por ingestas insuficientes de nutrientes esenciales como frutas, verduras y proteínas de alta calidad, junto con un consumo elevado de alimentos ultra procesados y azúcares refinados, lo cual compromete la nutrición equilibrada y la salud a largo plazo, a esto se suma la insuficiente actividad física en los niños, limitada por la escasa participación en juegos al aire libre y ejercicios estructurados, lo que se ve reforzado por la falta de supervisión y acompañamiento constante por parte de los cuidadores, asimismo, la educación nutricional de padres es deficiente, evidenciando un desconocimiento sobre la importancia de prácticas alimentarias

saludables, la higiene en la preparación de los alimentos y la prevención de hábitos sedentarios, elementos fundamentales para garantizar un desarrollo integral y saludable.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E. 1: ¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025?

P.E. 2: ¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025?

P.E. 3: ¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025?

2.4. Objetivo general y específicos

2.4.1. Objetivo general

Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025

2.4.2. Objetivos específicos

O.E. 1: Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025

O.E. 2: Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

O.E. 3: Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

2.5. Justificación e importancia

2.5.1. Justificación

Justificación Teórica

La investigación se sustenta en la necesidad de comprender los factores que influyen en los estilos de vida y el estado nutricional de los niños menores de cinco años, desde una perspectiva teórica, el estudio aporta al conocimiento sobre los estilos de vida y el estado nutricional, la investigación se apoya en teorías del desarrollo infantil y nutrición, que señalan que los primeros años de vida son determinantes para el crecimiento físico, la adquisición de habilidades cognitivas y la prevención de enfermedades crónicas en etapas posteriores, este enfoque permite contextualizar los factores de riesgo y proteger la salud integral de la población infantil, contribuyendo al marco teórico existente sobre nutrición y estilos de vida en la infancia.

Justificación Práctica

El estudio posee relevancia práctica al ofrecer información que puede guiar la intervención directa en el Centro de Salud de Hualmay, asimismo, la identificación de hábitos alimentarios inadecuados, insuficiente actividad física y carencias en educación nutricional permitirá diseñar estrategias de prevención y promoción de la salud infantil, como programas de educación alimentaria para padres y cuidadores, talleres de actividad física y seguimiento nutricional individualizado, como también, los resultados sirven como instrumento para la planificación de políticas locales de salud y programas de atención primaria, contribuyendo a mejorar la calidad de vida y el bienestar de los niños menores de cinco años.

Justificación Metodológica

Desde el enfoque metodológico, la investigación se justifica por la necesidad de aplicar un diseño que permita analizar de manera sistemática la relación entre estilos de vida y estado nutricional, se utilizará un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental-correlacional, para evaluar el estado nutricional y los estilos de vida de los menores de 5 años, esta metodología garantiza la recolección de datos objetivos y confiables que permitan establecer asociaciones claras, facilitando la elaboración de recomendaciones basadas en evidencia científica y aplicables al contexto local del Centro de Salud de Hualmay.

2.5.2. Importancia

La presente investigación reviste gran importancia, tanto para la salud pública como para el desarrollo integral de los niños menores de cinco años en Hualmay, asimismo, comprender los estilos de vida y el estado nutricional de esta población permite identificar factores de riesgo que pueden afectar su crecimiento físico, desarrollo cognitivo y bienestar general, como también, aporta información valiosa para la implementación de estrategias preventivas y programas de promoción de hábitos saludables, dirigidos tanto a los menores como a sus cuidadores.

2.6. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance temporal: La investigación se desarrolló en el Centro de Salud de Hualmay durante el año 2025.

Alcance social: Binomios madre e hijo.

Alcance metodológico: El estudio es de diseño no experimental de enfoque cuantitativo y de nivel correlacional.

Limitaciones

Ninguna:

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes:

Internacionales

Espejo, M y Vaca, C. (2025) Ecuador, realizaron un estudio titulado “Estado nutricional y el control glicémico en niños”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el estado nutricional y el control glicémico en niños de una fundación juvenil. **Metodología:** Estudio de tipo básico, correlación y de enfoque cuantitativo, trabajo con una muestra de 70 niños. **Resultados:** El 38% de los participantes presentó un estado nutricional adecuado, un 34% de los niños se encontró en condición de sobrepeso, y de ellos, el 57% presentó alteraciones en su control glicémico. **Conclusión:** Se estableció que el estado nutricional y el control glicémico presentan una correlación positiva y significativa, con un coeficiente de Rho = 0.621, lo que indica que a medida que mejora el estado nutricional de los pacientes, existe un mejor control de los niveles de glucosa en sangre.¹⁰

Suqui, M y Carrera, E. (2025) Ecuador, realizaron un estudio titulado “Estado nutricional de estudiantes de la Unidad Educativa Albornoz”. **Objetivo:** Establecer el nivel del estado nutricional de los estudiantes de una unidad educativa. **Metodología:** Descriptivo, no experimental, de enfoque cuantitativo. **Resultados:** Un 48,5% presentó un estado nutricional adecuado, el 27,3% mostró sobrepeso y un 12,1% un 9,1% presentó bajo peso y un 3,0% desnutrición. **Conclusión:** Se deben de implementar estrategias de intervención orientadas a la promoción de hábitos alimenticios saludables y la prevención de riesgos asociados a la malnutrición en todas sus formas.¹¹

García, H y Vintimilla, M. (2024) Ecuador, realizaron un estudio titulado “Estado nutricional de estudiantes de educación básica de Santa Marianita”. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de estudiantes. **Metodología:** Descriptivo, de enfoque cuantitativo, trabajó con una población de 280 niños. **Resultados:** El 55%, de los niños presentó un adecuado equilibrio entre peso y talla en relación con su edad, un 20% presentó sobrepeso y un 7% se ubicó en condición de obesidad. **Conclusión:** Estos resultados permiten observar que, si bien la mayoría mantiene un estado nutricional normal, existe un porcentaje considerable de estudiantes en riesgo de malnutrición tanto por déficit como por exceso.¹²

Paredes, A. (2024) Ecuador, realizó un estudio “Estado nutricional de escolares de la provincia de Pichincha 2023”. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de escolares de la provincia de Pichincha. **Metodología:** Estudio cuantitativo y descriptivo. **Resultados:** El 52 % de los escolares presentaba un estado nutricional normal, mientras que el 28 % mostraba desnutrición leve y el 7 % desnutrición moderada, por otro lado, se identificó que el 8 % de los escolares presentaba sobrepeso y el 5 % obesidad. **Conclusión:** Aunque la mayoría de los estudiantes se encuentra dentro de rangos normales de nutrición, existe una proporción significativa con problemas tanto de déficit como de exceso de peso, lo que evidencia la necesidad de programas de intervención nutricional adaptados a la población escolar.¹³

Clavijo, P y Toapanta, M. (2024) Ecuador, realizaron un estudio “Estado nutricional en niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil “Guagua Kids”. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los niños y niñas de 1 a 5 años del Centro Infantil Guagua Kids. **Metodología:** Enfoque cuantitativo de nivel descriptivo y no experimental. **Resultados:** El 93.3% de los niños presenta un estado nutricional adecuado para su edad, mientras que el 4,7 % presenta desnutrición leve y el 2 % desnutrición moderada. **Conclusión:** La mayoría de los niños mantiene un estado nutricional favorable, aunque existe un

pequeño porcentaje que requiere seguimiento y posibles intervenciones nutricionales para asegurar su adecuado crecimiento y desarrollo.¹⁴

Guadalupe, J. (2024) Ecuador, realizaron un estudio “Estado nutricional en niños de 0 a 60 meses de la provincia de Chimborazo, 2024”. **Objetivo:** Determinar el estado nutricional en niños de 0 a 60 meses. **Metodología:** Estudio de diseño no experimental de tipo observacional, descriptivo, trabajo con una población de 122 niños y 137 niñas. **Resultados:** El 81,5 % de los menores presenta un estado nutricional adecuado para su edad, mientras que el 10,4 % presenta desnutrición leve, el 5,0 % desnutrición moderada y el 3,1 % desnutrición severa. **Conclusión:** Aunque la mayoría de los niños mantiene un estado nutricional adecuado, existe un porcentaje relevante que requiere intervención y seguimiento para prevenir complicaciones en su crecimiento y desarrollo integral.¹⁵

Nacionales

Apaza, J. (2025) Juliaca, realizó un estudio titulado “Estado nutricional y estilos de vida en estudiantes”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el estado nutricional y los estilos de vida de estudiantes. **Metodología:** Estudio no experimental de tipo básico de nivel correlaciona, trabajó con una población de 208 estudiantes. **Resultados:** Un 52% de los estudiantes presenta un estado nutricional normal, en cuanto a los estilos de vida el 21% de los estudiantes mostró sobrepeso, el 19% presentó bajo peso, y un 8% de los estudiantes se encontró en condición de obesidad. **Conclusión:** Se encontró que existe una relación significativa entre el estado nutricional y los estilos de vida de los estudiantes, con un coeficiente de correlación de $Rho=0.721$, lo que indica que a medida que los estudiantes adoptan estilos de vida saludables, se favorece un mejor estado nutricional.¹⁶

Zeballos, P. (2025) Chimbote realizó un estudio titulado “Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes de un Asentamiento

Humano”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adolescentes. **Metodología:** Cuantitativo y no experimental, de nivel correlacional, trabajo con una población de 80 adolescentes. **Resultados:** un 55% de los participantes mantenía un estilo de vida saludable y un 27% de los adolescentes mostró un estilo de vida poco saludable. **Conclusión:** Se determinó que existe una relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en adolescentes, con un coeficiente de correlación de $Rho=0.621$, esto indica que, a medida que los adolescentes adoptan prácticas saludables, como una alimentación equilibrada, la práctica regular de actividad física y el adecuado manejo del tiempo de descanso, tienden a presentar un mejor estado nutricional.¹⁷

Rincón, P. (2024) Chimbote, realizó un estudio titulado “Estilos de vida y estado nutricional de niños de una Institución Educativa de Atusparia”. **Objetivo:** Determinar la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional de adolescentes. **Metodología:** Cuantitativo, descriptivo y correlacional. **Resultados:** El 52% de los estudiantes presentaron un estado nutricional normal y un 30% de los adolescentes que manifestaban estilos de vida poco saludables. **Conclusión:** No existe relación entre las variables de estudio ($Rho=-0.221$) lo que evidencia que, en la población analizada, dichas variables actúan de manera independiente sin mostrar asociación directa.¹⁸

León, Y. (2024) Chimbote, realizó un estudio titulado “Estilos de vida y estado nutricional en niños de una Institución Educativa”. **Objetivo:** Determinar la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional en niños. **Metodología:** Correlacional de corte transversal y no experimental. **Resultados:** El 28% de los niños presentó un estilo de vida saludable y el 55% mostró un estado nutricional adecuado. **Conclusión:** Existe relación significativa alta entre los estilos de vida y el estado nutricional con un $Rho=0.821$, por tanto, cuando los estudiantes presentan mejoras en los estilos de vida saludables, estas se reflejan de manera directa en un mejor estado nutricional.¹⁹

Barrientos, P. (2024) realizó un estudio titulado “Estilo de vida y estado nutricional en niños de una Institución Educativa del AA. HH los Laureles, Piura, 2024”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños. **Metodología:** enfoque cuantitativo de diseño no experimental, trabajo con una población de 51 niños. **Resultados:** El 84% de los niños presenta un saludable estilo de vida y el 51% presenta un estado nutricional normal. **Conclusión:** Existe relación significativa entre las variables de estudio con un $Rho=0.621$, lo que evidencia que a mejor estilo de vida mejor será el estado nutricional de los niños.²⁰

Locales o regionales

No se han encontrado estudios.

3.2. Bases Teóricas

Variable Estilos de Vida

Para Cockerham, los estilos de vida son patrones colectivos de conducta relacionados con la salud, formados por la interacción entre elecciones individuales y condiciones estructurales de la sociedad, donde los hábitos reflejan tanto agencia como restricciones sociales²¹. Asimismo, Carlson plantea que el estilo de vida comprende las conductas de salud que una persona realiza de manera cotidiana, como la alimentación, el ejercicio o el descanso, diferenciándose de intervenciones médicas aisladas que no forman parte de la rutina²². Como también, Hanson sostiene²² que los estilos de vida se expresan a través de hábitos y elecciones de comportamiento que inciden en el bienestar físico, mental y social, y que son modulados por factores socioculturales y ambientales²³.

- **Teorías de Enfermería - Teoría de los Estilos de Vida Saludables de Cockerham**

La presente teoría, constituye un referente fundamental para comprender cómo se configuran las prácticas cotidianas relacionadas con la salud en distintos contextos sociales, por

tanto, se plantea que los estilos de vida no son únicamente el resultado de decisiones individuales, sino que emergen de la interacción entre la agencia personal “capacidad de elegir” y la estructura social, conformada por factores como la clase social, la cultura, la educación y el acceso a recursos, en este sentido, los hábitos alimenticios, la actividad física, el consumo de sustancias o el descanso se explican tanto por motivaciones individuales como por condicionantes estructurales que influyen en la conducta²⁴.

Desde la perspectiva de enfermería, esta teoría es especialmente relevante porque permite comprender que los estilos de vida saludables no se construyen de manera aislada, sino dentro de un entramado social que puede facilitar o limitar la adopción de conductas protectoras, por tanto, los profesionales de la salud deben reconocer que los pacientes no solo necesitan información, sino también apoyo en la superación de barreras sociales, económicas y culturales que condicionan su forma de vivir²⁴.

Aplicada al campo del estado nutricional, esta teoría proporciona un marco para analizar cómo las prácticas alimenticias en niños y adolescentes son el reflejo de dinámicas familiares, escolares y comunitarias, más allá de las preferencias individuales, así, la labor de enfermería no se limita a recomendar dietas equilibradas, sino que requiere un abordaje integral orientado a la promoción de la salud y la educación para el autocuidado, considerando los determinantes sociales que moldean los estilos de vida de las poblaciones²⁴.

Dimensiones de los estilos de vida

Para Hanson²³ pueden evaluarse mediante dimensiones específicas, entre ellas se tiene:

D1: Actividad física. - La cual se entiende como la práctica regular de movimientos corporales que demandan gasto energético y favorecen la prevención de enfermedades crónicas, por tanto, se ha demostrado que un nivel adecuado de actividad física reduce el riesgo de obesidad, mejora la capacidad cardiovascular y fortalece la salud mental, siendo considerada un pilar esencial dentro del estilo de vida²³.

D2: Alimentación y nutrición. - Constituye la base para el crecimiento, desarrollo y funcionamiento óptimo del organismo, aquí se enfatiza que una dieta balanceada, rica en frutas, verduras, proteínas y baja en grasas saturadas, no sólo garantiza la satisfacción de necesidades energéticas, sino también la prevención de enfermedades metabólicas y cardiovasculares²⁵.

D3: Sueño y descanso. - Entendida como el tiempo de recuperación física y psicológica indispensable para mantener un adecuado rendimiento diario, por tanto, dormir entre siete y ocho horas por noche favorece la regeneración celular, la consolidación de la memoria y el equilibrio emocional, asimismo, una deficiencia en este aspecto puede generar fatiga crónica, disminución de la atención y vulnerabilidad frente a múltiples enfermedades²⁵.

Variable Estado Nutricional

Definición

Según Gibson et al., el estado nutricional constituye el resultado del proceso de ingestión, absorción y utilización de nutrientes, que puede medirse mediante métodos objetivos de evaluación²⁶. En la misma línea, Lee y Nieman lo conceptualizan como la condición de salud de una persona determinada por la interacción entre la dieta, los niveles de nutrientes en el cuerpo y la presencia de enfermedades²⁷.

- **Teoría de Enfermería sobre el Modelo de Adaptación de Callista Roy**

De acuerdo a la presente teoría, según Roy, la persona responde a los estímulos internos y externos mediante procesos de adaptación que se manifiestan en diferentes modos adaptativos: fisiológico, autoconcepto, rol e interdependencia, en este marco, el estado nutricional se enmarca principalmente dentro del modo fisiológico, ya que refleja la manera en que el organismo logra mantener el equilibrio de sus necesidades básicas de oxígeno, nutrición, líquidos y regulación metabólica²⁸.

El adecuado estado nutricional implica que el individuo presenta una respuesta adaptativa positiva frente a los requerimientos energéticos y nutricionales, garantizando crecimiento, desarrollo, mantenimiento de funciones vitales y recuperación frente a enfermedades, por el contrario, cuando el estado nutricional es deficiente (ya sea por desnutrición o exceso), se evidencia una respuesta adaptativa ineficaz, pues el organismo no logra equilibrar adecuadamente los estímulos del entorno (como la disponibilidad de alimentos, estilos de vida o condiciones socioeconómicas) con sus necesidades fisiológicas²⁸.

Desde la perspectiva de Roy, la enfermería cumple un rol esencial en este proceso, ya que mediante la valoración del estado nutricional se identifica el grado de adaptación del paciente y se interviene para promover respuestas más efectivas, esto se logra a través de acciones educativas, de apoyo y de cuidado directo, que ayudan a que los adolescentes, niños o adultos puedan modificar sus estilos de vida, mejorar su dieta y, en general, alcanzar un estado de salud óptimo²⁸.

Dimensiones

De acuerdo con Nieman²⁹, el estado nutricional puede analizarse a través de tres dimensiones fundamentales que permiten una valoración integral y objetiva de la condición nutricional de las personas, entre ellas está:

D1: La dimensión antropométrica. - Comprende la medición de parámetros corporales como peso, talla, índice de masa corporal (IMC), perímetro braquial y pliegues cutáneos, los cuales proporcionan información esencial sobre el crecimiento, el desarrollo y la composición corporal, estas mediciones permiten identificar situaciones de bajo peso, sobrepeso u obesidad, constituyendo indicadores sensibles para evaluar la adecuación nutricional en relación con estándares establecidos²⁹.

D2: La dimensión del consumo de nutrientes. - Se refiere a la evaluación cualitativa y cuantitativa de la ingesta alimentaria, por tanto, esta valoración incluye la identificación de la frecuencia, variedad y calidad de los alimentos consumidos, así como el aporte calórico y de macronutrientes y micronutrientes, de esta forma, se determina si la dieta de los individuos cumple con los requerimientos diarios necesarios para mantener la salud y prevenir deficiencias o excesos³⁰.

D3: La dimensión nutricional.- Integra la información proveniente de los indicadores antropométricos y del consumo alimentario, junto con la valoración clínica y, en algunos casos, bioquímica, esta perspectiva holística permite establecer un diagnóstico más preciso del estado nutricional, considerando no sólo las medidas corporales y la dieta, sino también la presencia de signos clínicos asociados a deficiencias o desequilibrios, así como los factores socioeconómicos y culturales que influyen en la alimentación³¹.

3.3. Marco conceptual

Actividad física: Movimiento corporal producido por los músculos que implica gasto de energía y contribuye al bienestar físico y mental³².

Alimentación: Acción voluntaria, social y cultural de seleccionar, preparar y consumir alimentos³³.

Desnutrición: Estado en el que el organismo no recibe suficientes nutrientes para mantener sus funciones vitales y el crecimiento adecuado³⁴.

Dieta: Conjunto de alimentos y bebidas que una persona consume de manera habitual, pudiendo ser equilibrada o inadecuada³⁴.

Estado nutricional: Condición de salud de una persona determinada por la ingesta y aprovechamiento de nutrientes en relación con sus necesidades fisiológicas³⁵.

Estilos de vida: Conjunto de hábitos, comportamientos y decisiones cotidianas que influyen directamente en la salud física, mental y social³⁶.

Índice de Masa Corporal (IMC): Relación entre el peso y la talla de un individuo que permite clasificar el estado nutricional en categorías como bajo peso, normalidad, sobrepeso u obesidad³⁷.

Macronutrientes: Nutrientes que el organismo necesita en grandes cantidades, como carbohidratos, proteínas y grasas, que aportan energía y cumplen funciones estructurales³⁸.

Malnutrición: Condición derivada de un desequilibrio en la ingesta de nutrientes, que puede manifestarse como desnutrición o como exceso nutricional³⁹.

Micronutrientes: Nutrientes requeridos en pequeñas cantidades, como vitaminas y minerales, esenciales para procesos metabólicos y de defensa⁴⁰.

Nutrición: Proceso biológico mediante el cual el organismo incorpora, transforma y utiliza los nutrientes provenientes de los alimentos⁴¹.

Obesidad: Acumulación excesiva de grasa corporal que representa un riesgo para la salud, generalmente evaluada mediante el IMC⁴².

Sedentarismo: Estilo de vida caracterizado por una escasa o nula actividad física, que constituye un factor de riesgo para enfermedades crónicas⁴³.

Sobrepeso: Acumulación de peso corporal superior al recomendado para la talla y edad, sin llegar a la categoría de obesidad⁴⁴.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo de investigación

Es de tipo básica, ya que está orientada a generar conocimiento teórico y ampliar la comprensión de fenómenos, sin perseguir de manera inmediata una aplicación práctica⁴⁵.

Y de enfoque cuantitativo porque se empleó la recolección y el análisis de datos numéricos, a través de instrumentos estructurados, lo que permitirá medir con objetividad las variables⁴⁶.

4.2. Diseño de Investigación

Utilizo un diseño no experimental, dado que no se manipularán las variables, sino que se observarán en su contexto natural para analizar la relación existente entre ellas, asimismo, el corte transversal permite recolectar la información en un único momento en el tiempo, lo que facilita describir la situación actual de los adolescentes participantes, finalmente, el nivel correlacional busca identificar y analizar la posible asociación entre las variables planteadas, estableciendo si los estilos de vida influyen de manera significativa en el estado nutricional de los estudiantes evaluados⁴⁶.

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

Hipótesis específicas

H.E. 1: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

H.E. 2: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

H.E. 3: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

4.4. Variables

Variable 1: Estilos de Vida

Se entiende como el conjunto de comportamientos, hábitos y decisiones que las personas adoptan en su vida diaria y que influyen directamente en su bienestar físico, mental y social¹⁶.

Dimensiones

- Actividad Física
- Alimentación y Nutrición
- Sueño y descanso

Variable 2: Estado Nutricional

Es la condición en la que se encuentra una persona como resultado del equilibrio entre la ingesta de nutrientes, su absorción, utilización y los requerimientos del organismo para mantener un funcionamiento adecuado²².

Dimensiones

- Antropométrica
- Consumo de Nutrientes
- Nutricional

4.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS (Intervalos y Puntajes)	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Estilos de Vida	Actividad Física	Frecuencia semanal de actividad física. Duración de la actividad física. Tipo de actividad física realizada	(1-6)	Ordinal Escala Likert: 1. Nunca, 2. A veces, 3. Casi siempre y 4. Siempre	Estilo de vida Adecuado (55-72) Estilo de vida medianamente Inadecuado (37-54) Estilo de Vida Inadecuado (18-36)	Cuantitativa Ordinal
	Alimentación y Nutrición	Consumo calórico diario. Práctica de actividad física asociada a hábitos alimenticios saludables. Percepción de la necesidad de complementar el ejercicio con una dieta balanceada.	(7-12)			
	Sueño y Descanso	Práctica de actividad física y la conciliación del sueño. Actividad física en la calidad del descanso.	(13—18)			
Estado Nutricional	Antropométrica	Índice de masa corporal (IMC) asociado a la práctica de actividad física. Perímetro de cintura vinculado al nivel de actividad física.	(1-6)	Ordinal Escala Likert: 1. Nunca, 2. A veces, 3. Casi siempre y 4. Siempre	Alto (55-70) Medio (37-54) Bajo (18-36)	Cuantitativa Ordinal

	Consumo de Nutrientes	Cantidad y frecuencia de ingesta de macronutrientes Ingesta de micronutrientes esenciales. Variedad y balance de la dieta diaria	(7-12)		
	Nutricional	Adecuación de la ingesta calórica y de nutrientes esenciales. Presencia de deficiencias o excesos nutricionales. Impacto de la dieta en el crecimiento y desarrollo.	(13—18)		

4.6. Población – Muestra y muestreo

4.6.1. Población

La población es el conjunto completo de individuos, objetos o eventos que poseen características comunes y que son el foco de una investigación⁴⁷. Por ende, se trabajó con 80 madres de niños del Área CRED del Centro de Salud de Hualmay.

Criterios de Inclusión

- Niños que se encuentren registrados en el Área CRED del Centro de Salud de Hualmay.
- Niños en el rango de edad determinado por el estudio (menores de 5 años)
- Niños cuyos padres o tutores legales hayan otorgado consentimiento informado para participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Niños que presenten enfermedades crónicas o condiciones médicas que puedan alterar significativamente su estado nutricional.
- Niños que no cuenten con autorización de sus padres o tutores para participar en el estudio.

4.6.2. Muestra

Dado que la población es reducida (N=80), se trabajó con su totalidad, aplicando un muestreo censal, por tanto, este procedimiento permite incluir a todos los integrantes de la población, evitando sesgos de selección y asegurando la validez de los resultados⁴⁸.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnica: Encuesta

Para la recolección de datos se utilizó la encuesta, la cual permite obtener información directamente de los participantes mediante

preguntas estructuradas o semi estructuradas, por tanto, esta técnica facilita explorar de manera sistemática los conocimientos, actitudes, comportamientos, opiniones y características específicas de los individuos involucrados en el estudio, asegurando la obtención de datos precisos y comparables⁴⁹.

4.7.2. Instrumento: Cuestionario

El cuestionario es un instrumento que sirve para recopilar información de manera estructurada y asistemática a través de un conjunto de preguntas previamente diseñadas, su finalidad es obtener datos sobre opiniones, percepciones y actitudes comportamientos o características específicas de una población⁵⁰.

Variable 1: Estilos de Vida

Se utilizo un instrumento de elaboración propia, el mismo que mide los estilos de vida y cuenta con 18 ítems, con opciones de respuesta Likert: Nunca, rara vez, a veces y siempre, dividida en tres dimensiones: Actividad física, alimentación y nutrición y sueño y descanso, bajo una escala ordinal.

Variable 2: Estado Nutricional

Se utilizo un instrumento de elaboración propia, el cual mide el estado nutricional, compuesto por 18 ítems, con opciones de respuesta Likert: Nunca, rara vez, a veces y siempre, dividida en tres dimensiones: Antropométrica, consumo de nutrientes y nutricional, bajo una escala ordinal.

Validez y confiabilidad

La validez de un instrumento hace referencia al grado en que éste realmente mide la variable o el constructo que se desea evaluar, por tanto, un instrumento válido es aquel que logra captar con precisión el fenómeno de estudio, asegurando que los resultados obtenidos representan fielmente la realidad que se pretende medir y no aspectos ajenos o irrelevantes⁵¹. Por otro lado, la confiabilidad se refiere al grado de estabilidad, consistencia y precisión de los

resultados de un instrumento a lo largo del tiempo y bajo condiciones similares, por ende, un instrumento confiable produce resultados semejantes cuando es aplicado a la misma población y en contextos parecidos, lo que indica que no se ve afectado por factores fortuitos o errores de medición⁵².

El primer instrumento paso por validación de juicio de expertos (6) quienes analizaron la relevancia de los ítems, asimismo, se midió el Alfa de Cronbach con una prueba piloto de 10 niños del Centro de Salud de Santa María, el cual arrojó un valor de 0,999 obteniendo una excelente confiabilidad. (ver Anexo 03)

De la misma forma, el segundo instrumento paso por la validación de juicio de expertos (6) quienes analizaron la relevancia de los ítems, asimismo, se midió el Alfa de Cronbach con una prueba piloto de 10 niños del Centro de Salud de Santa María, el cual arrojó un valor de 0,921 obteniendo una excelente confiabilidad. (ver Anexo 03)

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Los datos recolectados a través de la encuesta fueron sometidos a un proceso de análisis estadístico que permitirá describir y relacionar las variables del estudio, en primer lugar, se realizó un análisis descriptivo, empleando frecuencias y porcentajes para presentar las características generales de la población y las respuestas obtenidas en cada ítem del cuestionario, esto permite identificar patrones de comportamiento, conocimientos y actitudes en los participantes.

Posteriormente, se aplicó un análisis correlacional, con el objetivo de determinar la relación existente entre el estilo de vida y el estado nutricional, asimismo, se utilizó el Rho de Spearman como prueba principal en cuanto a los datos sigan una distribución no normal. Finalmente, los resultados fueron interpretados en función de las pruebas de hipótesis por realizar, por tanto, la interpretación se enfocó en identificar patrones significativos, tendencias y posibles factores que influyen en los resultados, aportando evidencia sólida

para sustentar las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

5.1.1. Análisis de los Resultados Descriptivos

Tabla 1. Estado Civil

	f	%
Casada	13	16,3
Soltera	23	28,7
Divorciada	15	18,8
Viuda	29	36,3
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Figura SEQ Figura * ARABIC 1. Estado Civil

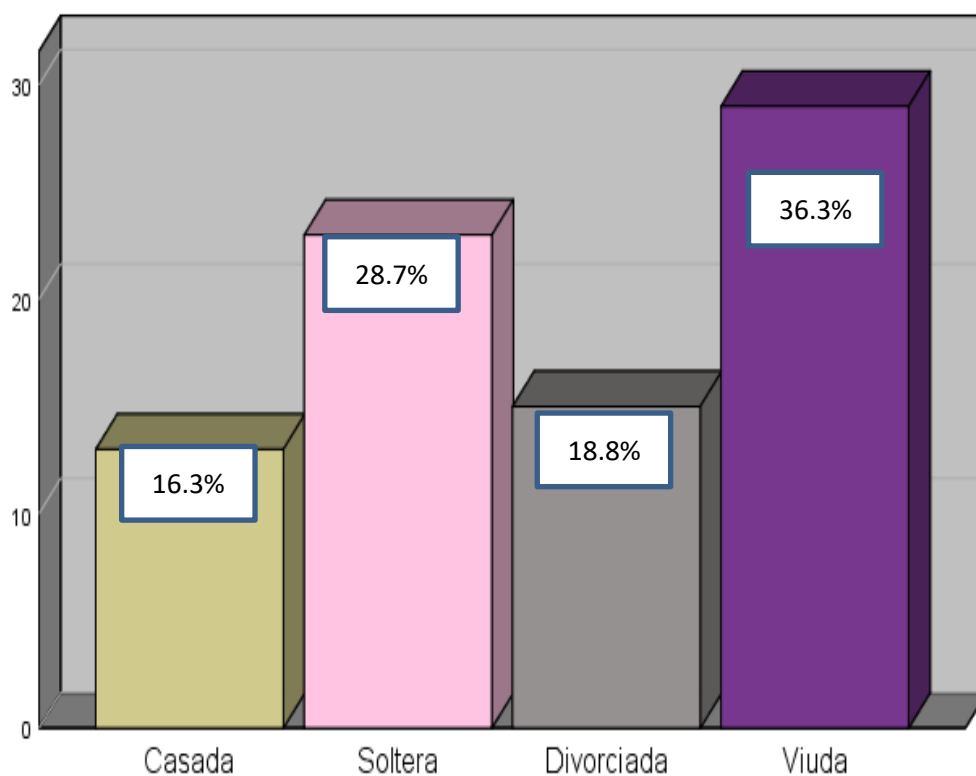


Tabla 2. Lugar de Residencia

	f	%
Urbano	32	40,0
Rural	48	60,0
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia.

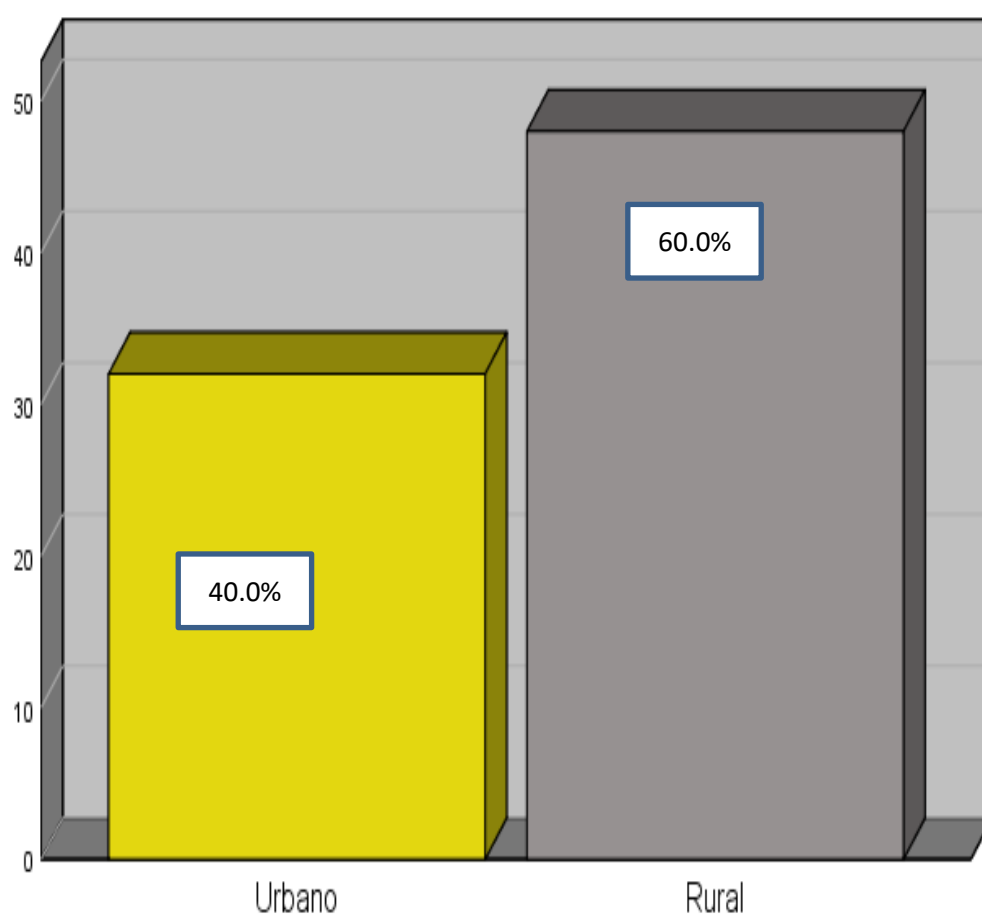


Tabla 3. Estilos de Vida

	f	%
Estilo de vida inadecuado	15	18,8
Estilo de vida medianamente inadecuado	49	61,3
Estilo de vida adecuado	16	20,0
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia.

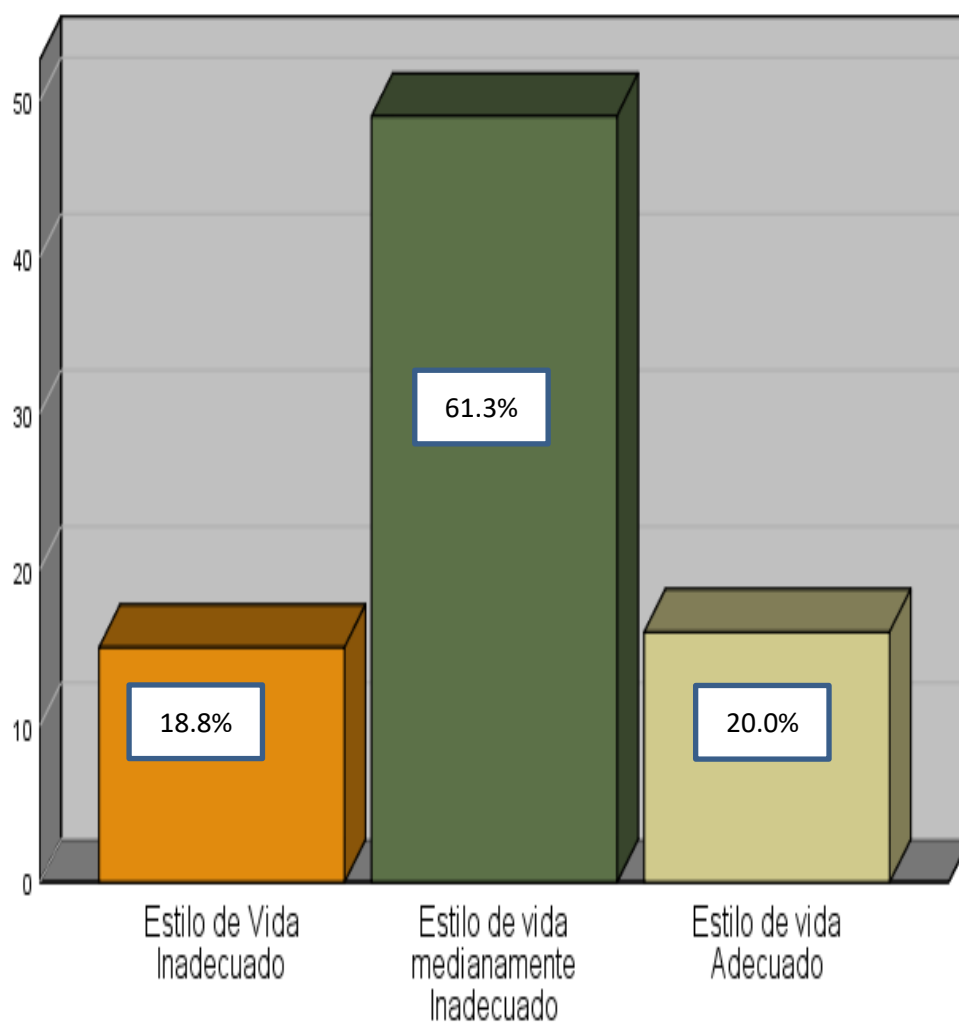


Tabla 4. Estado Nutricional

	f	%
Bajo	18	22,5
Medio	56	70,0
Alto	6	7,5
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia.

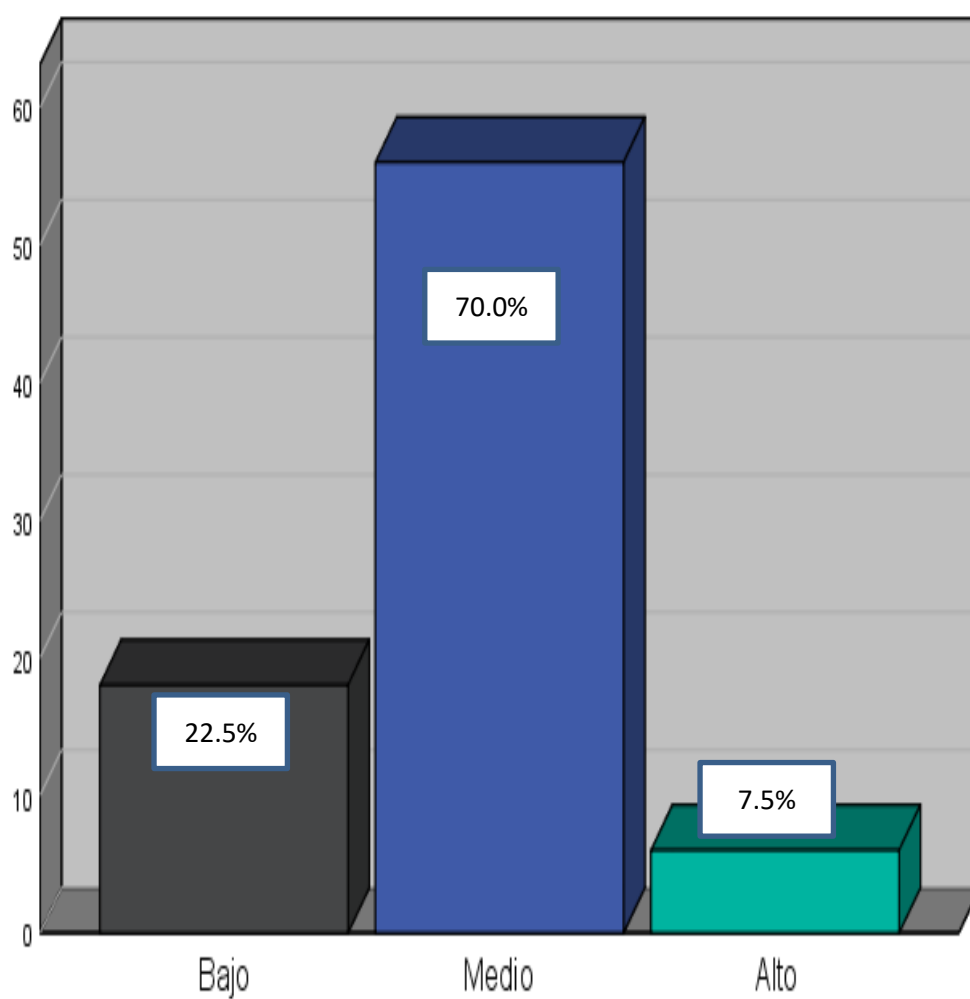


Tabla 5. Estilo de Vida y Estado Nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

		Estado Nutricional			
		Bajo	Medio	Alto	Total
Estilos de Vida	Estilo de vida inadecuado	N 5	9	1	15
		% 33,3%	60,0%	6,7%	100,0%
	Estilo de vida medianamente inadecuado	N 9	37	3	49
		% 18,4%	75,5%	6,1%	100,0%
	Estilo de vida adecuado	N 4	10	2	16
		% 25,0%	62,5%	12,5%	100,0%
Total		N 18	56	6	80
		% 22,5%	70,0%	7,5%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 5. Estilo de Vida y Estado Nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

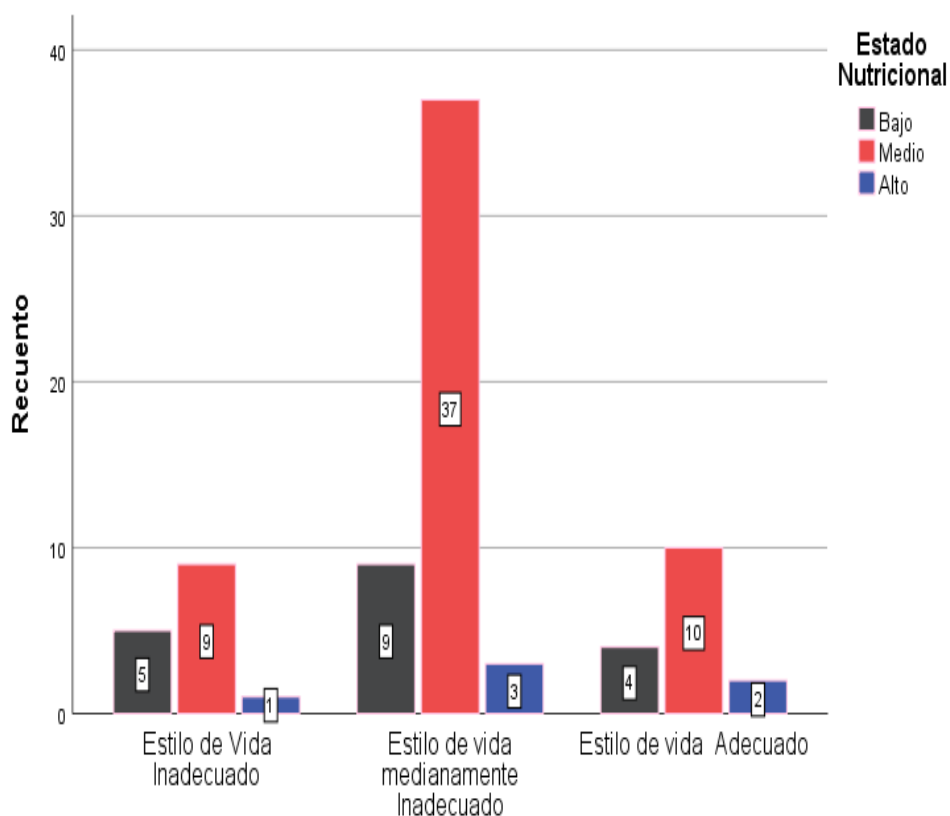


Tabla 6. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

		Antropométrica			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Estilos de Vida	Estilo de vida inadecuado	N 7	8	0	15
		% 46,7%	53,3%	0,0%	100,0%
	Estilo de vida medianamente inadecuado	N 12	32	5	49
		% 24,5%	65,3%	10,2%	100,0%
	Estilo de vida adecuado	N 4	10	2	16
		% 25,0%	62,5%	12,5%	100,0%
Total		N N	50	7	80
		% %	62,5%	8,8%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

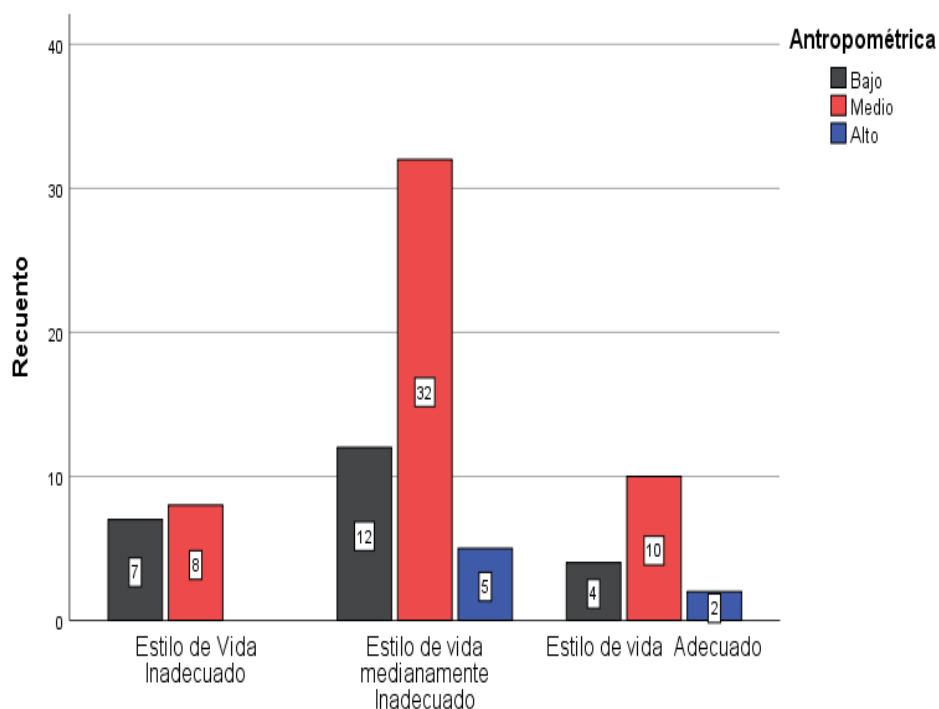


Tabla 7. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

		Consumo de Nutrientes			
		Bajo	Medio	Alto	Total
Estilos de Vida	Estilo de vida inadecuado	N 0 % 0,0%	8 53,3%	7 46,7%	15 100,0%
	Estilo de vida medianamente inadecuado	N 9 % 18,4%	19 38,8%	21 42,9%	49 100,0%
	Estilo de vida adecuado	N 3 % 18,8%	10 62,5%	3 18,8%	16 100,0%
Total		N N % %	37 46,3%	31 38,8%	80 100,0%

Fuente: Elaboración propia.

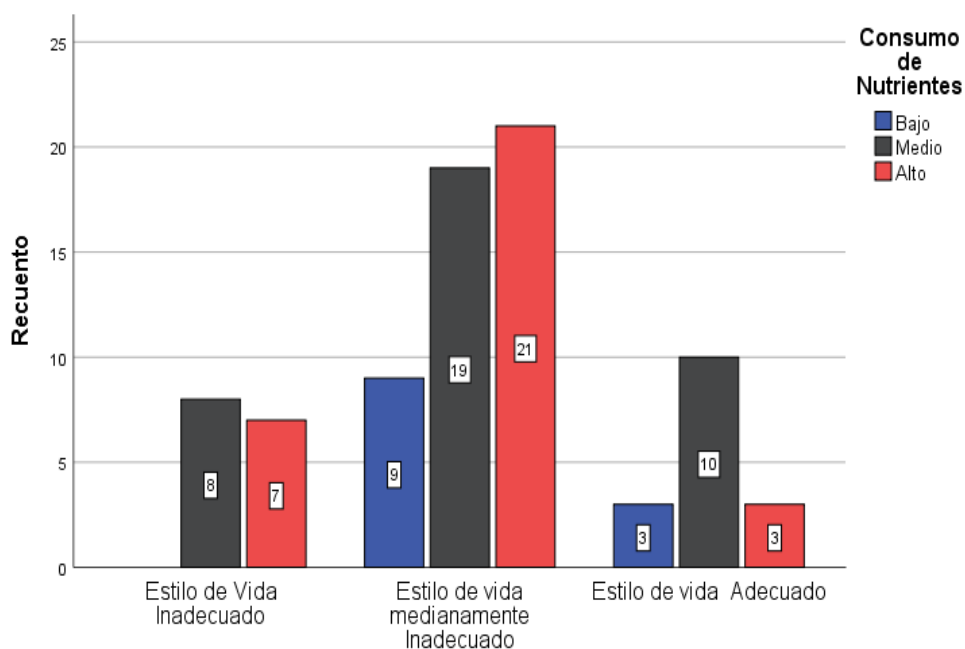
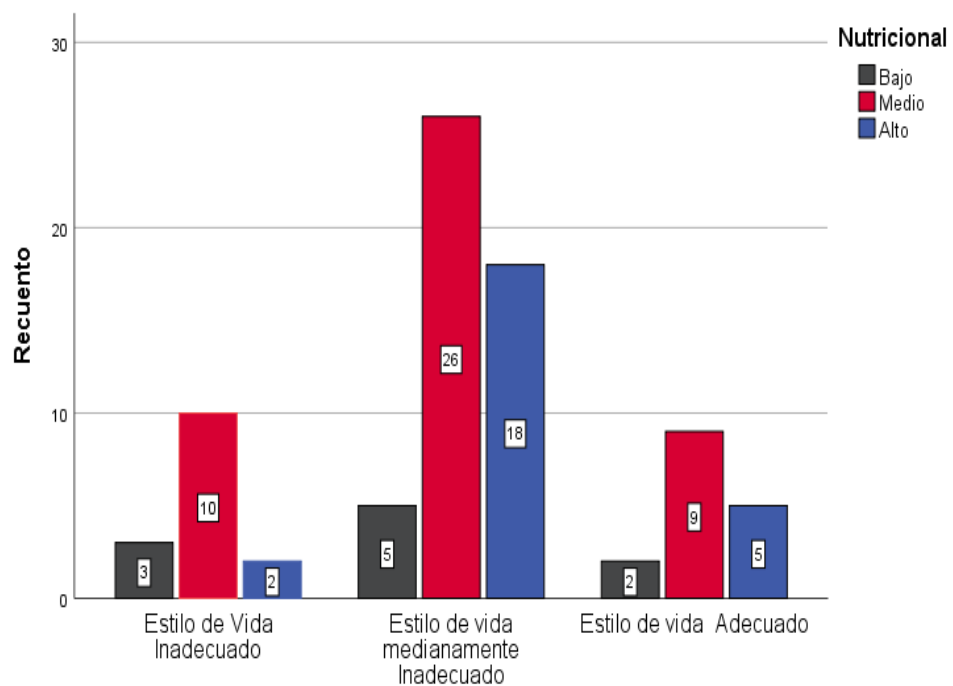


Tabla 8. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

		Nutricional	Total
--	--	-------------	-------

		Bajo	Medio	Alto	
Estilos de Vida	Estilo de vida inadecuado	N 3	10	2	15
		% 20,0%	66,7%	13,3%	100,0%
	Estilo de vida medianamente inadecuado	N 5	26	18	49
		% 10,2%	53,1%	36,7%	100,0%
	Estilo de vida adecuado	N 2	9	5	16
		% 12,5%	56,3%	31,3%	100,0%
Total		N 10	45	25	80
		% 12,5%	56,3%	31,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.



5.2. Interpretación de Resultados

- La tabla 1, muestra que la mayoría de participantes son viudas con 36,3%, seguidas por solteras con 28,7%, divorciadas en 18,8% y las casadas representan el menor grupo con 16,3%.
- La tabla 2, evidencia que la mayoría de las participantes reside en zonas rurales, representando el 60% del total, mientras que el 40% vive en áreas urbanas.

- Los resultados de la tabla 3, muestran que la mayoría de las participantes presenta un estilo de vida medianamente saludable representando por el 61,3%, un 18,8% mantiene un estilo de vida inadecuado, mientras que solo el 20% evidencia un estilo de vida adecuado.
- La tabla 4, muestra que la mayoría de las participantes presenta un estado nutricional de nivel medio, representado por el 70% del total, un 22,5% se encuentra en un nivel bajo, mientras que solo el 7,5% alcanza un estado nutricional alto.
- La tabla 5 evidencia que, la mayoría de los niños presenta un estado nutricional medio, independientemente del estilo de vida que lleven, asimismo, los niños con un estilo de vida medianamente inadecuado concentran el mayor número de casos en estado nutricional medio con 75,5%, mientras que quienes tienen un estilo de vida inadecuado muestran una proporción más alta de estado nutricional bajo con 33,3%, por otro lado, los niños con un estilo de vida adecuado presentan los mejores resultados relativos, pues aunque la mayoría también se ubica en el nivel medio, son quienes registran el porcentaje más alto de estado nutricional alto con 12,5%.
- La tabla 6, muestra que los niños con estilo de vida inadecuado presentan el mayor porcentaje de resultados en nivel antropométrico bajo con 46,7%, lo que refleja una mayor vulnerabilidad en su crecimiento y desarrollo físico, por tanto, el grupo con estilo de vida medianamente inadecuado concentra la mayor parte de sus casos en el nivel medio con 65,3%, aunque aún mantienen un 24,5% en nivel bajo, por su parte, los niños con estilo de vida adecuado muestran los mejores indicadores, en donde la mayoría se ubica en nivel medio y son quienes presentan el mayor porcentaje en nivel alto con 12,5%.
- Según la tabla 7, en el grupo con estilo de vida inadecuado, no se registran casos en nivel bajo; por el contrario, la mayoría se concentra en niveles medio con 53,3% y alto en 46,7%, en el

caso de los niños con estilo de vida medianamente inadecuado, se observa una distribución más equilibrada en donde el 18,4% presenta un consumo de nutrientes insuficiente, el 38,8% se ubica en nivel medio y el 42,9% alcanza el nivel alto, por otra parte, los niños con estilo de vida adecuado presentan un predominio en el nivel medio con 62,5%, con porcentajes idénticos en los niveles bajo y alto en 18,8%.

- Según la tabla 8, los datos muestran que la mayoría de los niños menores de 5 años presenta en la dimensión nutricional presentan un nivel medio con 56,3%, seguido por un nivel alto 31,3% y un nivel bajo con 12,5%, al analizar los estilos de vida, se observa que tanto en los niños con estilos de vida inadecuados como en los medianamente inadecuados predomina el nivel nutricional medio, con 66,7% y 53,1% respectivamente, incluso entre quienes tienen un estilo de vida adecuado, el nivel medio también es el más frecuente con 56,3%, un aspecto resaltante es que los niveles nutricionales altos aparecen con mayor frecuencia en los grupos de estilo de vida medianamente inadecuado con 36,7% y adecuado con 31,3%, mientras que los niveles bajos se presentan sobre todo en los estilos de vida inadecuados y medianamente inadecuados.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los Resultados Inferenciales

6.1.1. Prueba de Normalidad

Respecto a las hipótesis planteadas:

H0: Los estilos de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años tienen una distribución normal.

Hi: Los estilos de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años no tienen una distribución normal.

Tabla 9. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Estilos de Vida	,831	80	,000
Estado Nutricional	,739	80	,000
Actividad Física	,894	80	,000
Alimentación y Nutrición	,712	80	,000
Sueño y Descanso	,611	80	,000
Antropométrica	,847	80	,000
Consumo de Nutrientes	,750	80	,000
Nutricional	,730	80	,000

La Tabla 9 presenta los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov aplicada a las variables del estudio, asimismo, se evidencia que el nivel de significancia de los datos en las variables de estudio, representan un valor menor al 0.05 (0.000) para cada variable y dimensiones, por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

Asimismo, se permite concluir que las variables mencionadas no tienen una distribución normal y considerando este resultado se atribuye la aplicación de pruebas no paramétricas, por lo que tener dos variables de tipo ordinal se utilizara el Rho de Spearman.

6.1.2. Comprobación de Hipótesis

Hipótesis General:

H1: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

Sig.: 0.05

Tabla 10. Estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

			Estilos de Vida	Estado Nutricional
Rho de Spearman	Estilos de Vida	Coeficiente de correlación	1,000	,821
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Estado Nutricional	Coeficiente de correlación	,821	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

Decisión Estadística:

El valor de significancia resultante de la prueba de Rho de Spearman es de 0.000, el cual es menor al 0.05, por lo que se afirma que existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional, a su vez presenta un valor del Rho de 0.821, interpretado como una correlación significativa alta.

Hipótesis Específica 1

H1: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

Sig.: 0.05

Tabla 11. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

			Estilos de Vida	Antropométrica
Rho de Spearman	Estilos de Vida	Coefficiente de correlación	1,000	,767
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Antropométrica	Coefficiente de correlación	,767	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

Decisión Estadística:

El valor de significancia resultante de la prueba de Rho de Spearman es de 0.000, el cual es menor al 0.05, por lo que se afirma que existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años, a su vez presenta un valor del Rho de 0.767, interpretado como una correlación significativa alta.

Hipótesis Especifica 2

H1: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

Sig.: 0.05

Tabla 12. Estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

			Estilos de Vida	Consumo de Nutrientes
Rho de Spearman	Estilos de Vida	Coefficiente de correlación	1,000	,721
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Consumo de Nutrientes	Coefficiente de correlación	,721	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

Decisión Estadística:

El valor de significancia resultante de la prueba de Rho de Spearman es de 0.000, el cual es menor al 0.05, por lo que se afirma que existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años, a su vez presenta un valor del Rho de 0.721, interpretado como una correlación significativa alta.

Hipótesis Especifica 3

H1: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

Sig.: 0.05

señalado por Zeballos (2025) en Chimbote, donde se evidenció una relación significativa moderada entre ambas variables¹⁷.

No obstante, los resultados difieren de lo reportado por Rincón (2024) en Chimbote, quien no encontró relación entre el estilo de vida y el estado nutricional, esta discrepancia resalta la importancia del contexto familiar y social, especialmente en la primera infancia, etapa en la que los niños dependen casi por completo de las decisiones, cuidados y prácticas de los padres o cuidadores, quienes cumplen un rol determinante en la formación de hábitos saludables¹⁸.

Desde el sustento teórico, la teoría de los estilos de vida saludables de Cockerham permite comprender estos hallazgos, al plantear que el estilo de vida es el resultado de la interacción entre decisiones individuales y condiciones sociales³⁴.

En relación con el objetivo específico 1, se identificó una relación significativa alta entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica. Estos hallazgos concuerdan con el estudio de Espejo y Vaca (2025), quienes evidenciaron que el estado nutricional se relaciona significativamente con indicadores clínicos relevantes, lo que reafirma que un adecuado estilo de vida se asocia a mejores condiciones de salud fisiológica¹⁰.

La dimensión antropométrica es reconocida teóricamente como un indicador directo y confiable del estado de salud y crecimiento infantil, ya que evalúa parámetros como peso, talla e índice de masa corporal según la edad, los cuales reflejan tanto la suficiencia en el consumo de nutrientes como la calidad de las prácticas de cuidado y las condiciones del entorno²⁹.

Respecto al objetivo específico 2, se encontró una relación significativa alta entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes, lo que evidencia que los patrones de consumo alimentario están estrechamente influenciados por el estilo de vida familiar. Este resultado coincide con lo señalado por Suqui y Carrera (2025), quienes destacan que, en los primeros años de vida, la alimentación infantil depende en gran medida de las

decisiones de los padres, quienes determinan la calidad, variedad y frecuencia de los alimentos¹¹.

La dimensión consumo de nutrientes evalúa si la alimentación cubre adecuadamente las necesidades energéticas y de micronutrientes, considerando la diversidad y calidad de la dieta, así como el equilibrio entre los principales grupos alimentarios necesarios para un crecimiento y desarrollo óptimos³⁰.

Finalmente, en relación con el objetivo específico 3, los resultados muestran una relación significativa moderada entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional. Este resultado es concordante con el estudio de García y Vintimilla (2024) en Ecuador, quienes evidenciaron que, pese a que la mayoría de los niños presentaba un estado nutricional adecuado, persistía un porcentaje relevante con sobrepeso y obesidad, lo que refuerza la necesidad de abordar la nutrición infantil desde un enfoque integral¹².

Según la teoría, la dimensión nutricional se basa en el equilibrio entre los nutrientes ingeridos y las necesidades del niño para un desarrollo adecuado; un estilo de vida saludable influye positivamente en el estado nutricional, aunque su efecto puede verse limitado por factores estructurales y prácticas familiares inadecuadas³¹.

CONCLUSIONES

1. Existe relación estadísticamente significativa alta entre estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.
2. Existe relación estadísticamente significativa alta entre estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.
3. Existe relación estadísticamente significativa alta entre estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de

nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

4. Existe relación estadísticamente significativa moderada entre estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que el director del Centro de Salud de Hualmay implemente programas educativos dirigidos a padres y cuidadores, orientados a promover estilos de vida saludables en el hogar, esto podría lograrse mediante talleres prácticos, sesiones de orientación familiar y actividades que fomenten hábitos saludables desde la primera infancia.
2. Se sugiere al personal de enfermería fortalecer el seguimiento del crecimiento y desarrollo infantil, priorizando la evaluación

antropométrica, esto podría lograrse mediante controles periódicos más rigurosos, consejería nutricional personalizada y la identificación temprana de riesgos en peso y talla.

3. Se recomienda que el área de nutrición diseñe estrategias formativas que mejoren el consumo adecuado de nutrientes en los niños, esto puede incluir demostraciones culinarias, guías prácticas de alimentación por edades y actividades que orienten a las familias sobre porciones y combinaciones alimentarias saludables.
4. Se sugiere al director del Centro de Salud de Hualmay desarrolle intervenciones específicas para fortalecer el estado nutricional general de los niños, esto podría lograrse mediante evaluaciones personalizadas, seguimiento mensual de casos de riesgo y programas de suplementación cuando sea necesario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González LM, Rivera P, Torres J. Estado nutricional y estilos de vida en la infancia: implicancias para el desarrollo integral. Rev Salud Pública. 2023;25(2):145-53.
2. Ministerio de Salud del Perú. Estado nutricional y estilos de vida en la población infantil: lineamientos para la prevención y promoción de la salud. Lima: MINSA; 2023.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Obesidad y sobrepeso. [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Panorama regional de la seguridad alimentaria y la nutrición 2023. [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2023 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/59186>
5. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional 2023. [Internet]. Santiago: FAO; 2023 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/a7ce7e85-5486-45ab-8272-2113163dbc1f/content>
6. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). Panorama regional de la seguridad alimentaria y la nutrición 2023. [Internet]. Santiago: FAO; 2023 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/5918>
7. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Panorama regional de la seguridad alimentaria y la nutrición 2023. [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2023 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/59186>
8. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Informe de evaluación del Plan Estratégico Sectorial Multianual (PESEM) 2023. [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/05PlanEstrategico/Archivos/2024/Informe-evaluacion-PESEM-Sector-Salud-2023.pdf>
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Malnutrición en la niñez. [Internet]. Lima: UNICEF Perú; 2023 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/topics/malnutrici%C3%B3n>
10. Espejo, M y Vaca, C. Relación entre el estado nutricional y el control glicémico en niños de una fundación juvenil. [Tesis de

Posgrado, Repositorio de la Universidad de las Américas]
Repositorio de la UDA.
<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/17476/1/UDLA-EC-TMND-2025-34.pdf>

11. Suqui, M y Carrera, E. Estado nutricional de los estudiantes entre 4 y 9 años de la Unidad Educativa Víctor Albornoz: Un análisis integral para el bienestar estudiantil. facsalud [Internet]. 2025 Jun. 3 [cited 2025 Sep. 20];9(16):5-17. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/2314>
12. García, H y Vintimilla, M. Estado nutricional de los estudiantes de educación general básica de la unidad educativa Santa Marianita de Borrero, Azogues – Ecuador, 2024. [Tesis de Posgrado, Universidad de Cuenca] Repositorio de la UDC. <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ee8dedb9-baaa-4871-8062-faec1f501b81/content>
13. Paredes, A. Estado nutricional de escolares de la provincia de Pichincha 2023. [Tesis de Posgrado, Universidad de Cuenca] Repositorio de la UDC. <https://www.proquest.com/openview/ae2e9bc931d759f19be208219968e0e4/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026366&diss=y>
14. Clavijo, P y Toapanta, M. Estado nutricional en niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil “Guagua Kids” 2024. [Tesis de Posgrado, Universidad Iberoamericana del Ecuador] Repositorio de la UNIB.E. <http://repositorio.unibe.edu.ec/bitstream/handle/123456789/782/CLAVIJO%20S%20c%28%20INCHEZ%20PAOLA%20ESTEFA%20N%20c%28dA%20y%20TOAPANTA%20ALCIVAR%20MAGELLY%20NOHELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Guadalupe, J. Estado nutricional en niños de 0 a 60 meses de la provincia de Chimborazo, 2024. [Tesis de Posgrado, Universidad Católica de Cuenca] Repositorio de la UCC.

<https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/1ed7d412-9f99-4fdc-98ce-ec9211866665/content>

16. Apaza, J. Estado nutricional y estilos de vida en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa privada Juliaca-Puno, 2024. [Tesis de Pregrado, Universidad Continental] Repositorio de la UC. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/16728/2/IV_FCS_502_TE_Apaza_Quispe_2025.pdf
17. Zeballos, P. Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes de una institución educativa en un asentamiento humano, Chimbote, 2025. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica de los Ángeles] Repositorio de la ULADECH. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40505/ADOLESCENTES_ESTILO_DE_VIDA_ZEVALL_OS_PASCUAL_SAYSI_SONALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Rincón, P. Estilos de vida y estado nutricional de los adolescentes de la institución educativa "Pedro Pablo Atusparia", Huaraz, 2024. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica de los Ángeles] Repositorio de la ULADECH. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40850/ADOLESCENTES_ESTADO_NUTRICIONAL_RINCON_QUITO_PATRICIA_FERNANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. León, Y. Estilos de vida y estado nutricional de los adolescentes de la institución educativa "Vicente Guerrero Palacios". La Merced, Aija, 2024. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica de los Ángeles] Repositorio de la ULADECH. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39873/ESTILO_DE_VIDA_LEON_SILVESTRE_YULY_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Barrientos, P. Estilo de vida y estado nutricional en niños de una Institución Educativa del AA. HH los Laureles, Piura, 2024. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica de los Ángeles] Repositorio de la ULADECH. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38922/ADOLESCENTES_ESTILO_DE_VIDA_ESTADO_NUTRICIONAL_BARRIENTOS_LIZANO_PRISCILA_GE_NOVEVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Cockerham WC. *The Social Determinants of Health and the Lifestyle*. London: Polity Press; 2021.
22. Carlson JJ. *Health Behavior and Lifestyle: Understanding Daily Practices*. New York: Springer; 2020.
23. Hanson M. *Sociocultural Influences on Health and Lifestyle Choices*. Oxford: Oxford University Press; 2021.
24. Carlson J. *Health Behavior and Lifestyle: Understanding Daily Practices*. New York: Springer; 2020.
25. Lichtenstein AH, Appel LJ, Vadiveloo M, Hu FB, Kris-Etherton PM, Rebholz CM, et al. *Dietary Guidance to Improve Cardiovascular Health: A Scientific Statement From the American Heart Association*. *Circulation*. 2021;144(23):e472–e487
26. Gibson M, Whiton K, Albert SM, Alessi C, Bruni O, DonCarlos L, et al. *National Sleep Foundation's updated sleep duration recommendations: final report*. *Sleep Health*. 2015;1(4):233–243.
27. Lee RD, Nieman DC. *Nutritional Assessment*. 7th ed. New York: McGraw-Hill Education; 2021.
28. Gibney MJ, Lanham-New SA, Cassidy A, Vorster HH. *Introduction to Human Nutrition*. 3rd ed. Oxford: Wiley-Blackwell; 2021.

29. Nieman R. *Nutrition Assessment and Dietetics Practice*. 2nd ed. London: Elsevier; 2020.
30. WHO. *Healthy Diet*. Geneva: World Health Organization; 2020.
31. Black RE, Victora CG, Walker SP, Bhutta ZA, Christian P, de Onis M, et al. *Maternal and Child Undernutrition and Overweight in Low-Income and Middle-Income Countries*. Lancet. 2013;382(9890):427–451.
32. Harvard T.H. Chan School of Public Health. *The Nutrition Source: Healthy Eating Plate*. Boston: Harvard University; 2021.
33. Lee RD, Nieman DC. *Nutritional Assessment*. 7th ed. New York: McGraw-Hill Education; 2021.
34. Cockerham WC. *The Social Determinants of Health and the Lifestyle*. London: Polity Press; 2021.
35. WHO. *BMI Classification*. Geneva: World Health Organization; 2004.
36. Gropper SS, Smith JL, Carr TP. *Advanced Nutrition and Human Metabolism*. 7th ed. Boston: Cengage Learning; 2018.
37. FAO. *Malnutrition in All Its Forms*. Rome: Food and Agriculture Organization; 2019.
38. Ross AC, Caballero B, Cousins RJ, Tucker KL, Ziegler TR. *Modern Nutrition in Health and Disease*. 12th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2021.
39. Whitney EN, Rolfes SR. *Understanding Nutrition*. 15th ed. Boston: Cengage Learning; 2020.
40. Hruby A, Hu FB. *The Epidemiology of Obesity: A Big Picture*. Pharmacoeconomics. 2015;33(7):673–689.

41. Owen N, Sparling PB, Healy GN, Dunstan DW, Matthews CE. *Sedentary Behavior: merging Evidence for a New Health Risk*. Mayo Clin Proc. 2010;85(12):1138–1141.
42. WHO. *Overweight and Obesity Factsheet*. Geneva: World Health Organization; 2021.
43. Pérez J, Gómez L, Ramírez M. Sedentarismo y salud: riesgos asociados a la inactividad física. Quito: Editorial Andina; 2022. p. 45.
44. Sánchez R, Torres P, Valverde A. Nutrición infantil: sobrepeso y obesidad en menores de 5 años. Guayaquil: Editorial Salud y Bienestar; 2021. p. 78.
45. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6. ed. México: McGraw-Hill; 2014.
46. Tamayo M, Tamayo R. Investigación de laboratorio: Métodos y técnicas de investigación social. 6. ed. México: McGraw-Hill; 2022.
47. Creswell JW. Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approach. 5th ed. Los Angeles: SAGE Publications; 2018.
48. Kumar R. Research methodology: A step-by-step guide for beginners. 5th ed. London: SAGE Publications; 2019.
49. Sekaran U, Bougie R. Research methods for business: A skill-building approach. 8th ed. Chichester: Wiley; 2022.
50. Pérez, J. *Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación educativa*. 3.^a ed. Bogotá: Editorial Educar; 2021.
51. Gómez P. *Fundamentos de medición científica en educación*. Lima: Editorial Alfa; 2020.

52. *García, T. Metodología de la investigación: Confiabilidad y validez por expertos. 7a ed. Ciudad de México: SIMONET; 2023.*

ANEXO

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025.

Responsable: MALPARTIDA MARIN WENDY JOLENY

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025?</p> <p>Problemas Específicos P.E.1: ¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025? P.E.2: ¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025? P.E.3: ¿Cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025?</p>	<p>Objetivo general Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025</p> <p>Objetivos Específicos: O.E.1: Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión antropométrica en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025 O.E.2: Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión consumo de nutrientes en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. O.E.3: Establecer cuál es la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en su dimensión nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.</p>	<p>Hipótesis general H1: Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025. H0: No existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Hualmay, 2025.</p>	<p>Variable 1: Estilo de Vida</p> <p>Dimensiones: - D.1: Actividad Física - D.2: Alimentación y Nutrición - D3.: Sueño y Descanso</p> <p>Variable 2: Estado Nutricional</p> <p>Dimensiones: - D.1: Antropométrica - D.2: Consumo de Nutrientes - D3.: Nutricional</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: n: Básica Diseño de Investigación: n: No Experimental Nivel: Correlacional</p> <p>Técnica e instrumento s: Técnica: La encuesta Instrumento s: Cuestionario</p>

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO QUE MEDIRÁ EL ESTILO DE VIDA

I. PRESENTACIÓN

II. DATOS GENERALES

1. Estado Civil:

- Casada ()
- Soltera ()
- Divorciada ()
- Viuda ()

2. Lugar de Residencia

- Urbano ()
- Rural ()

III. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada pregunta y marque la respuesta con un “X” según lo que indique.

N°	Preguntas/Ítems	Alternativas			
		Nunca (1)	Rara Veza (2)	A Vece s (3)	Siempre (4)
DIMENSIÓN: ACTIVIDAD FÍSICA					
1	El participante realiza actividad física al menos tres veces por semana.				
2	El participante dedica al menos 30 minutos por sesión a realizar ejercicio físico.				
3	El participante participa regularmente en actividades como caminatas, deportes o ejercicios aeróbicos				

4	El participante considera que la frecuencia con la que realiza actividad física es suficiente para mantener su salud.				
5	El participante varía los tipos de ejercicios que realiza (fuerza, resistencia, flexibilidad) durante la semana.				
6	El participante mantiene un horario constante para realizar su actividad física semanal.				
DIMENSIÓN: ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
7	El participante consume la cantidad adecuada de calorías en su dieta diaria.				
8	El participante mantiene hábitos alimenticios saludables en relación con su práctica de actividad física.				
9	El participante incluye proteínas, carbohidratos y grasas en proporciones equilibradas para complementar su ejercicio.				
10	El participante planifica sus comidas considerando la energía que necesita para realizar actividad física.				
11	El participante percibe la importancia de seguir una dieta balanceada para mejorar su rendimiento físico.				
12	El participante evita el consumo excesivo de				

	alimentos ultra procesados y azucarados en su alimentación diaria.				
DIMENSIÓN: SUEÑO Y DESCANSO					
13	El participante realiza actividad física y logra conciliar el sueño fácilmente.				
14	El participante siente que la actividad física mejora la calidad de su descanso nocturno.				
15	El participante mantiene horarios regulares de sueño relacionados con su práctica de ejercicio.				
16	El participante percibe que su descanso es más reparador cuando realiza actividad física diaria.				
17	El participante combina hábitos alimenticios saludables con actividad física para favorecer un buen descanso.				
18	El participante evita actividades que alteren su sueño después de realizar ejercicio físico.				

CUESTIONARIO QUE MEDIRÁ EL ESTADO NUTRICIONAL

N°	Preguntas/Ítems	Alternativas			
		Nunca (1)	Rara Veza (2)	A Vece s (3)	Siempre (4)
DIMENSIÓN: ANTROPOMÉTRICA					
1	El participante mantiene un índice de masa corporal (IMC) adecuado en relación con su nivel de actividad física.				
2	El participante controla regularmente su perímetro de cintura según su práctica de actividad física.				
3	El participante percibe que su peso corporal está equilibrado respecto a su ejercicio semanal.				
4	El participante ajusta su actividad física para mantener medidas corporales saludables.				
5	El participante realiza ejercicios que contribuyen a reducir la grasa abdominal.				
6	El participante se preocupa por mantener un estado antropométrico saludable en relación con sus hábitos de ejercicio.				
DIMENSIÓN: CONSUMO DE NUTRIENTES					

7	El participante consume diariamente la cantidad adecuada de carbohidratos, proteínas y grasas.				
8	El participante mantiene una ingesta frecuente de micronutrientes esenciales como vitaminas y minerales.				
9	El participante sigue una dieta variada que incluye todos los grupos de alimentos				
10	El participante planifica sus comidas considerando un balance adecuado entre macronutrientes y micronutrientes.				
11	El participante evita el consumo excesivo de alimentos ultra procesados y azucarados.				
12	El participante ajusta su alimentación para cubrir las necesidades energéticas diarias.				
DIMENSIÓN: NUTRICIONAL					
13	El participante consume la cantidad adecuada de calorías según sus necesidades diarias.				
14	El participante ingiere nutrientes esenciales en proporciones suficientes para mantener su salud.				

15	El participante evita deficiencias nutricionales que puedan afectar su bienestar.				
16	El participante controla su ingesta para prevenir excesos de calorías o grasas.				
17	El participante percibe que su alimentación contribuye positivamente a su crecimiento y desarrollo				
18	El participante mantiene una dieta equilibrada que favorece su estado nutricional general.				

Anexo 03: Confiabilidad de los instrumentos

Variable 1: Nivel de Conocimiento

Resumen del Procesamiento de Datos

Estadísticas de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de Elementos
,999	18

Variable 2: Prácticas Preventivas

Estadísticas de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de Elementos
,921	18

Anexo 04: Ficha de validación

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Adriana Gutiérrez Simbron |

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de Estilos de Vida

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

INSTRUMENTOS APTOS PARA SU EJECUCIÓN



Apellidos y Nombres del Validador:

Grado Académico:

N°. DNI:

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Adriana Gutiérrez Simbron

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el Estado Nutricional

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas a tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

INSTRUMENTOS APTOS PARA SU EJECUCIÓN



Apellidos y Nombres del Validador:
Grado académico:
N°. DNI:

CÓDIGO

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Lic. Tatiana Evangelista Huaynates

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de Estilos de Vida

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Apellidos y Nombres del Validador:
 Tatiana Evangelista Huaynates
 Grado Académico:
 LICENCIADA EN INGENIERIA
 DE ICA
 02-94-161177

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Lic. Tatiana Evangelista Huaynates

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el Estado Nutricional

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Apellidos y Nombres del Validador:
 Tatiana Evangelista Huaynates
 Grado académico:
 N°. DNI:

CÓDIGO

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Lic. Yesenia Zelada Silva

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de Estilos de Vida

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Apellidos y Nombres del Validador: Yesenia Zelada Silva
 Grado Académico:
 N°. DNI:

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Lic. Yesenia Zelada Silva

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el Estado Nutricional

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas a tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

MINISTERIO DE SALUD
Zelada
YESENIA ZELADA SILVA
ED. ESPECIALISTA (CIC. 4639)

Apellidos y Nombres del Validador:

Grado académico:

Nº. DNI:

CÓDIGO

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Lic. Carmen Cecilia Ramos Pozo

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de Estilos de Vida

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Apellidos y nombres del Validador:


Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Lic. Carmen Cecilia Ramos Pozo

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el Estado Nutricional

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Carmen Cecilia Ramos Pozo
Apellidos y Nombres del Validador:
Grado Académico:
Nº. DNI:

CÓDIGO

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Mg. Vilcapoma Pérez, Cesar Robin

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de Estilos de Vida

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y Nombres del Validador:

Grado Académico:

N°. DNI:

Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Mg. Vilcapoma Pérez, Cesar Robin

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el Estado Nutricional

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y Nombres del Validador:

Grado académico:

Nº. DNI:

CÓDIGO

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

▲ **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Mg Carmen Danitza Farfán Obando

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de Estilos de Vida

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN
Carmen Danitza Farfán Obando
Mg. CARMEN DANITZA FARFÁN OBANDO
INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Apellidos y Nombres del Validador:
Grado Académico:
N°. DNI: 29519940

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2025"

Nombre del Experto: Mg Carmen Danitza Farfán Obando

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el Estado Nutricional

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por Corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 INSTITUCIÓN REGIONAL DE SALUD HUALMAY
 Mg. CARMEN DANITZA FARFÁN OBANDO
 ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Apellidos y Nombres del Validador:

Grado académico:

N°. DNI: 29519940

CÓDIGO

Anexo 05: Base de datos

Variable 1

Estado Civil	Lugar Residencia	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	V 1	D 1	D 2	D 3
4	2	3	4	1	3	3	4	1	1	3	2	3	3	3	3	4	4	1	2	48	18	13	17
4	1	1	4	4	4	3	2	1	2	4	4	2	2	2	4	4	4	3	1	51	18	15	18
4	1	1	1	4	2	2	1	4	1	1	3	3	3	2	4	4	4	2	4	46	11	15	20
2	2	4	4	3	2	2	3	2	3	4	3	4	4	1	3	1	1	4	3	51	18	20	13
3	2	3	3	1	1	3	2	4	1	4	2	2	2	1	2	1	1	2	3	38	13	15	10
2	2	2	4	4	3	4	3	4	1	4	3	3	2	1	4	2	2	4	2	52	20	17	15
2	1	4	4	2	2	2	2	2	4	2	1	3	2	2	4	2	2	4	2	46	16	14	16
3	2	2	2	4	2	3	4	3	4	2	3	4	1	2	4	1	1	4	3	49	17	17	15
4	2	4	1	2	3	1	4	2	1	4	4	4	1	1	1	3	3	1	1	41	15	16	10
4	2	1	1	1	3	1	4	1	4	4	4	3	3	3	1	4	4	2	3	47	11	19	17
3	2	3	3	1	3	1	2	3	2	1	4	3	1	4	4	2	2	2	4	45	13	14	18
4	1	1	4	3	3	2	4	1	3	4	4	2	3	3	1	3	3	2	3	49	17	17	15
3	1	1	3	2	3	1	1	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3	1	4	42	11	16	15

1	2	2	2	4	1	3	3	4	3	1	4	1	4	4	2	1	1	1	3	4	1	1	1
4	2	3	3	1	3	3	1	4	1	4	3	3	3	2	4	2	2	2	4	4	1	1	1
1	1	2	1	2	1	1	2	4	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	1	4	9	2	1
3	2	2	3	4	1	3	2	1	1	1	3	2	1	4	1	1	1	3	1	3	5	1	1
4	1	3	3	2	4	3	1	2	1	1	3	2	4	4	3	3	3	3	1	4	1	1	1
2	2	2	4	4	4	1	4	1	2	1	2	4	4	2	3	2	2	4	4	5	1	1	1
2	1	3	1	1	1	4	1	3	1	2	2	4	2	3	1	4	4	1	1	3	1	1	1
3	1	1	1	3	2	2	1	4	2	4	2	4	3	4	3	3	3	3	3	4	1	1	1
4	1	4	3	1	3	2	4	1	4	2	2	2	3	3	4	4	4	1	2	4	1	1	1
4	2	1	1	4	3	2	4	1	3	4	4	3	4	3	2	3	3	3	2	5	1	1	1
4	1	3	3	4	4	3	4	1	1	4	4	3	2	4	1	3	3	4	1	5	2	1	1
3	2	4	1	1	2	3	3	2	2	3	3	4	4	2	4	1	1	3	3	4	1	1	1
3	2	4	4	1	2	1	4	2	4	1	1	4	3	3	1	1	1	3	4	4	1	1	1
4	2	3	3	4	4	3	4	4	2	4	1	4	4	3	1	4	4	4	4	6	2	1	2
2	2	4	2	4	4	2	3	4	2	1	3	1	1	2	4	2	2	3	1	4	1	1	1
2	1	2	2	2	3	4	1	1	4	1	4	1	2	1	4	4	4	2	3	4	1	1	1
2	2	4	4	4	3	3	1	4	1	4	4	3	3	2	3	2	2	2	4	5	1	1	1

4	2	2	2	2	2	1	3	2	4	3	3	2	1	2	1	4	4	2	3	4	1	1	1	1
3	2	3	4	1	1	4	1	4	3	4	3	4	1	4	1	4	4	4	2	5	1	1	1	1
4	1	4	2	1	2	1	2	3	4	1	1	4	1	1	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1
1	1	3	3	4	1	4	3	1	1	4	3	1	4	3	4	2	2	4	1	4	1	1	1	1
4	2	1	2	3	2	2	3	4	2	4	2	4	3	2	3	2	2	2	4	4	1	1	1	1
4	2	3	3	2	2	2	1	4	1	1	3	2	4	3	1	2	2	2	2	4	1	1	1	1
2	1	3	2	3	2	1	4	1	4	2	3	1	4	1	4	1	1	2	2	4	1	1	1	1
2	2	4	4	2	4	2	4	3	3	3	4	2	2	4	3	3	3	3	4	5	2	1	2	2
4	1	2	3	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	4	2	2	2	3	4	4	1	1	1	1
3	2	3	2	3	4	1	1	4	1	4	4	4	1	3	4	2	2	2	1	4	1	1	1	1
2	1	1	4	4	2	3	3	3	4	4	4	1	2	4	2	2	2	1	3	4	1	1	1	1
2	1	3	1	4	3	3	4	2	3	2	1	2	1	2	3	3	3	3	3	4	1	1	1	1
4	2	1	4	1	1	2	2	1	3	2	4	2	2	4	1	4	4	4	2	4	1	1	1	1
4	2	1	1	1	4	1	3	4	3	1	2	1	3	3	4	2	2	2	3	4	1	1	1	1
3	2	4	3	1	2	1	1	2	4	1	3	1	2	2	2	4	4	4	2	4	1	1	1	1
4	1	1	4	4	2	2	4	1	3	4	1	2	2	1	3	2	2	1	2	4	1	1	1	1
1	2	2	2	1	4	2	4	3	2	2	3	2	4	1	4	1	1	1	3	4	1	1	1	1

2	2	1	4	4	4	4	3	2	1	4	4	4	3	4	4	4	4	1	4	5 9	2 0	1 8	2 1
1	2	2	3	4	1	1	1	3	3	1	4	3	1	1	4	2	2	2	1	3 9	1 2	1 5	1 2
3	2	3	4	1	1	4	3	2	2	1	3	2	3	3	1	2	2	3	3	4 3	1 6	1 3	1 4
4	1	4	1	2	2	2	2	2	3	1	3	4	2	1	2	1	1	3	1	3 7	1 3	1 5	9
3	1	3	1	4	4	1	1	1	1	4	2	1	1	4	4	3	3	1	1	4 0	1 4	1 0	1 6
2	2	1	3	4	4	2	1	3	4	4	3	2	4	1	4	1	1	2	2	4 6	1 5	2 0	1 1
1	2	3	1	3	1	3	1	2	1	1	2	4	4	1	2	1	1	1	3	3 5	1 2	1 4	9
2	2	3	3	1	4	4	1	1	3	4	1	3	4	2	3	4	4	2	4	5 1	1 6	1 6	1 9
2	1	4	3	2	3	4	1	1	3	4	1	4	3	1	4	1	1	4	3	4 7	1 7	1 6	1 4
4	1	3	4	1	3	1	1	2	2	3	2	3	2	1	3	3	3	4	4	4 5	1 3	1 4	1 8
1	1	1	3	3	2	3	4	1	2	2	4	1	1	2	3	2	2	3	1	4 0	1 6	1 1	1 3
3	2	1	4	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	3	4	4	4	3	3	4 3	1 3	9	2 1
2	2	1	1	2	4	1	3	3	1	1	4	4	2	4	3	3	3	1	2	4 3	1 2	1 5	1 6
2	1	1	4	2	3	3	2	2	3	3	2	3	1	1	2	4	4	4	4	4 8	1 5	1 4	1 9
1	2	2	2	4	4	4	1	3	1	3	1	3	1	4	2	1	1	4	4	4 5	1 7	1 2	1 6
4	2	3	4	1	1	4	1	2	1	2	2	4	1	4	1	1	1	3	1	3 7	1 4	1 2	1 1
2	1	3	1	4	2	1	3	4	1	4	3	3	4	1	2	3	3	3	1	4 6	1 4	1 9	1 3

4	2	1	1	2	3	3	1	1	2	2	3	4	3	1	3	4	4	2	3	4	1	1	1	
4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	1	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	6	2	1	2
4	2	2	4	2	4	4	1	1	4	4	3	2	3	1	1	1	1	1	2	4	1	1	7	
3	2	1	4	1	4	4	1	1	2	3	1	2	2	3	4	1	1	1	1	3	1	1	1	
4	1	3	1	2	2	4	2	2	3	1	1	3	4	1	2	1	1	4	1	3	1	1	1	
1	2	2	4	3	1	3	1	2	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	6	
1	1	2	1	3	3	1	1	4	3	2	4	1	1	3	1	2	2	4	4	4	1	1	1	
2	2	3	1	3	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	2	1	1	4	1	3	1	1	1	
1	1	3	1	1	4	2	1	1	4	4	2	4	3	4	3	2	2	2	4	4	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	3	3	2	4	1	2	4	1	2	2	3	3	4	1	4	1	1	1	
4	2	1	1	4	3	3	3	3	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	1	4	1	1	1	
1	1	4	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	4	1	1	2	4	4	1	1	1	
2	2	2	1	4	3	4	2	3	2	3	1	1	1	4	2	4	4	1	4	4	1	1	1	
4	1	1	2	1	4	4	4	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	1	4	4	1	1	1	
2	1	4	3	3	3	1	3	3	4	3	3	2	4	4	4	4	4	2	4	5	1	1	2	
1	2	4	4	1	3	4	3	3	1	4	2	1	2	3	3	1	1	2	2	4	1	1	1	

Variable 2

Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	V 2	D 1	D 2	D 3
1	2	4	2	1	2	1	2	1	1	1	4	2	2	2	4	1	1	34	12	10	12
1	2	2	1	3	1	2	1	3	1	2	3	4	2	3	2	1	2	36	10	12	14
3	4	1	1	2	4	1	4	1	3	1	4	3	3	3	1	4	1	44	15	14	15
4	2	2	2	4	3	2	4	2	1	2	2	3	4	3	3	2	3	48	17	13	18
3	3	3	3	2	3	3	4	1	2	2	2	3	3	3	2	4	1	47	17	14	16
4	1	3	1	4	2	3	1	1	3	2	2	2	4	1	3	4	1	42	15	12	15
1	1	4	1	4	2	3	1	1	2	3	4	3	2	2	2	2	4	42	13	14	15
3	4	4	1	4	3	2	1	1	2	4	2	4	2	3	4	3	4	51	19	12	20
4	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	3	4	4	4	2	1	39	12	9	18
2	3	2	2	2	3	4	3	1	3	3	3	3	4	1	4	1	4	48	14	17	17
4	4	3	2	2	4	4	3	4	3	2	2	1	2	4	2	3	2	51	19	18	14
2	3	2	1	2	3	3	4	2	3	1	4	1	2	2	4	1	3	43	13	17	13
2	4	3	4	1	4	1	4	3	1	2	2	4	2	1	1	2	3	44	18	13	13
2	3	3	4	1	3	3	1	2	2	4	2	1	3	2	3	4	3	46	16	14	16
4	2	1	4	2	4	1	3	1	1	1	1	3	3	4	1	4	1	41	17	8	16

2	3	3	2	3	1	1	2	4	4	2	2	1	4	3	2	4	4	4	7	1	1	1
1	2	4	3	3	1	4	4	2	4	4	1	4	3	1	2	1	1	4	5	1	1	1
1	2	4	2	3	1	1	1	3	3	2	2	2	4	1	1	2	1	3	6	1	1	1
1	2	1	2	4	4	3	4	2	4	3	1	2	1	3	4	1	2	4	4	1	1	1
3	3	1	1	1	1	3	3	2	2	1	4	4	3	3	1	3	1	4	0	1	1	1
3	2	2	3	3	3	4	2	4	4	3	3	1	1	4	1	4	2	4	9	1	2	1
2	3	3	4	1	2	1	1	1	1	3	3	1	2	4	4	1	4	4	1	5	1	1
2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	3	3	4	1	4	4	1	3	4	1	1	1	1
4	4	3	1	4	1	1	3	4	4	1	2	3	3	3	4	1	1	4	7	1	1	1
3	4	4	2	3	3	1	4	3	2	2	4	2	2	4	3	2	2	5	1	1	1	1
3	3	2	2	3	4	2	1	4	2	2	1	1	3	4	4	2	4	4	7	1	1	1
4	3	4	4	4	4	4	1	4	1	4	3	2	1	4	4	4	2	5	2	1	1	1
3	2	1	2	3	1	2	4	1	2	3	3	1	2	1	3	4	2	4	0	1	1	1
1	2	2	4	2	3	1	1	3	2	3	3	4	3	1	1	1	4	4	1	1	1	1
3	1	1	1	2	4	1	1	2	1	3	3	4	1	2	1	4	1	3	6	1	1	1
3	2	2	3	2	3	2	3	1	4	3	3	4	3	3	3	2	4	5	1	1	1	1
2	4	1	3	4	2	1	4	1	1	1	3	3	2	2	1	4	3	4	2	1	1	1

4	2	1	1	3	1	4	1	1	4	2	2	4	3	1	2	3	4	4	1	1	1
4	1	3	1	4	1	2	3	3	3	4	3	2	4	2	3	1	1	4	1	1	1
1	1	1	1	2	4	4	3	2	1	2	3	3	2	2	3	4	2	4	1	1	1
2	4	1	2	2	2	3	3	4	1	4	1	3	3	3	1	4	1	4	1	1	1
4	2	2	3	2	2	4	1	3	3	4	4	2	3	1	4	1	4	4	1	1	1
4	1	1	3	3	4	3	3	3	1	4	2	1	3	1	4	3	3	4	1	1	1
3	3	1	4	3	4	2	3	4	4	2	4	4	2	3	2	1	2	5	1	1	1
4	4	4	1	2	1	2	3	3	4	2	3	2	3	1	1	4	1	4	1	1	1
3	1	3	4	1	3	4	1	4	2	2	1	3	1	4	3	3	4	4	1	1	1
3	2	3	2	3	3	3	4	4	1	1	2	4	2	1	4	2	3	4	1	1	1
2	1	4	3	4	2	2	4	4	1	2	2	4	3	2	2	1	3	4	1	1	1
3	4	4	1	2	3	1	2	1	4	2	1	1	3	1	3	4	3	4	1	1	1
2	2	3	2	4	2	2	1	1	2	3	1	3	2	2	1	2	4	3	1	1	1
4	1	2	4	1	2	2	1	1	1	2	2	4	3	1	4	1	3	3	1		1
2	2	1	3	1	3	2	3	4	2	4	1	1	1	3	4	3	2	4	1	1	1
2	1	1	2	1	4	2	2	2	4	2	4	2	3	1	3	2	1	3	1	1	1
3	1	4	3	2	1	1	3	4	3	4	4	1	3	3	1	3	3	4	1	1	1

4	3	2	2	3	3	4	2	2	1	4	1	2	4	3	3	2	2	4	1	1	1
4	3	3	4	3	1	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	2	3	4	1	1	1
1	1	4	1	1	1	1	3	4	2	1	3	3	3	2	1	1	1	3	1	1	1
1	4	4	3	2	2	2	4	3	1	4	3	3	1	1	1	3	4	4	1	1	1
1	2	1	3	1	3	4	2	4	4	3	4	3	1	1	1	2	1	4	1	2	
3	1	2	4	2	4	1	2	1	4	3	3	2	1	1	1	1	3	3	1	1	
2	3	4	2	4	3	1	3	2	1	2	2	3	2	3	1	1	3	4	1	1	
1	3	1	3	4	4	2	3	3	1	2	3	2	4	3	1	2	2	4	1	1	
3	2	3	2	3	1	2	3	4	3	4	4	1	2	3	4	1	2	4	1	2	
1	3	4	2	3	3	4	3	3	4	1	4	1	2	1	3	2	2	4	1	1	
1	2	1	4	1	2	4	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1	4	1	1	
3	1	1	2	4	4	3	3	3	2	4	1	2	1	1	2	2	3	4	1	1	
2	1	4	1	4	4	4	3	1	2	2	1	3	3	4	1	3	1	4	1	1	
1	1	2	1	3	1	2	4	2	2	4	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	
4	1	1	2	3	1	3	1	1	4	4	4	3	2	1	3	4	1	4	1	1	
1	1	3	4	2	3	4	3	2	4	3	2	1	2	1	1	1	2	4	1	1	
3	4	4	3	4	4	1	3	2	1	3	1	2	2	3	4	4	4	5	2	1	

2	1	2	1	1	2	3	4	2	1	1	2	3	3	1	1	1	4	3	9	1	1
1	3	4	2	1	1	3	2	3	2	2	2	1	4	3	1	1	2	3	1	1	1
4	3	2	1	4	1	3	1	1	4	2	1	2	3	1	2	2	3	4	1	1	1
4	3	3	4	1	1	3	1	2	4	2	1	3	4	1	1	2	3	4	1	1	1
1	3	3	2	4	4	3	2	4	3	1	4	2	2	2	1	4	3	4	1	1	1
1	4	4	1	4	1	1	1	2	4	1	4	2	1	3	1	2	2	3	1	1	1
2	3	4	4	2	4	3	1	1	1	2	4	3	4	4	1	1	4	4	1	1	1
4	1	3	3	4	1	1	3	1	1	1	2	4	3	3	3	2	4	4	1	1	1
2	4	3	1	3	1	2	1	3	3	3	2	2	4	3	3	3	1	4	1	1	1
1	2	3	3	2	4	2	2	1	1	4	3	2	4	1	2	2	2	4	1	1	1
2	3	1	1	1	4	3	2	4	4	4	1	3	4	2	2	3	2	4	1	1	1
3	2	3	2	1	4	2	3	4	4	3	2	1	1	2	4	1	2	4	1	1	1
4	4	4	4	2	4	3	4	1	4	2	1	2	2	1	3	3	4	5	2	1	1
2	2	4	3	2	2	2	4	3	1	4	4	3	3	4	3	3	1	5	1	1	1

Anexo 06: Solicitud de permiso para ejecutar instrumento

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA
PERUANA"



SANTIAGO GERARDO RUIZ LAOS
DIRECTOR EJECUTIVO
Hospital Regional de Huacho



Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y manifestarle lo siguiente:

Que soy alumna de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, y estoy realizando mi proyecto de investigación titulado **"ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HUALMAY"** cuyo objetivo es: identificar la relación que se da entre el estilo de vida y el estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de salud Hualmay 2025. Para el desarrollo de mi estudio, necesito ejecutar mi instrumento de recolección de datos, por lo que los datos obtenidos serán tratados de manera **ANÓNIMA** y utilizados únicamente con **FINES ACADÉMICOS**.

Anexo:

- Resolución o documento de aprobación del proyecto
- Proyecto de investigación en cd
- Resumen del proyecto
- Matriz de consistencia
- Instrumento de recolección de datos
- Consentimiento informado
- Copia de DNI

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración,

Huacho, 5 de diciembre del 2025



Santiago Gerardo Ruiz Laos
74564509

Anexo 07: Autorización para ejecución de estudio

		Red Integrada de Salud HUAURA - OYÓN	OFICINA DE ASESORIA ADMINISTRATIVA N° Registro Doc: 07021862 N° Expediente: 04068151
---	---	--	--

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Hualmay, 15 diciembre del 2025

CARTA N° 002 - 2025.GRL.DIRESA.RIS HUAURA-OYON.OAA

WENDY JHOLENY MALPARTIDA MARIN
ESTUADIANTE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
Presente. -

ASUNTO: SE AUTORIZA LA REALIZACIÓN DE ENCUESTA EN EL C.S. HUALMAY

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez, informarle que se le esta dando la autorización para la realización de *encuesta* para su proyecto de investigación titulado "ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S. HUALMAY".

Agradeciendo anticipadamente su gentil atención, me despido de usted no sin antes expresarles los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



MTRJ
22. Anhuac

www.hhuacho.gob.pe

Sede central: Av. Hualmay - 371 - Ref. Frente a la Iglesia "La Sagrada Familia" - Hualmay
asesoriaadministrativa@huauraoyon.hhuacho.gob.pe

Anexo 08: Informe de Turnitin al 28% de similitud

1769095682_MALPARTIDA MARIN WENDY.docx

📅 2026
📅 2026
🎓 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::3117:548455557

Fecha de entrega
22 ene 2026, 4:33 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
26 ene 2026, 10:52 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
1769095682_MALPARTIDA MARIN WENDY.docx

Tamaño del archivo
8.9 MB

100 páginas
16.736 palabras
76.614 caracteres

 turnitin Página 2 de 105 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid:::3117:548455557




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

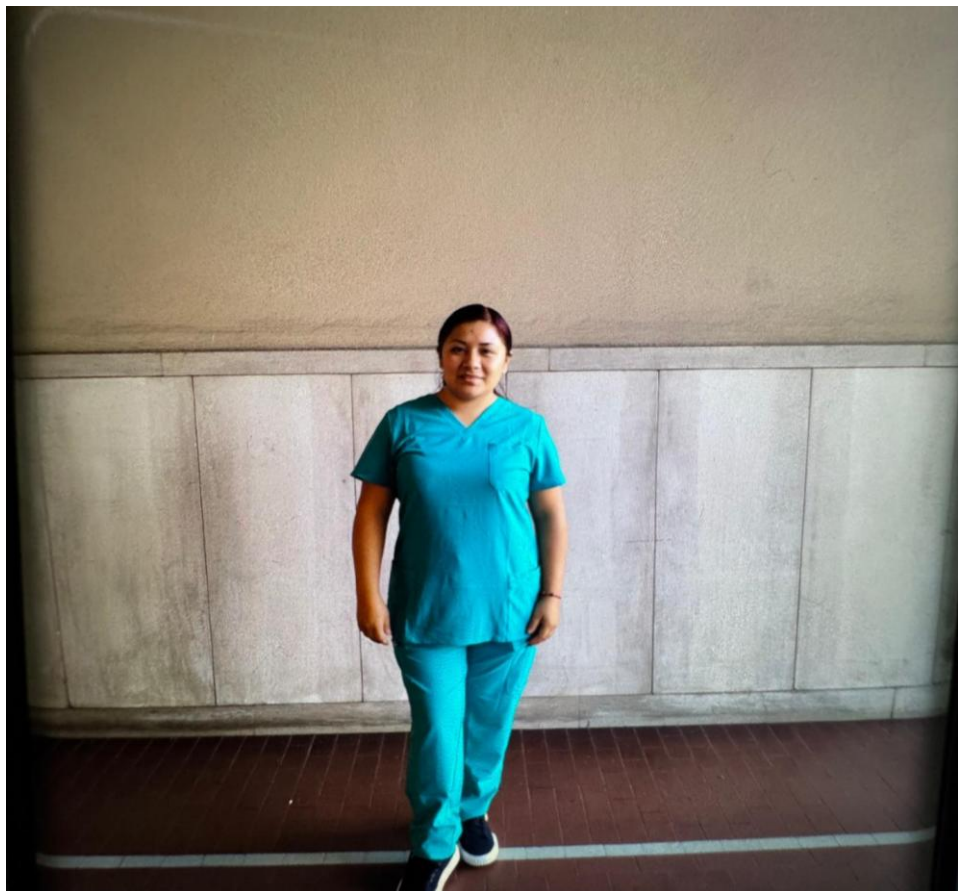
6	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion on 2019-11-15	<1%
9	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Catolica De Cuenca on 2019-06-13	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-13	<1%

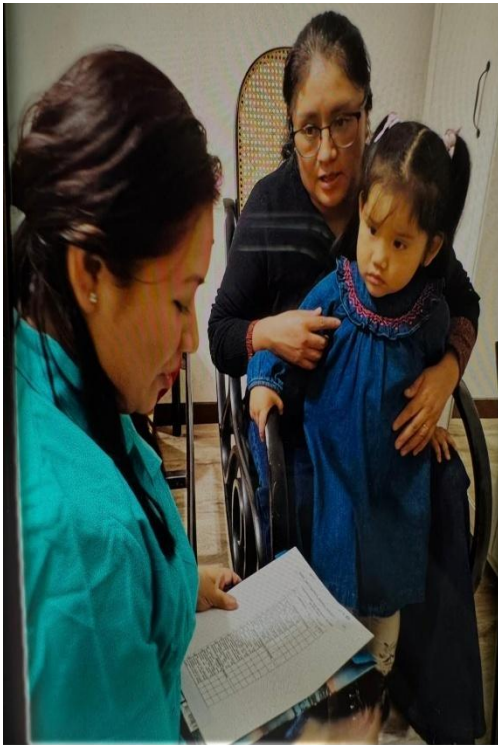
		entregados Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion on 2025-12-15	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-08-23	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-14	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-02-19	<1%
14	Internet	repositorio.unibe.edu.ec	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-09-11	<1%
17	Trabajos entregados	uncedu on 2023-11-14	<1%
18	Trabajos entregados	Corporación Universitaria del Caribe on 2025-11-25	<1%
19	Internet	repositorio.escolamilitar.edu.pe	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion on 2025-12-18	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-29	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-08-15	<1%
23	Publicación	María Sol Anigstein, Marcela Ferrer-Lues, Loreto Watkins, María Consuelo Robled...	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-08-04	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Tumbes on 2017-11-30	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2025-06-26	<1%
27	Trabajos entregados	uncedu on 2025-07-08	<1%
28	Trabajos entregados	Facultad de Nutrición y Alimentación on 2025-12-10	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2018-03-12	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2025-02-04	<1%

Anexo 09: Otras evidencias





Miércoles, 19 de noviembre de 2025, 10:39



Miércoles, 3 de diciembre de 2025, 10:11

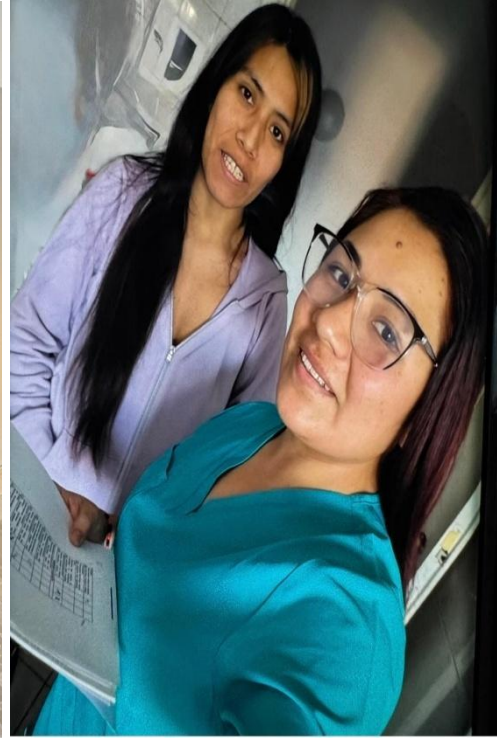
Lunes, 1 de diciembre de 2025, 11:46



Lunes, 8 de diciembre de 2025, 16:42



Jueves, 27 de noviembre de 2025, 14:00



Sábado, 29 de noviembre de 2025, 17:01



Jueves, 4 de diciembre de 2025, 14:28