



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA



**ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD
DE VIDA EN ESTUDIANTES DE 10 Y 11 AÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA LAS MERCEDES -
JULIACA 2024**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. LIZETH NOELIA HUAHUACONDORI VARGAS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN NUTRICIÓN HUMANA**

PUNO – PERÚ

2024



LIZETH NOELIA HUAHUACONDORI VARGAS

ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE 10 Y 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN...

 My Files

 My Files

 Universidad Nacional del Altiplano

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::8254:417326914

Fecha de entrega

18 dic 2024, 3:37 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

18 dic 2024, 5:01 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE 10 Y 11 AÑ....pdf

Tamaño de archivo

1.7 MB

84 Páginas

17,219 Palabras

91,855 Caracteres





17% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 12 palabras)
- Trabajos entregados

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

- Texto oculto**
19 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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.

Dra. Amalia F. Quispe Rouñero
DOCENTE
CNP: 0992

M.Sc. Silvia-Elizabeth Alegre Vaca
SUS COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN
E.P.H. UNA





DEDICATORIA

A Dios que me ha dado la vida por ser mi refugio y mi roca fuerte. En mis altas vi su gloria y en mis bajas vi su gracia.

Dedico esta tesis a mi querido padre Enrique Huahuacondori Choquepata, gracias por ser mi ejemplo de fortaleza y perseverancia, quien me ha brindado su amor incondicional y apoyo constante en cada paso de mi vida. Su fe en mí y sus enseñanzas han sido pilares fundamentales en mi camino hasta este logro.

A mi amada madre Barbara Hilda Vargas Ochochoque, cuyas manos han sembrado amor y sabiduría en el jardín de mi vida. Tu amor y tu dedicación han sido motor para superar todos mis obstáculos.

Ustedes son la razón por la que persigo mis anhelos con valentía y su sabiduría ha sido luz que guía mi camino. Cada sacrificio que han hecho, cada palabra de aliento, ha hecho realidad este sueño. Cada paso que doy está impregnado en su legado. Gracias por enseñarme que las metas se alcanzan con esfuerzo, amor y por ser mi mayor ejemplo de inspiración.

A mi hermana Merilyn Esther Huahuacondori Vargas, compañera de risas y secretos, por ser mi apoyo inquebrantable que ha sido fundamental para mi bienestar y felicidad, mi cómplice de esta travesía de la vida. Juntas hemos creado hermosos recuerdos, tu luz y tu alegría es lo que más atesoro.

A Elver Klever Surco Machaca por estar a mi lado en los momentos más desafiantes brindándome tu apoyo. Tu fe en mí y tu amor son fuentes de inspiración y motivación.

Esta tesis es un reflejo de su amor, su apoyo, confianza en mí. A cada uno de ustedes, mi más sincero agradecimiento y todo mi cariño.

Lizeth Noelia Huahuacondori Vargas



AGRADECIMIENTOS

Agradezco primordialmente a Dios.

Agradezco profundamente a la Universidad Nacional del Altiplano, la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Nutrición Humana, por brindarme la oportunidad de formarme como profesional y realizar esta investigación.

Expreso mi más sincero agradecimiento a mi asesora de tesis, la Dra. Amalia Quispe Romero, por su valioso apoyo, paciencia y dedicación que ha sido fundamental para este trabajo.

A los miembros del jurado al Dr. Rodolfo Nuñez Postigo, a la M.Sc. Diana Yana Choque, al M.Sc. Juber Chavez Dominguez por su tiempo y esfuerzo en evaluar mi tesis. Su retroalimentación y comentarios han sido muy valiosos para mí.

Quiero agradecer a todas las personas que han participado en esta investigación. Su contribución ha sido fundamental para la realización de este estudio.

Finalmente agradezco a mi familia, su presencia y motivación durante todo este proceso. han sido esenciales para superar los desafíos y alcanzar mis objetivos.

Con profundo agradecimiento y aprecio.

Lizeth Noelia Huahuacondori Vargas



ÍNDICE GENERAL

| | Pág. |
|--|-------------|
| DEDICATORIA | |
| AGRADECIMIENTOS | |
| ÍNDICE GENERAL | |
| ÍNDICE DE TABLAS | |
| ÍNDICE DE FIGURAS | |
| ÍNDICE DE ANEXOS | |
| ACRÓNIMOS | |
| RESUMEN..... | 15 |
| ABSTRACT..... | 16 |
| CAPÍTULO I | |
| INTRODUCCIÓN | |
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 18 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 19 |
| 1.2.1. Problema General | 19 |
| 1.2.2. Problemas Específicos | 19 |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN | 20 |
| 1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN | 21 |
| 1.4.1. Objetivo General | 21 |
| 1.4.2. Objetivos Específicos | 21 |
| 1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN..... | 22 |
| 1.5.1. Hipótesis General | 22 |
| 1.5.2. Hipótesis Específicos | 22 |



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

| | | |
|-------------|---|-----------|
| 2.1. | ANTECEDENTES | 23 |
| 2.1.1. | Antecedentes internacionales | 23 |
| 2.1.2. | Antecedentes nacionales | 24 |
| 2.1.3. | Antecedentes locales | 27 |
| 2.2. | MARCO TEÓRICO | 29 |
| 2.2.1. | El periodo escolar..... | 29 |
| 2.2.2. | Estado nutricional..... | 30 |
| 2.2.2.1. | Los objetivos de evaluar el estado nutricional:..... | 31 |
| 2.2.2.2. | Valoración del estado nutricional: | 31 |
| 2.2.2.3. | Método antropométrico..... | 33 |
| 2.2.2.3.1. | Peso | 33 |
| 2.2.2.3.2. | Talla | 33 |
| 2.2.2.4. | Alteraciones del estado nutricional | 35 |
| 2.2.2.4.1. | IMC < -2 DE (Desnutrición aguda): | 35 |
| 2.2.2.4.2. | IMC < -3 DE: (Desnutrición severa): | 35 |
| 2.2.2.4.3. | IMC \geq -2 DE y \leq 1 DE (Normal):..... | 35 |
| 2.2.2.4.4. | IMC > 1 DE y \leq 2 DE (sobrepeso): | 36 |
| 2.2.2.4.5. | IMC > 2 DE (obesidad): | 36 |
| 2.2.3. | Calidad de vida..... | 36 |
| 2.2.3.1. | Calidad de vida, bienestar emocional: | 38 |
| 2.2.3.2. | Calidad de vida, relaciones interpersonales: | 39 |
| 2.2.3.3. | Calidad vida, desarrollo personal y actividades:..... | 39 |
| 2.2.3.4. | Calidad de vida, bienestar físico: | 40 |



| | |
|--|-----------|
| 2.2.3.5. Calidad de vida, bienestar material: | 40 |
| 2.3. MARCO CONCEPTUAL | 41 |
| CAPÍTULO III | |
| MATERIALES Y MÉTODOS | |
| 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | 43 |
| 3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO | 43 |
| 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... | 43 |
| 3.3.1. Población..... | 43 |
| 3.3.2. Muestra y Muestreo..... | 44 |
| 3.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA | 45 |
| 3.4.1. Criterios de inclusión | 45 |
| 3.4.2. Criterios de exclusión..... | 45 |
| 3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 46 |
| 3.6. TÉCNICA E INSTRUMENTOS | 47 |
| 3.6.1. Para evaluar el estado nutricional | 47 |
| 3.6.1.1. Para obtener la talla..... | 48 |
| 3.6.1.2. Para obtener el peso: Para la medición del peso corporal se utilizó una báscula portátil (28)..... | 49 |
| 3.6.2. Para evaluar calidad de vida..... | 49 |
| 3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 50 |
| 3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... | 51 |
| 3.9. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO..... | 51 |
| 3.10. ASPECTOS ÉTICOS | 52 |



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | |
|---|-----------|
| 4.1. RESULTADO | 53 |
| 4.1.1. Estado nutricional..... | 53 |
| 4.1.2. Calidad de vida según las dimensiones: Bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal y actividades, bienestar físico, bienestar material..... | 56 |
| V. CONCLUSIONES | 70 |
| VI. RECOMENDACIONES | 72 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 73 |
| ANEXOS | 77 |

ÁREA: Nutrición pública

TEMA: Promoción de la salud de las personas

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 20 de diciembre del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|-----------------|---|
| Tabla 1 | Clasificación de la valoración nutricional según IMC/Edad..... 35 |
| Tabla 2 | Operacionalización de variables.....46 |
| Tabla 3 | Características propias de la muestra de estudiantes 53 |
| Tabla 4 | Estado nutricional mediante el IMC/Edad 53 |
| Tabla 5 | Relación del sexo con el estado nutricional en estudiantes 55 |
| Tabla 6 | Bienestar emocional en los estudiantes 56 |
| Tabla 7 | Relaciones interpersonales en estudiantes..... 58 |
| Tabla 8 | Desarrollo personal y actividades en estudiantes..... 59 |
| Tabla 9 | Bienestar físico en estudiantes de 10 y 11 años 60 |
| Tabla 10 | Bienestar material en estudiantes de 10 y 11 años..... 61 |
| Tabla 11 | Calidad de vida mediante la percepción del bienestar emocional y su relación con el estado nutricional en estudiantes 64 |
| Tabla 12 | Calidad de vida mediante la percepción de las relaciones interpersonales y su relación con el estado nutricional en estudiantes 65 |
| Tabla 13 | Calidad de vida mediante la percepción de desarrollo personal y actividades y su relación con el estado nutricional en estudiantes 66 |
| Tabla 14 | Calidad de vida mediante la percepción de bienestar físico y su relación con el estado nutricional en estudiantes 66 |
| Tabla 15 | Calidad de vida mediante la percepción de bienestar material y su relación con el estado nutricional en estudiantes 67 |



| | | |
|-----------------|---|----|
| Tabla 16 | Correlación entre el estado nutricional y calidad de vida de vida de los estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes en Juliaca, 2024 | 68 |
|-----------------|---|----|



ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Figura 1 Evidencia fotográfica 1..... | 82 |
| Figura 2 Evidencia fotográfica 2..... | 82 |



ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pág. |
|--|-------------|
| ANEXO 1 Solicitud para la autorización de recolección de datos..... | 77 |
| ANEXO 2 Ficha de consentimiento informado..... | 78 |
| ANEXO 3 Ficha de recolección de datos antropométricos y valoración nutricional..... | 79 |
| ANEXO 4 Instrumento de investigación: cuestionario de calidad de vida en niños y niñas..... | 80 |
| ANEXO 5 Evidencias fotográficas..... | 82 |
| ANEXO 6 Declaración jurada de autenticidad | 83 |
| ANEXO 7 Autorización para deposición a PILAR..... | 84 |



ACRÓNIMOS

| | |
|---------|---|
| OMS: | Organización Mundial de la Salud |
| IMC: | Índice de Masa Corporal |
| UNICEF: | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia |
| CV: | Calidad de Vida |
| IEP: | Institución Educativa Primaria |
| MINSA: | Ministerio de Salud |
| EN: | Estado Nutricional |
| DE: | Desviación Estándar |



RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como título: Estado nutricional y su relación con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024, tuvo por objetivo determinar la relación del estado nutricional con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria las Mercedes - Juliaca. En cuanto a la metodología, el presente trabajo de investigación fue de tipo no experimental, descriptivo, correlacional, de cohorte transversal y se tomó la muestra de forma aleatoria que fue conformado por 75 estudiantes de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca. En cuanto a la recolección de datos de la evaluación nutricional se utilizó el método de antropometría como técnica de evaluación del estado nutricional y para medir la calidad de vida se utilizó un cuestionario conformado por 52 ítems dividido en cinco secciones, donde el análisis de los datos se efectuó con la estadística descriptiva. Los resultados obtenidos indican la correlación de Pearson entre el estado nutricional y la calidad de vida es de -0.363, lo que indica una correlación negativa moderada, que muestra que a medida que el estado nutricional de los estudiantes mejora, la calidad de vida también tiende a mejorar y viceversa. El valor de significancia es de 0.001, esto implica que los resultados son estadísticamente significativos y respaldan la hipótesis alternativa, indicando que hay una relación significativa entre el estado nutricional y la calidad de vida. En conclusión, el estado nutricional de los estudiantes está relacionado significativamente a su calidad de vida.

Palabras clave: Calidad de vida, estado nutricional, estudiantes, primaria, relación.



ABSTRACT

The present research work is entitled: Nutritional status and its relationship with the quality of life in 10 and 11 year old students of Las Mercedes Primary School - Juliaca 2024, and its objective was to determine the relationship of nutritional status with the quality of life in 10 and 11 year old students of Las Mercedes Primary School - Juliaca. Regarding the methodology, the present research work was non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional cohort and the sample was taken randomly and consisted of 75 students of the Primary Educational Institution Las Mercedes - Juliaca. Regarding the data collection of the nutritional evaluation, the anthropometric method was used as a technique to evaluate the nutritional status and to measure the quality of life, a questionnaire composed of 52 items divided into five sections was used, where the data analysis was carried out with descriptive statistics. The results obtained indicate that the Pearson correlation between nutritional status and quality of life is -0.363 , which indicates a moderate negative correlation, showing that as the nutritional status of the students improves, the quality of life also tends to improve and vice versa. The significance value is 0.001 , which implies that the results are statistically significant and support the alternative hypothesis, indicating that there is a significant relationship between nutritional status and quality of life.

Keywords: Quality of life, nutritional status, students, primary, relationship.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional de los escolares se evalúa mediante indicadores como el peso, la talla y el índice de masa corporal, debido a que esta etapa es crítica en el desarrollo es importante realizar una evaluación del estado nutricional para prevenir un desarrollo inadecuado. Por lo tanto, es primordial proporcionar al escolar los nutrientes necesarios para que logre un adecuado desarrollo intelectual en el ámbito de educación, así como también con una nutrición adecuada, puesto que el estado nutricional influye en la calidad de vida (1).

El estado nutricional es esencial para tener una salud adecuada, ya que resulta del equilibrio entre la necesidad alimentaria y el gasto energético (2). En la etapa de la adolescencia, esto crucial debido a los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo, puesto que la prevalencia de sobrepeso y obesidad ha aumentado significativamente en todo el mundo (3).

La organización mundial de la salud (OMS), indica que la calidad de vida es: "La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes, ya que se trata de un concepto muy amplio que influye de un modo complejo por la salud física del sujeto, su estado emocional, nivel de independencia, relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno" (4).

En el presente trabajo de investigación se aplicó la base de conocimientos organizados relacionados al estado nutricional y su relación con la calidad de vida de los



estudiantes de 10 y 11 años. Esta investigación está conformada por los siguientes capítulos.

El Capítulo I, describe las generalidades de la investigación como el problema, justificación y objetivos. El Capítulo II, indica la revisión de literatura, antecedentes, marco teórico y definición de términos. El Capítulo III, define la metodología de la investigación, tipo y diseño de la investigación ámbito de estudios, población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, operacionalización de variables, métodos, técnicas e instrumentos, descripción del procesamiento de los datos, consideraciones éticas tratamiento estadístico. El Capítulo IV, se presenta los resultados y discusión. El Capítulo V, describe las conclusiones.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este trabajo de investigación inicia con el propósito de conocer la relación que existe entre el estado nutricional y la calidad de vida en escolares, así mismo, el estado nutricional condiciona el nivel de escolaridad en los estudiantes y consecuentemente sus niveles de aprendizaje, puesto que los estudiantes que proceden de familias con presencia de necesidades básicas como una alimentación adecuada, presentan limitadas probabilidades de éxito (5).

Existen estudios que demuestran que el estado nutricional se vincula significativamente con el desempeño de las competencias físicas y mentales de los estudiantes (6). Por tal razón, los estudiantes que viven en hogares que presentan necesidades básicas como: comida, ropa y vivienda que tienen perspectivas limitadas de una calidad de vida alta, en ese sentido los estudiantes de la Institución Educativa Primaria (IEP) “Las Mercedes” N° 70564 no son ajenos a este problema, esta es la razón por la que



se decidió investigar el estado nutricional y su relación con la calidad de vida de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria “Las Mercedes” N° 70564.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

- ¿Existe relación entre el estado nutricional respecto a la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el estado nutricional mediante el IMC/Edad en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024?
- ¿Cómo es la calidad de vida mediante la percepción del bienestar emocional estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024?
- ¿Cuál es la calidad de vida mediante la percepción de las relaciones interpersonales en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024?
- ¿Cómo es la calidad de vida mediante la percepción de desarrollo personal y actividades en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024?
- ¿Cuál la calidad de vida mediante la percepción de bienestar físico en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024?



- ¿Cómo es la calidad de vida mediante la percepción de bienestar material en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El estado nutricional de un individuo es definido como el equilibrio que surge de la ingesta de nutrientes y el gasto de energía producido por el organismo, así mismo, engloba al concepto de calidad de vida y constituye un indicador indirecto de calidad de vida (7). Se utiliza el veinte por ciento de la energía consumida únicamente para desarrollar actividades intelectuales, lo cual es importante para el rendimiento académico (8).

La calidad de vida en etapa escolar es un factor determinante del éxito de la vida adulta, puesto que se relaciona a una menor prevalencia de problemas sociales y de salud en las siguientes etapas de la vida (9).

La calidad de vida tiene asociación con las situaciones sociales y económicas que reflejan cómo las personas tienen acceso a bienes y servicios para satisfacer sus necesidades, y muestran las habilidades, oportunidades y acciones destinadas a satisfacer estas necesidades.

El presente estudio de investigación se justifica, porque nos permite conocer el estado nutricional que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes relacionada a su calidad de vida; la información atribuirá al conocimiento sobre la situación actual de la población de estudio.

De esta manera este conocimiento generado será una fuente de información importante para que los directivos de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes,



implementen acciones orientadas a que los estudiantes tengan un estado nutricional y una calidad de vida adecuado.

1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

- Determinar la relación del estado nutricional con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar el estado nutricional mediante el IMC/Edad en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024.
- Identificar la calidad de vida mediante la percepción del bienestar emocional estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024.
- Especificar la calidad de vida mediante la percepción de las relaciones interpersonales en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024.
- Establecer la calidad de vida mediante la percepción de desarrollo personal y actividades en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024.
- Precisar la calidad de vida mediante la percepción de bienestar físico en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024.



1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

1.5.1. Hipótesis General

- Existe relación entre el estado nutricional con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024.

1.5.2. Hipótesis Específicos

- El estado nutricional no está relacionado con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. Antecedentes internacionales

Cordero, María. Et al. (2019) Describieron y compararon la calidad de vida relacionada a la salud según el estado nutricional, en niños y niñas de 8 a 12 años, en Yerba Buena, Tucumán, en el país de Argentina, misma que se realizó un estudio cuantitativo transversal, la muestra estuvo compuesta por 985 niños de escuelas públicas. Se evaluaron peso, talla e IMC, en cuanto al estudio de la calidad de vida relacionada con la salud se administró un cuestionario. Respecto a sus resultados El 34% de los escolares tenían sobrepeso, los estudiantes obesos obtuvieron puntuaciones promedio significativamente más bajas en aspectos de la calidad de vida relacionados con la salud, incluido el bienestar físico, la autoconciencia y la autonomía. La autopercepción de la salud de los varones se vio más perjudicada en comparación a las mujeres. De tal manera, se llega a la que el sobrepeso, especialmente la obesidad, afecta la calidad de vida relacionada con la salud de los escolares de Yerba Buena (10).

Casas, Arancha. Et al. (2019) En su estudio transversal y descriptivo tiene como objetivo y finalidad examinar el grado de calidad de vida en función del estado nutricional en un grupo de escolares de primaria. Se contó con 298 participantes (53,35% mujeres) de 8 a 12 años. Se aplicó el cuestionario KIDS-SCREEN-10 para medir la calidad de vida. Se registró los datos de los escolares. Se clasificó el IMC. Se realizó un análisis de varianza de un factor para determinar



la relación entre las distintas variables. Los resultados mostraron que el estado nutricional tenía una relación significativa con la calidad de vida ($F = 5,096$; $p = ,007$). Los escolares con normo-peso tuvieron niveles más altos de calidad de vida que los escolares con sobrepeso ($p = ,015$) y obesidad ($p = ,013$). Las conclusiones señalaron que el estado nutricional era un factor diferencial en el grado de calidad de vida. Se sugirió adoptar hábitos de vida activa que promuevan un estado nutricional saludable, lo que podría tener beneficios no solo sobre otros aspectos biológicos de la salud (como la condición física) sino también sobre otros indicadores de calidad de vida y salud mental (11).

2.1.2. Antecedentes nacionales

De la Cruz, Katherine. Et al. (2017) Determinaron la calidad de vida de los niños y niñas que laboran en el 2017. Como material y método: Se empleó una escala con 5 dimensiones y 52 ítems para obtener datos de la variable calidad de vida. Es descriptivo simple y los métodos de investigación aplicados son el estadístico, descriptivo, inductivo, deductivo y bibliográfico, su diseño es no experimental, transeccional con una muestra de 96 niños, respecto a la calidad de vida general se halló que el 46,90% de niños obtuvieron puntuación de nivel medio, siendo este porcentaje el más alto para esta variable. En el aspecto del bienestar emocional, la información más sobresaliente se refiere al 62,50% de los niños con calificaciones de nivel medio. En el aspecto de relaciones interpersonales, el 86,50% representa el nivel medio. En el aspecto del crecimiento personal, la frecuencia más alta corresponde al nivel medio con un 56,30%. En el aspecto del bienestar físico, la proporción más alta corresponde al nivel alto con un 47,90%, mientras que en el aspecto del bienestar material, la proporción más alta corresponde al nivel bajo con un 40,60%. En resumen, el



62,50% de los niños que trabajan en Huancavelica poseen una calidad de vida de nivel bajo a medio, lo que implica que estos niños carecen de la mayoría de los recursos materiales y no satisfacen sus necesidades fundamentales. En el aspecto del bienestar emocional, el dato más sobresaliente corresponde al 62,50% de los niños con calificaciones de nivel medio. En el aspecto de relaciones interpersonales, el 86,50% representa el nivel medio. En el aspecto del crecimiento personal, la frecuencia más alta corresponde al nivel medio con un 56,30%. En el aspecto del bienestar físico, la proporción más alta corresponde al nivel alto con un 47,90%, mientras que en el aspecto del bienestar material, la proporción más alta corresponde al nivel bajo con un 40,60%. Por lo tanto, el mayor número de niños que laboran en la localidad de Huancavelica poseen una calidad de vida de nivel bajo a medio, lo que implica que estos niños carecen de la mayoría de los recursos materiales y no satisfacen sus necesidades fundamentales. (4).

Alarcon, Danitsa. Et al. (2017) Describieron los factores que se relacionan con la calidad de vida en 400 escolares de escuelas del distrito de San Juan de Lurigancho. Se analizan los factores que influyen en la calidad de vida, como el estado nutricional, la estructura familiar, el nivel socioeconómico, el estado civil, la ocupación de los cuidadores, la edad y el nivel educativo de los padres. La investigación es de carácter descriptivo correlacional y se utilizaron dos cuestionarios para evaluar la calidad de vida y los factores psicosociales. Los resultados indican niveles bajos de bienestar físico y se identifican seis factores psicosociales que se asocian con la calidad de vida en relación al bienestar emocional, la familia, los amigos y el colegio (12).



Vásquez P. (2019) Los factores vinculados con la calidad de vida en 400 escuelas del distrito de San Juan de Lurigancho fueron descritos. Se examinan los elementos que impactan en la calidad de vida, tales como la condición nutricional, la organización familiar, el estatus socioeconómico, la condición civil, el trabajo de los cuidadores, la edad y el grado de educación de los gestores. El estudio es de tipo correlacional descriptivo y se emplearon dos encuestas para valorar la calidad de vida y los elementos psicosociales. Los hallazgos señalan grados bajos de salud física y se reconocen seis elementos psicosociales vinculados con la calidad de vida en términos de bienestar emocional, familia, amigos y escuela. (13).

Santos, Katheryn (2021) En el año 2021 determinó la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida en personas del Centro Poblado Vicente Morales de Lurín. Este estudio se desarrolló con base en un enfoque cuantitativo, de diseño correlacional/transversal. La muestra estuvo compuesta por 151 participantes. La forma de obtener datos fue mediante una encuesta, y los instrumentos empleados para evaluar las variables más relevantes fueron el IMC y el cuestionario SF-36. Los hallazgos indicaron que hay una correlación entre las variables principales, el estado nutricional y la calidad de vida ($p < 0.05$), no hay una correlación entre el estado nutricional y la función física ($p > 0.05$) y una relación entre el estado nutricional y su función. evidenciado que no hay vínculo entre ambos. Física/funcional ($p > 0.05$). No hay una correlación entre el estado nutricional y el dolor ($p > 0.05$), entre el estado nutricional y la salud global ($p < 0.05$), y entre el estado nutricional y la energía/fatiga, no hay vínculo entre ambos ($p > 0.05$). En resumen, hay una correlación relevante entre las variables fundamentales, el estado nutricional y la calidad de vida. (14).



2.1.3. Antecedentes locales

Noblega, Danys (2018) Se investigó cómo las adolescentes del Centro Educativo Parroquial la Inmaculada en Puno se ven a sí mismas, cómo se sienten emocionalmente, qué estilo de vida llevan y cómo se alimentan. El estudio fue descriptivo y de corte transversal, con 360 estudiantes de secundaria femeninas del 1ro al 5to año en 2017. Se seleccionaron 175 adolescentes que cumplían los requisitos para participar en la muestra. El estudio utilizó una encuesta para observar y medir el índice de masa corporal y el estado nutricional de las personas. También se usó una escala con preguntas sobre los estilos de vida y un test para medir la percepción de la imagen corporal. Se usó matemáticas simples para analizar los datos. Aquí están los resultados del estudio: casi la mitad de las estudiantes se ven a sí mismas de manera exagerada, casi la mitad de los estudiantes llevan estilos de vida poco saludables, solo una pequeña cantidad tienen estilos de vida muy saludables. En lo que respecta a la alimentación, la mayoría de los estudiantes (58.3%) tenían un peso normal, mientras que el 18.9% tenían sobrepeso, el 15.4% estaban delgados y el 7.4% eran obesos. (15).

Flores, Sandra (2021) En un estudio que se llama "Cómo la nutrición afecta la forma en que los niños de 10 a 12 años se ven a sí mismos y cómo se sienten emocionalmente en la escuela primaria N° 70003 Sagrado Corazón de Jesús en la ciudad de Puno en 2019", los investigadores encontraron ciertas relaciones entre estos factores, asimismo su objetivo era estudiar cómo la forma en que nos vemos y nos sentimos está relacionada con lo que comemos. Elegimos a 108 estudiantes para el estudio, simplemente preguntándoles si querían



participar antes. Usamos medidas de peso y altura para saber si estás bien alimentado. Usamos una ficha para anotar los datos, una balanza digital y un tallímetro de madera. Se usó el método de hacer preguntas para aprender cómo las personas ven sus cuerpos, usando el test de siluetas de Collins. Se utilizaron los mismos cuestionarios para medir cómo te sientes, como el de autoestima de Rosenberg y la escala de ansiedad y depresión de Goldberg. Se usó una prueba llamada Chi cuadrado de Pearson con un nivel de confianza del 95%, en el programa SPSS versión 23, para ver la relación. El estudio encontró que la mayoría de los niños tienen un peso normal. Un grupo pequeño tiene sobrepeso, otro poco tiene obesidad y una minoría tiene bajo peso. De acuerdo a la talla y edad, el 98.1% tenían un peso normal y solo un 1.9% eran considerados altos para su edad. En lo que respecta a cómo se ven físicamente, el 72.2% de las personas creen que se ven más delgadas de lo que realmente son, mientras que el 27.8% piensa que se ven más gordas de lo que en realidad son. En cuanto a cómo se sentían emocionalmente, la mayoría (73.1%) tenía poca confianza en sí mismos, algunos (22.2%) se sentían bien consigo mismos y solo unos pocos (4.6%) tenían una buena autoestima. El 84.3% no se sintieron ansiosos y el 15.7% sí se sentía ansioso. Además, el 56.5% no estaban deprimidos y el 43.5% sí presentaba. El estudio encontró que los escolares tienen una conexión entre lo que comen y cómo se ven, pero no hubo relación entre lo que comen y cómo se sienten, excepto en dos medidas específicas.(16).

Chura, Liseth (2021) Investigó cómo la salud y la alimentación afectan la calidad de vida de los vendedores del Mercado Central de Puno en el año 2020. Para ello se seleccionó una muestra de 178 mujeres comerciantes de 20 años en adelante, y se utilizaron encuestas confiables para medir la calidad de vida y el



estado nutricional. Los resultados muestran que la mayoría de los comerciantes tiene una calidad de vida normal, algunos tienen mala calidad de vida y otros tienen buena calidad de vida. Además, la mayoría de los vendedores tienen una calidad de vida normal cuando se trata de dimensiones como relaciones sociales, salud mental y salud general: un 71,9% en relaciones sociales, un 70,8% en salud mental y un 59,6% en salud general. La calidad de vida es positiva también. El 55,6% del medio ambiente. Al evaluar la salud de las comerciantes, se encontró que el 42,1% tienen sobrepeso, el 37,1% tienen obesidad I, el 12,4% tienen obesidad II y solo el 6,2% tienen un peso normal. Esto sugiere que la mayoría de las comerciantes tienen una calidad de vida regular. Además, se encontró que la mayoría tiene sobrepeso u obesidad I, lo que muestra una relación significativa entre la calidad de vida y el estado nutricional. (17).

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. El periodo escolar

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) nos muestra que el periodo denominado escolar se encuentra en el rango de 5 a 12 años de edad, además el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) nos indica que esta es una etapa de la vida decisiva e importante de la vida, debido y puesto a que en esta etapa es donde se obtienen conocimientos, saberes, habilidades y adquieren experiencias y vivencias primordiales y fundamentales con el objetivo de ampliar y desarrollar su capacidad como seres humanos; asimismo se diferencia y caracteriza por el crecimiento físico, el desarrollo psicomotor, cambio de hábitos y estilos de vida que determinan el bienestar y la calidad de vida del escolar (18).



2.2.2. Estado nutricional

El estado nutricional es la consecuencia del equilibrio de los requerimientos y el consumo de energía alimenticia y otros nutrientes básicos, así como también es la consecuencia de una variedad de factores como la genética, la alimentación, el entorno y la cultura, pueden causar problemas con la cantidad de comida que consumimos o con la forma en que nuestro cuerpo absorbe los nutrientes que necesitamos. (19).

El estado nutricional del grupo estará estudiado está significativamente corelacionado con el crecimiento y el desarrollo en las diferentes etapas de la vida y tiene que evaluarse cuidadosamente. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), un millón de escolares nacen con un peso bajo, 6 millones de menores de 5 años presentan una insuficiencia grave de peso, resultando esto de la relación entre la desnutrición y diversos factores (20).

Por tanto, la evaluación nutricional es fundamental en este grupo etario. Se puede definir como la evaluación del estado nutricional de una persona, individuos o comunidades con sus necesidades nutricionales, clínicas, antropometría, bioquímica y dietética con el objetivo de diagnosticar anomalías o desviaciones observables (21).

La evaluación del estado nutricional de un individuo nos permite saber qué tan bien la dieta satisface las necesidades del cuerpo y también puede registrar una evaluación del estado nutricional del individuo. Estas evaluaciones deberían formar parte del examen diario del individuo. La evaluación dietética de individuos o poblaciones es un área fundamental en la que deben formarse los nutricionistas. Estas evaluaciones deberían formar parte de los controles



periódicos de una persona. La evaluación dietética de individuos o poblaciones es un área fundamental en la que deben formarse los nutricionistas. La evaluación dietética de individuos o poblaciones es un área fundamental en la que deben formarse los nutricionistas. El uso correcto de los métodos y técnicas de evaluación del estado nutricional requiere conocimiento científico y una actitud crítica hacia su selección, aplicación e interrelación en situaciones específicas. (17). El estado de nutrición está definido por una gran cantidad de factores, ya que los alimentos que una persona consume son influenciados por su situación económica, (22). La realización de las evaluaciones nutricionales de un individuo nos proporcionan datos importantes y confiables que tienen el objetivo de organizar para planificar como también el desarrollo de implementaciones de programas que son destinados a reducir y acabar con el hambre (23).

2.2.2.1. Los objetivos de evaluar el estado nutricional:

- Evaluar el estado nutricional de una persona o grupo en un tiempo específico.
- Determinar efectos de la nutrición sobre la salud, el rendimiento y la supervivencia.
- Identificar grupos de alto riesgo y prevenir la desnutrición, mediante acciones preventivas, así como planificar y ejecutar el manejo nutricional.
- Monitoreo y seguimiento además de asegurar la utilidad y validez de los indicadores.

2.2.2.2. Valoración del estado nutricional:



La valoración nutricional se obtiene mediante diferentes técnicas y métodos que tienen alcances y limitaciones específicos y varían en profundidad, esto se lleva a cabo utilizando algunos parámetros que se interpretan como predictores de riesgo de determinadas afecciones. Las herramientas deben ser sencillas, económicas y capaces de recopilar rápidamente información de una variedad de personas. Esta evaluación puede identificar personas en riesgo nutricional que requieren un plan de acción específico como: monitoreo o evaluación nutricional y terapia nutricional adecuada como corresponda (24).

El método de evaluación nutricional más utilizado es la antropometría, que proporciona principalmente datos sobre la adecuación de la ingesta de macronutrientes de un individuo. Con la utilización de medidas correspondientemente básicas como el peso, la altura, la longitud de las extremidades, las circunferencias o perímetros corporales y las mediciones del grosor de los pliegues cutáneos, es posible estimar la masa grasa corporal libre, así como cuantificar los principales componentes del peso corporal y evaluar indirectamente el estado nutricional (25).

La valoración nutricional es la medición del tamaño corporal y la composición corporal total, variables que se ven influenciadas por la dieta durante el ciclo vital. Los indicadores antropométricos miden, por un lado, el crecimiento físico de niños y adolescentes y, por otro, las dimensiones corporales de los adultos, a partir de mediciones de masa total y composición corporal, son de fácil aplicación, bajo costo y reproducibilidad en diferentes momentos y con distintas personas (22).



2.2.2.3. Método antropométrico

Se trata de comprobar un determinado número de mediciones de células somáticas, las medidas corporales más útiles son la altura y el peso, así mismo la antropometría es una de las mediciones cuantitativas más sencillas del estado nutricional; son un indicador del estado de las reservas proteicas y de tejido graso del organismo (17).

La antropometría se ha empleado extensamente como un indicador general de las condiciones de salud y nutrición. Sin embargo, los resultados deben ser considerados como una guía para la intervención. La antropometría es una de las mediciones cuantitativas más sencillas del estado nutricional, útil para indicar las reservas proteicas y de tejido graso del organismo, esta técnica mide el tamaño corporal y la relación entre talla y peso, además de estimar indirectamente los distintos compartimentos corporales, como agua, masa magra y masa grasa (17).

2.2.2.3.1. Peso

Es un buen indicador del estado nutricional de un individuo. Se recomienda medirlo con una balanza digital calibrada, con la persona de pie, equilibrada en ambos pies, con la menor cantidad de ropa posible. Los cambios en el peso pueden ser utilizados como una herramienta de cribado, siendo uno de los mejores parámetros para valorar el estado nutricional de una persona, asimismo, es un indicador global de la masa corporal, fácil de obtener y reproducible (17).

2.2.2.3.2. Talla



Es esencial para evaluar el incremento en longitud, aunque el peso es más sensible a las insuficiencias nutricionales, por lo que solo se ve afectada en casos de carencias prolongadas, especialmente si comienzan en los primeros años de vida. En los adultos, la altura se utiliza para calcular otras valoraciones importantes, como el IMC (17).

Las relaciones de asociación muy usados son: peso/talla, talla/edad, peso/edad e IMC. En este estudio basamos nuestro análisis en los siguientes datos: el indicador: Índice de Masa Corporal para la edad (IMC/Edad) (18).

- **Talla para la edad**

Según las referencias de crecimiento corporal OMS 2007, la talla para la edad es el indicador que se calcula al dividir la altura de la persona adolescente entre su edad, y permite medir el crecimiento lineal alcanzado por la persona adolescente (26).

- **Índice de Masa Corporal:**

El IMC es la correlación entre el peso en kilogramos y la longitud en perspectiva recostada o la estatura en forma vertical en metros al cuadrado (27).

- **Índice de Masa Corporal para la Edad:**

Según las referencias de crecimiento corporal OMS 2007, el IMC/Edad se relaciona con la edad y permite clasificar el estado nutricional en desnutrición, normal, sobrepeso y obesidad (26).

Tabla 1

Clasificación de la valoración nutricional según IMC/Edad

| Clasificación | Puntos de corte (desviación estándar) |
|----------------------|--|
| Obesidad | > 2 |
| Sobrepeso | > 1 a 2 |
| Normal | 1 a - 2 |
| Desnutrición aguda | < - 2 a - 3 |
| Desnutrición severa | < - 3 |

Fuente: Referencia de Crecimiento OMS 2007.

2.2.2.4. Alteraciones del estado nutricional

Interpretación de los resultados de la valoración nutricional antropométrica (IMC/EDAD)

2.2.2.4.1. IMC < -2 DE (Desnutrición aguda):

Los adolescentes con un IMC inferior a -2 DE son considerados y presentan la "desnutrición aguda", como una forma de malnutrición por déficit, con poco riesgo de comorbilidades. No obstante, pueden estar en mayor riesgo de padecer enfermedades digestivas y pulmonares (28).

2.2.2.4.2. IMC < -3 DE: (Desnutrición severa):

Aquellos adolescentes que presentan un IMC que es menor a -3 DE son clasificados en la categoría denominada " Desnutrición severa " (28).

2.2.2.4.3. IMC \geq -2 DE y \leq 1 DE (Normal):



Los adolescentes cuyo IMC se encuentra entre -2 DE y 1 DE tienen una valoración nutricional "normal", que es el estado que deben mantener de manera constante (28).

2.2.2.4.4. IMC > 1 DE y ≤ 2 DE (sobrepeso):

Los adolescentes con un IMC entre > 1 DE y < 2 DE se consideran con "sobrepeso", un tipo de malnutrición por exceso, asociado con un consumo calórico elevado, malos hábitos alimentarios y poca actividad física. También indica un riesgo de comorbilidades, especialmente enfermedades crónicas no transmisibles como las cardiovasculares y la diabetes mellitus tipo 2 (28).

2.2.2.4.5. IMC > 2 DE (obesidad):

Los adolescentes con un IMC superior a 2 DE son evaluados con "obesidad", una malnutrición por exceso, que conlleva un alto riesgo de comorbilidades, especialmente cardiovasculares y diabetes mellitus tipo 2 (28).

2.2.3. Calidad de vida

La calidad de vida (CV) está conformada por el bienestar físico, mental, social, de felicidad, satisfacción y recompensa así como la percibe cada persona y cada grupo de personas (29).

El término de calidad de vida (CV) es utilizado con repetición en el campo de la salud o como disposición de bienestar de los pacientes por ser considerado como sustento para lograr una salud adecuada (17).



El significado de calidad de vida se utiliza más en la evaluación de la salud y como medida de bienestar. Una de las definiciones relacionadas con la salud es que el bienestar del paciente es un punto importante a considerar en el tratamiento y mantenimiento de una vida saludable. (30).

Según la OMS la calidad de vida se define como “La visión que una persona tiene en relación con sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones, así como con la cultura y el sistema de valores en el que vive” (31).

La calidad de vida se refiere a la percepción que tiene un individuo de su lugar en la vida, dentro de su entorno cultural y sistema de valores, y en relación con sus metas y aspiraciones. Es un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como la salud, la autonomía, la independencia y la satisfacción con la vida (17).

En este sentido, también está vinculada a la manera en que la persona percibe el mundo, sus relaciones cercanas y el trato recibido de las demás personas y en diversas situaciones. Es importante resaltar la influencia de ciertos factores en la percepción de una persona, como metas, expectativas, estándares e intereses, está directamente relacionada con la valoración que se realiza en el campo y los factores que la influyen. Por tanto, los resultados de una evaluación de la calidad de vida son el resultado de varios factores que influyen en la percepción que tiene el individuo sobre su calidad de vida, lo que conforma un enfoque multidimensional, ya que las distintas valoraciones del propio sujeto son



muy variadas, asimismo ver alegría o incomodidad, en relación con ellos (17).

Es una disposición que implica estar bien físicamente, mentalmente, socialmente, de ser feliz, de estar satisfecho y recompensado tal y como la percibe cada persona y cada grupo (4). Las dimensiones que se investigaran son las siguientes: Bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal y actividades, bienestar físico, bienestar material:

2.2.3.1. Calidad de vida, bienestar emocional:

Este concepto se refiere a la capacidad de gestionar las emociones y sentirse cómodo al expresarlas y hacerlo de forma adecuada. Las personas que saben, solucionar conflictos y tensiones y ser flexibles, disfrutarán más de la vida plena. La salud emocional de los niños esta basada en un conjunto de creencias, costumbres, valores, ambiciones, metas y deseos de los niños sobre sus vidas y su calidad de vida. En general, los niños estaban felices, aunque algunos no alcanzaron el nivel óptimo de felicidad. Su nivel de felicidad variará mucho dependiendo de muchos factores relacionados con sus circunstancias y antecedentes personales. Bienestar tiene que ver con "estar bien, encontrarse a gusto"; Está más relacionado con el sentimiento de felicidad, sentimientos positivos que caracterizan el estado de ánimo habitual de una persona en un determinado periodo de tiempo. El bienestar es un componente muy esencial e importante de la calidad de vida y puede medirse como un



indicador de satisfacción y felicidad. El aspecto emocional de las emociones (4).

2.2.3.2. Calidad de vida, relaciones interpersonales:

Las relaciones interpersonales, relaciones valiosas con los miembros de la familia, se caracterizan por la amistad, el respeto, la comprensión, la escucha y un ambiente amoroso. Estos aspectos sin duda aumentan la autoestima, el aprendizaje y el sentido de pertenencia del niño. Estas necesidades son esenciales durante los años escolares, cuando las relaciones son de enorme valor en el desarrollo socioemocional y cognitivo de los niños, en ese sentido podemos definirlo como “un proceso interactivo necesario para el niño/a y para el grupo social donde nace, a través del cual el niño/a satisfacer sus necesidades y asimila la cultura a la vez que la sociedad se perpetúa y desarrolla”. La falta de figuras de apego y de relaciones emocionales importantes tempranas puede conducir a la soledad emocional, que puede causar miedo, dolor, angustia y puede ser una fuente de inadaptación social, haciendo que el niño se sienta rechazado, abandonado y no amado (4).

2.2.3.3. Calidad vida, desarrollo personal y actividades:

La personalidad es la naturaleza de identificación y específica de cada persona que nos define y caracteriza. Este aspecto en un niño tiene una base genética y tendencias temperamentales, pero estas se desarrollan con diversas experiencias, interpretaciones y sentimientos relacionados, permitiendo a la persona definir su identidad y desarrollar su personalidad. Por estos motivos, es necesario centrarse en procesos que promuevan el



desarrollo de la personalidad. La personalidad es nuestra única de ser, sentir y pensar, e incluye estos aspectos. El desarrollo de la personalidad del niño comienza alrededor de los dos años, cuando el niño inicia a comprender que es una entidad separada de todas las demás realidades (4).

2.2.3.4. Calidad de vida, bienestar físico:

Este campo está relacionado con la salud, la condición física y mental en relación con la susceptibilidad a las enfermedades, el peso, la visión, la fuerza, la potencia, la coordinación, la tolerancia y la velocidad de recuperación. Consiste en que el organismo se encuentre manera óptima, tenga defensas contra las enfermedades, la habilidad física de adaptarse a diferentes situaciones y un nivel apropiado de forma física. En muchos casos, la dimensión física puede ser la más relevante. En la mayoría de los programas de salud y forma física el objetivo o fundamento es el bienestar físico como la herramienta principal creada para manejar el organismo humano, también se aplican al estudio de patologías, contusiones, alimentación, deporte, alimentación, tratamiento (4).

2.2.3.5. Calidad de vida, bienestar material:

Tiene mucho que ver con la alimentación, la vestimenta, la vivienda, el transporte, la comodidad y el estatus socioeconómico de las personas, así como con los ingresos y el estatus financiero de las personas. Para comprender el bienestar material, es necesario comprender en qué medida una persona es capaz de vivir bien con los siguientes aspectos:

- Disfrutar de una alimentación completa y segura.
- Vivir en un lugar protegido y con los servicios básicos



- Contar con la asistencia médica que se requiera.
- Movilizarse por la comunidad a diario, ocasionalmente por otras zonas.
- Ocasionalmente visitar lugares de recreación.
- Vestir ropa adecuada y a veces comprar artículos en este aspecto (4).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Nutrición. La nutrición es un proceso biológico en el que el cuerpo ingiere los alimentos y líquidos que necesita para el funcionamiento, desarrollo, crecimiento y mantenimiento de las funciones vitales (17).

Calidad de vida. Es el bienestar, la felicidad y la satisfacción de una persona lo que le da capacidad, funcionalidad o un sentido positivo de la vida (32).

Antropometría: Es la ciencia de las dimensiones humanas medidas mediante una serie sistemática de métodos, expresados en términos cuantitativos y estadísticos, para determinar valores considerados como el promedio humano (17).

Estado Nutricional. Es un análisis del equilibrio entre la ingesta de una persona y las necesidades del cuerpo, lo que se refleja en su salud (32).

Malnutrición. La desnutrición incluye la desnutrición, los desequilibrios nutricionales, el sobrepeso, la obesidad y las enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con la nutrición (33).

Satisfacción. Es el sentimiento de satisfacción o felicidad que se experimenta cuando se satisface una necesidad o deseo (34).



Índice de masa corporal. Es un valor numérico basado en el peso y la altura de una persona y es un indicador confiable de obesidad y se utiliza para identificar categorías de peso que pueden causar problemas de salud (35).



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación fue de una tipología no experimental, descriptivo y correlacional, de cohorte transversal, puesto que se recopiló la información en un mismo tiempo y un lugar específico para luego describir las variables y analizar su interrelación en un momento dado (36).

Descriptivo: Mediante de este diseño, este estudio fue encaminado a describir el estado nutricional (EN) y calidad de vida (CV) en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes.

Correlacional: Los estudios de tipo correlacional tienen el propósito determinar el grado de correlación o asociación que existe entre dos o más variables en una muestra específica para posteriormente cuantificar, analizar y establecer los vínculos (37).

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

El trabajo de investigación se ejecutó en la Institución Educativa Primaria (IEP) Las Mercedes N° 70564; que se encuentra ubicada en la ciudad de Juliaca, provincia de San Román, tal institución integra la UGEL San Román, perteneciente a la Dirección Regional de Educación Puno.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población



La población de estudio fue conformada por 330 estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes N° 70564 de la ciudad de Juliaca.

3.3.2. Muestra y Muestreo

La muestra se determinó tomando como base el número total estudiantes de 10 y 11 años, la cual fue calculada con la fórmula de población finita con un error del 10%. De todos los estudiantes de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes 70564, se tomó como muestra a 75 estudiantes.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2(38) \times p \times q}$$

Donde:

n = tamaño de muestra calculado

N = población total: estudiantes de 10 y 11 años de la I.E.P. Las Mercedes N° 70564 (330)

Z = distribución normal (1.96)

p = Proporción de casos (0,5)

q = Proporción de no casos (0,5)

e = Error permitido 10% = (0.10)

Remplazando:

$$n = \frac{330 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.10^2 \times (330 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{330 \times 3.8416 \times 0.25}{0.01 \times 329 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{316.932}{3.29 + 0.9604}$$

$$n = \frac{316.932}{4.2504}$$

$$n = 74.56$$



3.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA

3.4.1. Criterios de inclusión

- Niños que asisten regularmente a la escuela.
- Niños de 10 a 11 años de edad.
- Niños cuyos padres o tutores legales aceptaron participar en el estudio en el consentimiento informado con firma.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Niños que asisten a la escuela de manera irregular.
- Niños con condiciones médicas que varíen las mediciones de los datos requeridos como el peso y la talla.
- Niños fuera del rango de edad establecidos.

3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 2

Operacionalización de variables

| Variab | Dimensión | Indicador | Índice | | |
|---|---|--|--|----------------|--|
| Variable Independiente Estado nutricional | Índice de masa corporal para la edad (IMC/Edad) | Obesidad | > 2 DE | | |
| | | Sobrepeso | >1 a 2 DE | | |
| | | Normal | 1 a -2 DE | | |
| | | Desnutrición aguda | -2 a -3 DE | | |
| Variable Dependiente Calidad de vida | Bienestar Emocional | Desnutrición severa | <-3 DE | | |
| | | Angustia | | | |
| | | Júbilo | | | |
| | | Nerviosidad | | | |
| | | Serosidad | | | |
| | | Ansiedad | | | |
| | | Preocupación sobre el futuro | | | |
| | | Disfrutado de la vida | | | |
| | | Emociones sobre la vida | | | |
| | | Agrado con la vida | | | |
| | | Esparcimiento | | | |
| | | Sentimientos negativos | Baja: 16 a 37 Regular: 38 a 59 Alta: 60 a 80 | | |
| | | Malestar | | | |
| | | Desilusión | | | |
| | | Hartazgo | | | |
| Aislamiento | | | | | |
| Coacción | | | | | |
| Variable Dependiente Calidad de vida | Relaciones interpersonales | Complacencia | | | |
| | | Atención de los padres | | | |
| | | Tiempo dedicado de padre | | | |
| | | Confianza por los padres | | | |
| | | Tiempo | | | |
| | | Diversión | | | |
| | | Apoyo mutuo | | | |
| | | Empatía | | | |
| | | Confianza ante amigos | | | |
| | | Miedo a otros niños | | | |
| | | Burla | | | |
| | | Chantaje | | | |
| | | Variable Dependiente Calidad de vida | Desarrollo personal y actividades | Forma de ser | |
| | | | | Autopercepción | |
| | | | | Celos | |
| Disposición de tiempo | | | | | |
| Actividades en tiempo libre | Baja: 8 a 18 Regular: 19 a 29 Alta: 30 a 40 | | | | |
| Recreación | | | | | |
| Variable Dependiente Calidad de vida | Bienestar físico | Decisión de actividades en tiempo libre | | | |
| | | Ejercicio | | | |
| | | Energía | | | |
| | | Físico | Baja :5 a 10 Regular: 11 a 15 Alta: 16 a 20 | | |
| | | Incomodidad | | | |
| Variable Dependiente Calidad de vida | Bienestar material | Alimentación | | | |
| | | Sueño | | | |
| | | Vestido | | | |
| | | Recompensas | | | |
| | | Bienestar con I.E | | | |
| | | Ajuste a I.E | | | |
| | | Satisfacción profesores | Baja: 11 a 25 Regular: 26 a 40 Alta: 41 a 55 | | |
| | | Propensión atención | | | |
| | | Correspondencia | | | |
| | | Comodidad en casa | | | |
| Disposición de dinero al igual que amigos | | | | | |
| Disposición de dinero para gastos propios | | | | | |
| Dinero para actividades con los amigos | | | | | |



3.6. TÉCNICA E INSTRUMENTOS

Se realizaron las solicitudes oportunas para la recolección de datos con el fin de lograr el permiso de la dirección de la (IEP), informar el consentimiento de los papás mamás o tutores y la colaboración de los estudiantes.

3.6.1. Para evaluar el estado nutricional

- Método

Se utilizó el método antropométrico según la Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica del Ministerio de Salud (MINSA) (28). Utilizando la Desviación estándar (DE) como punto de cohorte, según las referencias de crecimiento corporal OMS 2007 (26). Se usó con el fin de determinar el IMC corporal para la edad (IMC/Edad).

- Técnicas

Cálculo de la medición del cuerpo corporal del peso y de la talla, así mismo evaluar el Índice de masa corporal para la edad (IMC/Edad) (28).

- Instrumentos

Ficha antropométrica (Anexo 3).

- Equipos

Balanza de pie y tallímetro.

- Procedimiento

Se empleó la técnica de antropometría para determinar la talla y peso de cada niño (28).



3.6.1.1. Para obtener la talla

- Para la medición de la talla se utilizará un tallímetro (28).
- Se comprobó el estado y el estado del medidor de talla.
- Se comprobó que el tope se desliza gradualmente y comprobar la posición de la cinta métrica.
- Se explicó a los niños el procedimiento de medición de altura y se solicitará su cooperación.
- Se le indicó al niño que se despoje los zapatos y la demás de ropa, y que se quite los accesorios que dificulten la medición.
- Se recomendó pararse en el centro, manteniendo una perspectiva vertical, mirando hacia adelante, los brazos a los costados, las palmas de las manos sobre los muslos y los talones juntos.
- Se aseguró de que sus talones, pantorrillas, caderas, hombros y la cabeza estén alineados con el tablero del tallímetro.
- Se comprobó la posición de la cabeza: comprobar que la línea horizontal imaginaria desde el borde superior del conducto auditivo externo hasta el suelo de la órbita es perpendicular a la placa del estadiómetro.
- Luego se colocó la palma de la mano izquierda encima la barbilla del niño a girar y ciérrela suave y gradualmente para asegurar la correcta posición de la cabeza.
- Se empujó con la mano el tope de recorrido del tallímetro hasta que haga contacto con la parte superior de la cabeza y apriete suavemente el cabello. Esta medición se realizó tres veces



seguidas, acercando o alejando el tope. Se obtuvo el resultado de las medidas.

- Finalmente, los resultados se leyeron en voz alta, se promedió y se registró (28).

3.6.1.2. Para obtener el peso: Para la medición del peso corporal se utilizó una báscula portátil (28).

- Se comprobó la ubicación y estado de la báscula. Debe estar sobre una superficie lisa, plana y nivelada, sin pendientes.
- Se pidió al niño que se quite los zapatos y ropa en exceso de sin accesorios que alteren los valores de peso obtenidos.
- Se animó al niño a subirse a la báscula, con los pies correctamente colocados, indicándole que debe estar en el medio de la báscula, en posición recta, los brazos a los lados, apoyados, sus muslos con las palmas, los talones separados entre sí, los dedos de los pies separados en forma de "V".
- Se indicó al niño que no se mueva, hasta que se tomen las medidas necesarias.
- Se leyeron los datos y se registró con letra legible el peso (kilogramos y gramos) resultantes (28).

3.6.2. Para evaluar calidad de vida

Se realizó una encuesta para medir la calidad de vida de los escolares de 10 y 11 años mediante un cuestionario tipo Likert (4).

- **Método**



Encuesta

- **Técnica**

Entrevista

- **Instrumento**

Cuestionario la calidad de vida (CV) de niños y niñas con 52 ítems y 52 preguntas que contiene preguntas por escrito en función a los objetivos de la investigación (Anexo 4) (4).

Este cuestionario propuesto por De La Cruz Katherine y Gonzales María para medir la calidad de vida de niños y niñas presenta una alta fiabilidad. Este instrumento fue aplicado en el año 2017 en la investigación “Calidad de vida en niños y niñas que trabajan en la localidad de Huancavelica”. A través de la encuesta se pueden conocer las opiniones, las actitudes y los comportamientos de los niños y niñas. En la presente encuesta se realizan una serie de preguntas que involucran cinco dimensiones como: bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal y actividades, bienestar físico y bienestar material y 52 ítems. En cuanto a la confiabilidad del cuestionario, Los resultados de la aplicación del alfa de Cronbach arrojaron un valor de 0,98, lo que indica una alta confiabilidad (4).

3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- En primer lugar, se coordinó con el director la autorización de ejecución de proyecto de tesis a la dirección de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes N° 70564.



- Posteriormente se coordinó con los docentes para el ingreso a las aulas y la aplicación de los cuestionarios.
- Se aplicó el cuestionario en forma individual y se entregará el formato del cuestionario
- Los resultados obtenidos fueron tabulados y codificados para los análisis estadísticos pertinentes.

3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis y procesamiento de datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS para Windows vers. 25, hoja de cálculo de Microsoft Office Excel 2019, asimismo, se utilizó la estadística descriptiva para la representación de los datos en tablas y gráficos estadísticos.

Para la comprobación de la Hipótesis se utilizó el estadístico coeficiente de correlación de Pearson, que permitió comprobar la hipótesis y así verificar la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida. Los resultados se describieron en tablas estadísticas para su correspondiente interpretación y análisis de acuerdo con el marco teórico.

3.9. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

Se obtuvieron los datos mediante en una base de datos del programa informático Microsoft office Excel 2019. Seguidamente se procedió a vaciar los datos obtenidos al programa estadísticos SPSS.

Los datos se procesaron con el programa estadístico SPSS, y se utilizó la prueba del coeficiente de correlación de Pearson para comprobar la hipótesis, que pretende confirmar la relación entre el estado nutricional y la calidad de vida.



Diseño y análisis estadístico: Coeficiente de Correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{N \sum X^2 - (\sum X)^2} * \sqrt{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2}}$$

Esta fórmula se usa para examinar la relación entre dos variables aleatorias cuantitativas. Si el coeficiente de correlación de Pearson es 1 o -1, podemos asumir que la correlación es perfecta, si es mayor que 0, la correlación es positiva, si es menor que 0, la correlación es negativa, si el coeficiente es 0 indica una relación no lineal (39). Siguiendo la siguiente regla de decisión.

Ha: Existe relación entre el estado nutricional con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024.

$$p < 0.05$$

Ho: El estado nutricional no está relacionado con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024.

$$p < 0.05$$

3.10. ASPECTOS ÉTICOS

Para realizar el proyecto de investigación se solicitó la autorización del director del centro educativo. Se tuvo en consentimiento informado de los padres de familia o apoderados, así mismo se les informó detalladamente el proceso de obtención de datos tanto a los padres como a los niños y se pidió su colaboración. Se aplicó el consentimiento informado según el anexo 2.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADO

Tabla 3

Características propias de la muestra de estudiantes

| Sexo | N | % |
|-----------|----|------|
| Femenino | 38 | 50.7 |
| Masculino | 37 | 49.3 |
| Total | 75 | 100 |

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 3 podemos observar que el 50.7% de los escolares son mujeres siendo superior en cantidad a comparación de los varones que representan el 49.3%, esto indica que hay más participantes femeninas.

4.1.1. Estado nutricional

Tabla 4

Estado nutricional mediante el IMC/Edad

| Estado nutricional | N | % |
|--------------------|----|-------|
| Sobrepeso | 14 | 18.7 |
| Normal | 46 | 61.3 |
| Desnutrición aguda | 15 | 20.0 |
| Total | 75 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia obtenida de la ficha de recolección de datos.

En la Tabla 4 se observa el diagnóstico del estado nutricional que se realizó con la población, los resultados muestran tres categorías de estado nutricional: sobrepeso, normal y desnutrición aguda, donde se halló que el 61.3% de niños



tienen un estado nutricional normal, el 18.7% presenta sobrepeso, y por último el 20.0% presenta desnutrición aguda, sin embargo, no se encontró niños con desnutrición severa ni obesidad, estos datos fueron hallados de acuerdo a al IMC/Edad.

El valor nutricional de los estudiantes se obtuvo mediante evaluación antropométrica de las muestras seleccionadas, y los valores de peso y talla fueron tabulados y luego procesados para obtener el índice de masa corporal y el valor nutricional correspondiente (28).

La mayoría de los niños tienen un estado nutricional considerado normal, según el IMC/edad, esto indica que más de la mitad de la muestra tiene un peso adecuado en relación con su edad, donde el segundo grupo más numeroso es el de niños con desnutrición aguda, esta proporción sugiere una prevalencia significativa de bajo peso en relación con la edad dentro de la población estudiada, el grupo con sobrepeso es el menos común, esto muestra que una minoría presenta un exceso de peso, aunque la cifra es cercana a la desnutrición aguda.

Los hallazgos del estudio de Cordero, María (10) describieron y compararon la calidad de vida relacionada a la salud según el estado nutricional, en niños y niñas de 8 a 12 años, donde se evaluaron peso, talla e IMC. Respecto a sus resultados el 5% manifestó desnutrición, un 42% los niños alcanzaron un exceso de peso. Compare estos resultados con el estudio actual, ya que en ambos casos la información sobre al sobrepeso y en nuestro estudio el existe un porcentaje considerable de desnutrición aguda, a comparación del otro estudio que su porcentaje de desnutrición es mínimo. Esto indica que la malnutrición afecta la calidad de vida.

En el estudio realizado por Iglesias, A., et al. (2019), se encontró que las tasas de sobrepeso y obesidad, así como el porcentaje de grasa corporal, eran elevadas en los niños en edad escolar, y el consumo de alimentos básicos era bajo. Se observó una correlación entre el poco consumo de nutrientes, un rendimiento académico inferior, existe una necesidad urgente de promover la formación nutricional. (40).

Al comparar los resultados de ambos estudios, se concluyó que la malnutrición está aumentando de manera considerable en la población infantil. Esto puede atribuirse a la calidad de vida que presentan los niños.

Un aspecto resaltante y a tomar en cuenta es que el estado nutricional de los niños es influenciado por la calidad de vida. Se recomienda que las futuras investigaciones se investigue la relación entre el estado nutricional de los niños con la calidad de vida material de sus padres.

Tabla 5

Relación del sexo con el estado nutricional en estudiantes

| | | Estado nutricional | | | | | | | |
|--------------|-----------|--------------------|------|--------|------|--------------------|------|-------|------|
| | | Sobrepeso | | Normal | | Desnutrición aguda | | Total | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Sexo | Femenino | 8 | 10.7 | 24 | 32.0 | 6 | 8.0 | 38 | 50.7 |
| | Masculino | 6 | 8.0 | 22 | 29.3 | 9 | 12.0 | 37 | 49.3 |
| Total | | 14 | 18.7 | 46 | 61.3 | 15 | 20.0 | 75 | 100 |

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 5 se observa que del 100% de estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes, el 50.7% son de sexo femenino, mientras que el 49.3% son de sexo masculino. Se destaca el estado nutricional



agrupado por sexo en el cual se observa que el sexo femenino de la población de nuestra investigación el 10.7% presenta sobrepeso, el 32.0% tiene un estado nutricional normal, el 8.0% presenta desnutrición aguda. En cuanto al sexo masculino el 8.0% presenta sobrepeso, el 29.3% tiene un estado nutricional normal, el 12.0% presenta desnutrición aguda.

Se resalta que ambos sexos tienen un porcentaje similar en estado nutricional normal 32% en mujeres y 29.3% en hombres. Así como se observa una ligera diferencia, con mayor porcentaje de sobrepeso en mujeres que es el 10.7% y en hombres 8%, como también los hombres presentan un mayor porcentaje de desnutrición aguda 12% en comparación con las mujeres 8%.

La mayoría de las personas con un 61.3% tienen un estado nutricional normal, sin diferencias significativas entre sexos. La desnutrición aguda es más común en hombres que en mujeres, mientras que el sobrepeso es ligeramente más frecuente en mujeres.

4.1.2. Calidad de vida según las dimensiones: Bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal y actividades, bienestar físico, bienestar material

Se evaluaron las cinco dimensiones de la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca en 2024, clasificándolas como baja, media o alta.

Tabla 6

Bienestar emocional en los estudiantes



| Bienestar emocional | N | % |
|----------------------------|-----------|--------------|
| Baja | 14 | 18.7 |
| Media | 37 | 49.3 |
| Alta | 24 | 32.0 |
| Total | 75 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario la calidad de vida de niños y niñas.

En la Tabla 6 se observa la calidad de vida en la dimensión bienestar emocional que se realizó con los estudiantes de 10 y 11 años de la institución educativa primaria Las Mercedes. De acuerdo a la tabla 5, se observa que el 18.7% presenta una calidad de vida baja, el 49,3% presenta una calidad de vida media, el 32.0% tiene una calidad de vida alta.

La calidad de vida se usa regularmente en el ámbito de las evaluaciones de salud o como indicador de bienestar (17).

La categoría baja representa la categoría con menor frecuencia, la categoría media, es la categoría con mayor frecuencia, y la categoría alta, tiene una frecuencia intermedia

Los resultados de Flores, Sandra (16) En su estudio, los resultados mostraron que el 55.6% de los escolares tenían un estado nutricional normal según el IMC/Edad, el 26.9% sobrepeso, el 13.9% obesidad y el 1.9% cada uno delgadez y delgadez severa. En cuanto a la percepción de la imagen corporal, el 72.2% la sobreestimaron y el 27.8% la subestimaron. Respecto al estado emocional, el 73.1% tenían autoestima baja, el 22.2% autoestima normal y el 4.6% autoestima buena. Además, el 84.3% no presentaron ansiedad y el 15.7% sí, y el 56.5% no presentaron depresión y el 43.5% sí estos resultados evidenciaron que había relación entre el estado nutricional y la percepción de la imagen corporal en los



escolares ($p < 0.05$), pero no entre el estado nutricional y el estado emocional en los escolares ($p > 0.05$), salvo en el indicador IMC/E y EAR ($p < 0.05$) (14).

Tabla 7

Relaciones interpersonales en estudiantes

| Relaciones interpersonales | N | % |
|-----------------------------------|-----------|------------|
| Baja | 15 | 20.0 |
| Media | 34 | 45.3 |
| Alta | 26 | 34.7 |
| Total | 75 | 100 |

Fuente: Cuestionario la calidad de vida de niños y niñas.

En la Tabla 7 se observa la calidad de vida que se realizó con los niños de 10 y 11 años de la institución educativa Las Mercedes. Donde se observa que el 20.0% presenta una calidad de vida baja, el 45.3% presenta una calidad de vida media, el 34.7% tiene una calidad de vida alta. Esto indica que 2 de cada 10 estudiantes percibe sus relaciones interpersonales como de baja calidad, lo que puede sugerir problemas en su interacción social y apoyo emocional. La mayoría de los estudiantes tienen una percepción media de sus relaciones interpersonales, lo que sugiere una interacción social y apoyo emocional que es aceptable pero no óptimo. Aproximadamente un tercio de los estudiantes perciben sus relaciones interpersonales como de alta calidad, indicando una interacción social y apoyo emocional positivo y sólido.

Este análisis nos muestra que, aunque una proporción significativa de estudiantes tiene una percepción media de sus relaciones interpersonales, una cantidad considerable también percibe estas relaciones como de alta calidad, lo cual es un indicativo positivo. Sin embargo, el 20% que percibe una calidad baja

de sus relaciones interpersonales indica un área que podría requerir atención y posibles intervenciones para mejorar el bienestar social y emocional de estos estudiantes.

Respecto al estudio de Alarcon, Danitsa (12) que describió los factores que se relacionan con la calidad de vida en 400 escolares de escuelas, sus resultados indican niveles bajos de bienestar físico y se identifican seis factores psicosociales que se asocian con la calidad de vida en relación al bienestar emocional, la familia, los amigos y el colegio.

Tabla 8

Desarrollo personal y actividades en estudiantes

| Desarrollo personal y actividades | N | % |
|--|-----------|------------|
| Baja | 17 | 22.7 |
| Media | 27 | 36.0 |
| Alta | 31 | 41.3 |
| Total | 75 | 100 |

Fuente: Cuestionario la calidad de vida de niños y niñas.

La Tabla 8 presenta un análisis de la calidad de vida mediante el desarrollo personal y actividades en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes, ubicada en Juliaca. Este estudio clasifica la percepción de calidad de vida en tres niveles: baja, media y alta, de acuerdo con las respuestas de los estudiantes.

De un total de 75 estudiantes encuestados el 41.3% presentan una alta calidad de vida en términos de desarrollo personal y actividades, lo que indica que una cantidad significativa de los estudiantes tiene una percepción positiva sobre su entorno educativo y su propio desarrollo. Este grupo es el más numeroso, lo

cual indica que una gran parte de los estudiantes se siente satisfecha con sus oportunidades de crecimiento personal y sus actividades. Por otro lado, el 36% de los estudiantes considera que su calidad de vida es de nivel medio, lo que representa un grupo importante que se encuentra en un punto intermedio.

Finalmente, el 22.7% de los estudiantes tiene una calidad de vida en un nivel bajo, este grupo es el menor, pero aún significativo, pues representa a estudiantes que, enfrentan mayores desafíos en su desarrollo personal y en las actividades que se les ofrecen en el entorno escolar.

En general, el hecho de que la mayoría de los estudiantes reporten una percepción de calidad de vida media o alta sugiere que la Institución Educativa Primaria Las Mercedes podría estar ofreciendo un ambiente de aprendizaje y desarrollo que satisface, en gran medida, las expectativas de la mayoría de sus estudiantes. Sin embargo, el 22.7% que percibe una calidad de vida baja indica la necesidad de profundizar en los factores que podrían estar afectando negativamente su calidad de vida y explorar medidas para mejorar el desarrollo personal y la calidad de las actividades proporcionadas a estos estudiantes.

Tabla 9

Bienestar físico en estudiantes de 10 y 11 años

| Bienestar físico | N | % |
|-------------------------|----------|----------|
| Baja | 26 | 34.7 |
| Media | 28 | 37.3 |
| Alta | 21 | 28 |
| Total | 75 | 100 |

Fuente: Cuestionario la calidad de vida de niños y niñas.

En la Tabla 9 se detalla el estado nutricional de la población. Un 34.7% mostro una calidad de vida baja, el 37.3% presento una calidad de vida media, el



28.0% exhibió presentar una calidad de vida alta. La categoría con mayor frecuencia es media, esto indica que la mayoría de los datos están en esta categoría, la categoría baja sigue en frecuencia, lo que también es un número significativo, pero un poco menor que el de la categoría media, la categoría alta tiene la menor frecuencia, indicando que es la categoría menos representada.

Aunque las diferencias no son significativas, existe una concentración de los casos en las categorías baja y media. El bienestar físico se refiere a que todos los órganos del cuerpo están en perfecto estado y en armonía, desempeñando sus funciones adecuadamente, esto permite que el cuerpo responda eficazmente a las demandas diarias, desde las más básicas, como respirar, escuchar, ver, oler y tocar, hasta las más complejas, como el metabolismo de nutrientes, la circulación de oxígeno por el cuerpo, la eliminación de desechos y toxinas, la coordinación, el pensamiento y la capacidad reproductiva. Para que cada órgano funcione correctamente, es esencial cuidar dos aspectos fundamentales: la alimentación y el ejercicio físico. Una dieta saludable debe incluir nutrientes esenciales y alimentos bajos en grasas (4).

Tabla 10

Bienestar material en estudiantes de 10 y 11 años

| Bienestar material | N | % |
|---------------------------|-----------|------------|
| Baja | 24 | 32.0 |
| Media | 32 | 42.7 |
| Alta | 19 | 25.3 |
| Total | 75 | 100 |

Fuente: Cuestionario la calidad de vida de niños y niñas.

La Tabla 10 muestra los niveles de percepción de bienestar material entre los estudiantes, de un total de 75 participantes, teniendo como nivel bajo que



representa el 32% de la muestra, en el nivel medio el 42.7% del total, lo que indica que la mayoría de los estudiantes percibe su bienestar material en un nivel intermedio, nivel alto equivalente al 25.3%.

Estos datos indican una mayor concentración en el nivel medio de bienestar material, con una menor proporción en el nivel alto y una porción significativa en el nivel bajo.

Estos resultados pueden interpretarse considerando la situación socioeconómica de la ciudad de Juliaca, donde la desigualdad en el acceso a bienes materiales podría influir en la calidad de vida. La concentración de estudiantes en niveles bajo y medio podría indicar que muchos niños perciben limitaciones en sus condiciones materiales, lo cual es común en contextos de ingresos bajos o medianos.

Según la investigación de De la Cruz, Katherine (4) que determinó la calidad de vida de los niños y niñas que laboran en la localidad de Huancavelica en el año 2017, en el cual de los 96 niños que son la muestra, se halló que el 46,90% de niños obtuvieron puntuación de nivel medio, siendo este porcentaje el más alto para esta variable, en la dimensión bienestar emocional el dato más destacado corresponde al 62,50% de niños con puntuaciones de nivel medio, para la dimensión relaciones interpersonales el mayor porcentaje corresponde al nivel medio con 86,50%, en la dimensión desarrollo personal la mayor frecuencia corresponde al nivel medio con 56,30%, en la dimensión bienestar físico la mayor proporción hallada corresponde al nivel alto con 47,90% y en la dimensión bienestar material la mayor proporción con nivel bajo es 40,60%, lo indica que



estos niños no disponen de la mayoría de bienes materiales, sus necesidades básicas no están cubiertas.

La percepción del bienestar material en niveles bajos y medios puede estar influenciada por factores como el entorno familiar, la disponibilidad de recursos materiales básicos y la comparación social con sus pares. Al respecto en la investigación desarrollada por Oyandel (41), la percepción de bienestar material en los niños no solo depende de la cantidad de bienes disponibles, sino también de las percepciones sociales y culturales del entorno, lo que puede explicar por qué solo una cuarta parte de los estudiantes percibe un nivel alto de bienestar.

Diversas investigaciones han abordado temas de bienestar infantil en contextos similares. Por ejemplo, en estudios realizados en poblaciones rurales y urbanas de Perú, Fernández-Ballesteros (42) encontró que la percepción de bienestar material en niños suele ser moderada o baja en áreas con recursos limitados, menciona que el bienestar infantil en comunidades con desafíos económicos es más bajo debido a las restricciones en recursos materiales esenciales. Estos estudios respaldan la idea de que el bienestar material de los niños no solo se relaciona con la economía de la familia, sino también con la percepción subjetiva de sus necesidades materiales y sociales.

Se destaca que la percepción de bienestar material en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes en Juliaca se concentra mayormente en un nivel medio, con una distribución importante hacia el nivel bajo y menor en el nivel alto, esto indica la necesidad de políticas o intervenciones que mejoren el acceso a recursos materiales y la calidad de vida en contextos escolares, como

indican estudios de otros investigadores sobre calidad de vida infantil en entornos similares.

4.1.3. Relación del estado nutricional con la calidad de vida en estudiantes

Tabla 11

Calidad de vida mediante la percepción del bienestar emocional y su relación con el estado nutricional en estudiantes

| | | Bienestar emocional | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|------|-------|------|------|------|-------|------|
| | | Baja | | Media | | Alta | | Total | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Estado nutricional | Sobrepeso | 1 | 1.3 | 7 | 9.3 | 6 | 8.0 | 14 | 18.7 |
| | Normal | 7 | 9.3 | 23 | 30.7 | 16 | 21.3 | 46 | 61.3 |
| | Desnutrición aguda | 6 | 8.0 | 7 | 9.3 | 2 | 2.7 | 15 | 20.0 |
| | Total | 14 | 18.7 | 37 | 49.3 | 24 | 32.0 | 75 | 100 |

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la ficha del estado nutricional y el cuestionario de la calidad de vida de niños y niñas.

En la Tabla 11 se observa que el estado nutricional normal es el predominante siendo 61.3% en la muestra estudiada y se asocia mayoritariamente con niveles altos y medios de bienestar emocional 21.3% y 30.7%, respectivamente.

Los estudiantes con desnutrición aguda tienen mayor probabilidad de reportar bienestar emocional bajo con 8.0% en comparación con aquellos con estado nutricional normal con 9.3% o sobrepeso con 1.3%.

En contraste, el sobrepeso muestra una distribución homogénea entre bienestar emocional medio con 9.3% y alto con 8.0%, pero baja representación en niveles bajos de bienestar emocional.

Este análisis coincide con estudios que destacan que los niños con un estado nutricional adecuado tienden a experimentar mayores niveles de bienestar emocional, mientras que la desnutrición o el sobrepeso pueden impactar negativamente en su percepción emocional (Gómez et al., 2019).

Tabla 12

Calidad de vida mediante la percepción de las relaciones interpersonales y su relación con el estado nutricional en estudiantes

| | | Relaciones interpersonales | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|----------------------------|------|-------|------|------|------|-------|------|
| | | Baja | | Media | | Alta | | Total | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Estado nutricional | Sobrepeso | 0 | | 5 | 6.7 | 9 | 12.0 | 14 | 18.7 |
| | Normal | 7 | 9.3 | 26 | 34.7 | 13 | 17.3 | 46 | 61.3 |
| | Desnutrición aguda | 8 | 10.7 | 3 | 4.0 | 4 | 5.3 | 15 | 20 |
| | Total | 15 | 20 | 34 | 45.3 | 26 | 34.7 | 75 | 100 |

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la ficha del estado nutricional y el cuestionario de la calidad de vida de niños y niñas.

En la Tabla 12 se identifica que el estado nutricional normal es de 34.7%, se relaciona mayormente con niveles medios y altos de relaciones interpersonales con 17.3%. Los estudiantes con sobrepeso muestran una fuerte asociación con niveles altos de relaciones interpersonales (12.0%), lo que podría deberse a factores psicosociales específicos que refuercen estos vínculos. Los estudiantes con desnutrición aguda tienden a reportar niveles bajos de relaciones interpersonales (10.7%), lo que podría sugerir un aislamiento social relacionado con su estado de salud. La evidencia respalda estudios como los de Pérez et al. (2020), que vinculan el estado nutricional deficiente con menores habilidades para establecer relaciones interpersonales debido a factores emocionales y físicos.

Tabla 13

Calidad de vida mediante la percepción de desarrollo personal y actividades y su relación con el estado nutricional en estudiantes

| | | Desarrollo personal y actividades | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|-----------------------------------|-------|-------|------|------|------|-------|------|
| | | Baja | | Media | | Alta | | Total | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Estado nutricional | Sobrepeso | 0 | 0.0 | 7 | 9.3 | 7 | 9.3 | 14 | 18.7 |
| | Normal | 10 | 13.3 | 15 | 20.0 | 21 | 28.0 | 46 | 61.3 |
| | Desnutrición aguda | 7 | 9.3 | 5 | 6.7 | 3 | 4.0 | 15 | 20.0 |
| | Total | 17 | 22.7% | 27 | 36.0 | 31 | 41.3 | 75 | 100 |

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la ficha del estado nutricional y el cuestionario de la calidad de vida de niños y niñas.

En la Tabla 13 se observa que los estudiantes con estado nutricional normal presentan los niveles más altos de desarrollo personal (28.0%) y actividades en comparación con aquellos en desnutrición aguda (4.0%). La desnutrición aguda está más asociada a niveles bajos de desarrollo personal (9.3%), lo que podría reflejar limitaciones en el desempeño académico o social.

Tabla 14

Calidad de vida mediante la percepción de bienestar físico y su relación con el estado nutricional en estudiantes

| | | Bienestar físico | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|------------------|------|-------|------|------|------|-------|------|
| | | Baja | | Media | | Alta | | Total | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Estado nutricional | Sobrepeso | 5 | 6.7 | 4 | 5.3 | 5 | 6.7 | 14 | 18.7 |
| | Normal | 16 | 21.3 | 17 | 22.7 | 13 | 17.3 | 46 | 61.3 |
| | Desnutrición aguda | 5 | 6.7 | 7 | 9.3 | 3 | 4.0 | 15 | 20.0 |
| | Total | 26 | 34.7 | 28 | 37.3 | 21 | 28.0 | 75 | 100 |

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la ficha del estado nutricional y el cuestionario de la calidad de vida de niños y niñas.

Los estudiantes con estado nutricional normal predominan en niveles medios 22.7% y altos 17.3% de bienestar físico. El bienestar físico bajo se observa con mayor frecuencia en estudiantes con desnutrición aguda con 6.7% y en aquellos con sobrepeso 6.7%, esto refleja cómo las condiciones extremas del estado nutricional afectan negativamente la percepción del bienestar físico, asimismo la relación entre bienestar físico y estado nutricional ha sido documentada ampliamente, mostrando que tanto la desnutrición como el sobrepeso afectan la energía y funcionalidad diaria de los niños.

Tabla 15

Calidad de vida mediante la percepción de bienestar material y su relación con el estado nutricional en estudiantes

| | | Percepción de bienestar material | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|----------------------------------|------|-------|------|------|------|-------|------|
| | | Baja | | Media | | Alta | | Total | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Estado nutricional | Sobrepeso | 2 | 2.7 | 5 | 6.7 | 7 | 9.3 | 14 | 18.7 |
| | Normal | 16 | 21.3 | 19 | 25.3 | 11 | 14.7 | 46 | 61.3 |
| | Desnutrición aguda | 6 | 8.0 | 8 | 10.7 | 1 | 1.3 | 15 | 20.0 |
| | Total | 24 | 32.0 | 32 | 42.7 | 19 | 25.3 | 75 | 100 |

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la ficha del estado nutricional y el cuestionario de la calidad de vida de niños y niñas.

Los estudiantes con estado nutricional normal alcanzan niveles más altos de bienestar material (14.7%), mientras que los de sobrepeso tienen una proporción considerable en niveles altos (9.3%).

Los estudiantes con desnutrición aguda tienden a concentrarse en niveles bajos (8.0%), lo que podría estar asociado con condiciones socioeconómicas adversas.

El bienestar material, como determinante social de la salud, está estrechamente ligado al estado nutricional. Estudios similares destacan la influencia de la economía familiar en la calidad de vida infantil. La relación entre estado nutricional y calidad de vida.

Tabla 16

Correlación entre el estado nutricional y calidad de vida de los estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes en Juliaca, 2024

| | | Estado nutricional | Calidad de vida |
|--------------------|------------------------|--------------------|-----------------|
| Estado nutricional | Correlación de Pearson | 1 | -.363 |
| | Sig. (bilateral) | | .001 |
| | N | 75 | 75 |
| Calidad de vida | Correlación de Pearson | -.363 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .001 | |
| | N | 75 | 75 |

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 16 muestra los resultados de una prueba de correlación de Pearson entre el estado nutricional y la calidad de vida de los estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes en Juliaca, 2024. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Pearson entre el estado nutricional y la calidad de vida es de -0.363, lo que indica que existe una correlación inversa significativa entre el estado nutricional y la calidad de vida. Es decir, a medida que el estado nutricional se deteriora (por ejemplo, mala nutrición), la calidad de vida tiende a disminuir.



El valor de significancia (Sig.) es de 0.001, que es menor que el nivel de significancia comúnmente aceptado de 0.05. Esto implica que los resultados son estadísticamente significativos y respaldan la hipótesis alternativa (H_a), indicando que hay una relación significativa entre el estado nutricional y la calidad de vida.

El análisis evidencia que el estado nutricional normal se asocia con mayores niveles de bienestar emocional, físico y material, así como mejores relaciones interpersonales y desarrollo personal. Por el contrario, la desnutrición aguda y el sobrepeso impactan negativamente en diversos aspectos de la calidad de vida, resaltando la necesidad de intervenciones integrales en salud y nutrición.

Según los resultados de García y Martínez (43) reportó una relación significativa entre el estado nutricional y la calidad de vida, enfatizando la importancia de la nutrición en el bienestar general de los estudiantes. Así como lo refiere Torres (44) que una mala alimentación se asocia con una disminución en la calidad de vida, lo que respalda los hallazgos de la presente investigación.



V. CONCLUSIONES

- El estado nutricional está relacionado significativamente con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024.
- El estado nutricional mediante el IMC/Edad en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca, donde se encontró que se halló que el 61.3% de niños tienen un estado nutricional normal, el 18.7% presenta sobrepeso, y por último el 20.0% presenta desnutrición aguda.
- La calidad de vida mediante la percepción del bienestar emocional y su relación con el estado nutricional en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024, donde se encontró que el 18.7% presenta una calidad de vida baja, el 49,3% presenta una calidad de vida media, el 32.0% tiene una calidad de vida alta.
- La calidad de vida mediante la percepción de las relaciones interpersonales y su relación con el estado nutricional en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024, donde se reconoció que el 20.0% presenta una calidad de vida baja, el 45.3% presenta una calidad de vida media, el 34.7% tiene una calidad de vida alta.
- La calidad de vida mediante la percepción de desarrollo personal y actividades y su relación con el estado nutricional en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024, en las cuales se encontró que el 22.7% presento una calidad de vida baja, el 36.0% presento una calidad de vida media y el 41.3% tiene una calidad de vida alta.



- La calidad de vida mediante la percepción de bienestar físico y su relación con el estado nutricional en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024, donde se resaltó que un 34.7% mostro una calidad de vida baja, el 37.3% presento una calidad de vida media, el 28.0% exhibió presentar una calidad de vida alta.
- La calidad de vida mediante la percepción de bienestar material y su relación con el estado nutricional en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes – Juliaca 2024, en el cual se halló como nivel bajo que representa el 32% de la muestra, en el nivel medio el 42.7% del total, lo que indica que la mayoría de los estudiantes percibe su bienestar material en un nivel intermedio, nivel alto equivalente al 25.3%.



VI. RECOMENDACIONES

- A los investigadores actuales y futuros enfoquen sus estudios en la población de niños para desarrollar investigaciones en beneficio de este grupo, considerar otros factores que puedan influir en el estado nutricional en investigaciones presentes y futuras.
- Al Ministerio de Salud mediante los centros de salud capacitar y educar a los padres y madres de familia sobre temas de educación nutricional, para mejorar el estado nutricional de los niños en etapa escolar.
- A la Institución Educativa Primaria Las Mercedes contar con un profesional de psicología para mejorar el estado el bienestar emocional de los estudiantes



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vilca U. Influencia del estado nutricional en el rendimiento académico de los estudiantes de primer grado de la Institución Educativa Secundaria “José Olaya” De Chipana, Distrito De Pilcuyo – 2016 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2017. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3279760>
2. Gil Suárez C, San Gil Y, San Gil J TC. “Estado nutricional captacion”. Rev Cuba Med Gen Integr. 2021;3:1–16.
3. Vaca Merino V, Maldonado Rengel R, Tandazo Montaña P OCA, Guamán Ayala D, Riofrio Loaiza L et al. “Estado Nutricional de la Mujer Embarazada y su Relación con las Complicaciones de la Gestación y el Recién Nacido. Int J Morphol”. 2022;
4. De la Cruz CK, Gonzales BMC. Calidad de vida en niños y niñas que trabajan en la localidad de Huancavelica – 2017 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1108>
5. Paja J. Influencia de la alimentación en el rendimiento académico de los niños y niñas del 4to grado de la I.E.P. N° 71015 San Juan Bosco Juliaca – 2013. [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2013. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/14492>
6. Maquera E. Relación del estado nutricional con el rendimiento académico de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Mariscal Andrés de Santa Cruz del distrito de Zepita, Puno - 2021 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/19408>
7. Cordero M, Cesani M. Calidad de vida relacionada a la salud, sobrepeso y obesidad en contextos de fragmentacion socioterritorial de la provincia de Tucuman (Argentina). Nutr Clin y Diet Hosp. 2019;1(39(1):146-155):146–55.
8. Colquicocha J. Relación entre el estado nutricional y rendimiento escolar en niños de 6 a 12 años de edad de la IE Huáscar No. 0096,2008 [Internet]. Universidad Mayor de San Marcos; 2009. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323342148.pdf>
9. Castillo D. Obesidad infantil y su efecto sobre el rendimiento académico: un análisis de la cohorte Niños del Milenio entre los años 2009 y 2016 [Internet]. Repositorio de Tesis - UNMSM. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16838/DelCastillo_fw.pdf?sequence=3&isAllowed=y
10. Cordero M. Calidad De Vida Y Estado Nutricional: Sus Breves Contrib del IEG. 2018;29(2250–4176):137–40.



11. Casas AG, Guillamon AR, Garcia-Cantò E, Rodríguez García PL, Pèrez-Soto JJ, Marcos LT, et al. Estado nutricional y calidad de vida relacionada con la salud en escolares del sureste español. *Nutr Hosp.* 2019;31(2):737–43.
12. Alarcon D. Factores asociados a la calidad de vida en escolares de San Juan de Lurigancho Factores asociados a la calidad de vida en escolares de San Juan de Lurigancho. 2018;(December 2017).
13. Vasquez P. Estado nutricional y calidad de vida en los docentes de los colegios nacionales de Chalhuanca Aymaraes – Apurímac, 2019. Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2019.
14. Santos K. “Estado nutricional y calidad de vida en personas del centro Poblado Vicente Morales de Lurín, 2021” [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6155>
15. Noblega C. Autopercepcion de la imagen corporal, estilos de vida y estado nutricional de las adolescentes del centro Educativo Parroquial la inmaculada Puno 2017. Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
16. Flores S. Relación del estado nutricional con la percepción de la imagen corporal y estado emocional en escolares de 10 a 12 años de la Institución Educativa Primaria n° 70003 Sagrado Corazón De Jesús de la ciudad de Puno – 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/15221>
17. Chura-Alejo KL. Calidad de vida y su relación con el estado nutricional en comerciantes del Mercado Central Puno 2020. Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
18. Vasquez E. Hábitos alimentarios, práctica de actividad física y el estado nutricional en la población de 9-11 años de la Institución Educativa Primaria 70718 Villa del Lago de Puno. Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
19. Ramón Aspajo C. Estilos de vida saludable y estado nutricional en docentes de una universidad de Lima Metropolitana, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo. Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21900/Ramón_AC_R.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Mukrimaa SS, Nurdyansyah, Fahyuni EF, YULIA CITRA A, Schulz ND, غسان د, et al. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. *J Penlit Pendidik Guru Sekol Dasar* [Internet]. 2016;6(August):128. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
21. Coromoto M PA. *Rev Chil Nutr* Vol 38, No 3. 2021. The food and nutrition education in the context of early childhood education. Disponible en: <file:///C:/Users/Administrador/Desktop/artículos/justificación/ANTHROPOMET%0ARIC-NUTRITIONAL ASSESSMENT, DIETARY HABITS.pdf>
22. Azimova SS, Glushenkova AI. Métodos de valoración del estado nutricional P.



- Nutr Hosp. 2012;1(0212–1611):560–560.
23. (FAO) O de las NU para la A y la A. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2023. p. 1 Evaluación nutricional. Disponible en: <https://www.fao.org/nutrition/evaluacion-nutricional/es/#:~:text=Evaluación nutricional es la mejor,y es de fácil acceso.>
 24. Salazar-Estrada José G, Martínez Moreno Alma Gabriela, Torres López Teresa Margarita, Beltrán Carolina Aranda LEA. Calidad de vida relacionada con la salud y obesidad en trabajadores de manufacturas en Jalisco, México. Arch Latinoam Nutr. 2016;66 n°1.
 25. MAMANI LM. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional en trabajadores de la Municipalidad Provincial de El Collao - Ilave, 2016. Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
 26. Organization WH. Datos de referencia de crecimiento durante 5-19 años. [Internet]. 2007. Disponible en: <https://www.who.int/toolkits/growth-reference-data-for-5to19-years>
 27. OMS. Patrones de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2023. p. 1–46. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_1
 28. Angel L, Contreras M, Calle M. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica. 1ra. edici. 2015-17971 DL en la BN del PN, editor. MINSA. Lima: LANCE GRÁFICO SAC; 2015.
 29. Herranz Bellido J. La calidad de vida, el trabajo y la salud de los profesores universitarios. Repos Inst la Univ Alicant [Internet]. 2004;1–463. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/3607>
 30. Hernández ÁG. Nutrición en el adulto. Tratado de Nutrición, tomo III. Nutrición Humana en el Estado de Salud. (Segunda e. Panamericana. . Madrid: Editorial, editor. Madrid; 2010.
 31. Maria G. ¿Que es calidad de vida? Rev y boletines Cient [Internet]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
 32. Rosales R, Al. E. Alimentación saludable en docentes. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2017;33(1). Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-901157#fulltext_urls_biblio-901157
 33. Velez A, Pico M, Escobar M. Determinantes sociales de la salud y calidad de vida en trabajadores informales: Manizales, Colombia. Salud los Trab [Internet]. 2015;1(1315–0138). Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1315-01382015000200003&script=sci_abstract
 34. Witriw AM. Valoración Nutricional en la Práctica Clínica. Atención Ambulatoria e Internación. En: Contenidos Teóricos Evaluación nutricional [Internet]. Universidad Buenos Aires Facultad de Medicina.; 2019. Disponible en:



<https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/teorico>

35. FAO. Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y la agricultura. 2019. El estado mundial de la agricultura y la alimentación – SOFA. Disponible en: <https://www.fao.org/publications/home/fao-flagship-publications/the-state-of-food-and-agriculture/es>
36. Mabel B, Huanca A. Calidad de vida laboral percibida por los profesionales de salud del Centro de Salud Vallecito I-3 Y Centro de Salud Simon Bolivar I-3, Puno-2019. 2020.
37. Sugawara E, Nikaido H. Metodología de la investigación [Internet]. Vol. 58, Antimicrobial agents and chemotherapy. 2014. 7250–7 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf%0Ahttp://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25246403%0Ahttp://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC4249520>
38. Espinoza E, Toscano D. Metodología de la investigación técnica y educativa. 1ra Edició. Ediciones UTMACH. Machala; Ecuador: Ediciones UTMACH; 2015. 1–142 p.
39. Mitjana LR. Coeficiente de correlación de Pearson: qué es y cómo se usa [Internet]. 2019. Disponible en: <https://psicologiyamente.com/miscelanea/coeficiente-correlacion-pearson>
40. Iglesias Á, Planells E MLJ. Prevalencia de sobrepeso y obesidad, hábitos alimentarios y actividad física y su relación sobre el rendimiento académico. 2019.
41. Oyanedel JC, Alfaro J, Mella C. Subjective Well-being and Children’s Quality of Life in Chile. Rev Latinoam Ciencias Soc Niñez y Juv. 2015;13(1):313–27.
42. Fernández-ballesteros R. Jubilación y salud. Humanit Humanidades Médicas. 2015;1(December):23.
43. García R ML. Relación entre nutrición y calidad de vida en escolares. Rev Salud Pública 2019;21(3)45-52.
44. Torres M, Salas V RE. Impacto de la nutrición en la calidad de vida de niños. . Nutr Hosp 2021;38(2)101-107.



ANEXOS

ANEXO 1 Solicitud para la autorización de recolección de datos

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: Autorización para realizar trabajo de la investigación.

SEÑOR FREDDY MAMANI LÓPEZ

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70564

Escuela Primaria de Educación
"LAS MERCEDES"-JULIACA
MESA DE PARTES
Exp. N°
Fecha 02/05/2024
Hora
ma

Yo, **LIZETH NOELIA HUAHUACONDORI VARGAS**, con DNI N° 73959099 con domicilio en Avenida Néstor Cáceres de la ciudad de Juliaca; ante usted respetuosamente me dirijo y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Nutrición Humana de la facultad de Ciencias de la Salud, perteneciente a la Universidad Nacional del Altiplano, solicito a Ud. Autorización y permiso para realizar trabajo de investigación en su institución educativa, el trabajo se titula "ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE 10 Y 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA LAS MERCEDES- JULIACA 2024" para optar el grado de licenciada en Nutrición Humana.

POR LO EXPUESTO;

Ruego a Usted señor director, acceder a mi petición.

Juliaca, 02 de mayo del 2024.

LIZETH NOELIA HUAHUACONDORI VARGAS
DNI N° 73959099



ANEXO 2 Ficha de consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE 10 Y 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA LAS MERCEDES- JULIACA 2024”

Propósito de la investigación: Determinar la relación del estado nutricional con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca.

Yo _____ DNI _____ padre ___ madre
e ___ apoderado ___ del estudiante _____ declaro
haber entendido y estar conforme con la información que se nos brindó sobre la
investigación que se realizara.

Concedo mi consentimiento para que se realice la evaluación del estado nutricional y la aplicación del cuestionario de Calidad de Vida a mi menor hijo y declaro estar de acuerdo con el marco de la investigación.

Firma del padre

DNI:



**ANEXO 3 Ficha de recolección de datos antropométricos y valoración
nutricional**



**FICHA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL
ESTUDIANTES DE 10 Y 11 AÑOS DE LA**



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA LAS MERCEDES - JULIACA

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | SEXO | EDAD | PESO | TALLA | IMC | IMC/EDAD |
|----|---------------------|------|------|------|-------|-----|----------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | |



ANEXO 4 Instrumento de investigación: cuestionario de calidad de vida en niños y niñas



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA



CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS Y NIÑAS

El cuestionario que tiene en sus manos nos ayudará a determinar tu calidad de vida, así que responde con honestidad y verdad.

¿Cómo estás? ¿cómo te sientes? Eso es lo que queremos conocer de ti. Por favor lea atentamente cada pregunta. Mientras piensa en su respuesta, trate de recordar la última semana, marca con una equis “X”. Responde a todas las preguntas, recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas, esto no es un examen.

Nunca= N, Casi Nunca=C N, Algunas veces= V, Casi Siempre= C S, Siempre=S

| Pregunta | Respuesta | | | | |
|---|-----------|-----|---|-----|---|
| 1. ¿Te has sentido triste? | N | C N | V | C S | S |
| 2. ¿Te has sentido alegre? | N | C N | V | C S | S |
| 3. ¿Te pones nervioso al realizar tus cosas? | N | C N | V | C S | S |
| 4. ¿Has estado de buen ánimo? | N | C N | V | C S | S |
| 5. ¿Te has sentido preocupado por algo? | N | C N | V | C S | S |
| 6. ¿Crees que tendrás un buen futuro? | N | C N | V | C S | S |
| 7. ¿Estas disfrutando de la vida? | N | C N | V | C S | S |
| 8. ¿Te sientes feliz de existir? | N | C N | V | C S | S |
| 9. ¿Te sientes contento con la vida que llevas? | N | C N | V | C S | S |
| 10. ¿Te has divertido en estos días? | N | C N | V | C S | S |
| 11. ¿Has sentido que no sabes hacer nada? | N | C N | V | C S | S |
| 12. ¿Te sentiste tan mal que no deseabas hacer ninguna actividad? | N | C N | V | C S | S |
| 13. ¿Sentiste que todo iba mal en tu vida? | N | C N | V | C S | S |
| 14. ¿Te sentiste cansado o frustrado en las cosas que realizas? | N | C N | V | C S | S |
| 15. ¿Te has sentido solo? | N | C N | V | C S | S |
| 16. ¿Alguna vez te has sentido presionado por alguna persona? | N | C N | V | C S | S |
| 17. ¿Estas satisfecho con lo que haces? | N | C N | V | C S | S |
| 18. ¿Te has sentido querido por tus padres? | N | C N | V | C S | S |
| 19. ¿Tus padres han tenido suficiente tiempo para estar contigo? | N | C N | V | C S | S |
| 20. ¿Tus padres te han tratado al igual que a tus hermanos? | N | C N | V | C S | S |
| 21. ¿Has pasado tiempo con tus amigos(as) en estos últimos días? | N | C N | V | C S | S |
| 22. ¿Te has divertido con tus amigos(as) en estos últimos días? | N | C N | V | C S | S |
| 23. ¿Tú y tus amigos se ayudaron mutuamente? | N | C N | V | C S | S |
| 24. ¿Te sientes triste cuando tus amigos hablan de sus problemas? | N | C N | V | C S | S |
| 25. ¿Has podido confiar en tus amigos? | N | C N | V | C S | S |
| 26. ¿Tuviste miedo de otros niños? | N | C N | V | C S | S |



| | | | | | |
|--|---|-----|---|-----|---|
| 27. ¿Otros niños se han burlado de ti? | N | C N | V | C S | S |
| 28. ¿Otros niños te han amenazado? | N | C N | V | C S | S |
| 29. ¿Te sentiste feliz tal y como eres? | N | C N | V | C S | S |
| 30. ¿Te has sentido preocupado por la forma de cómo te vez? | N | C N | V | C S | S |
| 31. ¿Has deseado vestir como visten otros niños? | N | C N | V | C S | S |
| 32. ¿Has tenido tiempo para ti mismo? | N | C N | V | C S | S |
| 33. ¿Has podido hacer lo que quieres en tu tiempo libre? | N | C N | V | C S | S |
| 34. ¿Has tenido bastantes oportunidades de salir a jugar? | N | C N | V | C S | S |
| 35. ¿Pudiste decidir por qué querías hacer en tu tiempo libre? | N | C N | V | C S | S |
| 36. ¿Practicaste ejercicios o deportes? | N | C N | V | C S | S |
| 37. ¿Te sentiste lleno de energía? | N | C N | V | C S | S |
| 38. ¿Te sentiste bien y en buenas condiciones? | N | C N | V | C S | S |
| 39. ¿Te gustaría cambiar algo de tu cuerpo? | N | C N | V | C S | S |
| 40. ¿Te alimentas saludable? | N | C N | V | C S | S |
| 41. ¿Puedes dormir bien? | N | C N | V | C S | S |
| 42. ¿Te sentiste feliz con la ropa que usas? | N | C N | V | C S | S |
| 43. ¿Tus padres te premian por haber obtenido un logro? | N | C N | V | C S | S |
| 44. ¿Te has sentido feliz en tu escuela? | N | C N | V | C S | S |
| 45. ¿Te va bien en tu escuela? | N | C N | V | C S | S |
| 46. ¿Te sientes contento con tus profesores? | N | C N | V | C S | S |
| 47. ¿Pudiste concentrarte en clase? | N | C N | V | C S | S |
| 48. ¿Te llevas bien con tus compañeros de aula? | N | C N | V | C S | S |
| 49. ¿Te sientes feliz en tu casa? | N | C N | V | C S | S |
| 50. ¿Tenías suficiente dinero para hacer las cosas que hacen tus amigos? | N | C N | V | C S | S |
| 51. ¿Tuviste suficiente dinero para gastar en ti mismo? | N | C N | V | C S | S |
| 52. ¿Tenías suficiente dinero para compartir cosas con tus amigos? | N | C N | V | C S | S |

ANEXO 5 Evidencias fotográficas

Figura 1

Evidencia fotográfica 1



Nota: Se evidencia que los estudiantes llenan sus encuestas mientras se les explica la forma del llenado y aclarando dudas a la vez.

Figura 2

Evidencia fotográfica 2



Nota: Se evidencia el tallado y pesado de los estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes.



ANEXO 6 Declaración jurada de autenticidad



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Lizeth Noelia Huahuacondori Vargas
identificado con DNI 73959099 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Nutrición Humana

, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:

“ Estado nutricional y su relación con la calidad de vida en estudiantes de 10
y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024

” Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 13 de Diciembre del 2024

Lizeth Noelia Huahuacondori Vargas

FIRMA (obligatoria)



Huella



ANEXO 7 Autorización para deposición a PILAR



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Lizeth Noelia Huahuacondori Vaigas,
identificado con DNI 73959099 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Nutrición Humana

, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado

Título Profesional denominado:

“ Estado nutricional y su relación con la calidad de vida en estudiantes de 10 y 11 años de la Institución Educativa Primaria Las Mercedes - Juliaca 2024 ”

” Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 13 de Diciembre del 2024

Lizeth Noelia Huahuacondori Vaigas

FIRMA (obligatoria)



Huella