

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**"FACTORES SOCIOCULTURALES QUE SE RELACIONAN CON LOS
HÁBITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO, EL
AGUSTINO – 2017"**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADAS EN
ENFERMERÍA**

HUAPAYA PIZARRO, MARIELA ROCIO

INFANTES SANZ, IVETTE SARA

Callao, Julio, 2017

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA

MIEMBROS DEL JURADO:

| | |
|----------------------------------|------------|
| Dra. Ana Elvira Lopez y Rojas | Presidenta |
| Mg. Jose Luis Salazar Huarote | Secretario |
| Mg. Haydee Blanca Roman Aramburu | Miembro |

ASESORA:

Mg. Nancy Cirila Elliot Rodriguez

| | |
|------------------------------|----------------------------|
| NUMERO DE LIBRO | : 01 |
| NUMERO DE ACTA | : 016 |
| FECHA DE APROBACION DE TESIS | : 07 DE NOVIEMBRE DEL 2017 |
| RESOLUCION DE SUSTENTACION | : N° 2144-2017-D/FCS |

DEDICATORIA

Dedicado a Dios que nos dio fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban. A nuestros familiares quienes nos dieron su apoyo, consejo, comprensión, amor y ayuda en los momentos difíciles.

AGRADECIMIENTO

Con gratitud a mis queridos padres porque nos brindaron su apoyo constantemente para la realización de esta tesis con el anhelo de vernos como profesionales.

A la Universidad Nacional del Callao, mi alma mater que me está formando tanto científica como humanísticamente.

De igual manera a mis queridos profesores de la Facultad de Ciencias de la Salud, en especial a nuestros asesores pues ellos fueron los que nos guiaron para la elaboración de esta tesis.

INDICE DE CONTENIDO

| | pag. |
|--|-----------|
| INDICE DE CONTENIDO | 0 |
| TABLAS DE CONTENIDO..... | 3 |
| GRAFICOS DE CONTENIDOS | 4 |
| RESUMEN..... | 5 |
| ABSTRACT | 5 |
| CAPITULO I : PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION | 6 |
| 1.1 Identificación del Problema | 7 |
| 1.2 Formulación del Problema..... | 9 |
| 1.3 Objetivos de la investigación | 9 |
| 1.4 Justificación..... | 10 |
| 1.5 Importancia | 12 |
| CAPITULO II : MARCO TEORICO..... | 13 |
| 2.1 Antecedentes del Estudio..... | 13 |
| 2.2 Marco Teórico | 16 |
| 2.2.1 Factores socioculturales | 16 |
| 2.2.2 Hábitos Alimenticios..... | 25 |
| 2.2.3 Bases Epistémicas..... | 28 |
| 2.2.4 Bases Culturales..... | 31 |
| 2.2.5 Bases Científicas | 34 |
| 2.3 Definiciones de términos | 39 |
| CAPITULO III : VARIABLES E HIPOTESIS..... | 41 |
| 3.1 Variables de la Investigación: | 41 |
| 3.2 Operacionalización de variables:..... | 41 |
| 3.3 Hipótesis General e Hipótesis Específicas | 43 |
| CAPITULO IV : METODOLOGIA | 44 |
| 4.1 Tipo de Investigación | 44 |
| 4.2 Diseño de la Investigación..... | 44 |
| 4.3 Población y muestra..... | 45 |
| 4.4 Técnicas e instrumentación de Recolección de datos | 46 |
| 4.5 Procesamientos de recolección de datos | 46 |
| 4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos | 47 |

| | |
|---|-----------|
| CAPITULO V : RESULTADOS | 48 |
| CAPITULO VI : DISCUSION DE RESULTADOS | 56 |
| 6.1 Contrastación de la hipótesis con los resultados..... | 56 |
| 6.2 Contrastación de resultados con otros estudios..... | 56 |
| CAPITULO VII : CONCLUSIONES | 58 |
| CAPITULO VIII:RECOMENDACIONES | 63 |
| CAPITULO IX: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 60 |
| ANEXOS | 65 |

TABLAS DE CONTENIDO

TABLA 5.1

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN OCUPACION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017.

TABLA 5.2

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017.

TABLA 5.3

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017.

GRAFICOS DE CONTENIDOS

GRAFICO 5.1

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN OCUPACION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017.

GRAFICO 5.2

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017.

GRAFICO 5.3

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa N° 1169 Miguel Grau seminario - El Agustino, fue un estudio de tipo cuantitativo de diseño correlacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 88 madres de niños de 7 a 11 años de edad que acuden la Institución Educativa N° 1169 Miguel Grau seminario - El Agustino. Los datos fueron recolectados mediante la aplicación un cuestionario de 19 preguntas hacia las madres de los niños previa aceptación a través de un consentimiento informado, realizado durante los meses Mayo – Junio del 2017.

Los resultados del estudio muestran que del total de 88 niños de 7 a 11 años que corresponden al 100%, referente al factor social, el factor ocupación, 48 madres de los niños encuestados con el 54.5% tenían como ocupación ama de casa y presentaban hábitos alimenticios inadecuados.

Referente al factor cultural, el factor grado de instrucción, 41 de los padres de los niños de 7 a 11 años corresponden al nivel secundario con el 46.5% del total de encuestados y presentaban hábitos alimenticios inadecuados,

El estudio concluyo que existe relación directa entre los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en los niños.

Palabras claves: factores socioculturales, hábitos alimenticios, madres, niños.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between sociocultural factors and eating habits in children aged 7 to 11 years of Institution Educativa N ° 1169 Miguel Grau Seminario - El Agustino, was a quantitative type study of correlational, descriptive, retrospective and cross-sectional study. The sample consisted of 88 mothers of children aged 7 to 11 years old who attend the Educational Institution N ° 1169 Miguel Grau Seminario - El Agustino. The data were collected by applying a questionnaire of 19 questions to mothers of children prior acceptance through informed consent, conducted during the months May - June 2017.

The results of the study show that of the total of 88 children aged 7 to 11 years corresponding to 100%, referring to the social factor, the occupation factor, 48 mothers of the children surveyed with 54.5% had housewife occupancy and presented habits inadequate food.

Regarding the cultural factor, the educational factor, 41 of the parents of children aged 7 to 11 correspond to the secondary level with 46.5% of the total of respondents and had inadequate eating habits,

The study concluded that there is a direct relationship between sociocultural factors and eating habits in children.

Key words: sociocultural factors, eating habits, mothers, children.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION

1.1 Identificación del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca de 38 millones de personas mueren cada año por enfermedades crónicas no transmisibles, que son ocasionadas por alimentación inadecuada, además afirman que un aproximado de 5% de estas vidas podría ser salvadas, si solo consumieran de forma adecuada y en cantidades suficientes vegetales, hortalizas y frutas. La alimentación inadecuada se ha convertido en un problema de salud pública que afecta a todas las personas sin distinguir edad ni sexo, y creciendo rápidamente en entornos con escasos recursos. Entre los factores de riesgo más estudiados, dentro del contexto de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) se encuentran los socioculturales, que tratan de explicar cómo y de qué manera los medios de comunicación, la publicidad, los amigos y los padres, impactan en la adopción del modelo estético corporal dominante ⁽¹⁾.

Refiere la nutricionista Adriana Macías, en un estudio realizado en el año 2012 en Santiago de Chile, la importancia del papel de la familia, los anuncios publicitarios y la escuela, en la adopción, o bien modificación de los hábitos alimentarios de los niños. La manipulación de la publicidad televisiva en los cambios de conductas alimentarias en los niños ocasiona el consumo de nuevos alimentos que en su mayoría no son saludables para su salud y que con el tiempo produce el aumento de enfermedades no transmisibles, como por ejemplo: la obesidad infantil. Además, influye que muchas de las escuelas aun comercializan por medio de los kioscos escolares alimentos "chatarras" y gaseosas, situación que no se encuentra debidamente regulada por las autoridades pertinentes ^(2,3).

En el 2014, según la Fundación Interamericana del Corazón Argentina ⁽⁴⁾, la prevalencia estimada de sobrepeso y obesidad en niños de América

Latina en escolares (5 a 11 años) es del 18,9% al 36,9%. Del 20% al 25% del total de la población de niños y adolescentes de América Latina tiene sobrepeso y obesidad. Es decir, 1 de cada 4 niños y adolescentes (4).

Según la Licenciada en Enfermería Karen Marín en el año 2011, Perú, en el estudio realizado en alumnos de nivel secundario de una institución educativa nacional del distrito de Independencia en Lima, se encontró una prevalencia de exceso de peso de 16% y de obesidad de 11%. Hubo una asociación directa entre obesidad y el incremento en la independencia familiar, el deseo de verse aceptados por círculos de adolescentes y la publicidad de alimentos «chatarra», situación que ha generado patrones alimentarios erróneos. (5)

En un estudio realizado en Perú en el año 2016, por las Licenciadas en Enfermería Gonzáles y León, concluyen que la familia ejerce una gran influencia sobre sus miembros y sus conductas relacionadas con la alimentación, de manera que los hábitos alimentarios aprendidos en el seno familiar llegan a convertirse en patrones de comportamiento alimentario. Dichos patrones se encuentran influenciados por la construcción social y cultural que se hace de este proceso en la familia. (6)

Durante el desarrollo de nuestro internado comunitario en el C.S "Catalina Huanca" en la jurisdicción de El Agustino, al realizar nuestras actividades extramurales se pudo observar que en la institución educativa N°1169 Miguel Grau Seminario el comportamiento de los escolares en su alimentación los estudiantes de primaria en el momento del recreo, optaban por comer su lonchera que traían de sus hogares (agua, te con pan o jugo con galleta) , los alimentos que repartía la profesora a la hora del recreo en el salón, eran del Programa "QaliWarma "que ofrece el estado a los estudiantes, algunos no lo comían y ellos se dirigían al kiosco a consumir golosinas, alimentos chatarra y snacks. Al ser consultadas las profesoras

nos informaron que “La mayoría de los estudiantes no traen su lonchera, solamente su propina y en algunos casos traen gaseosas con galleta o pan”. “Otros alumnos optaban por desechar a la basura el desayuno que brindaba el estado, porque no les gustaba o les provocaba problemas estomacales”. “Además algunos estudiantes iban al colegio sin tomar desayuno lo que causaba que en plena clase nos prestaran atención o se durmieran”.

En el caso de los alumnos nos decían que “Mi mamá no tiene tiempo para prepararme una lonchera o darme mi desayuno por eso me da mi propina”, “Me gusta comprarme golosinas y bebidas que miro en la televisión”, “Yo compro golosinas que la mayoría que mis compañeros del aula comen”, “A la hora del almuerzo me compro menú del mercado o mi hermano mayor me da mi almuerzo a las 3 p.m.”.

De acuerdo a esta problemática se plantea la siguiente interrogante:

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores socioculturales que se relacionan con los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cuáles son los factores sociales que se relacionan con los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017?

¿Cuáles son los factores culturales que se relacionan con los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017?

¿Cuáles son los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar los factores sociales que se relacionan con los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

Identificar los factores culturales que se relacionan con los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

Identificar los hábitos alimenticios de los niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

1.4 Justificación

Desde el punto de vista de relevancia social el presente trabajo de investigación permitirá determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en los niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario, para disminuir el riesgo de desequilibrio nutricional y mejorar la calidad de vida de los niños teniendo en cuenta el crecimiento de un niño requiere una alimentación adecuada y equilibrada para su perfecto desarrollo físico y psíquico ya que la desnutrición, la obesidad, la anemia por falta de hierro (llamada ferropénica), y algunas carencias vitamínicas son consecuencias de malos hábitos alimentarios. Además, según la OEA, los efectos de la desnutrición en la primera infancia (0 a 8 años) pueden ser devastadores y duraderos. Pueden impedir el desarrollo conductual y cognitivo, el rendimiento escolar, debilitando así la futura productividad en el trabajo (7).

Si el niño no está bien alimentado durante los primeros años de vida, puede tener un efecto profundo en su salud, así como en su habilidad para aprender, comunicarse, pensar analíticamente, socializar efectivamente y adaptarse a nuevos ambientes y personas.

Desde el punto de vista práctico la investigación permitirá elaborar material educativo orientado a los padres que incluyan consejos y orientaciones acerca del cuidado de la salud y alimentación del menor acorde a la problemática descrita, tomando en cuenta las características culturales de la zona. Desarrollar estrategias y contenidos educativos que permitan a la madre reconocer el estado nutricional de sus hijos e incorporar a su vida diaria adecuadas prácticas alimentarias.

Desde el punto de vista educativo la investigación permite continuar con otros estudios para obtener información a mayor profundidad y ampliar el conocimiento de los problemas y buscar una adecuada solución. Permite que sea posible el diseño e implementación de programas de prevención del desequilibrio nutricional infantil el cual capacita al personal de salud en metodologías que permitan ofrecer una adecuada consejería a la madre sobre salud y nutrición infantil.

Desde el punto de vista legal este trabajo de investigación está orientado a lograr el cumplimiento del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2015 – 2021 del Ministerio de Salud.

En virtud de lo hasta aquí señalado, después de identificar la presencia de factores de riesgo predictores de los trastornos de la conducta alimentaria en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino; esta investigación tiene la finalidad de contribuir a reafirmar la siguiente hipótesis: Existe una relación directa entre los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

1.5 Importancia

Este trabajo de investigación está orientado a brindar información relevante a los profesionales de la salud, las autoridades y plana docente del I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario, sobre los factores socioculturales que influyen en los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años, con el objetivo de disminuir los casos de obesidad y desnutrición en los escolares, e identificar de manera temprana las alteraciones alimentarias que puedan presentarse en el alumnado de la institución educativa.

Por lo tanto, se considera importante realizar dicho estudio y de acuerdo a los resultados obtenidos posteriormente se pueden mejorar o crear estrategias orientadas a educar y concientizar a los padres de familia sobre la importancia de una adecuada en sus hijos principalmente en el periodo de desarrollo tanto mental como físico.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del Estudio

2.1.1 A Nivel Internacional

ROJAS INFANTE DIANA (2011), Bogotá. En su estudio de investigación **Percepción de alimentación saludable, hábitos alimentarios estado nutricional y práctica de actividad física en población de 9 - 11 años del colegio CEDID Ciudad Bolívar.** Tiene como objetivo determinar los hábitos alimentarios, el estado nutricional, los niveles de actividad física, y la percepción de alimentación saludable, en el grupo de escolares de 9 - 11 años del Colegio CEDID Ciudad Bolívar. El presente estudio fue de tipo analítico y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 133 estudiantes de los grados cuarto y quinto de primaria. La recolección de la información se realizó por medio de una entrevista personalizada, aplicando una encuesta de tipo semi-estructurada dirigida a los niños entre las edades de 9-11 años. **Conclusión:** La percepción de alimentación saludable en los niños de 9-11 años, se encuentra relacionada con el consumo de frutas y verduras, sin embargo, a pesar de existir una conciencia y conocimiento del consumo de estos alimentos dentro de una alimentación sana, no se reflejó en los hábitos de consumo frecuente, y no se presentó asociación con el estado nutricional. (8)

MACÍAS A, GORDILLO L, CAMACHO J (2012), Chile. En su estudio de investigación **Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud.** Tiene como objetivo realizar una revisión teórica acerca del papel de la familia, los anuncios publicitarios y la escuela, en la adopción, o bien modificación de los hábitos alimentarios de los niños. Debido a que las nuevas dinámicas familiares y la gran exposición de los niños a los comerciales alimentarios han modificado los patrones de consumo de los niños originando con ello el aumento de la obesidad infantil,

motivo por el que se enfatiza la importancia de la educación para la salud como herramienta preventiva y promocional en el cambio de conductas relacionadas con la adopción de hábitos alimentarios saludables. Llegando a la siguiente **conclusión**: que el desarrollo de programas nutricionales aplicados en escuelas con el objetivo de buscar el trabajo conjunto entre los padres de familia y los profesores, para lograr modificar conductas no saludables y lograr estilos de vida saludable ,tuvo un favorable cambio en la conducta alimentaria de los niños.(2)

RUIZ PLANTÉ FLORENCIA (2014), Argentina. En su estudio de investigación **Hábitos alimentarios en los niños entre 9 y 12 años que concurren a la Escuela Provincial N° 20 “Angela Loij” en la ciudad de Río Grande, Tierra del Fuego.** Tiene como objetivo evaluar los hábitos alimentarios de los alumnos que concurren a la Escuela Provincial de la Ciudad de Río Grande en el año 2014.El presente estudio fue de tipo observacional, transversal y descriptivo. La población de estudio estuvo conformada por 30 niños entre 9 y 12 años. Se evaluaron los hábitos alimentarios a través de una encuesta. **Conclusión:** Se puede concluir que existe relación entre los hábitos alimentarios y las condiciones socioeconómicas, culturales, climáticas y geográficas de los niños de la ciudad de Río Grande. Esta relación se establece teniendo en cuenta, por ejemplo, la escasa variedad de frutas y verduras que se consumen, condicionados por la ubicación geográfica de la isla , la distancia que estos alimentos deben atravesar para llegar a la mesa de los niños, o bien por las bajas temperaturas que se viven durante todo el año. (9)

MOROCHO R, TOMALA E (2013), Ecuador. En su estudio de investigación **Factores que influyen en la nutrición de los adolescentes del Colegio Fiscal Mixto Técnico Muey Salinas, Santa Elena.** Tiene como objetivo identificar los factores que influyen en la nutrición de los adolescentes. La metodología aplicada fue descriptiva con un enfoque cuantitativo y transversal que permitió identificar los factores que están

influyendo en la nutrición, mediante encuestas, observación directa, además la evaluación del estado nutricional a través del cálculo de IMC. Los resultados indican que el 44% considera que solo las frutas son adecuadas omitiendo el resto de grupos alimenticios; el 52% de los adolescentes prefieren los alimentos por el sabor y no por el grado nutritivo. El 64% de los padres que tienen un ingreso económico menor a \$200 mensuales; y los factores culturales y psicológicos son factores que desencadenan alteraciones nutricionales. **Concluyendo:** que el bajo peso y obesidad que presentan los adolescentes se debe al poco conocimiento que tienen sobre los alimentos, a la influencia de factores socioeconómicos y culturales, como los malos hábitos alimenticios. (10)

2.1.2 A Nivel Nacional

MARIN K, OLIVARES S, SOLANO P, MUSAYÓN Y (2011), Lima. En su estudio de investigación **Estado nutricional y hábitos alimentarios de los alumnos del nivel secundaria de un Colegio Nacional.** Tiene como objetivo determinar el estado nutricional y los hábitos alimentarios en alumnos de nivel secundario de una I.E. del distrito de Independencia en Lima. Material y métodos: estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, la población estuvo constituida por 672 alumnos, que luego de aplicar los criterios quedó reducida a 525 alumnos entre 10 a 19 años. El estado nutricional se evaluó a través del IMC. Los hábitos alimentarios se evaluaron utilizando una encuesta, se diseñó como instrumento un cuestionario de 30 preguntas de respuesta cerrada y de opción múltiple, validado a través del juicio de expertos y prueba piloto. Los datos recolectados fueron ingresados a la base de datos, se utilizó la prueba chi cuadrado. El 71% presentó un estado normal, 16% sobrepeso, 11% obesidad y el 1,7% adelgazado. Con respecto a los hábitos alimentarios el 53% tiene hábito regular, el 25% hábito bueno y el 22% hábito deficiente. **Conclusión:** el mayor porcentaje de alumnos presentaron estado

nutricional normal y hábitos alimentarios que fueron de regular a bueno; se encontró asociación entre estado nutricional y hábitos alimentarios. (5)

2.2 Marco Teórico

2.2.1 Factores socioculturales

En general, los factores socioculturales relacionados a los hábitos de alimentación pueden ser definida como el actuar adquirido por la práctica frecuente de un acto. Se puede decir, entonces, que los hábitos alimentarios están caracterizados por los alimentos que se consumen con mayor frecuencia.

Según la Teoría de Piaget las conductas alimentarias son el resultado de interacciones y aprendizajes múltiples, son evolutivas, integran datos racionales e irracionales y tienen sus bases en experiencia personal, positivas o negativas. (11)

En este sentido, los factores socioculturales se disgregan en:

Factores sociales

Factores Culturales

Factores Sociales:

Siendo diversas influencias, algunas evidentes y otras sutiles, que determinan el consumo y hábitos alimentarios de los niños. Es sabido que los hábitos, gustos y aversiones se establecen en los primeros años y se prolongan hasta la adultez, época que hay resistencia y dificultad para el cambio. Las principales influencias sobre el consumo alimentario en los años del desarrollo son el ambiente familiar; el estrato social, la ocupación de los padres, el apoyo familiar, el ingreso económico familiar y lugar de procedencia.

✓ **Socializaciones primarias:**

Con la expresión socialización primaria queremos hacer referencia a la socialización que tiene lugar durante la infancia y que, precisamente por el hecho de ser la primera, es la que arraiga con mayor fuerza en la conciencia individual. (11)

Ellos son los primeros en facilitar el marco de las connotaciones afectivas sin las cuales una socialización con éxito sería muy difícil, por no decir imposible. Pero, además, esta identificación afectiva le permite al niño imitar las acciones e interpretar los roles de estos otros significativos, acciones y roles que lo inducen a participar del juego social. (11)

✓ **Socializaciones secundarias:**

Queremos indicar que los procesos posteriores a la socialización primaria que inducen al individuo a participar de mundos sociales específicos. Así mientras que en la socialización primaria la primera y más fuerte el niño adopta roles y actitudes de los otros significativos (proceso que conduce a su auto identificación, es decir, la adquisición de una identidad coherente y plausible desde punto de vista subjetivo), en la socialización secundaria, por el contrario, la interiorización no tiene por qué ir necesariamente acompañada de una identificación afectiva con los otros significativos (el individuo puede interiorizar sin identificarse con ellos, para utilizarlos). Esto significa que, si en el transcurso de la socialización secundaria se produce la aparición de un mundo alternativo al de los otros significativos, el individuo podrá elegirlo de forma manipulativa. (11)

✓ **Los agentes de socialización:**

De una manera simple y concisa, podemos referirnos a los agentes de socialización diciendo que son los grupos o contextos sociales en los que tienen lugar los procesos de socialización. Entre el grupo de agentes socializadores, la familia es el más importante, ya que en su seno tienen lugar los procesos más significativos de socialización. Sin embargo,

también hay otros, entre los cuales se encuentra la escuela y el grupo de pares o de amigos como los más relevantes. (12)

A. Tipos de Familia:

La familia nuclear tradicional, compuesta por dos padres con un solo ingreso, se ha modificado en los últimos decenios. Casi tres cuartas partes de las mujeres con niños de edad escolar trabajan fuera del hogar. Por tanto, los niños consumen uno o más comidas en las guarderías, centros de atención diurna o escuelas. En virtud de las limitaciones de tiempo, es posible que se modifiquen la compra de alimentos y las rutinas de preparación de la comida para incluir alimentos proporcionalmente más cómodos o rápidos. (13)

B. Estrato Social

Las condiciones externas de la población determinan las opciones de educación, salud, vivienda y recreación e imprimen a los hogares condiciones de seguridad alimentaria nutricional diferentes de acuerdo con el estrato socioeconómico al que pertenezcan; así en estratos elevados las condiciones de vida y necesidades básicas están cubiertas en un 100%. (14) La seguridad alimentaria en el hogar depende del acceso financiero, material o social a los alimentos, a diferencia de la disponibilidad de los mismos, puede haber disponibilidad de los mismos, puede haber abundancia de estos, pero las familias pobres que no cuentan con medios para adquirirlos no tienen seguridad alimentaria. (15)

C. Ocupación

Las familias de tipo nuclear compuestas por el padre, la madre y los hijos comparten la vivienda independiente de otros familiares, en estas familias se encuentra una marcada división de roles que evidencia algunos vestigios de la estructura tradicional patriarcal en donde el hombre asume en su totalidad la responsabilidad económica. El padre cumple con su función de proveedor y la madre con su labor reproductiva doméstica; ésta, además,

tiene la responsabilidad de la maternidad, crianza, preparación y distribución de los alimentos. (16)

La presencia constante de un padre responsable, con un trabajo estable, facilita y mejora las condiciones de alimentación de la familia, debido a que la disponibilidad de ingresos permite la compra de alimentos más variada en cantidad y calidad. Cuando el trabajo es inestable o está mal remunerado, aunque el padre esté presente, la capacidad de compra o el acceso a los alimentos se ve limitada. La situación alimentaria se vuelve más crítica cuando los padres han perdido su empleo. (16)

D. Apoyo Familiar

En algunos casos los abuelos se encargan del mantenimiento económico y de dar afecto a los niños, que por razones de abandono por parte del padre y trabajo de la madre se ven carentes de éste, lo que influye negativamente sus comportamientos alimentarios. Las madres solteras y sus hijos, por las precarias condiciones económicas, siguen viviendo en la casa de sus padres (o de la abuela, en el caso de algunas madres) o en la de los padres del esposo o compañero, o en la de sus hermanos. Estas familias se caracterizan por tener lazos de consanguinidad, lo que las convierte en una proyección del parentesco con estrechas relaciones de solidaridad. (16)

E. Ingreso Económico

En el caso de los niños cuyos padres —o sólo la madre— tienen ingresos bajos o no tienen empleo, los patrones de consumo se ven alterados de forma negativa: las familias tienden a comer menos, con menos variedad y frecuencia alimentos proteicos, como la carne y los huevos, que son reemplazados por las carnes con alto contenido de grasa y menor calidad nutricional o son sustituidos por carbohidratos, por ser más baratos, producir saciedad y aportar energía. En las familias con mayor disponibilidad económica se observó que la compra se hace más abundante y espaciada, cada 8 o 15 días, a diferencia de las familias con

ingresos bajos donde la compra se hace diariamente pero en menor cantidad. (17)

En cuanto a lo relacionado con la distribución alimentaria en el hogar y el número de comidas, se encontró que los niños con mayor disponibilidad económica consumen tres comidas al día que complementan con el refrigerio escolar. Es importante destacar que los alimentos ingeridos por estos niños tienen un buen aporte energético. En el desayuno, los niños que presentaban adecuado estado nutricional referían el consumo de pan, queso, huevo, salchicha, papa, chocolate o café; y, en el almuerzo y comida, sopas, carne frita, arroz, lentejas, huevos y frijoles. En el caso de las familias con baja disponibilidad de alimentos se encuentra que los escolares pueden consumir tres comidas en el día, pero con un consumo limitado de alimentos y preparaciones, así como también en calidad nutricional. (17)

Factores Culturales:

Están constituidos por la cultura, la que es entendida por Madeleine Leininger como "el conjunto de creencias, conocimientos y estilos de vida aprendidos, compartidos y transmitidos dentro de un grupo determinado, que orientan sus razonamientos, decisiones y acciones según modelos de acción predeterminados". (18)

El origen étnico de las personas a menudo determina las preferencias alimentarias. Es difícil emitir un juicio estricto en relación a lo que puede ser una "buena comida o una mala comida", esto dependerá del enfoque, lo que debe de estar presente es que cada grupo étnico tiene sus hábitos, y más bien se debe considerar la existencia de las variaciones de la ingesta y que éstas son aceptables bajo diferentes circunstancias. Lo que debe ser "universalmente aceptado" es que se debe de comer saludablemente para mantener el peso y un estado de salud correcto. La preferencia de

alimentos probablemente difiere, tanto entre los individuos de una misma tradición cultural, como lo hace generalmente entre las culturas. (11)

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO):

En casi todos los países, los factores sociales y culturales tienen una influencia muy grande sobre lo que come la gente, cómo preparan sus alimentos, sus prácticas alimentarias y los alimentos que prefieren. Es verdad también, que algunas prácticas alimentarias tradicionales y tabúes de ciertas sociedades pueden contribuir a deficiencias nutricionales en grupos específicos de la población. Los nutricionistas deben conocer los hábitos y prácticas de alimentación de las comunidades donde trabajan, de manera que puedan ayudar a reforzar los elementos positivos y luchar para cambiar los negativos. (3)

Los hábitos de alimentación se ven influidos por consideraciones de importancia como es el desarrollo de la persona, etnia y cultura, las creencias sobre los alimentos, las preferencias personales, las prácticas religiosas, el estilo de vida, el consumo de alcohol y la publicidad. Lo anterior nos lleva a reflexionar sobre la relación íntima que existe entre el proceso de la alimentación y la nutrición en el cuerpo de una persona, y como resultado su estado de salud.

Aunque el contenido nutricional de los alimentos es una consideración importante en la planificación de una dieta, las preferencias de un individuo y los hábitos alimentarios son a menudo un factor importante que afecta la ingesta real de alimentos y que deben de ser considerados al momento de recomendar o sugerir una forma de alimentación; cada vez es más necesario considerar los diversos aspectos culturales que condicionan el consumo de alimentos.

A. Lugar de procedencia

Dentro de la cultura se encuentran los valores en los que una persona crece y la induce luego a tomar cierto tipo de decisiones. Cada país, y dentro de él, cada región, tiene su cultura propia. Es decir, al vivir una persona en una región, los hábitos y costumbres de esta región influyen en su conducta como comprador. (19)

El origen étnico de las personas a menudo determina las preferencias alimentarias. La comida tradicional (por ejemplo, el arroz para la región costa, la papa para la región sierra y el plátano para la región selva) es parte de su cultura alimentaria de cada grupo étnico y prevalece tiempo después de otras costumbres que son abandonadas. (19)

Es difícil emitir un juicio estricto en relación a lo que puede ser una "buena comida o una mala comida", esto dependerá del enfoque, lo que debe de estar presente es que cada grupo étnico tiene sus hábitos, y más bien se debe considerar la existencia de las variaciones de la ingesta y que éstas son aceptables bajo diferentes circunstancias. Lo que debe ser "universalmente aceptado" es que se debe de comer saludablemente para mantener el peso y un estado de salud correcto. La preferencia de alimentos probablemente difiere, tanto entre los individuos de una misma tradición cultural, como lo hace generalmente entre las culturas.

Las implicaciones de los aspectos culturales sobre la alimentación deben de ser considerados en todo momento, no sería de utilidad darle un significado estrictamente científico a la nutrición sin tenerlos en cuenta en nuestro diario vivir, en conjunto la cultura y la nutrición dan por resultado lo que somos y nuestros estados de salud. (19)

B. Grado de instrucción

Ligado a los hábitos alimentarios, está el grado de instrucción de la población. En un estudio en Guatemala, se encontró que los índices de

desnutrición y obesidad, está ligada a familias que no completaron los estudios de educación de primaria o secundaria. Mientras que aquellos que presentaban un nivel de instrucción superior hacia que disminuyera el índice de casos de niños con malnutrición. (20)

C. Mensajes en los medios de comunicación:

Numerosos estudios afirman que la estrategia de mercadeo de las grandes corporaciones de alimentos procesados es invertir en publicidad, especialmente en horarios de programas infantiles y adolescentes, quienes, como se sabe, inducen a sus padres a adquirir los productos que desean. Los mensajes son invariablemente los mismos: los niños potencian algunos de sus atributos intelectivos y/o físicos si consumen determinados productos. Un reciente trabajo de Perú-Concortv sostiene que en el horario infantil el 66% de la publicidad es de comida chatarra (6 minutos por hora), calculándose que un niño está expuesto a los avisos hasta 22 minutos diarios de publicidad. (21)

La televisión puede ser nociva para el crecimiento y desarrollo por cuanto fomenta la inactividad y el empleo pasivo del tiempo libre. De hecho, el ver televisión junto con los múltiples mensajes de los medios de comunicación que incitan a comer, se ha sugerido como un factor que contribuye al excesivo aumento de peso en niños de 6 a 17 años de edad. (22)

La promoción y publicidad de alimentos y bebidas no saludables (es decir que contienen altas en grasas, azúcar y/o sodio) ha sido reconocida como uno de los principales contribuyentes y factores de riesgo de la obesidad infantil. Se ha demostrado que la promoción y publicidad de estos productos influye en las preferencias, solicitudes de compra y consumo de los niños y adolescentes. Las empresas aún utilizan canales de comunicación tradicionales (p. ej. televisión, radio, medio impreso) para promover sus productos, pero últimamente han empezado a enfocarse a

canales de comunicación móvil o en línea que les permite llegar a su grupo objetivo de una manera más directa y personalizada. (23)

D. Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable.

Generalmente cuando inicia el año escolar, para muchos padres y madres de familia es un problema preparar todos los días una lonchera balanceada y saludable, y que además sea lo suficientemente atractiva como para garantizar que no regrese intacta. A veces prefieren darles dinero a sus hijas o hijos para que consuman algo en la tienda de la escuela o colegio, sin embargo, con ello propiciamos el consumo de bebidas gaseosas y golosinas, exponiéndoles al consumo de comida chatarra, que incluso podría encontrarse contaminada o en mal estado.

Hay estudios que demuestran que las madres tienden a jerarquizar determinadas comidas que responden a técnicas de marketing y publicidad, en vez de utilizar las de alto valor nutricional, a veces por falta de conocimientos sobre su importancia.

Es importante señalar que el consumo de comida chatarra aporta pocos nutrientes y por el contrario muchas calorías, grasas totales y sodio, y su consumo en exceso está relacionado con enfermedades crónicas no transmisibles como las de tipo coronario, hipertensión, diabetes, algunos tipos de cáncer, etc., enfermedades que en el pasado se presentaban en personas de 60 o 70 años de edad, pero que ahora se presentan en la juventud e incluso en la niñez. En el caso de los niños en edad preescolar hay que tener cuidado especial a la hora de prepararles la lonchera, está debe incluir alimentos saludables con importantes porciones de frutas y/o vegetales. Muchas veces por la premura del tiempo en la mañana se llenan las loncheras de los niños con galletas, golosinas y jugos empacados o gaseosas. (24)

2.2.2 Hábitos Alimenticios

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO):

Las personas tienen sus propias preferencias, rechazos y creencias respecto a los alimentos, y muchas son conservadoras en sus hábitos alimentarios. Se tiene la tendencia a aceptar lo que las madres preparaban, los alimentos que se servían en ocasiones festivas o los que consumían lejos de casa con amigos y familiares durante la infancia. Los alimentos que los adultos comieron durante la infancia raramente no son aceptados posteriormente. (25)

Los hábitos alimentarios difieren mucho con respecto a cuáles son los alimentos de origen animal que se prefieren, gustan y consumen. Los alimentos en cuestión comprenden muchos que son ricos en proteína de buena calidad y que contienen hierro, los cuales son nutrientes importantes. Las personas que no consumen tales alimentos carecen de la oportunidad de obtener con facilidad estos nutrientes. Por otra parte, quienes consumen en exceso carne animal, algunos alimentos marinos, huevos y otros alimentos de origen animal tendrán cantidades indeseables de grasa saturada y de colesterol en la dieta. El consumo equilibrado es la clave. (26)

Se dice con frecuencia que los hábitos alimentarios rara vez o nunca cambian y que son difíciles de modificar. Esto no es cierto; en muchos países los alimentos básicos actuales no son los mismos que se consumieron inclusive hace un siglo. Los hábitos y las costumbres alimentarias cambian y pueden ser influenciadas en formas diferentes. (27)

a) Formas de consumo de una dieta adecuada

Los alimentos y su consumo significan más que proporcionar nutrimentos para el crecimiento y mantenimiento del cuerpo. El desarrollo de habilidades y hábitos alimentarios y de conocimiento nutricional es paralelo

al desarrollo cognitivo que tiene lugar en una serie de etapas, cada una de las cuales sientan las bases para la siguiente. (11).

Consejos alimentarios:

- ✓ Procurar un adecuado aporte de leche y derivados como mínimo 500 ml al día o equivalentes.
- ✓ Aportar proteínas de origen animal y vegetal, potenciando el consumo de legumbres y cereales.
- ✓ Asegurar una cantidad suficiente de verduras y hortalizas en los primeros platos y en las guarniciones. Estas ayudan a compensar el déficit de hidratos de carbono o de verduras del primer plato y siempre deben complementarlo.
- ✓ No ser demasiados generosos en el tamaño de las raciones de la carne o pescado.
- ✓ Controlar el aporte de grasas saturadas (grasa visible de la carne, alimentos preparados).
- ✓ Introducir el consumo de pescado blanco y azul (caballa, sardina, atún, trucha, salmón, bonito).
- ✓ Fomentar el consumo de frutas, verduras y hortalizas.
- ✓ Favorecer y mantener la variedad en las formas culinarias y en preparación y presentación de los menús.
- ✓ Ingeniar métodos para favorecer la apetencia de alimentos de peor aceptación, por ejemplo, rebozar verduras o pescado.
- ✓ Evitar el exceso de sal y la costumbre de "resalar", las comidas en la mesa.

- ✓ Limitar el consumo de azúcar (restringir caramelos, golosinas y bebidas refrescantes azucaradas).
- ✓ Tomar agua como bebida principal.

b) Lugar de consumo

En la generación pasada, las experiencias de la mayoría de los niños escolares se centraban en el hogar y en la familia. En la actualidad, dados los cambios en los estilos de vida de las familias, muchos niños pasan parte o la mayor parte de sus días en la escuela. En este lugar, consumen más de un refrigerio al día, lo cual depende del tiempo asignado a ello. Así, a muchos niños se les proporciona más de la mitad de sus nutrimentos en estos lugares. (28)

El objetivo de los nutricionistas dedicados a la alimentación escolar es que los niños coman en el centro docente. El programa nacional de alimentación "Qaliwarma", tiene como finalidad brindar un servicio de calidad cumpliendo los siguientes objetivos: Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven; Contribuir a mejorar la atención de los usuarios del Programa en clases, favoreciendo su asistencia y permanencia; Promover mejores hábitos de alimentación en los usuarios del Programa. (29)

En la educación alimentaria de los niños interviene tanto los padres como los maestros.

c) Horarios de comida

Es recomendable distribuir la ingesta de alimentos de acuerdo con el nivel de actividad. Como norma general por la mañana es cuando el niño desarrolla mayor actividad física e intelectual, por lo que es fundamental el desayuno. Se ha de procurar que antes de salir de casa el niño tome un desayuno a base de fruta (zumo o entera), leche y cereales o tostadas. A media mañana conviene realizar un suplemento como un bocadillo que

suele ser bien aceptado y más si los compañeros de la escuela hacen lo mismo.

La comida del mediodía no ha de ser excesiva para evitar la somnolencia. La merienda debe incluir principalmente algún lácteo y algún alimento que aporte hidratos de carbono.

La comida y la cena han de incluir alimentos pertenecientes al grupo de los vegetales, carne o pescado o huevo y un postre de fruta o lácteo. Es aconsejable que la cena incluya tipos de cocción y preparaciones poco elaboradas. (30)

Es importante establecer un horario regular de comidas y evitar picar entre horas.

2.2.3 Bases Epistémicas

Desde la aparición del hombre sobre la tierra, el tipo de alimentos que este ha tenido que ingerir para su sustento ha variado a través del tiempo, debido a que siempre se vio obligado a adaptarse a aquellos que tenía más próximos y le era más fácil obtener con las escasas herramientas que poseía. Como, por ejemplo, sirva citar los estudios sobre los restos del ser humano más antiguo encontrado hasta la fecha (el hombre de Atapuerca).

Hoy en día hay unanimidad entre los historiadores para afirmar que, aunque el ser humano sea omnívoro, ha sido principalmente carnívoro durante varios millones de años.

Desde su origen, y hasta comienzos del neolítico hace aproximadamente 10 000 años, los hombres fueron cazadores recolectores nómadas. Las presas de caza constituían la base de su alimentación (proteínas y lípidos); y también consumían bayas (frutas silvestres) o raíces (glúcidos con alto contenido de fibras e índices glicémicos muy bajos). La mayoría de los autores están de acuerdo en afirmar que nuestros antepasados comían también vegetales, accesoriamente (hojas, tallos, brotes) y sin duda

también granos silvestres ocasionalmente, legumbres estas que deben clasificarse entre los alimentos con índice glicémico muy bajo.

Parece evidente que el gasto energético cotidiano de estos hombres primitivos era importante, no sólo por el hecho de las pruebas físicas que enfrentaban, sino también debido a la precariedad de sus condiciones de vida que los exponían a todos los azares climáticos.

Se ha llegado a la conclusión de que este era carroñero y practicaba el canibalismo, y competía por sus alimentos con otros animales de hábitos alimenticios similares. En su andar en busca de víveres, se iba encontrando con nuevos tipos a los que se veía obligado a adaptarse. A medida que la disponibilidad de la caza mayor iba disminuyendo tenía que alimentarse de la caza menor, de los mariscos (en algunas áreas) y sobre todo de plantas comestibles. Esta fase adaptativa empezó hace unos 100 000 años.

Los últimos seres humanos que sufrieron estas restricciones, hace unos 30 000 años, fueron los habitantes de unas zonas muy determinadas (dos regiones del Oriente Medio). Sin embargo, en la península ibérica hace menos de 20 000 años (Freeman, 1981) la carne todavía suponía más del 50 % de la dieta habitual.

Hace unos 12 000 años (Cavalli-Sforza, 1981; Trowell, 1981) se inicia la primera revolución agrícola. Esto conlleva a la disponibilidad de una nueva fuente fija de proteínas. Debemos tener en cuenta la gran variabilidad en las cifras referidas a lo obtenido en las cosechas; se trata de una alimentación irregular que alterna con épocas de hambre. El resultado final de las recolecciones se veía muy afectado por el clima, contra el cual era muy difícil luchar. El almacenamiento de sobrantes, en años buenos de producción, tampoco era el más eficaz.

1913: Elmer McCollum descubre las primeras vitaminas, la vitamina liposoluble A y la vitamina hidrosoluble B (en 1915; en la actualidad se sabe que es un complejo de varias vitaminas e hidrosolubles); la sustancia

desconocida que prevenía el escorbuto fue llamada vitamina C. Lafayette Mendel y Thomas Osborn también realizaron trabajos pioneros sobre las vitaminas A y B.

Los humanos han evolucionado como omnívoros cazadores-recolectores a lo largo de los pasados 250 000 años. La dieta del humano moderno temprano varió significativamente dependiendo de la localidad y el clima. La dieta en los trópicos tiende a estar basada preferentemente en alimentos vegetales, mientras que la dieta en las latitudes altas tiende más hacia los productos animales. Los análisis de restos craneales y pos craneales de humanos y de animales del Neolítico, junto con estudios detallados de modificación ósea han mostrado que el canibalismo también estuvo presente entre los AI volverse progresivamente más sedentario a partir del neolítico, el ser humano vivió el primero de los grandes cambios alimenticios de su historia. El desarrollo de la ganadería le permitió seguir comiendo carne, aunque no fuera exactamente la misma; y la introducción de la agricultura produjo cereales (trigo, centeno, cebada...), luego leguminosas (lentejas, arveja...) y más adelante verduras y frutas.

Se podría pensar que al volverse sedentario el hombre primitivo había iniciado necesariamente un proceso que iba a mejorar su existencia. Sin embargo, en el campo de la alimentación, sucedió más bien lo contrario. A la inversa del cazador recolector del período mesolítico, el agricultor ganadero tuvo en realidad que reducir considerablemente la variedad de su alimentación dado que únicamente algunos animales se prestaban a la domesticación y a la cría y sólo se podían cultivar unas pocas especies vegetales. Ni siquiera es exagerado afirmar que el agricultor ganadero tuvo necesariamente que racionalizar y aun optimizar su actividad en el sentido en que lo entendemos hoy en día.

Esta verdadera revolución en el modo de vida de nuestros antepasados tuvo grandes consecuencias, ante todo sobre la salud. La monofagia que resultó de los monocultivos se manifestó como fuente importante de

carencias, lo cual se tradujo en una disminución notoria de la esperanza de vida de las poblaciones en cuestión. Además, la agricultura (incluso la que se llevó a cabo en ricas tierras de aluvión bien irrigadas tales como las de Egipto y Mesopotamia) resultó mucho más difícil en términos de esfuerzo físico que la persecución y la caza de las presas del mesolítico y aún más ardua que la caza de los enormes animales del paleolítico superior.

1992: El Departamento de Agricultura de Estados Unidos introduce la pirámide alimentaria.

2002: estudios muestran la relación entre la nutrición y el comportamiento violento.

2011: Se divide a la nutrición heterótrofa en 4 tipos: holotrofa, simbiótica, saprófaga y parásita. Dentro del concepto de nutrición holotrofa se distinguen 3 tipos: carnívoros, herbívoros (o fitófagos) y omnívoros. (12)

2.2.4 Bases Culturales

Influencia de la pertenencia a una clase social u otra:

Lo que la gente come se ve conformado y limitado por circunstancias que, en esencia, son sociales y culturales. En estudios llevados a cabo en la población se halló que existen diferencias claras entre las diversas clases sociales en relación con los alimentos y con la ingesta de nutrientes. Una alimentación deficiente puede provocar tanto una nutrición insuficiente (deficiencia de micronutrientes) como un exceso de alimentación (consumo excesivo de energía que ocasiona sobrepeso y obesidad); se trata de problemas a los que se enfrentan diferentes sectores de la sociedad, por lo que se requieren diferentes niveles de especialización y pericia y diferentes métodos de intervención.

Influencias culturales:

Las influencias culturales conducen a diferencias en el consumo habitual de determinados alimentos y en las costumbres de preparación de los

mismos; en ciertos casos, pueden conducir a restricciones tales como la exclusión de la carne y de la leche de la alimentación. Sin embargo, es posible cambiar las influencias culturales: cuando un individuo pasa a vivir en otro país, suele adoptar los hábitos alimentarios concretos de la cultura local de ese país.

El contexto social:

Las influencias sociales sobre la ingesta de alimentos se refieren a las influencias que una o más personas tienen sobre la conducta alimentaria de otras personas, ya sea directamente (compras de alimentos) o indirectamente (aprendizaje a partir de la conducta de otros), y ya se trate de una influencia consciente (transferencia de creencias) o subconsciente. Incluso cuando comemos solos, nuestra elección de alimentos se ve influenciada por factores sociales, porque se desarrollan actitudes y hábitos mediante la interacción con otras personas. Sin embargo, cuantificar las influencias sociales sobre la ingesta o consumo de alimentos resulta difícil, ya que las influencias que las personas tienen sobre la conducta alimentaria de los demás no se limitan a un solo tipo de influencia y, además, porque la gente no es necesariamente consciente de las influencias sociales que se ejercen sobre su propia conducta alimentaria (Feunekes et al. 1998).

El apoyo social puede ejercer un efecto beneficioso sobre las elecciones de alimentos e impulsar un cambio hacia una alimentación saludable (Devine et al. 2003). El apoyo social puede provenir del propio hogar y también de compañeros de trabajo, y dichos apoyos se han asociado positivamente a aumentos en el consumo de frutas y verduras (Sorensen et al. 1998a) y a una fase de preparación para una mejora de los hábitos alimentarios, respectivamente (Sorensen et al. 1998b). El apoyo social puede incrementar la promoción de la salud mediante el impulso de la sensación de pertenencia a un grupo, así como ayudando a las personas a mostrarse más competentes y eficientes por sí mismas en este ámbito (Berkman 1995).

Es un hecho ampliamente aceptado que la familia es importante a la hora de tomar decisiones en materia de alimentación. En las investigaciones realizadas se ha demostrado que la conformación de las elecciones de alimentos tiene lugar en el hogar familiar. Dado que la familia y los amigos pueden impulsar la decisión de cambiar los hábitos alimentarios y de mantener ese cambio, la adopción de estrategias alimentarias que resulten aceptables para los familiares y amigos puede beneficiar al individuo y, a la vez, tener un efecto beneficioso sobre los hábitos alimentarios de otras personas (Anderson et al. 1998).

El entorno social:

Aunque la mayoría de los alimentos se ingieren en casa, cada vez hay una mayor proporción de alimentos que se consumen fuera de casa; por ejemplo, en los colegios, en el trabajo y en restaurantes. El lugar en el que se ingiere la comida puede afectar a la elección de alimentos, especialmente en cuanto a qué alimentos se ofrece a la gente. La disponibilidad de alimentos saludables en casa y fuera de casa incrementa el consumo de los mismos. Por desgracia, en muchos entornos de trabajo y escolares, el acceso a opciones alimenticias saludables es escaso. Ese hecho afecta en especial a quienes tienen horarios de trabajo (y por ende, de alimentación) irregulares o a quienes tienen determinados requisitos (por ejemplo, las personas vegetarianas) (Faugier et al. 2001). La mayoría de los hombres y mujeres adultos tienen trabajo, por lo que la influencia del trabajo sobre las conductas que afectan a la salud, como las elecciones de alimentos, constituye un campo de investigación importante (Devine 2003).

En la actualidad los hábitos alimentarios de los niños en edad escolar están cambiando de forma acelerada, fomentados por la moda, los medios masivos de comunicación y el escaso tiempo que existe en los hogares para elaborar alimentos equilibrados, o en muchos otros casos falta de recursos y conocimientos para lograr otro tipo de dieta.

El acto de comer sigue siendo un misterio para la ciencia, la que solo puede afirmar que se trata de una conducta compleja y que depende de múltiples factores. (11)

2.2.5 Bases Científicas

Teoría de los Once Patrones Funcionales según MARJORY GORDON (1982) (31)

Define los patrones como una configuración de comportamientos más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano; que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo y proporcionan un marco para la valoración con independencia de la edad, el nivel de cuidados o la patología. De la valoración de los patrones funcionales se obtiene una importante cantidad de datos relevantes de la persona (físicos, psíquicos, sociales, del entorno), de una manera ordenada, lo que facilita a su vez el análisis de los mismos. La valoración se realiza mediante la recogida de datos subjetivos, objetivos, la revisión de la historia clínica o informes de otros profesionales. Se deben evitar las connotaciones morales (bueno- malo), hacer presunciones, interpretar subjetivamente o cometer errores a la hora de emitir un resultado de patrón. Los once patrones son una división artificial y estructurada del funcionamiento humano integrado, no deben ser entendidos de forma aislada; la interrelación que se da entre ellos es lógica, las personas somos un todo sin compartimentar, todo influye en todo (el entorno, la cultura, el nivel social, los valores, las creencias). Algunos patrones comparten información y ciertos datos pueden estar presentes en más de un patrón, no siendo necesario registrarlos de forma repetida.

El aporte que nos da la teorista es el Patrón nutricional y metabólico del paciente es decir que evalúa las costumbres en cuanto a la ingesta de alimentos y líquidos en relación con las necesidades metabólicas de este (el paciente) y explora a través de preguntas y la observación las posibles dificultades que se puedan presentar en la ingesta de alimentos. Mediante

la valoración de este patrón, se pretende determinar las costumbres de consumo de alimentos y líquidos, en relación con las necesidades metabólicas del individuo, y las posibilidades de disponibilidad de aquellos. Asimismo, se determinará las características de la piel y mucosas, y su estado. Se indagará sobre talla, peso e índice de masa corporal.

Qué valora: Describe el consumo de alimentos y líquidos en relación con sus necesidades metabólicas, horarios de comida, preferencias y suplementos, problemas en su ingesta, altura, peso, temperatura, condiciones de piel, mucosas y membranas.

Cómo se valora: Valoración del IMC, valoración de la alimentación, recoge el nº de comidas, el lugar, el horario, dietas específicas, así como los líquidos recomendados para tomar en el día. Se deben hacer preguntas sobre el tipo de alimentos que toma por grupos: frutas, verduras, carnes, pescados, legumbres y lácteos.

Modelo de Promoción de la Salud según NOLA PENDER (1982) ⁽³²⁾

El modelo de promoción a la salud de Pender está basado en la concepción de la promoción de la salud, que es definida como aquellas actividades realizadas para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona.

El modelo surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influyen los comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a los individuos para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud.

Se toma como base el modelo de Nola Pender como pionera de la salud, exponiendo la importancia de la capacidad predictiva del modelo para promoción de la salud en el estilo de vida, ejercicio físico y prácticas alimentarias, orientando en la educación de las personas, sobre cómo

cuidarse y llevar una vida saludable. Esta teoría identifica en el educando factores cognitivos perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de la promoción a la salud es básicamente un modelo de enfermería, para evaluar la acción de promoción a la salud y el comportamiento que conduce a la promoción a la salud y de la interrelación entre tres puntos principales:

1. Características y experiencias de los individuos.

Los factores personales predicen una conducta dada, son moldeados por la naturaleza de la conducta objetivo. Se propone que los factores personales influyen directamente en las cogniciones específicas de la conducta y el afecto, así como la conducta promotora de la salud. Los factores personales son clasificados como biológicos, psicológicos y socioculturales.

2. Sensaciones y conocimiento en el comportamiento que se desea alcanzar.

Es considerada de mayor significancia motivacional, constituyen el núcleo crítico para la intervención, ya que son sujetas a modificación a través de las acciones de enfermería

3. Comportamiento de la promoción de la salud deseable.

La conducta promotora de salud es el punto final o resultado de la acción en el Modelo de Promoción de Salud, está básicamente dirigida al logro de resultados de salud positivos para el cliente. Las conductas promotoras de salud, particularmente cuando están integradas a un estilo de vida saludable que impregna todos los aspectos de la vida, dan como resultado una experiencia de salud positiva durante la vida.

Teoría de la psicología y su relación en la alimentación según PIAGET (1947) (20)

Expresa la relación entre desarrollo cognoscitivo y alimentación se explicará a mayor profundidad en suministro de una dieta adecuada. (13)

Teoría de Piaget del desarrollo cognitivo en relación con la alimentación y nutrición.

| PERIODO DEL DESARROLLO | CARACTERISTICAS COGNITIVAS | RELACIONES CON LA ALIMENTACIÓN Y LA NUTRICIÓN |
|---|---|---|
| Sensorio motor (del nacimiento a los dos años). | Progresión desde el neonato con reflejos automáticos hasta la interacción intencional con el ambiente y el inicio de empleos de símbolos. | Su progreso de los reflejos de succión y búsqueda a la adquisición de habilidades para la alimentación con ayuda. Se utiliza el alimento principalmente para satisfacer el hambre, como un medio para explorar el ambiente y como una oportunidad para poner en práctica destrezas. |
| Preoperacional (de dos a siete años). | Los procesos del pensamiento se internalizan, no son sistemáticos o intuitivos. Aumenta el empleo de símbolos. | El consumo de alimentos se vuelve menos el centro de atención y ocupa un lugar secundario respecto al crecimiento social, del lenguaje y cognitivo. Se describe a los alimentos por color, forma y cantidad, pero es limitada la capacidad para clasificar el alimento en "grupos". |

| | | |
|--|--|---|
| <p>Operaciones concretas (de siete a once años).</p> | <p>El razonamiento se basa en apariencias y ocurrencias.</p> <p>El enfoque del niño a la clasificación es funcional y no sistemático.</p> <p>El niño ve al mundo de manera egocéntrica.</p> <p>El niño se enfoca a varios aspectos de una situación al mismo tiempo.</p> <p>El razonamiento de causa y efecto se vuelve más racional y sistemático.</p> <p>Surge la capacidad para clasificar, reclasificar y generalizar.</p> <p>Una disminución en el egocentrismo le permite al niño considerar el punto de vista del otro.</p> | <p>Los alimentos tienden a clasificarse por simpatías y antipatías.</p> <p>Los alimentos pueden identificarse como "buenas para más", pero se desconocen o confunden las razones.</p> <p>Se comienza a comprender que el alimento nutricional tiene un efecto positivo sobre el crecimiento y la salud, pero se limita la comprensión respecto a cómo o por qué ocurre esto.</p> <p>Las horas de las comidas adquieren una importancia social.</p> <p>El ambiente en expansión aumenta tanto las oportunidades como las influencias sobre la selección de los alimentos (p. ej. Aumenta la influencia por parte de los compañeros).</p> |
| <p>Operaciones formales (de 12 años a más).</p> | <p>Se expande el pensamiento hipotético y abstracto.</p> | <p>Se pueden comprender el concepto de que los nutrimentos presentes en los alimentos funcionan a niveles fisiológico y bioquímico.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | Se profundiza la comprensión de los procesos científicos y teóricos. | Se toma conciencia de los conflictos para seleccionar alimentos (es decir, el conocimiento del valor nutritivo de los alimentos puede entrar en conflicto con preferencias e influencias no nutritivas). |
|--|--|--|

Fuente: Nutrición y Dietoterapia de Krause, MAHAN KATHLEEN (2010)

2.3 Definiciones de términos

A continuación, se presenta algunos términos a fin de facilitar su comprensión. Así tenemos que:

Conductas alimentarias: Es el comportamiento normal relacionado con: los hábitos de alimentación, la selección de alimentos que se ingieren, las preparaciones culinarias y las cantidades ingeridas de ellos.

Educación nutricional: Proceso por el cual las creencias y las actitudes, las influencias ambientales y los conocimientos acerca de los alimentos, conducen al establecimiento de hábitos alimentarios científicamente fundados, prácticos y acordes con las necesidades individuales y la disponibilidad de alimentos.

Patrones funcionales: Son una configuración de comportamientos, más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano, y que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo.

Factores de riesgo: Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

Origen étnico: Es un intento de clasificar a las personas, y no en función de su nacionalidad actual, pero de acuerdo con características comunes en su entorno social.

Diversidad social: Es la expresión primaria de la diversidad cultural, pero también atañe a ella la expresión de las fallas en la distribución de la riqueza y de las oportunidades.

Nutrimiento: Es un producto químico procedente del exterior de la célula y que ésta necesita para realizar sus funciones vitales.

CAPITULO III

VARIABLES E HIPOTESIS

3.1 Variables de la Investigación:

Variable Independiente: Factores Socioculturales

Variable Dependiente: Hábitos Alimenticios

3.2 Operacionalización de variables:

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALAS DE MEDICIÓN |
|----------------------------------|---|-------------------|--|-----------------------------|
| V.I FACTORES SOCIO-CULTURALES | Los factores sociales y culturales tienen una gran influencia sobre lo que consumen diariamente las familias, cómo preparan sus alimentos, sus prácticas alimentarias y los alimentos que prefieren. La transmisión de prácticas socioculturales se realiza a través de la familia, que ejerce una fuerte influencia sobre las conductas relacionadas con la alimentación durante la niñez. | FACTORES SOCIALES | Tipos de Familia Estrato social Ocupación Apoyo Familiar Ingreso Económico | 0= Adecuado 1=Inadecuado |

| | | | | |
|--|--|----------------------------|--|--|
| | <p>Por otra parte, la influencia del ámbito familiar, social, cultural o económico es decisiva para lograr buenos hábitos de alimentación, ya que desde temprana edad se proporcionan determinados tipos de alimentos, en horarios que a veces se repiten de dos o tres veces al día. En los niños, además, cada vez que comen se desarrolla un vínculo afectivo con la madre, ya que ella prepara y proporciona los alimentos, además de que transmite sus hábitos.</p> | <p>FACTORES CULTURALES</p> | <p>Lugar de procedencia</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Influencia de los medios de comunicación</p> <p>Conocimiento sobre alimentación saludable</p> | <p>0= Adecuado</p> <p>1=Inadecuado</p> |
|--|--|----------------------------|--|--|

| | | | | |
|---|---|--------------------------------|---|---|
| <p>V.D</p> <p>HABITOS ALIMENTICIOS</p> | <p>Serie de conductas y actitudes que tienen una persona al momento de alimentarse, los cuales deberían tener los requerimientos mínimos de nutrientes que aporten al cuerpo la energía suficiente para el desarrollo de las actividades diarias.</p> | <p>RUTINAS DE ALIMENTACIÓN</p> | <p>Horarios de comida.</p> <p>Lugar de consumo.</p> <p>Formas de consumo.</p> | <p>Bueno= 2</p> <p>Regular= 1</p> <p>Malo=0</p> |
|---|---|--------------------------------|---|---|

3.3 Hipótesis General e Hipótesis Específicas

3.3.1 Hipótesis General:

Existe una relación directa entre los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

3.3.2 Hipótesis Específicas:

Existe relación directa entre los Factores Sociales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

Existe relación directa entre los Factores Culturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

CAPITULO IV

METODOLOGIA

4.1 Tipo de Investigación

La investigación es cuantitativa, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal con un diseño correlacional.

Cuantitativa: Porque permite medir o cuantificar las variables, en este caso los factores socioculturales y los tipos de hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años.

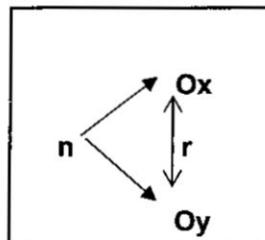
Descriptivo: Porque describe de manera objetiva el estado actual tanto de los variables factores socioculturales como hábitos alimenticios.

Correlacional: Porque permite determinar el grado de relación directa o indirecta existente entre las variables factores socioculturales y hábitos alimenticios.

Prospectivo: Porque permite registrar la información según se recolecta.

Transversal: Porque se estudia las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.

4.2 Diseño de la Investigación



Donde:

n =Sujetos de la muestra

Ox = Variable factores socioculturales

Oy = Variable hábitos alimenticios

r = Relación existente entre las variables.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población:

La población de estudio estuvo constituida por 114 estudiantes de 7 a 11 años de la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino.

- Criterios de inclusión:

Niños que tienen el consentimiento informado firmado por sus padres o apoderados.

- Criterios de exclusión:

Niños que no tienen el consentimiento informado firmado por sus padres o apoderados.

4.3.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 88 estudiantes de 7 a 11 años de la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino, para lo cual se aplicó el muestreo.

La forma para el cálculo de la muestra fue la siguiente:

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2(N-1) + z^2 pq}$$

Datos:

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| n (Tamaño de la muestra) | = variable al calcular |
| Z (Nivel de confiabilidad) | = 1,96 |
| p (probabilidad de éxito) | = 0,5 |
| q (probabilidad de fracaso) | = 0,5 |
| N (tamaño de la población) | = 114 |
| E (Error estándar) | = 0,05 |

Reemplazando los valores:

$$\eta = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 114}{(0,05)^2 \times (114 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$\eta = \frac{3,84 \times 0,25 \times 114}{0,0025 \times 113 + 3,84 \times 0,25}$$

$$\eta = \frac{109,44}{2,825 + 0,96}$$

$$\eta = \frac{109,44}{1,2429}$$

$$\eta = 88$$

4.3.3 Área de estudio

El estudio se realizó en la Institución Educativa "N°1169 Miguel Grau Seminario", que se encuentra ubicado en la Urb. Santoyo en el distrito El Agustino, Lima. La investigación se realizó específicamente con escolares de 7 a 11 años.

4.4 Técnicas e instrumentación de recolección de datos

Cuestionario, obtendremos información a través de la encuesta donde se realizará una serie de preguntas a los niños con ayuda de sus madres, formulándole preguntas cerradas, politómicas y de opción múltiple.

4.5 Procesamientos de recolección de datos

Para llevar a cabo la recolección de datos se realizó los trámites administrativos respectivos, mediante un oficio dirigido a la directora de la Institución Educativa "N°1169 Miguel Grau Seminario" (Anexo 2), con el fin de obtener las facilidades y autorización correspondiente para la aplicación del cuestionario. Luego se realizó las coordinaciones con los docentes y a

los padres de familia se les entrego el consentimiento informado correspondiente.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos

Después de recolectar los datos; se utilizó la estadística descriptiva e inferencial, describiendo los datos en una distribución de frecuencia; luego se calculó la media aritmética y la desviación estándar.

Los datos fueron codificados e ingresados en el paquete estadístico de Excel y el programa estadístico de SPSS 22 (Statistical Package for the Social Sciences = Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales, conocido como: software para procesamiento de datos) para los resultados y análisis de tablas y/o gráficos estadísticos.

Finalmente, se realizó el análisis diferencial usando a prueba de Chi cuadrado para relacionar el conjunto de variables.

CAPITULO V

RESULTADOS

TABLA 5.1

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN OCUPACION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017

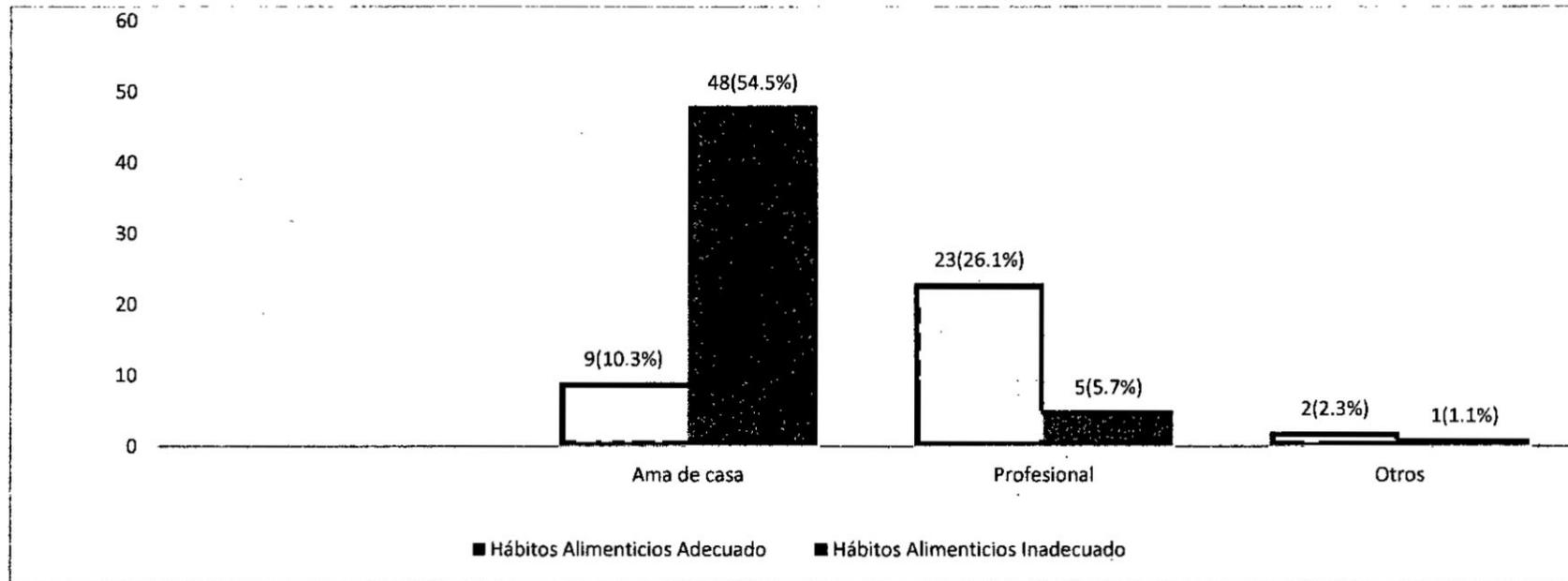
| Ocupación de las madres de los niños | Hábitos Alimenticios | | | | Total | |
|--------------------------------------|----------------------|------|------------|------|-------|------|
| | Adecuado | | Inadecuado | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Ama de casa | 9 | 10.3 | 48 | 54.5 | 57 | 64.8 |
| Profesional | 23 | 26.1 | 5 | 5.7 | 28 | 31.8 |
| Independiente | 2 | 2.3 | 1 | 1.1 | 3 | 3.4 |
| Total | 34 | 38.7 | 54 | 61.3 | 88 | 100 |

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017.

En la Tabla N° 5.1; se puede observar que de un total de 88 niños encuestados con edades entre 7 a 11 años. Los que obtuvieron hábitos alimenticios inadecuados fueron 54 niños, de los cuales el 54.5%(48 niños) presentaron como ocupación de sus madres, ama de casa; el 5.7 %(5 niños) presentaron como ocupación de sus madres, profesional y el 1.1%(1 niño) presentaron como ocupación de sus madres, independiente. Y los que obtuvieron hábitos alimenticios adecuados fueron 34 niños de los cuales el 10.3 %(9 niños) presentaron como ocupación de sus madres, ama de casa; el 26.1 % (23 niños) presentaron como ocupación de sus madres, profesional y el 2.3%(2 niños) presentaron como ocupación de sus madres, independiente.

GRAFICO 5.1

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN OCUPACION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017



Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017

TABLA 5.2

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017

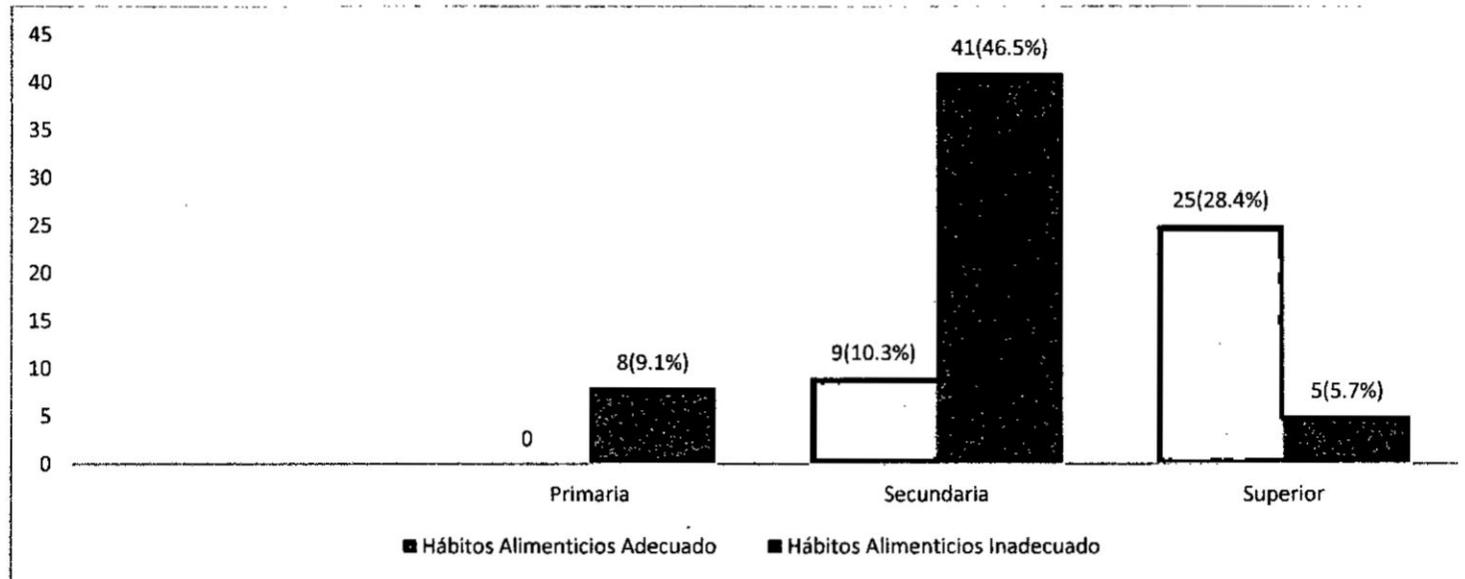
| Grado de Instrucción de las madres de los niños | Hábitos Alimenticios | | | | Total | |
|---|----------------------|------|------------|------|-------|------|
| | Adecuado | | Inadecuado | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Primaria | 0 | 0 | 8 | 9.1 | 8 | 9.1 |
| Secundaria | 9 | 10.3 | 41 | 46.5 | 50 | 56.8 |
| Superior | 25 | 28.4 | 5 | 5.7 | 30 | 34.1 |
| Total | 34 | 38.6 | 54 | 61.3 | 88 | 100 |

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017.

En la Tabla N° 5.2, se puede observar que de un total de 88 niños encuestados con edades entre 7 a 11 años. Los que obtuvieron hábitos alimenticios inadecuados fueron 54 niños, de los cuales el 9.1%(8 niños) presentaron un grado de instrucción nivel primario de sus madres; el 46.5 %(41 niños) presentaron un grado de instrucción nivel secundario de sus madres y el 5.7%(5 niños) presentaron un grado de instrucción nivel superior de sus madres. Y los que obtuvieron hábitos alimenticios adecuados fueron 34 niños de los cuales ningún niño presentó un grado de instrucción nivel primario de sus madres; el 10.3 %(9 niños) presentaron un grado de instrucción nivel secundario de sus madres y el 28.4%(25 niños) presentaron un grado de instrucción nivel superior de sus madres.

GRAFICO 5.2

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017



Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017

TABLA 5.3**POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017**

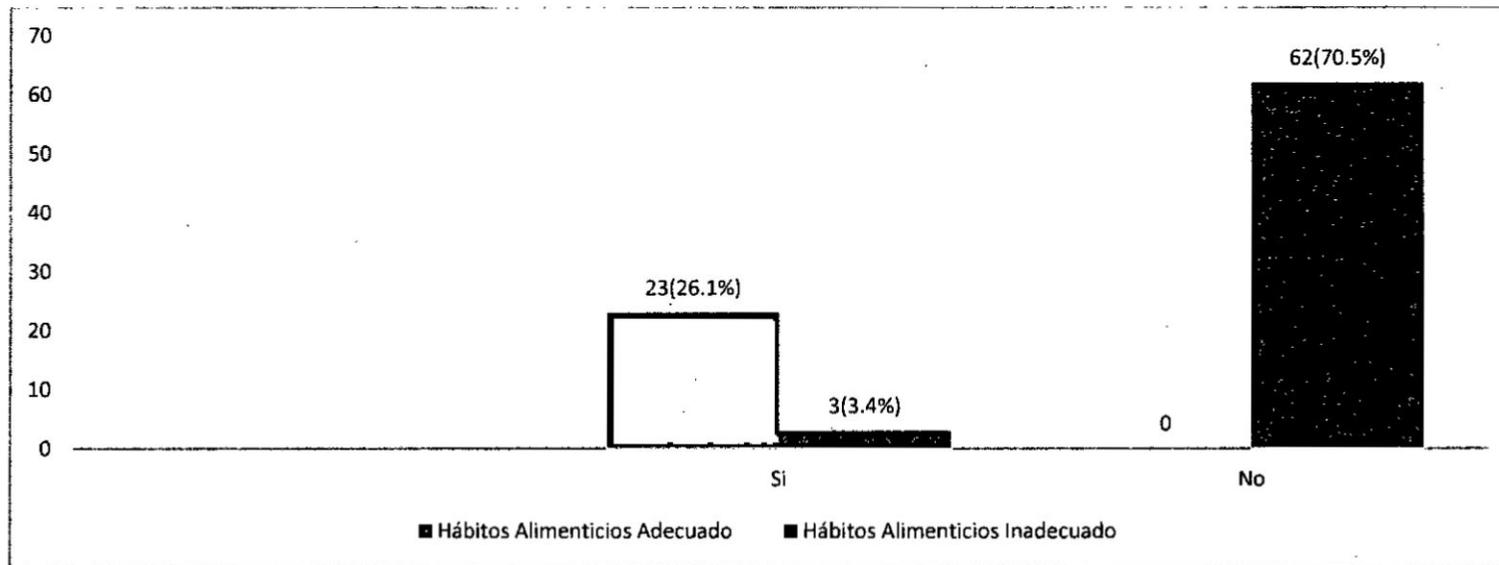
| Conocimiento sobre alimentación saludable de las madres | Hábitos Alimenticios | | | | Total | |
|---|----------------------|------|------------|------|-------|------|
| | Adecuado | | Inadecuado | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bueno | 23 | 26.1 | 3 | 3.4 | 26 | 29.5 |
| Regular | 10 | 11.4 | 12 | 13.6 | 22 | 25 |
| Malo | 0 | 0 | 40 | 45.5 | 40 | 45.5 |
| Total | 33 | 37.5 | 55 | 62.5 | 88 | 100 |

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017.

En la Tabla N° 5.3 se puede observar que de un total de 88 madres (100%) las que obtuvieron hábitos alimenticios inadecuados fueron 55 madres, de los cuales el 45.5%(40 madres) presentaron malos conocimientos sobre alimentación saludable , el 13.6%(12 madres) presentaron conocimiento regular sobre alimentación saludable y 3.4%(3 madres) presentaron buen conocimiento sobre alimentación saludable. Y las que obtuvieron hábitos alimenticios adecuados fueron 33 madres de las cuales el 26.1%(23 madres) presentaron buen conocimiento sobre alimentación saludable, el 11.4%(10 madres) presentaron conocimiento regular sobre alimentación saludable y ninguna madre presento mal conocimiento sobre alimentación saludable.

GRAFICO 5.3

POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS Y SU RELACION CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LA I.E N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO – EL AGUSTINO 2017



Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017

COMPROBACION DE HIPOTESIS
PRUEBA ESTADÍSTICA DE CHI-CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado según SPSS

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | gl | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--|
| Chi-cuadrado de Pearson | 35,898 ^a | 2 | ,000 |
| Razón de verosimilitud | 37,591 | 2 | ,000 |
| Asociación lineal por lineal | 29,835 | 1 | ,000 |
| N de casos válidos | 88 | | |

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,16.

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | gl | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--|
| Chi-cuadrado de Pearson | 39,298 ^a | 2 | ,000 |
| Razón de verosimilitud | 43,235 | 2 | ,000 |
| Asociación lineal por lineal | 34,931 | 1 | ,000 |
| N de casos válidos | 88 | | |

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,09.

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | gl | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--|
| Chi-cuadrado de Pearson | 39,298 ^a | 2 | ,000 |
| Razón de verosimilitud | 43,235 | 2 | ,000 |
| Asociación lineal por lineal | 34,931 | 1 | ,000 |
| N de casos válidos | 88 | | |

a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.09.

Si P mayor 0.05, entonces se acepta la Ho

Si P menor 0.05, entonces se rechaza la Ho

Siendo el resultado P menor que 0.05, entonces

La prueba de independencia del chi-cuadrado parte de la hipótesis de las variables factores socioculturales y hábitos alimenticios las cuales no son independientes, es decir que si existe relación entre ellas. Concluyendo que los factores socioculturales se relacionan con los hábitos alimenticios, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis alterna: Existe relación directa entre los factores Socioculturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.

CAPITULO VI

DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de la hipótesis con los resultados

En el presente trabajo "Factores socioculturales que se relacionan en los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017"; al aplicar la prueba Chi – cuadrado de Pearson se obtuvo un grado de significancia de $p=0.00$, con ello no se acepta la hipótesis nula del estudio quedando demostrado que los factores socioculturales si se relación con los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años.

6.2 Contrastación de resultados con otros estudios

Según Román Verónica (2010); el nivel de influencia de los medios de comunicación sobre la alimentación saludable fue de nivel 'medio' para ambos grupos de adolescentes de nivel secundario. El medio de comunicación que más influyó en la elección de los alimentos para ambos grupos fue la televisión. Para ambos grupos, el entorno familiar tiene un rol educador sobre el consumo de alimentos saludables. Influencia de los medios de comunicación: La alimentación por ser un bien social, resulta un tema atractivo para los medios de comunicación, contribuyendo a la creación de expectativas y conocimientos falsos sobre el tema. De esta manera los medios de comunicación son reconocidos como un efectivo instrumento de venta de productos de alimentación, influyendo en las preferencias y en las decisiones de los/as niños.

En la adopción de los hábitos alimenticios intervienen principalmente tres agentes: la familia, la escuela y los medios de comunicación. En el caso de

la familia, es el primer contacto con los hábitos alimenticios ya que sus integrantes ejercen una fuerte influencia en la dieta de los niños y en sus conductas relacionadas con la alimentación, y cuyos hábitos son el resultado de una construcción social y cultural acordada por sus integrantes.

Sin embargo, los hábitos alimenticios se han ido modificando por diferentes factores que alteran la dinámica e interacción familiar; uno de ellos corresponde a la situación económica que afecta los patrones de consumo tanto de los niños como de los adultos, la menor dedicación y falta de tiempo para cocinar, lo que provoca que las familias adopten nuevas formas de cocina y de organización y la pérdida de autoridad de los padres en la actualidad, ha ocasionado que muchos niños coman cuándo, cómo y lo que quieran.

Por otro lado la escuela, permite al niño enfrentarse a nuevos hábitos alimenticios que en muchas ocasiones no son saludables; aunque también asume un rol fundamental en la promoción de factores protectores en cuestión de hábitos alimenticios. En este sentido, las acciones de promoción y prevención escolar están a cargo de los profesores a través de los contenidos temáticos en materias como ciencias naturales.

Por su parte, la publicidad televisiva forma parte del ambiente social, que en el caso de su influencia en los hábitos alimenticios de los niños ha ido desplazando a instancias como la familia y la escuela; promoviendo un consumo alimentario no saludable, ya que los niños son más susceptibles de influenciar, debido a que se encuentran en una etapa de construcción de su identidad, y por lo tanto son fácilmente manipulables por los anuncios publicitarios que promocionan nuevos alimentos

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

- ✓ Los factores sociales se relacionan significativamente con hábitos alimenticios y el indicador que prevalece más es la ocupación de los padres del niño.

- ✓ Los factores culturales se relación significativamente con los hábitos alimenticios y el indicador que prevalece más es grado de instrucción.

- ✓ Referente a los conocimientos sobre alimentación saludable que poseen los padres, la falta de los mismos ocasiona que se adopten malos hábitos alimenticios.

- ✓ Dados los resultados obtenidos se concluye que los factores socioculturales que se relacionan con los hábitos alimenticios fueron la ocupación, grado de instrucción y conocimientos sobre alimentación saludable

CAPITULO IX

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. **Informe sobre la situación mundial de las enfermedades No transmisibles.** [En línea]: 2014[fecha de acceso 14 de enero 2017]. Disponible en:<http://www.who.int/nmh/publications/ncd-status-report-2014/es/>
2. MACIAS, A. **Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud.**[En línea]:2012[fecha de acceso 17 de enero 2017]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182012000300006
3. FAO. **Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe.**[En línea]:2013[fecha de acceso 14 de enero 2017].Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/019/i3520s/i3520s.pdf>
4. Fundación Interamericana del Corazón Argentina. **Obesidad Infantil.** [En línea]:2014 [fecha de acceso 20 de enero 2017]. Disponible en:http://ficargentina.org/index.php?option=com_content&view=category&id=106&Itemid=75&lang=es
5. MARIN , K. OLIVARES, S. SOLANO, P. MUSAYÓN , Y. **Estado nutricional y hábitos alimentarios de los alumnos del nivel secundaria de un colegio nacional.**[En línea]:2011 [fecha de acceso 12 de febrero del 2017].Disponible en : <http://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2011/febrero/04%20ESTADO%20NUTRICIONAL.pdf>
6. GONZALES, R. **Factores socioculturales determinantes de los hábitos alimentarios de niños de una escuela jardín en**

- Perú. [En línea]:2016 [fecha de acceso 9 de febrero del 2017].
 Disponible en:
www.rpmesp.ins.gob.pe/
7. CARDUS, S. **La mirada del sociólogo**. Barcelona: Editorial UOC; 2011.
 8. ROJAS, D. **Percepción de alimentación saludable, hábitos alimentarios estado nutricional y práctica de actividad física en población de 9-11 años del colegio Cedid Ciudad Bolívar, Bogotá**. [En línea]:2011 [fecha de acceso 15 de enero del 2017].
 Disponible en:
<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/8771>
 9. RUIZ, F. **Hábitos alimentarios en los niños entre 9 y 12 años que concurren a la Escuela N° 20 “Angela Loij” en la ciudad de Río Grande, Tierra del Fuego**”. [En línea]:2014 [fecha de acceso 18 de enero del 2017]. Disponible en:
<http://www.barcelo.edu.ar/tesis/index/.pdf>
 10. MOROCHO, R. TOMALA, E. **Factores que influyen en la nutrición de los adolescentes del Colegio Fiscal Mixto Técnico Muey Salinas, Santa Elena 2012-2013**. [En línea]:2013 [fecha de acceso 20 de enero del 2017]. Disponible en:
<http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/1012>
 11. MAHAN, K. RAYMOND, J. **Krause Dietoterapia**. España: Editorial Elsevier; 2012.
 12. CONTRERAS, J. **Sociología para analizar la sociedad**. Perú: Editorial San Marcos; 2014.
 13. MINISTERIO DE SALUD. **Un gordo problema: Sobrepeso y obesidad en el Perú** [En línea]:2012. [fecha de acceso 20 de enero 2017]. Disponible en:
https://www.apoaperu.org/pdf/nacionales/3_un_gordo_problema.pdf

14. BELALCÁZAR, D. **Determinantes sociales de la alimentación y percepción de alimentación saludable en familias de estratos 4, 5 y 6 de la localidad de chapinero de Bogotá d.c.** [En línea]:2011. [fecha de acceso 22 de enero 2017]. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis706.pdf>
15. MORRIS, M. **Identificación de los determinantes sociales de la alimentación en un grupo de familias pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 de la localidad de Fontibón.** [En línea]:2010. [fecha de acceso 22 de enero 2017]. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis563.pdf>.
16. CORTEZ, R. **La nutrición de los niños en edad pre-escolar.** [En línea]:2002. [fecha de acceso 23 de enero 2015]. Disponible en:
<http://old.cies.org.pe/files/documents/investigaciones/salud/la-nutricion-de-los-ninos-en-edad-pre-escolar.pdf>
17. RESTREPO, L. GALLEGO, M. **La familia y su papel en la formación de los hábitos alimentarios en el escolar. Un acercamiento a la cotidianidad.** [En línea]:2010. [fecha de acceso 23 de enero 2015]. Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/boletin/articulo/viewFile/6919/6333>
18. MUÑOZ, L. VÁSQUEZ, M. **Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger.** [En línea]:2017. [fecha de acceso 23 de enero 2015]. Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/articulo/viewFile/542/560>
19. SUNG, I. **Nutrición y Salud: que tu alimento sea tu medicina.** Perú: Editorial Lima; 2010.
20. DURAND, D. **Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado**

nutricional de niños preescolares en la Institución Educativa Inicial N° 111-Callao en el año 2008. [En línea]:2010. [fecha de acceso 23 de enero 2015]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/254/1/Durand_pd.pdf

21. CERVERA, P. CLAPES, J. RIGOLFAS R. **Alimentación y Dietoterapia.** España: Ediciones Mc Graw- Hill Interamericana de España, 2004.
22. MINISTERIO DE SALUD. **Un gordo problema: Sobrepeso y obesidad en el Perú** [En línea]:2012. [fecha de acceso 20 de enero 2017]. Disponible en: https://www.apoaperu.org/pdf/nacionales/3_un_gordo_problema.pdf
23. CONTRERAS, J. **Alimentación y cultura: necesidades, gustos y costumbres.** España: Editorial Universidad de Barcelona; 2009.
24. CHUNGA, C. **Efectividad de una intervención educativa sobre preparación de loncheras saludables en las madres de niños en edad preescolar de la institución educativa inicial N° 1447 san José - La Unión, marzo - abril 2017.** [En línea]:2017. [fecha de acceso 24 de mayo 2017]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1012/Med-Chu-Tum-17.pdf?sequence=1>.
25. UNICEF. **Estudio exploratorio sobre la promoción y publicidad de alimentos y bebidas no saludables dirigida a niños en América Latina y el Caribe** [En línea]:2013. [fecha de acceso 25 de enero 2017]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/Estudio_exploratorio_promocion_alimentos_no_saludables_a_ninos_en_LAC_Informe_Completo_\(2\).pdf](https://www.unicef.org/lac/Estudio_exploratorio_promocion_alimentos_no_saludables_a_ninos_en_LAC_Informe_Completo_(2).pdf).

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

ANEXO 2: Autorización de la Institución Educativa

ANEXO 3: Consentimiento informado dirigido a los encuestados

ANEXO 4: Instrumentos de recolección de datos: cuestionario

ANEXO 5: Validación del instrumento

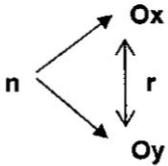
ANEXO 6: Confiabilidad del instrumento

ANEXO 7: Cuadros

ANEXO 8: Hojas de codificación

MATRIZ DE CONSISTENCIA 2017

TITULO: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE SE RELACIONAN CON LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO.EL AGUSTINO – 2017.

| PROBLEMA GENERAL | OBJETIVO GENERAL | HIPOTESIS GENERAL | OPERACIONALIZACION DE VARIABLES | DIMENSIONES INDICADORES | METODOLOGIA | POBLACION MUESTRA |
|--|---|---|---|---|---|--|
| ¿Cuáles son los factores socioculturales que se relacionan con los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017? | Determinar la relación de los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017 | Existe una relación directa entre los factores socioculturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017 | <p>Variable Independiente: Factores Socioculturales</p> <p>Variable Dependiente: Hábitos Alimenticios</p> | <p>SOCIAL</p> <p>Tipos de Familia Nuclear Monoparental Extensa</p> <p>Apoyo Familiar Si No</p> <p>Estrato Social Medio Bajo</p> <p>Ocupación Ama de casa Profesional Otros</p> <p>Ingreso Económico Menos de 850 Mayor a 850</p> <p>CULTURAL</p> <p>Grado de instrucción Primaria Secundaria Superior</p> <p>Lugar de Procedencia Costa Sierra Selva</p> | <p>Tipo de Investigación: La investigación es cuantitativa, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal con un diseño correlacional.</p> <p>Diseño de la Investigación:</p>  <p>n = Sujetos de la muestra Ox = Variable factores socioculturales Oy = Variable hábitos alimenticios r = Relación existente entre las variables.</p> | <p>La población de estudio estará constituido por 114 estudiantes de 7 a 11 años de la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino.</p> <p>La muestra estará constituida por 88 estudiantes de 7 a 11 años, para lo cual se aplicó el muestreo.</p> |
| PROBLEMAS ESPECIFICOS | OBJETIVOS ESPECIFICOS | HIPOTESIS ESPECIFICAS | | | | TECNICAS E INSTRUMENTO |
| ¿Cuáles son los factores sociales en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017? | Identificar los factores sociales en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017. | Existe relación directa en Factores Sociales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017. | | | | A través del cuestionario, obtendremos información donde se realizará una serie de preguntas a los niños con ayuda de sus madres, formulándole preguntas cerradas, politómicas y de opción múltiple. |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>¿Cuáles son los factores culturales en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017?</p> <p>¿Cuáles son los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017?</p> | <p>Identificar los factores culturales en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.</p> <p>Identificar los hábitos alimenticios de los niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.</p> | <p>Existe relación directa entre los Factores Culturales y los hábitos alimenticios en niños de 7 a 11 años en la I.E. N°1169 Miguel Grau Seminario en El Agustino – 2017.</p> | | <p>Influencia de los medios de comunicación: Televisión Radio Internet Periódico Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable Bueno Regular Malo</p> <p>RUTINAS DE ALIMENTACIÓN</p> <p>Horarios de comida. Lugar de consumo. Formas de consumo.</p> | | <p>Plan de análisis estadístico de datos: Se empleará el programa SPSS y la prueba estadística no paramétrica que se utilizará es la distribución CHI cuadrado (X2).</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

ANEXO 3

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por _____, de la Universidad _____ . La meta de este estudio es _____.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente __ minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si algunas de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por _____. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es _____.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente __ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a _____ al teléfono _____.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a _____ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

9) ¿Dónde te informas más sobre los alimentos?

- a) Televisión b) Internet c) Radio d) Periódico

II) HABITOS ALIMENTICIOS:

10) ¿A qué hora tomas el desayuno?

- a) 6:30 am b) 7:00 am

11) ¿Dónde tomas tu desayuno?

- a) Casa b) En la calle

12) ¿Qué tomas en el desayuno?

- a) Leche con Pan b) Infusión con Pan... c) Jugo de fruta con pan d) Otros

13) ¿Llevas lonchera?

- a) Si b) No

14) ¿En qué consiste tu lonchera?

- a) Pan con leche o jugo de fruta b) Frugo, gaseosa con galleta c) Propina

15) ¿Dónde almuerzas?

- a) En casa b) En la calle c) En la casa de un familiar

16) ¿Cuántas veces comes al día?

- a) Menor a 4 veces b) Mayor a 4 veces

17) ¿A qué hora cenas?

- a) 7 p.m. b) 8 p.m. c) 9 p.m.

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (PRUEBA BINOMIAL)

| ITEMS | EXPERTO 1 | EXPERTO 2 | EXPERTO 3 | EXPERTO 4 | EXPERTO 5 | p Valor |
|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.002 |

PROCEDIMIENTO PARA EL PORCENTAJE DE ACUERDO ENTRE LOS JUECES

$$b = (Ta / Ta + Td) \times 100$$

b = Grado de concordancia entre jueces

Ta = Número total de acuerdos

Td = Número total de desacuerdos

Reemplazamos los valores obtenidos:

$$B = (50/50) \times 100$$

$$B = 100\%$$

El resultado es de 100% de las respuestas de los jueces concuerdan.

ANEXO 6

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

| | | N | % |
|-------|------------------------|----|-------|
| Casos | Válidos | 48 | 100,0 |
| | Excluidos ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 48 | 100,0 |

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados | N de elementos |
|------------------|--|----------------|
| ,945 | ,946 | 7 |

Estadísticos de la escala

| Media | Varianza | Desviación típica | N de elementos |
|-------|----------|-------------------|----------------|
| 13,52 | 20,170 | 4,491 | 7 |

ANEXO 7

CUADROS

FACTORES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN LA I. E N° 1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO.EL AGUSTINO - 2017.

| FACTORES SOCIALES | HABITOS ALIMENTICIOS | |
|----------------------------|----------------------|------|
| | N° | % |
| Tipo de familia | | |
| Nuclear | 38 | 43.2 |
| Monoparental | 14 | 15.9 |
| Extensa | 36 | 40.9 |
| Estrato social | | |
| Medio | 47 | 53.4 |
| Bajo | 41 | 46.6 |
| Ocupación | | |
| Ama de casa | 56 | 63.6 |
| Profesional | 29 | 33.0 |
| Independiente | 3 | 3.4 |
| Apoyo Familiar | | |
| Si | 35 | 39.8 |
| No | 53 | 60.2 |
| Ingresos económicos | | |
| Menos de 850 | 57 | 64.8 |
| Mayor de 850 | 31 | 35.2 |

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017.

FACTORES CULTURALES QUE SE RELACIONAN CON LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN LA I. E N° 1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO.EL AGUSTINO - 2017.

| FACTORES CULTURALES | HABITOS ALIMENTICIOS | |
|--|----------------------|------|
| | N° | % |
| Grado de Instrucción | | |
| Primaria | 8 | 9.1 |
| Secundaria | 50 | 56.8 |
| Superior | 30 | 34.1 |
| Conocimiento sobre alimentación saludable | | |
| Bueno | 26 | 29.5 |
| Regular | 22 | 25 |
| Malo | 45 | 45.5 |
| Lugar de procedencia | | |
| Costa | 30 | 34.1 |
| Sierra | 40 | 45.5 |
| Selva | 18 | 20.5 |
| Influencia de los medios de comunicación | | |
| Televisión | 24 | 27.3 |
| Internet | 9 | 10.2 |
| Radio | 33 | 37.5 |
| Periódico | 22 | 25.0 |

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017.

INFLUENCIA EN LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS EN LA I.E N° 1169 MIGUEL GRAU SEMINARIO.EL AGUSTINO - 2017.

| HABITOS ALIMENTICIOS | N° | % |
|-----------------------------|-----------|--------------|
| Adecuado | 34 | 38.6 |
| Inadecuado | 54 | 61.4 |
| Total | 88 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 7 a 11 años que acuden a la I.E Miguel Grau Seminario – El Agustino 2017.

ANEXO 8
HOJAS DE CODIFICACION
FACTORES SOCIALES

| ENCUESTADOS | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | TOTAL |
|-------------|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 9 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 10 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 11 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 12 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 13 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 14 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 15 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 16 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| 17 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 18 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 19 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 20 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 21 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 22 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 23 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 24 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 25 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 26 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 27 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 28 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 29 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 30 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 31 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 32 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 33 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 34 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 35 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 36 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 37 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 39 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 40 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 41 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 42 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 43 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 44 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 45 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 46 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 47 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 48 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 49 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 50 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 51 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 52 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 53 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 54 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 55 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 56 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 57 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 58 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 59 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 60 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 61 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 62 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 63 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 64 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 65 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 66 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 67 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 68 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 69 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 70 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 71 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 72 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 73 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 74 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 75 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 76 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 77 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 78 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 79 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 80 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 81 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 82 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 83 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 84 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 85 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 86 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 87 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 88 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |

FACTORES CULTURALES

| ENCUESTADOS | P8 | P9 | P10 | P11 | TOTAL |
|-------------|----|----|-----|-----|-------|
| 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 5 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 6 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 7 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 9 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 10 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 11 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 12 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 13 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 15 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 17 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 18 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 19 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 20 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 21 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 22 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 23 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 24 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 25 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 26 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 27 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 28 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 29 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 30 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 32 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 33 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 34 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|
| 35 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 36 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 37 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 38 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 39 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 40 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 41 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 42 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 43 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 44 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 45 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 46 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 47 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 48 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 49 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 50 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 51 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 52 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 53 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 54 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 55 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 56 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 57 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 58 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 59 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 60 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 61 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 62 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 63 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 64 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 65 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 66 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 67 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 68 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 69 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 70 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 71 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 72 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 73 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 74 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 75 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| 76 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 77 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 78 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 79 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|
| 80 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 81 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 82 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 83 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 84 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 85 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 86 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 87 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 88 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |

HABITOS ALIMENTICIOS

| ENCUESTADOS | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | TOTAL |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 6 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| 7 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 8 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 11 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 12 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 13 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 14 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 15 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 16 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 17 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 18 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 19 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| 20 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 21 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 22 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 23 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 24 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| 25 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| 26 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 27 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 28 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 |

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 76 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 77 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 78 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 79 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 80 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 81 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 82 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 83 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 84 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 85 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 86 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 87 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| 88 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |