

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 104 – AMARILIS – HUÁNUCO 2017”

TESIS DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA: PAREDES VILLANUEVA DANY

ASESOR (A): DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ ACOSTA

HUÁNUCO, PERÚ

2017



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 6:00 horas del día 2 del mes de octubre del año dos mil diecisiete, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Ahida Medrano Céspedes | Presidenta |
| • Lic. Enf. Bertha Sema Román | Secretaria |
| • Lic. Enf. Eler Borneo Cantalicio | Vocal |

Nombrados mediante Resolución N°1671-2017-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 104 - AMARILIS - HUÁNUCO 2017", presentada por la Bachiller en Enfermería Srta. Dany PAREDES VILLANUEVA, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de Dieciséis y cualitativo de Buena.

Siendo las 19.37 horas del día 02 del mes de Octubre del año 2017, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

**“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE
TIENEN LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL
Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PREESCOLARES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 104 – AMARILIS –
HUÁNUCO 2017”**

DEDICATORIA

A Dios, Nuestro Señor, a quien debo mi existencia y los logros que he alcanzado. A mi padre Olimpio y a mi madre Juana que siempre me incentivaron a ser mejor día a día. A mis dos hijos Maryory y Sebastián. A mi esposo Henry por su apoyo incondicional. Y a todos los que han intervenido en mi proceso de aprendizaje en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Mi profundo agradecimiento a mi amada institución la Universidad de Huánuco, Facultad de ciencias de la salud, Programa Académico de Enfermería que me acogió en sus aulas, a mis maestros que me impartieron su conocimiento para formarme y convertirme en una profesional.

Especial reconocimiento y gratitud a mi asesora de tesis Dra. Gladys Rodríguez Acosta, quien con su experiencia, capacidad y paciencia me supo orientar de la manera adecuada en todo el proceso de este trabajo investigativo.

Al jurado revisor que contribuyó de una manera muy profesional a mejorar la calidad de la investigación.

ÍNDICE DEL CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Descripción del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	7
1.2.1. Problema general.....	7
1.2.2. Problemas específicos.....	7
1.3. Objetivos.....	8
1.3.1. Objetivo general.....	8
1.3.2. Objetivos específicos.....	8
1.4. Justificación e importancia.....	9
1.4.1. A nivel teórico.....	9
1.4.2. A nivel práctico.....	9
1.4.3. A nivel metodológico.....	10
1.5. Limitaciones	11
1.6. Viabilidad	11
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de investigación.....	12
2.2. Bases teóricas que sustenta el estudio.....	20
2.2.1. Teoría de Dorothea Orem.....	20

2.2.2. Modelo de promoción de la salud.....	21
2.2.3. Modelo de creencias de la salud.....	21
2.2.4 Modelo de las determinantes del estado nutricional en los niños.....	22
2.3. Bases conceptuales	23
2.3.1. Definiciones de Conocimiento.....	23
2.3.2. Definiciones de Estado Nutricional.....	24
2.3.3. Estado Nutricional en la edad preescolar.....	27
2.3.4. Alteraciones en el estado nutricional.....	27
2.3.5. Valoración del estado nutricional.....	29
2.3.6. Definición de Alimentación.....	33
2.3.7. Preescolar (3-5 Años).....	34
2.4. Hipótesis	35
2.4.1. Hipótesis general	35
2.4.2. Hipótesis específicas	35
2.5. Variables	36
2.5.1. Variable dependiente	36
2.5.2. Variable independiente	36
2.6. Operacionalización de variables(Dimensiones e indicadores)	37
 CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	
3.1 . Tipo de investigación.....	39
3.2. Diseño del estudio.....	39
3.3. Población.....	40
3.3.1 Criterios de inclusión y exclusión.....	40
3.3.2 Ubicación de la población en espacio tiempo	41
3.4. Muestra y muestreo.....	41
3.4.1 . Unidad de análisis.....	41
3.4.2 . Unidad de muestreo.....	41

3.4.3. Marco muestral.....	42
3.4.4. Tamaño de la muestra.....	42
3.4.5. Tipo de muestreo.....	42
3.5. Métodos e instrumentos de recolección de datos.....	42
3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos.....	43
3.7. Procedimientos de recolección de datos.....	46
3.8. Elaboración de los datos.....	47
3.9 . Análisis de los datos.....	48
3.10. Aspectos éticos de la investigación.....	48
CAPÍTULO IV. ANALISIS DE RESULTADOS	
4.2. Resultados descriptivo	50
4.2. Resultados inferencial.....	61
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	
5.1. Discusión de los resultados.....	66
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXOS	76

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Descripción de la edad en años de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017.	50
Tabla 2.	Descripción del estado civil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017.	51
Tabla 3.	Descripción de las características académicas de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017.	52
Tabla 4.	Descripción de las características laborales de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017.	53
Tabla 5.	Descripción de la edad de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017	54
Tabla 6.	Conocimientos de las generalidades de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis-Huánuco 2017	55
Tabla 7.	Conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis-Huánuco 2017	56
Tabla 8.	Conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis-Huánuco 2017	57

Tabla 9.	Conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis-Huánuco 2017	58
Tabla 10.	Conocimientos generales de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis-Huánuco 2017	59
Tabla 11.	Estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis-Huánuco 2017	60
Tabla 12.	Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre las generalidades de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017	61
Tabla 13.	Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017	62
Tabla 14.	Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre la consistencia de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017	63
Tabla 15.	Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre la cantidad de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017	64
Tabla 16.	Relación entre el nivel de conocimientos generales de las madres sobre alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017	65

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1. Encuesta sociodemográfica de las madres	77
ANEXO 2. Cuestionario de conocimientos de las madres	79
ANEXO 3. Guía de observación	82
ANEXO 4. Consentimiento informado	83
ANEXO 5. Hoja de instrucción para evaluación por jueces	84
ANEXO 6. Constancia de validación	85
ANEXO 7. Matriz de consistencia	86

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares en estudio.

MÉTODOS: Se llevó a cabo un estudio relacional con 80 madres de familia de la Institución Educativa Inicial 104 Amarilis – Huánuco durante el periodo 2017, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. En la recolección de datos se utilizó: Un cuestionario sobre el Nivel de Conocimientos de las Madres sobre la Alimentación del Preescolar y el segundo la ficha de observación del estado nutricional del preescolar. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado

RESULTADOS: El 46,3% de madres tuvieron conocimientos buenos y el 56,3% estado nutricional normal. Y en cuanto a sus dimensiones de la alimentación generalidades (0,020), frecuencia de la alimentación (0,009), consistencia de la alimentación (0,056) y cantidad de la alimentación (0,027), todas tuvieron un nivel de significancia $P < 0,05$ con lo que se evidencia una relación con los conocimientos de las madres.

CONCLUSIONES: El nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil se relacionan significativamente con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Palabras clave: *Conocimientos, estado nutricional*

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship between the level of knowledge that mothers have about infant feeding and the nutritional status of the preschool children under study.

METHODS: A relational study was carried out with 80 mothers of the initial Educational Institution 104 Amarilis - Huanuco during the period 2017, selected by simple random sampling. The data collection was used: A questionnaire on the level of knowledge of mothers about preschool food and the second the form of documentary analysis of the nutritional status of preschool. For the inferential analysis of the results we used the Chi square test

RESULTS: 46.3% of mothers had good knowledge and 56.3% had normal nutritional status. And as for its dimensions of the generality (0,020), frequency (0,009), consistency (0,056) and quantity (0,027), all had a level of significance $P < 0.05$

CONCLUSIONS: The level of knowledge that mothers have about infant feeding is significantly related to the nutritional status of the preschoolers of the Initial Educational Institution 104 Amarilis - Huanuco 2017.

Key words: Knowledge, nutritional status.

INTRODUCCION

“El estado nutricional del preescolar es el resultado del balance entre el aporte nutricional que recibe y sus demandas nutritivas. La deficiencia prolongada de uno o varios nutrientes específicos, las pérdidas o el aporte excesivo de los mismos puede causar en preescolares alteraciones tanto bioquímicas como clínicas causando así una desnutrición por deficiencia o por exceso”¹

Y nuestro contexto no es ajeno a esta situación, por lo que el siguiente estudio tiene como objetivo encontrar si existe una relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares en estudio durante el periodo 2017.

El estudio consta de Capítulo I: Problema de investigación, en el cual se expone la descripción del problema, la formulación del problema, los objetivos, la hipótesis, las variables y la justificación e importancia del estudio. Capítulo II: Marco Teórico, el cual incluye los antecedentes de investigación, las bases teóricas para el sustento del problema y las bases conceptuales. Capítulo III: Material y Método, que presenta el tipo de estudio, diseño, nivel, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección, elaboración y análisis de datos y las consideraciones éticas. Capítulo IV: Resultados, donde se incluye los resultados descriptivos y los resultados inferenciales. Capítulo V: Discusión, la cual contiene las discusiones de resultados. Finalmente se presenta las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y anexos.

La Autora.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

La etapa preescolar es el periodo de la vida que transcurre desde los tres años hasta los cinco años de edad. En este periodo, es donde al preescolar se le descubre como una persona independiente que afianza su sentido del yo ².

El crecimiento físico de esta etapa se da de forma paulatina, y es durante este ciclo donde el preescolar debe de crecer sano, para poder incentivar su desarrollo y su explotación al máximo de sus habilidades; Por ello es importante que cuente con un buen estado nutricional ³.

El estado nutricional del preescolar constituye una preocupación permanente tanto en los países desarrollados como los países subdesarrollados; Debido a que un estado nutricional fuera de los parámetros normales, da origen a los principales problemas de Salud Pública, como la desnutrición crónica infantil y la obesidad , que afectan negativamente al individuo a lo largo de su vida, causando deterioro de la salud y limitando el desarrollo social y económico ⁴.

Una alimentación inadecuada en edad temprana principalmente en preescolares de 3 a 5 años, tiene un efecto negativo sobre el desarrollo a nivel psicomotor, cognitivo y alteraciones psico-afectivas, la cual requiere de una ingesta de alimentos saludables ⁵.

Según Behrman ⁶, el estado nutricional de una persona es el resultado del equilibrio o desequilibrio entre el consumo de alimentos y el respectivo aprovechamiento de nutrientes para llenar los requerimientos de estos por el organismo. La ingesta recomendada de nutrientes depende de muchos factores, pero en general, los requerimientos básicos que una persona necesita para mantener un equilibrio saludable en el organismo, lo constituyen los macronutrientes y los micronutrientes.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁷, señala que el estado nutricional se puede clasificar en diferentes áreas y, que cuando se habla de antropometría el indicador más representativo es el índice de masa corporal, el cual constituye un indicador nutricional que usa la variable peso en relación con la talla para la evaluación de las reservas de grasa corporal, permitiendo identificar los niveles de delgadez, sobrepeso u obesidad en ambos géneros de acuerdo a parámetros establecidos.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁸, señala que la obesidad en el preescolar es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI, que está afectando progresivamente a muchos países de bajos y medianos ingresos; que reconoce que la prevalencia creciente de la obesidad en preescolares se debe a cambios sociales y se asocia fundamentalmente a la dieta malsana y a la escasa actividad física, relacionada con el comportamiento del preescolar, asociada también con el desarrollo social y económico, así como las políticas de educación,

procesamiento, distribución y comercialización de los alimentos inadecuados.

Según Caritas⁹, en el Perú el estado nutricional deficiente, es el resultado de enfermedades infecciosas frecuentes. El estado nutricional fuera de los parámetros normales caracterizado por baja talla para la edad, incremento o disminución del volumen de masa corporal y/o baja hemoglobina; si no es tratado oportunamente puede traer consecuencias graves como el deterioro de la salud, y lo que es peor aún, podría llegar hasta la muerte; donde la mayoría de estas muertes es por una nutrición deficiente, la cual se inicia desde el desarrollo fetal, continuando durante el nacimiento y prolongándose principalmente en la etapa preescolar.

En los países en vías de desarrollo y con alto índice de estado nutricional fuera de los parámetros normales, se debe tener en cuenta que este factor influye en el retraso intelectual de los niños; observando que a nivel de Latinoamérica, el Perú se encuentra entre los 10 primeros países con mayores índices de tasas de analfabetismo, evidenciando la necesidad de implementar programas sobre alimentación saludable y concientizar a la comunidad de los riesgos de una nutrición inadecuada, con el fin de favorecer el rendimiento preescolar ¹⁰.

El problema del rendimiento académico en el preescolar ha sido planteado en todos los países donde se ha observado que un

gran número de alumnos preescolares presentan retrasos en uno, dos, tres y aún más años, y que estos retrasos causan efectos deplorables para el preescolar ¹¹.

Según la UNICEF ¹², la desnutrición es una de las principales causas de muerte en edad preescolar en países en sub desarrollo. La prevención es una prioridad de la Organización Mundial de la Salud. Donde sostiene que los niños con malnutrición tienen mayor probabilidad de contraer enfermedades por lo que a menudo se incorporan tardíamente al sistema educativo y registran mayor ausentismo del preescolar. Así mismo, el déficit de micronutrientes, en especial hierro, zinc, magnesio, yodo y vitamina A y B, se relaciona con un deterioro cognitivo.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ¹³, en la presentación de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, dio a conocer que, la desnutrición crónica (Patrón Organización Mundial de la Salud) en niñas y niños menores de cinco años de edad, se redujo de 23,8% en el año 2009 a 14,6% en el año 2014; por efecto de las mejoras en el acceso a servicios de salud madre - niño, en la alimentación, en los servicios básicos; aspectos que incidieron en una mejor calidad de vida de la población de menores recursos.

Al respecto, El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ¹⁴, entre los años 2009 y 2014, la desnutrición crónica en el área rural se redujo de 40,3% a 28,8% y se reportaron las mejoras más importantes, en el 48,1% de la población. En el quintil más pobre la desnutrición crónica se redujo la desnutrición de 45,3% a 34,0% y de 29,7% a 14,1% en el

segundo quintil de menores ingresos. No obstante, en otras regiones del país todavía se presentan brechas por superar. Así mismo en el departamento de Tacna, 4 de cada 100 niños presentan retraso en su crecimiento; y de 35 de cada 100 niños en Huancavelica. Siendo también elevado este indicador en Cajamarca (32,2%), Amazonas (30,8%), Apurímac (27,3%), Ayacucho (26,3%) y Ucayali (26,1%).

Se sabe que el déficit de micronutrientes en edad preescolar, como el Hierro, Vitamina A, Vitamina B, Zinc y Yodo, constituye una forma escondida de desnutrición y representa un grave problema para la salud pública ¹⁵.

La Organización Panamericana de la Salud hace hincapié en el dominio de estos temas que se pudiera hacer cambiar las actitudes de las madres hacia la alimentación de sus hijos. Por ello en la intervención educativa se hacen recomendaciones estrictas referentes a la buena alimentación, para lograr un cambio de conducta en la elección de alimentos en sus loncheras. Sin embargo, el hábito de comer alimentos no saludables trae como consecuencia en que los niños no coman lo que se les proporciona ¹⁶.

Según el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MINDIS) ¹⁷ ha creado el Programa "QaliWarma" mediante Decreto Supremo 008-2012- MIDIS del 31 de mayo de 2012. QaliWarma, vocablo quechua que significa "niño vigoroso" o "niña vigorosa" (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social: MINDIS, 2013). QaliWarma es el Programa Nacional de educativo a niños y niñas matriculados en instituciones educativas

públicas del nivel inicial y primaria, a fin de contribuir a mejorar la atención en clases, la asistencia preescolar y los hábitos alimenticios, promoviendo la participación y la responsabilidad de la comunidad local, fomentando así el desarrollo humano a través del servicio alimentario de calidad en gestión con la comunidad local, alimentación escolar, que brinda servicio alimentario con complemento.

La desnutrición es una perturbación orgánica y funcional resultante de la acción intensa y prolongada en la carencia de calorías y proteínas que origina que algunos niños mueran de desnutrición y un número mayor sufra de retardo físico y posiblemente mental, estando más expuestos a las enfermedades infecciosas que causan déficit del crecimiento por que provocan balances negativos de energía, el cual afecta principalmente a los niños durante los primeros 5 años de vida, edad donde el cerebro está en proceso de maduración y el cuerpo en un crecimiento acelerado ¹⁸.

Las consecuencias de este problema suelen ser un rendimiento deficiente en la escuela y el abandono de la enseñanza, además perpetúa el ciclo generacional de la pobreza ¹⁹.

La estrategia para asegurar una adecuada nutrición en el preescolar es que incluyan alimentos que proporcionen un complemento alimenticio durante el día, y esto está dado por la lonchera preescolar. Por lo que se ha implementado estrategias de promoción a través de dietas diversas con alimentos nutritivos, modificación de prácticas alimentarias, fortificación de

los alimentos básicos con macronutrientes y micronutrientes mediante un continuo proceso de orientación permanente a las madres ²⁰.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General:

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017?

1.2.2. Problemas Específicos:

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco 2017?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco 2017?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco 2017?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos con el estado nutricional

del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco 2017?

1.3. Objetivos:

1.3.1. Objetivo General:

- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.
- Conocer la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

- Valorar el nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

1.4. Justificación de la investigación:

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones

1.4.1. A nivel teórico:

El presente estudio de investigación va reflejar conocimientos y teorías relacionadas a la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar, basadas fundamentalmente en el Modelo de la Promoción de la Salud.

El estudio es importante porque debido a que en esta edad el preescolar presenta una oportunidad única para el desarrollo de capacidades del pensamiento que constituyen la base del aprendizaje permanente y de la acción creativa y eficaz de diversas situaciones, es primordial reconocer alguna alteración en el estado nutricional y concientizar su evaluación para prevenir en el preescolar un deficiente desarrollo psicomotor, ya que es probable que, de no ser así, sus capacidades físicas y cognitivas se verán limitadas y restringidas, lo que afectará de forma directa su futuro. Asimismo, esta investigación servirá como antecedente y aporte para futuras investigaciones relacionadas a la problemática en estudio o afines.

1.4.2. A nivel práctico:

El estudio pertenece al área de Promoción de la Salud y Prevención de las enfermedades en la línea de investigación salud colectiva, teniendo como base que unos de los aspectos fundamentales de la carrera profesional de Enfermería es la de identificar, prevenir, las alteraciones que puedan poner en riesgo el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños como población vulnerable como es el caso de un estado nutricional deficiente.

Los resultados del presente estudio de investigación permitirán obtener una información actualizada respecto a la situación de los conocimientos de las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares; siendo importante porque la información recolectada podrá ser usada como base para crear o llevar a cabo programas educativos y estrategias metodológica tendientes a concientizar al personal médico y de enfermería sobre la necesidad de implementación de diversas medidas encaminadas a la mejora del estado nutricional de los preescolares en general.

1.4.3. A nivel metodológico:

Por lo expuesto, es necesario que se pueda brindar información acerca de los conocimientos de las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar, a través del uso de instrumentos de recolección de datos válidos y confiables. Del mismo modo, el presente estudio servirá como antecedentes para futuras investigaciones en

poblaciones de mayor tamaño, y por consiguiente de mayor muestra con diseños de mayor complejo enfocado a mejorar la salud de los preescolares en estudio.

1.5. Limitaciones de la investigación:

En cuanto a las limitaciones en el presente estudio las principales limitaciones fueron la poca disponibilidad de tiempo de las madres para rellenar los instrumentos y la demora en el tiempo de entrega de los instrumentos de recolección de datos por parte de las madres de familia.

1.6. Viabilidad de la investigación:

En cuanto a la disponibilidad de los recursos financieros, estos serán solventados por la investigadora en términos de precios y cantidades reales de acuerdo con los rubros establecidos; también se espera contar con el apoyo del Director y Docentes de la Institución educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco 2017.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de Investigación

Sobre el problema a investigar, existen trabajos de investigación y estudios relacionados, los cuales fueron realizados tanto en el ámbito internacional, nacional y local; que se indicarán siguiendo un orden cronológico.

Antecedentes Internacionales

En México, en el 2012, De la Cruz, Villalpando, Mundo y Shamah-Levy²¹ realizaron un estudio denominado Prevalencia de anemia en niños y adolescentes Mexicanos: Comparativo de tres encuestas nacionales. El estudio fue realizado utilizando las bases de datos de tres encuestas nacionales de nutrición, representativas a nivel nacional, regional y urbano rural, de 1999, 2006 y 2012. Las tres encuestas fueron hechas con metodología comparable, lo que permite comparar datos a lo largo del tiempo. El objetivo fue describir la prevalencia de anemia en niños y adolescentes Mexicanos de la “Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012”. El tamaño de la muestra para estimar la prevalencia de anemia fue 7 570 niños menores de cinco años. Se determinó el nivel de hemoglobina por el sistema Hemocue y la anemia se definió a un nivel de hemoglobina por debajo de 11 mg/dL. Los resultados mostraron que la prevalencia nacional de anemia en menores de cinco años era del 23.3 %.

En Chile, en el 2011, Cartes y Navarrete²² realizaron un estudio denominado Estado nutricional de preescolares de la comuna Alto Bio y su relación con características etnodemográficas. Este estudio fue de diseño descriptivo, de corte retrospectivo y tuvo como objetivo determinar el estado nutricional por antropometría y su relación con las características demográfica y étnicas en preescolares; la población estuvo constituida por escolares de dos a cinco años que fueron atendidos entre los años 2007 y 2009 en una la red de salud de la comuna de Alto Biobio (546 niños y 598 niñas). Se utilizó como instrumento la tarjeta de control de crecimiento y desarrollo del establecimiento de salud. Los resultados muestran que según el indicador peso para la edad, el 62.27 % tiene un estado nutricional normal, el 33.39 % de la población tiene sobrepeso y el 3.84% tiene riesgo de desnutrición. Según el indicador talla para la edad el 78.1 % tiene talla normal y el 21.9 % tiene talla baja. Según el género, la malnutrición por exceso, es decir, el sobrepeso, está dada mayoritariamente en varones con un 35.7 % frente al 31.3 % de las mujeres. Los varones presentan 1.3 % de probabilidades de riesgo de desnutrición, mientras que las niñas presentan un 5.3 %. El estudio también refleja que los hombres son los que presentan mayor déficit de crecimiento en los años analizados con un promedio de 25.3 % frente a 18.8 % de las mujeres. Los preescolares que alcanzan mayor porcentaje de normalidad en la talla son de sexo femenino que representa un 73.6 % en comparación a un 69.2 % del sexo masculino.

En Ecuador, en el 2011, Puente ²³ realizó un estudio denominado Relación existente entre el Estado Nutricional y el Desarrollo Psicomotriz de los niños de 4 a 5 años de la Escuela Santiago Cantos Cordero. Este estudio tiene un diseño metodológico de tipo correlacional, que tuvo como objetivo determinar la relación existente entre las variables. La muestra estuvo constituida por veintiún preescolares de la Escuela Santiago Cantos Cordero. Se utilizó como instrumento una ficha de recolección de datos para la valoración del estado nutricional, y se utilizó el test de Denver para evaluar el desarrollo psicomotriz. Entre los resultados se observó que el 38 % de preescolares entre cuatro y cinco años presentan alguna alteración en su estado nutricional. Según el indicador peso para la edad, el 67 % de preescolares tenía peso normal, el 28 % bajo peso y el 5 % bajo peso severo. El indicador talla para la edad, describe que el 81 % tiene talla normal, el 14 % talla baja y el 5 % baja talla severa. En cuanto al desarrollo psicomotriz, el área más afectada es el lenguaje

En México, en el 2010, Sánchez y Nora ²⁴ realizó un estudio titulado: “Conductas para Preparar Loncheras mediante un Programa de Intervención Educativa Sobre Nutrición con madres de Preescolares del estado de Oaxaca”, cuyo objetivo fue modificar las conductas para preparar loncheras mediante un programa de intervención educativa sobre nutrición con madres de preescolares en Oaxaca. El método fue cuasi experimental, correlacional, con intervención educativa, longitudinal, de tipo cuanto-

cuantitativa. La población estuvo conformada por 119 madres de familia de una escuela de preescolar del estado de Oaxaca.

La intervención educativa se realizó en la asistencia a los cursos y talleres programados por más de 1 curso (durante 6 semanas) El estudio tuvo tres etapas; diagnóstica, de intervención propiamente dicha y de evaluación. Las conclusiones fueron entre otras:

Las intervenciones educativas sobre nutrición modifican las conductas alimenticias de las madres; La Organización Panamericana de la Salud hace hincapié en el dominio de estos temas pudiera hacer cambiar el comportamiento de las madres hacia la alimentación de sus hijos. Por ello en la intervención educativa se hacen recomendaciones estrictas referente a la buena alimentación, se logró con ello que el 96.6% de las madres de familia obtuvieran calificaciones aprobatorias (con lo que se comprueba el conocimiento) de ellas el 59.7% obtuvieron diez de calificación y 27.7% de 8 a 9 de calificación, logrando un cambio de conducta en la elección de alimentos en sus loncheras, sin embargo, el hábito de comer alimentos no saludables trae como consecuencia el que los niños no coman lo que se les proporciona.

Antecedentes Nacionales

En Tacna, en el 2012, Quispe²⁵ realizó un estudio denominado “Nivel de Conocimiento y Actitud de los padres sobre la Estimulación Temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la IE. “Jorge Chávez” Tacna – 2010”. Este estudio es de tipo

descriptivo, de corte transversal y correlacional, y tiene como objetivo determinar la relación existente entre las variables. La población fue de 128 preescolares y la muestra la constituyeron 96 de ellos. Se utilizó el Test de Desarrollo Psicomotor elaborado por el Ministerio de Salud y un cuestionario validado por expertos para evaluar el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana. Se obtuvo como resultados de la evaluación a los padres que el 50 % tiene un nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana y el 60.42 % tiene actitud positiva sobre la estimulación temprana. Respecto al desarrollo psicomotor, el 61.46 % de los preescolares se encuentra normal, el 25 % presenta riesgo de retraso y el 13.54 % tiene retraso. Específicamente en el área de coordinación, el 75 % se encuentra normal, el 21.87 % tiene riesgo, y el 3.13 % retraso. En cuanto al área del lenguaje, el 67 % se encuentra normal, el 20% tiene riesgo y el 9 % retraso. Finalmente en el área de motricidad, el 69.79 % se encuentra normal, el 20.83 % tiene riesgo y el 9.38 % retraso.

En Lima, en el 2010, Mamani-Mamani, Susy ²⁶ realizó un estudio titulado “Efectividad de un programa educativo en los conocimientos y prácticas de padres de niños preescolares sobre el contenido de la lonchera; I.E.I. N° 326 “María Montessori” Comas; cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo loncheras saludables en los conocimientos y prácticas de padres de niños preescolares, sobre el contenido de la lonchera, según características socio demográficas. El estudio fue cuasi experimental, nivel aplicativo, tipo cuantitativo, de corte

transversal, La población estuvo conformada por todos los padres (papá y mamá) que aceptaron participar en las sesiones educativas de las 6 aulas del nivel inicial de la mencionada institución. La técnica fue la encuesta y el instrumento una lista de chequeo.

Las conclusiones fueron entre otras:

La aplicación del programa educativo fue efectiva, dado que sus resultados mostraron un aumento significativo en los conocimientos y una mejoría en la práctica de los padres de familia con respecto al contenido de la lonchera. Es así que con respecto a los conocimientos estos se incrementaron en el 93% (54) de los padres participantes y referente a las prácticas estas mejoraron en un 91.4% (53.).

En Lima, en el 2009, Canales-Huapaya, Omar ²⁷, realizó un estudio titulado: “Efectividad de la sesión educativa “aprendiendo a preparar loncheras nutritivas” en el incremento de conocimientos de madres de preescolares en la I.E. “San José”. El Agustino”, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de la sesión educativa “Aprendiendo a preparar loncheras nutritivas en el incremento de conocimientos de las madres de niños preescolares”. El método fue cuasi experimental de un solo diseño, nivel aplicativo, tipo cuantitativo. La población estuvo conformada por las madres que aceptaron participar en las sesiones educativas de las 8 aulas del nivel inicial de la mencionada institución. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario. Las conclusiones fueron entre otras:

En relación a la efectividad de la sesión educativa “Aprendiendo a preparar loncheras nutritivas en el nivel de conocimientos de madres de niños preescolares de la IE N° 127 San José”, al aplicar la prueba de estudiantes se acepta la hipótesis de estudio, es decir que el incremento de los conocimientos de las madres de niños preescolares sobre las loncheras nutritivas en la institución educativa San José de El Agustino es alto.

En Iquitos, en el 2009, Silva, Vilchez, Panduro de Cárdenas, Chuquipiondo, Toro, Encinas ²⁸ presentaron un estudio denominado Situación Nutricional y Hábitos Alimentarios en preescolares del distrito de Belén. Este estudio fue no experimental de tipo descriptivo correlacional transversal. La muestra estuvo constituida por el 100 % de la población (90 niños). Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la situación nutricional y los hábitos alimentarios en preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 731 - 6 de Octubre Belén. El estudio reveló que el 58.9 % presentaron crecimiento normal; el 26.7 % presentaron talla baja; y el 14.4 % presentaron riesgo de talla baja. Además, el 54.4 % presentaron situación nutricional normal; el 28.9 % presentaron desnutrición; y el 16,7 % presentaron riesgo de desnutrición.

Antecedentes Regionales

En Huánuco, en el 2010, Hilario y Tucto ²⁹ realizaron el estudio titulado “Influencia del estado nutricional en el rendimiento académico de los alumnos del 1° grado de la Institución Educativa N° 32046 Daniel Alomía Robles – Huánuco 2010”, con el objetivo de determinar la

influencia del estado nutricional en el rendimiento académico de los estudiantes; el estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, prospectivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 66 niños, utilizando guías de observación y fichas de evaluación del estado nutricional, y los registros de evaluación de asignaturas en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que el 40,9% de los alumnos tuvieron una talla normal para su edad con un rendimiento académico regular, encontrando un coeficiente de correlación de Pearson de 0,3 siendo esta relación estadísticamente significativa en la muestra en estudio; en cuanto a la relación entre el índice de masa y el rendimiento académico de los alumnos, encontraron un coeficiente de correlación de Pearson de 0.1, siendo esta relación estadísticamente significativa; concluyendo que el estado nutricional influyen en el rendimiento académico en los alumnos en estudio.

Este antecedente se relacionó con el presente estudio pues, permitió la delimitación teórica y conceptual de las variables consideradas en el presente estudio de investigación.

En Huánuco, en el 2009, Atahúaman y Trujillo³⁰ realizaron el estudio titulado “Evaluación del estado nutricional y rendimiento académico de los beneficiarios del Programa Desayuno Escolar de nivel primaria de la Institución Educativa Ricardo Florez Gutiérrez, Tomayquichua Huánuco 2009”, cuyo objetivo fue determinar el estado nutricional y el rendimiento académico de los beneficiarios del

Programa Desayuno Escolar. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional; la muestra estuvo constituida por 67 niños beneficiarios, utilizando las tablas de valoración antropométrica y los registros de notas en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 74,4% de los escolares presentaron algún tipo de desnutrición y al comparar este valor con el valor promedio de rendimiento académico en un 39% obtuvieron un $Z = 8.290$; que resulta estadísticamente significativo con $p = 0.000$; concluyendo que existe relación entre el estado nutricional y el rendimiento académico en los niños en estudio.

Este antecedente de investigación presentó similitud con el presente estudio, puesto que sirvió de base para la identificación de la dimensión del variable estado nutricional.

2.2. Bases teóricas que sustentan el estudio:

2.2.1. Teoría de Dorothea Orem:

Para Dorothea Orem ³¹, la Persona es un todo integral dinámico que funciona biológicamente, simbólicamente y socialmente, con la facultad de utilizar las ideas, las palabras para pensar y reflexionar sobre su propio estado de salud y guiar sus esfuerzos a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado y el cuidado dependiente.

Dorothea Orem considera que el autocuidado es la Unidad que posee las capacidades, las actitudes y el poder de comprometerse y de llevar a cabo autocuidados asociados a procesos de crecimiento y de desarrollo

humano. El entorno representa el conjunto de los factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados o sobre su capacidad de ejercerlos.

2.2.2. Modelo de promoción de la salud:

Fue apoyado por Nola Pender, citado por Sakraida ³², quien sostuvo que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Este modelo enfermero da respuestas a la forma cómo las personas adopta decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Por otro lado el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr y que daría origen posteriormente al Modelo de Promoción de la Salud.

2.2.3. Modelo de creencias de la salud:

Esta teoría surge con la intención de explicar por qué las personas no participan en programas preventivos en el contexto de salud pública. Posteriormente, lo adoptaron para tratar de explicar una variedad de conductas, como la respuesta individual ante ciertos síntomas de enfermedad, el cumplimiento de pacientes con los tratamientos y recomendaciones médicas, la práctica de autoexploraciones, el consumo de tabaco, la participación en programas de prevención de la tuberculosis, entre muchas otras investigaciones. Los factores del modelo que determinan la

conducta de salud son de dos tipos: La percepción de amenazas sobre la propia salud y las creencias de los individuos sobre la posibilidad de reducir esas amenazas³³.

Este modelo se relaciona con el presente estudio puesto que existe el deseo de evitar la enfermedad por la creencia de que una conducta saludable, en este caso un buen conocimiento de las madres de familia y un estado nutricional normal puede prevenir la enfermedad (o si se está enfermo, la creencia de que una conducta específica puede aumentar la probabilidad de recuperar la salud.)

2.2.4. Modelo de las determinantes del estado nutricional en los niños:

Este modelo se basa en la información disponible en la literatura acerca de los determinantes y factores de riesgo para desnutrición infantil, teniendo como precedente la propuesta del marco conceptual para la seguridad alimentaria³⁴.

En este modelo se plantea que la desnutrición aguda y crónica puede ser determinada por un conjunto de factores, los cuales pueden ser clasificados en los siguientes grupos:

a) Cuidado de la madre o responsable.- Incluye aquellos marcadores de actividad intrafamiliar que puede indicar el grado de cuidado que el niño recibe en casa.

b) Morbilidad.- Aquí se agrupa a los estados de portador de las principales enfermedades infantiles, las cuales pueden incidir en el

estado nutricional del niño. Dado que el proceso salud – enfermedad es muy dinámico, y por lo tanto difícil de medir.

c) Accesibilidad a servicios de salud.- Engloba varios indicadores, directa o indirectamente que reflejan si la familia puede acceder a un servicio de salud en caso de necesitarlo.

d) Disponibilidad de Alimentos.- Refleja hasta qué punto el niño consume los alimentos recomendados para mantener un estado nutricional adecuado.

e) Factores Individuales.- Se refiere a características propias de la constitución de cada niño, las cuales, independientemente de otros grupos de variables, pueden favorecer o desfavorecer su estado nutricional ³⁵.

Cuando existen desequilibrios de suficiente magnitud en alguno de estos elementos, el estado nutricional del niño puede deteriorarse, teniendo como resultado carencias nutricionales como la desnutrición proteica – calórica y otras deficiencias específicas de micronutrientes ³⁶.

Esta teoría se relacionó con el presente estudio pues permitió identificar los diversos factores relacionados al estado nutricional en los niños.

2.3. Bases conceptuales:

2.3.1. Definiciones de Conocimiento:

Son informaciones adquiridas por una persona, a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o la práctica de un

asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como contenido intelectual relativo a un campo determinado o a la totalidad del universo ³⁷.

Se tienen consideraciones sobre la misma realidad y en consecuencia, tenemos cuatro niveles diferentes de conocimiento.

– **Conocimiento Empírico.** También llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar. Es anecdótico y asistemático. A través de este, el hombre común conoce los hechos y su orden aparente, tiene explicaciones concernientes a las razones de ser de las cosas y de los hombres.

– **Conocimiento Científico.** Este conocimiento va más allá del empírico, por medio de él se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Es metódico. Conocer verdaderamente, es conocer las causas.

– **Conocimiento Filosófico.** Este conocimiento se distingue del científico por el objeto de la investigación y por el método. El objeto de las ciencias son los datos próximos, inmediatos, perceptibles por los sentidos o por los instrumentos, pues, siendo de orden material y físico, son por eso susceptibles de experimentación.

– **Conocimiento Teológico.** El conocimiento relativo a Dios. Es aquel conjunto de verdades a las cuales los hombres llegan, no con el auxilio de su inteligencia, sino mediante la aceptación de los datos de la revelación divina ³⁸.

2.3.2. Definiciones de Estado Nutricional:

Según la OMS ³⁹, la evaluación del estado nutricional es conceptuada como la interpretación de los resultados obtenidos tras estudios bioquímicos, antropométricos, dietéticos y clínicos. De esta manera, se logra determinar la situación de individuos o poblaciones en forma de encuestas, pesquisas o vigilancia.

Es la condición del organismo que resulta de la absorción y utilización de los alimentos ingeridos y de los factores de índole biopsicosocial, que intervienen como condicionantes, cuya valoración se hace en forma directa, mediante el uso de indicadores antropométricos, clínico nutricionales, bioquímicos, parasitológicos y hematológicos ⁴⁰.

Según Villa ⁴¹, el estado nutricional es la resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes, los cuales se reflejan en las medidas antropométricas y en los exámenes complementarios.

Para mantener un estado nutricional dentro de los parámetros normales es necesario ingerir los nutrientes en cantidades recomendadas de acuerdo a la edad, y satisfacer las necesidades: biológicas, psicológicas y sociales ⁴².

La ingesta recomendada de nutrientes depende de muchos factores, pero a medida general, los requerimientos básicos que una

persona necesita para mantener un equilibrio saludable en el organismo, lo constituyen los micronutrientes, macronutrientes y las energías ⁴³.

Los micronutrientes son aquellos nutrientes que se requieren en cantidades muy limitadas, pero que son absolutamente necesarios; entre estos tenemos: vitaminas y minerales; por ejemplo la vitamina C aumenta la absorción intestinal del hierro cuando los dos nutrientes se ingieren juntos ⁴⁴.

La deficiencia de hierro es la causa principal de anemia; también se asocia a alteraciones del sistema inmunológico, apatía, cansancio, debilidad, dolor de cabeza, palidez y bajo rendimiento escolar; además ocasiona que no llegue suficiente oxígeno a los tejidos del cuerpo ⁴⁵.

Los macronutrientes son aquellos nutrimentos que se requieren en grandes cantidades para el buen funcionamiento del organismo y son: carbohidratos, lípidos y proteínas ⁴⁶.

Las proteínas son los nutrientes que desempeñan un mayor número de funciones en las células de todos los seres vivos, así como la división celular, lo cual es necesario para crecer adecuadamente. Las proteínas cumplen la función plástica de conformar los tejidos del organismo, incluido el sistema nervioso y el cerebro, un deficiente consumo puede afectar su desarrollo. La glucosa es el principal combustible del cerebro, ya que este consume las 2/3 partes de glucosa contenida en sangre ⁴⁷.

Las grasas o lípidos: son una fuente concentrada de energía alimentaria; además, facilitan la absorción de las vitaminas A, D y E; los glúcidos y los lípidos cumplen la función energética, su déficit ocasiona falta de energía para el rendimiento físico y mental; ya que el consumo de energía (en forma de oxígeno y glucosa) del cerebro con relación al resto del cuerpo es aproximadamente del 20%, manteniéndose muy estable en torno a ese valor independientemente de la actividad corporal ⁴⁸.

2.3.3. Estado Nutricional en la edad preescolar:

La niñez es una etapa de la edad preescolar, de grandes cambios y rápido crecimiento; los problemas de malnutrición afectan principalmente durante la primera infancia, ocasionando problemas en el crecimiento y desarrollo, así como también en la atención y el aprendizaje ⁴⁹.

Las necesidades calóricas en esta etapa disminuyen en relación con el tamaño corporal durante la infancia intermedia; sin embargo, se almacenan reservas para el crecimiento en la etapa adolescente. En la etapa preescolar, se resalta como característica principal que los niños sienten bastante atracción por los juegos, lo que fortalece el desarrollo intelectual y ocasiona un mayor desgaste de energías, debido a lo cual debe tener un estado nutricional adecuado que le permita satisfacer todas estas necesidades

calóricas. En esta etapa de vida, el peso del preescolar aumenta de 2 a 3 kg., por año; y la talla aumenta aproximadamente 5 cm por año⁵⁰.

2.3.4. Alteraciones en el estado nutricional:

Un estado nutricional adecuado está caracterizado por mantener las medidas antropométricas dentro de los parámetros normales, y se ha denominado estado nutricional inadecuado cuando las medidas antropométricas están fuera de los parámetros normales. La nutrición inadecuada se puede manifestar de la siguiente manera⁵¹:

a) Desnutrición. - Se manifiesta como retraso del crecimiento (talla baja para la edad) y peso inferior al normal (peso bajo para la edad), constituye a menudo un factor que contribuye a la aparición de las enfermedades comunes en la niñez y, como tal, se asocia con muchas causas de muerte de los niños menores de 5 años. La desnutrición crónica, medida según el retraso del crecimiento, es la forma más frecuente de desnutrición. Así mismo, la desnutrición en la etapa preescolar afecta la capacidad de atención y aprendizaje en los niños.

La desnutrición infantil puede clasificarse de la siguiente manera: Leve (10% déficit), moderada (20 – 40% de déficit) y severa (más de 40% de déficit). Las formas leves y moderadas presentan déficit de peso y talla sin otros signos o síntomas. Y puede ser aguda o crónica por la duración de esta. La

desnutrición severa puede ser del tipo Marasmo o Kwashiorkor o tipos mixtos ⁵².

- **Marasmo:** El primer signo es el retardo en el crecimiento, luego la disminución de la actividad física y el retardo psicomotor, la piel es delgada y suave, atrofia muscular, indiferencia y apatía. El crecimiento cerebral es lento e incluso puede llegar a haber cierto grado de atrofia. Es más frecuente en menores de un año ⁵³.
- **Kwashiorkor:** La característica es el edema; hay lesiones de la piel, cabello rojizo, uñas y boca; falta de interés para los juegos y las cosas que lo rodean, pueden estar irritables y tienen proteínas muy baja, se presentan en los niños de uno a seis años ⁵⁴.

b) Obesidad.- El sedentarismo, es uno de los principales factores que favorece la obesidad en el mundo; se puede medir mediante el Índice de Masa Corporal; constituyéndose en una enfermedad del siglo 20, y es un problema común en la infancia y adolescencia, ya que influyen mucho los medios de comunicación que auspician las comidas chatarras.

La persona obesa somete a su esqueleto y a sus músculos a un mayor esfuerzo, además provoca alteraciones metabólicas como la mayor secreción de la hormona insulina, que lleva al desarrollo temprano de la diabetes; daña el sistema cardiovascular y produce hipertensión e hipertrofia cardíaca ⁵⁵.

2.3.5. Valoración del estado nutricional:

La valoración nutricional permite determinar el estado de nutrición de la persona, valorar las necesidades o requerimientos nutricionales y pronosticar los posibles riesgos de salud o algunas deficiencias que pueda presentar en relación con su estado nutricional ⁵⁶.

La valoración del estado nutricional se basa en la anamnesis, la exploración clínica y el estudio antropométrico.

a) Anamnesis.- Para realizar la anamnesis, es necesario obtener cuatro datos de máximo interés: El tipo de la dieta, la conducta alimentaria, la actividad física y la existencia de enfermedades que puedan alterar la nutrición ⁵⁷.

b) Exploración Clínica.- La exploración clínica estará dirigida a valorar globalmente la nutrición, detectar la existencia de manifestaciones carenciales y cualquier otro signo pronóstico, mediante el examen físico ⁵⁸.

c) Antropometría nutricional. - Se basa en el estudio de medidas somáticas. Las medidas antropométricas de mayor utilidad son el peso, la talla, el perímetro cefálico, actualmente ya no se considera tan relevante el perímetro del brazo y el grosor del pliegue cutáneo. Los índices de relación más utilizados son: peso/ talla, talla/ edad, peso/ edad y el Índice de Masa Corporal. Dentro del estudio de las medidas antropométricas se tomará en cuenta a los siguientes indicadores ⁵⁹:

- **Peso.-** Es un indicador global de la masa corporal, fácil de obtener y reproducible. En la valoración del porcentaje del peso para la edad se basa la clasificación de malnutrición, propuesta por Gómez, donde establece tres grados: malnutrición de primer grado o leve, cuando el peso se encuentra entre 75 y 90% del peso medio para la edad y de acuerdo al sexo; moderada cuando se sitúa entre el 60 y 75% y de tercer grado o grave al 60% por 100. Para pesar al niño, se realizará cuando este se encuentre en ayunas, para así obtener un peso exacto, y se contará con una balanza, la cual será calibrada después de pesar a cada niño; posteriormente el niño procederá a retirarse la ropa y se le pedirá que suba a la balanza en la parte central y se coloque en posición firme evitando el movimiento, y se procederá a pesar al niño anotando en la hoja respectiva el peso correspondiente ⁶⁰.

- **Talla.-** Es el parámetro más importante para el crecimiento en longitud pero es menos sensible que el peso respecto a la determinación de las deficiencias nutricionales; por eso solo se afecta en las carencias prolongadas, sobre todo si se inicia en los primeros años de vida, y generalmente sucede en los países en vías de desarrollo. En el Perú, es muy factible relacionar el peso con la talla para obtener unos valores confiables. Para la determinación de la talla se utilizan estadiómetros, con una precisión mínima de 0,5 cm. La técnica de medición requiere que se coloque al niño de pie, derecho y descalzo, con los pies unidos por los talones formando un ángulo de 45° y la cabeza situada con el plano de Franckfurt, línea imaginaria que une

el borde inferior de la órbita y el conducto auditivo externo en posición horizontal, cuidándose que los talones, las nalgas y la parte media superior de la espalda tomen contacto con la guía vertical de medición; deslizando la pieza superior del tallímetro hasta tocar la cabeza del niño, y registrando finalmente la talla encontrada en la hoja de registro ⁶¹.

- **Relaciones Peso y Talla.-** Waterlow publicó una nueva clasificación de los estados de malnutrición basados en las modificaciones de la relación del peso y la talla, así como la influencia predominante sobre uno y otra de la malnutrición aguda o crónica; ahí opone el concepto de malnutrición aguda, que se expresa sobre todo por pérdida de peso en relación la talla, retraso de crecimiento por carencia nutritiva crónica (enanismo o hipocrecimiento nutricional), que afecta a la talla para la edad manteniéndose normales las relaciones entre esta y el peso. Debido a ello, la Organización Mundial de la salud ha estandarizado tablas para valorar de manera sencilla el estado nutricional en los varones y mujeres de 5 a 19 años, denominadas tablas de valoración nutricional antropométricas de índice de masa corporal para edad y talla para edad, con su respectiva clasificación del estado nutricional de acuerdo a los resultados obtenidos del peso y talla de las personas estudiadas ⁶².

- **Índice de Masa Corporal.-** El peso es más sensible a los cambios en el estado nutricional y la composición corporal que la talla y su coeficiente de variación frente a ellas es varias veces superior,

por eso para que la relación entre ambas refleje mejor el estado de nutrición es necesario modificar uno de ellos, bien disminuyendo el valor relativo del peso o aumento de la talla. El índice de masa corporal es el indicador que mejor se correlaciona con la proporción de grasa corporal ⁶³.

En el niño se ha demostrado que es el que mejor representa el peso relativo a través de toda la infancia, excepto durante el comienzo de la pubertad, en que sería más preciso el índice peso sobre talla al cuadrado; sin embargo, aun durante ese periodo el índice de masa corporal se correlaciona estrechamente con la grasa corporal y debe considerarse el más adecuado para cualquier edad ⁶⁴.

Para definir el sobrepeso y la obesidad, la Organización Mundial de la Salud (OMS), propone que el Índice de Masa Corporal se obtiene dividiendo el peso (en kilos) entre la talla (en metros) elevada al cuadrado. En el preescolar el valor de IMC varía con las distintas fases del desarrollo del tejido adiposo y es necesario utilizar estándares obtenidos a través de un estudio longitudinal, donde la clasificación de índice de masa corporal en preescolares menores de cinco años, según el Ministerio de Salud, es de acuerdo a la edad en años y meses, de acuerdo al sexo, y se obtiene los siguientes diagnósticos nutricionales ⁶⁵:

- a)** Desnutrición: Se considera cuando presenta un IMC inferior a 15.5 kg/m².
- b)** Normal: Se considera cuando presenta un IMC entre 15.5 a 20.0 kg/m²

c) Sobrepeso: Se considera cuando presenta un IMC entre 20.1 a 23.2 kg/m².

d) Obesidad: Se considera cuando presenta un IMC > 23.3 kg/m².

2.3.6. Definición de Alimentación:

La alimentación es una serie de actos voluntarios y conscientes, que consisten en la elección, preparación e ingestión de alimentos. Son susceptibles de modificación por la acción de influencias externas de tipo educativo, cultural o económico. Consiste en obtener del entorno productos naturales o transformados que conocemos con el nombre de alimentos (que contienen unas sustancias llamadas nutrientes) ⁶⁶.

La alimentación es la base necesaria para un buen desarrollo físico, psíquico y social de los preescolares. Por ello, una dieta saludable es vital para que su crecimiento sea óptimo. Es recomendable no abusar de las grasas y consumir al menos de tres a cinco veces al día las frutas y las verduras. Ya que una alimentación adecuada en esta edad del preescolar es vital para que pueda crecer sano, fuerte y tener habilidades para aprender, comunicarse con los demás, pensar, racionalizar, adaptarse y socializarse a nuevos ambientes y personas ⁶⁷.

2.3.7. Preescolar (3-5 Años):

Según Walley ⁶⁸ la define “como un periodo que abarca de los 3 a 5 años, constituye el final de la primera infancia. Es una edad de descubrimientos, inventos, ingeniosidad, curiosidad y desarrollo de tipos de conducta socioculturales”. Su control de los sistemas corporales, la

experiencia de periodos breves y prolongados de separación, la capacidad de interactuar cooperativamente con niños y adultos, el uso del lenguaje para simbolizaciones mentales y el crecimiento de la atención y la memoria son logros que desarrolla el niño preescolar en esta etapa de vida.

2.4. Hipótesis:

2.4.1. Hipótesis General:

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

2.4.2. Hipótesis específicas:

Ha₁: El nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ho₁: El nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ha₂: El nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ho₂: El nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ha₃: El nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ho₃: El nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ha₄: El nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

Ho₄: El nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

2.5. Variables:

2.5.1. Variable dependiente:

Estado nutricional de los preescolares.

2.5.2. Variable independiente:

Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil.

Variables de caracterización

- **Características demográficas:**
 - Edad.
- **Características sociales:**
 - Estado civil.
- **Características académicas:**
 - Grado de escolaridad.
 - Ocupación.
- **Características familiares:**
 - Edad del hijo.

2.6. Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DIMENSION	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE DEPENDIENTE				
Estado nutricional de los preescolares	Índice de Masa corporal	Cualitativa	Desnutrición Normal Sobrepeso Obesidad	Ordinal Politómica
VARIABLE INDEPENDIENTE				

Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil.	Conocimiento sobre las generalidades de la alimentación infantil	Cualitativa	Bueno Regular Malo	Nominal Politómica
	Conocimiento sobre la frecuencia de la alimentación infantil	Cualitativa	Bueno Regular Malo	Nominal Politómica
	Conocimiento sobre La consistencia de los alimentos	Cualitativa	Bueno Regular Malo	Nominal Politómica
	Conocimiento sobre la cantidad de los alimentos	Cualitativa	Bueno Regular Malo	Nominal Politómica
VARIABLES DE CARACTERIZACION				
DE LA MADRE:				
Característica demográficas	Edad	Numérico	Edad en años	Razón
Característica sociales	Estado civil	Categorico	<i>Soltera Casada Conviviente Divorciada/Se- pada</i>	Nominal Politómica

Característica académicas	Grado de escolaridad	Categorico	<i>Primaria Secundaria Técnico Universitario</i>	Nominal Politómica
	Ocupación	Categorico	<i>Ama de casa Estudiante Trabajador dependiente Trabajador independiente</i>	Nominal Politómica
	Edad del hijo	Numérico	<i>Tres años Cuatro años Cinco años</i>	De razón

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. Tipo de investigación:

La investigación corresponde a la siguiente taxonomía:

Según el análisis, la intervención del investigador y el alcance de los resultados y estudio, fue de tipo observacional.

Según la planificación de la toma de datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque los datos se tomarán a propósito de la investigación (primarios). Así disminuyendo el sesgo de medición.

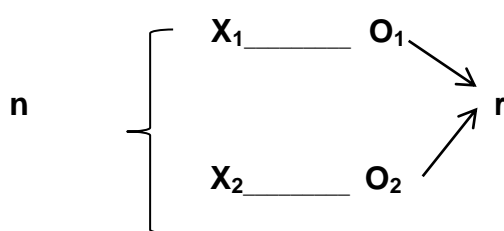
Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio, el tipo de estudio fue de tipo transversal, porque se estudiarán las variables en un solo momento.

Y, según el número de variables de interés, la presente investigación fue de tipo analítico, puesto que se tienen dos variables en estudio, del cual se buscará relacionarlos.

El enfoque de esta investigación, corresponde al cuantitativo, puesto que se fundamenta en la medición de los componentes del estado nutricional y el nivel de conocimientos de las madres en base a instrumentos previamente existentes, validados y con métricas establecidas.

3.2. Diseño de estudio:

El diseño de investigación fue correlacional, como se muestra a continuación

DIAGRAMA:

Dónde:

n = Población de madres de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104.

X₁ = Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil.

X₂ = Estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104

r = La relación entre las variables.

3.3. Población:

La unidad de estudio estuvo conformada por 80 madres de familia de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

El lugar de estudio cuenta con la población objetiva para la realización de este estudio.

3.3.1. Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio:

- Todas las madres que aceptaron el consentimiento informado.

- Madres que tenían de 16 años a más.
- Madres que asistieron con su hijo preescolar con frecuencia a la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis- Huánuco 2017.
- Madres que tenían primaria completa.

Criterios de exclusión: Se excluyeron del estudio:

- Madres que no asistieron con su hijo preescolar con frecuencia a la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis- Huánuco 2017.
- Madres que no aceptaron participar en el estudio.
- Madres que tuvieron recién nacidos en brazos de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.
- Madres que estuvieron gestando de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco 2017.

3.3.2. Ubicación de la población en espacio y tiempo:

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa Inicial 104 -Amarilis – Huánuco 2017.

3.4. Muestra y muestreo:

3.4.1. Unidad de análisis:

Cada madre de familia en estudio.

3.4.2. Unidad de muestreo:

La unidad seleccionada igual que la unidad de análisis.

3.4.3. Marco muestral:

Estuvo conformada por una lista de padrón o nómina.

3.4.4. Tamaño de muestra:

La selección de la muestra fue mediante el muestreo aleatorio simple y teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

3.4.5. Tipo de muestreo:

Se trabajó con un total de 80 madres de familia que es el total de la muestra.

3.5. Métodos e instrumentos de recolección de datos:

3.5.1. Método:

El método que se utilizó en el presente estudio fue la encuesta, que se tomó la información de las madres de familia considerados en el presente estudio, y la guía de observación. Muestreo no probabilístico.

3.5.2. Instrumento:

Encuesta sociodemográfica (Anexo 01)

Esta encuesta tiene 6 reactivos, que se clasifican en 3 dimensiones características demográficas (2 reactivos); características sociales (2 reactivos) y características académicas (2 reactivos), este instrumentó fue auto administrado.

Cuestionario (Anexo 02)

El instrumento que se utilizó, fue el cuestionario de nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 –

Amarilis – Huánuco 2017. Por cinco dimensiones; Generalidades de la alimentación infantil (5 reactivos); Conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil (3 reactivos); Conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil (3 reactivos); Conocimientos sobre la cantidad de la alimentación.

Ficha de recolección de datos de la valoración del estado nutricional del Preescolar (Anexo 03)

En el cual se registró datos del estado nutricional de los niños que se sacaron de los carnets de control de crecimiento y desarrollo de los niños

3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos:

3.6.1. Validez: Los instrumentos de recolección de datos se sometieron a la validez cualitativa, con el fin de mejorar el instrumento y sea entendible para la muestra, en el cual se realizó los siguientes procedimientos de validez.

3.6.1.1. Validez cualitativa

Validez de contenido:

Todos los instrumentos del presente estudio, fueron sometidos a un juicio de expertos; con el afán de realizar la validez de contenido de cada uno de ellos, para así poder determinar hasta dónde los reactivos de los instrumentos eran representativos de las características de contenido y del alcance del constructo que deseamos medir (Nivel de conocimientos sobre alimentación infantil y desarrollo psicomotor). Para lo cual se procedió de la siguiente manera:

1. Se seleccionaron 5 jueces expertos de diferentes áreas quienes juzgaron cualitativamente la “bondad” de los reactivos del instrumento, en términos de relevancia o congruencia de los reactivos con el universo de contenido y la claridad en la redacción en la formulación de los ítems.
2. Cada experto recibió suficiente información escrita acerca del propósito del estudio en la matriz de consistencia.
3. Cada experto recibió un sobre manila cuyo contenido, hoja de instrucciones para la evaluación por jueces, hoja de respuestas de la validación por jueces, juicio de experto sobre la pertinencia del instrumento de la escala propuesta y una constancia de validación.
4. Se recogió los sobres entregados a los expertos y se corrigieron los ítems donde existieron observaciones o recomendaciones, fueron modificados, replanteados y nuevamente validados; de acuerdo a la opinión de los expertos.

Al final todos los expertos consideraron pertinente aplicar el instrumento de investigación.

Validez racional

Los instrumentos de investigación aplicados y que además suponían resultados inferenciales, aseguraron la representatividad de todas las dimensiones de nuestras dos variables de estudio (nivel de conocimientos sobre alimentación y estado nutricional), ya que los constructos medidos, estuvieron literariamente bien definidos, ya que se dispuso de los

antecedentes de investigación para elaborar los instrumentos, de tal manera que los conceptos medidos en las dimensiones, no son provisionales ni vagos, sino que están basadas en las teorías existentes en las diversas literaturas revisadas.

3.6.2. Confiabilidad: para obtener la confiabilidad se realizó el siguiente procedimiento de validez.

3.6.2.1. Validez cuantitativa

Para estimar la confiabilidad de los instrumentos del estudio, vimos por conveniente realizar la validez de consistencia interna para el cual empleamos el Kuder-Richardson 20 o fórmula KR 20 ya que es utilizada en cuestionarios de ítems dicotómicos con respuestas correctas e incorrectas. Se realizó una prueba piloto con la encuesta para medir el nivel de conocimientos sobre alimentación para identificar principalmente palabras poco comprensibles, preguntas que no se entiende la formulación para direccionar las preguntas, ambigüedad de las preguntas y el control del tiempo necesario para cada encuesta; este piloto se realizó en el jardín piloto, tomándose como muestra a 20 madres de familia, las cuales no pertenecerán a la muestra definitiva. Se realizó el análisis con el KR 20

Para obtener el KR, se empleó la siguiente fórmula:

Cálculo del Índice KR-20

$$KR20 = \left(\frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2}$$

KR20=	0.86
--------------	-------------

$$KR20 = \frac{24}{24-1} \times \frac{22.05 - 3.025}{22.05}$$

$$KR20 = \left[\frac{24}{23} \right] \times \frac{19.025}{22.05}$$

$$KR20 = 1.04 \times 0.863$$

$$KR20 = 0.86$$

Con el presente resultado, se concluyó que la consistencia interna en la muestra piloto para el anexo 02 tiene una confiabilidad de consistencia interna “muy alta”, por lo cual la consideramos confiable para nuestros propósitos de investigación.

No se usó ningún método de fiabilidad ni constructo para la ficha de análisis documental debido a que se encuentra en el nivel de recolección de documentación.

3.7. Procedimientos de recolección de datos

Para el estudio se realizó los siguientes procedimientos:

- Solicitud de permiso a la Dirección de la Institución Educativa Inicial en estudio.

- Se procedió a identificar a las madres de los preescolares por medio de la revisión de las nóminas de dicha Institución en estudio.
- Una vez identificadas con las nóminas se procedió a observar las mismas y a clasificar a las participantes según los criterios de selección.
- Se preparó los materiales que utilizamos llevando a cabo la encuesta.
- Selección de la encuesta por secciones de los niños, calificación de las respuestas y asignación de valores a los puntajes, para tener mayor facilidad al momento de pasarlos al spss.
- Ejecución del informe final.

3.8. Elaboración de los datos

Se consideraron las siguientes fases:

- Revisión de los datos, donde se tuvo en cuenta el control de calidad de los datos, con el fin de poder hacer las correcciones pertinentes.
- Codificación de los datos. Se transformó en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en el instrumento, según las variables del estudio.
- Clasificación de los datos, Se realizó de acuerdo al tipo de variables y sus escalas de medición.
- Presentación de datos. Se presentó los datos en tablas académicas y/o en gráficos según las variables en estudio.

3.9. Análisis de los datos

Análisis descriptivo

Se usó un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio; determinando medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas. Para tal efecto se determinó para las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana; y para las medidas de dispersión la varianza.

Análisis inferencial

Para demostrar la relación de las dimensiones del presente estudio, se realizó un análisis bivariado a través de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Independencia; considerándose en la significancia estadística de las pruebas el valor $p \leq$ de 0,05. El procesamiento de los datos se llevó a cabo utilizando el paquete estadístico SPSS versión 20.0 para Windows.

3.10. Aspectos éticos de la investigación:

Previo a la aplicación de instrumentos de recolección de datos, se solicitó el consentimiento informado de cada una de las madres de familia consideradas en el presente estudio; de igual manera consideraron los principios éticos los cuales se explican a continuación.

Beneficencia: Esta investigación fue de beneficio para los preescolares, para que más adelante se implementen programas en las instituciones

educativas sobre temas de alimentación y nutrición infantil para que se mejore la calidad de vida en el preescolar.

No Maleficencia: Se respetó este principio, porque no se puso en riesgo la dignidad, ni los derechos y el bienestar de los participantes, ya que la información fue de carácter confidencial.

Autonomía: Se respetó este principio, ya que se les explicó a las madres de familia que podrían retirarse de la investigación en el momento que lo deseen.

Justicia: Se respetó este principio, ya que se aplicó el consentimiento informado de carácter escrito y se solicitó en el momento de abordar al participante en estudio, pudiendo negarse si así lo considerará la participante.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Descripción de la edad en años de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Edad en años	N°	%
16 –20 años	30	37,5
21– 25 años	39	48,8
26 –30 años	8	10,0
31 – 35 años	3	3,8
Total	80	100,0

Fuente: Guía de entrevista Sociodemográfica

Al estudiar las características demográficas de las madres de los niños preescolares en estudio se encontró que el 48.8% que representa a 39 tienen la edad de 21 a 25 años, y el 3,8% que representa a 3 tienen la edad de 31 a 35 años.

Tabla 2. Descripción del estado civil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Estado civil	N°	%
Soltera	35	43,8
Casada	6	7,5
Conviviente	29	36,3
Divorciada/separada	10	12,5
Total	80	100,0

Fuente: Guía de entrevista Sociodemográfica (anexo 01)

Al estudiar las características sociales de las madres en estudio se encontró que el 43,8% que representa a 35 son solteras, el otro 7,5% que representa a 6 madres eran casadas.

Tabla 3. Descripción de las características académicas de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Características académicas	N°	%
Grado de Instrucción		
Primaria	26	32,5
Secundaria	48	60,0
Superior técnico	3	3,8
Superior universitario	3	3,8
Total	80	100

Fuente: Guía de entrevista Sociodemográfica (anexo 01)

Al estudiar las características académicas de las madres en estudio se encontró que el 60,0% que representa a 48 madres que tienen secundaria completa; y el 3,8% que representa a 3 madres tienen superior técnico y superior universitario.

Tabla 4. Descripción de las características laborales de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Características laborales	N°	%
Ocupación		
Ama de casa	42	52,5
Estudiante	13	16,3
Trabajador dependiente	15	18,8
Trabajador independiente	10	12,5
Total	80	100

Fuente: Guía de entrevista Sociodemográfica (anexo 01)

Al estudiar las características laborales de las madres en estudio se encontró que el 52,5% que representa a 42 madres son amas de casa; y el 12,5% que representa a 10 madres eran trabajadoras independientes.

Tabla 5. Descripción de la edad de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Edad en años de los niños	N°	%
3 –4 años	57	71,3
5– 6 años	23	28,8
Total	80	100,0

Fuente: Guía de entrevista Sociodemográfica

Al estudiar las características demográficas de los niños preescolares en estudio se encontró que el 71.3% que representa a 57 niños tienen la edad de 3 a 4 años, y el 28,8% que representa a 23 niños tienen la edad de 5 a 6 años.

Tabla 6. Conocimientos de las generalidades de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos de las generalidades de alimentación infantil	N°	%
Conocimientos buenos	34	42,5
Conocimientos regulares	28	35,0
Conocimientos malos	18	22,5
Total	80	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre alimentación. (Anexo 02)

En cuanto al nivel de conocimientos de las generalidades de la alimentación infantil de las madres en estudio se encontró que el 42.5% que representa a 34 madres tienen conocimientos buenos, el 35.0% que representa a 28 madres conocimientos regulares y el otro 22,5% que representa a 18 madres conocimientos malos.

Tabla 7. Conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huanuco 2017

Conocimientos sobre la frecuencia de alimentación infantil	N°	%
Conocimientos buenos	36	45,0
Conocimientos regulares	27	33,8
Conocimientos malos	17	21,3
Total	80	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre alimentación. (Anexo 02)

En cuanto al nivel de conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil de las madres en estudio se encontró que el 45,0% que representa a 36 madres tienen conocimientos buenos, el 33,8% que representa a 27 madres conocimientos regulares y el otro 21,3% que representa a 17 madres conocimientos malos.

Tabla 8. Conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos sobre la consistencia de alimentación infantil	N°	%
Conocimientos buenos	32	40,0
Conocimientos regulares	29	36,3
Conocimientos malos	19	23,8
Total	80	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre alimentación. (Anexo 02)

En cuanto al nivel de conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil de las madres en estudio se encontró que el 40,0% que representa a 32 madres tienen conocimientos buenos, el 36,3% que representa a 29 madres conocimientos regulares y el otro 23,8% que representa a 19 madres conocimientos malos.

Tabla 9. Conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos sobre la cantidad de alimentación infantil	N°	%
Conocimientos buenos	37	46,3
Conocimientos regulares	29	36,3
Conocimientos malos	14	17,5
Total	80	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre alimentación. (Anexo 02)

En cuanto al nivel de conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil de las madres en estudio se encontró que el 46,3% que representa a 37 madres tienen conocimientos buenos, el 36,3% que representa a 29 madres conocimientos regulares y el otro 17,5% que representa a 14 madres conocimientos malos.

Tabla 10. Conocimientos generales de la alimentación infantil de las madres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos generales de alimentación infantil	N°	%
Conocimientos buenos	37	46,3
Conocimientos regulares	31	38,8
Conocimientos malos	12	15,0
Total	80	100,0

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre alimentación. (Anexo 02)

En cuanto al nivel de conocimientos generales de la alimentación infantil de las madres en estudio se encontró que el 46,3% que representa a 37 madres tienen conocimientos buenos, el 38,8% que representa a 31 madres conocimientos regulares y el otro 15,0% que representa a 12 madres conocimientos malos.

Tabla 11. Estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Estado nutricional	N°	%
Desnutrición	29	36,3
Normal	45	56,3
Sobrepeso u Obesidad	6	7,5
Total	80	100,0

Fuente. Ficha de análisis documental estado nutricional. (Anexo 03)

En cuanto al estado nutricional de los niños preescolares en estudio se encontró que el 56,3% que representa a 45 niños son normales, el 36,3% que representa a 29 preescolares tienen desnutrición y el otro 7,5% que representa a 6 preescolares sobrepeso u obesidad.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 12. Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre las generalidades de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos sobre las generalidades de la alimentación infantil	Estado nutricional								Pruebas de chi-cuadrado	Significancia
	Desnutrición		Normal		Sobrepeso u obesidad		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Conocimientos buenos	7	8,8	26	32,5	1	1,3	34	42,5		
Conocimientos regulares	13	16,3	13	16,2	2	2,5	28	35,0	11,635	0,020
Conocimientos malos	9	11,3	6	7,5	3	3,8	18	22,5		
Total	29	36,3	45	56,2	6	7,5	80	100,0		

Fuente Cuestionario de conocimientos y Ficha de análisis documental. (Anexo 02 y 03)

Con respecto a la relación entre los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares en estudio, encontramos el estado nutricional normal y el nivel de conocimiento bueno que corresponden al 32,5%. Mediante la Prueba Chi cuadrada encontramos que los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación infantil ($X^2=11,635$; $P\leq 0,020$) fueron significativos estadísticamente con el estado nutricional. Por tanto, los conocimientos sobre las generalidades de alimentación infantil se relacionan con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104.

Tabla 13. Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos sobre frecuencia de la alimentación infantil	Estado nutricional						Total	Pruebas de chi-cuadrado	Significancia	
	Desnutrición		Normal		Sobrepeso u obesidad					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Conocimientos buenos	7	8,8	26	32,5	3	3,8	36	45,0		
Conocimientos regulares	13	16,3	14	17,5	0	0	27	33,8	13,460	0,009
Conocimientos malos	9	11,3	5	6,3	3	3,7	17	21,3		
Total	29	36,3	45	56,2	6	7,5	80	100,0		

Fuente Cuestionario de conocimientos y Ficha de análisis documental. (Anexo 02 y 03)

Con respecto a la relación entre los conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares en estudio, encontramos el estado nutricional normal y el nivel de conocimiento bueno que corresponden al 32,5%. Mediante la Prueba Chi cuadrada encontramos que los conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil ($X^2=13,640$; $P\leq 0,009$) fueron significativos estadísticamente con el estado nutricional. Por tanto, los conocimientos sobre la frecuencia de alimentación infantil se relacionan con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104.

Tabla 14. Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre la consistencia de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos sobre consistencia de la alimentación infantil	Estado nutricional						Total	Pruebas de chi-cuadrado	Significancia	
	Desnutrición		Normal		Sobrepeso u obesidad					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Conocimientos buenos	7	8,8	24	30,0	1	1,3	32	40,0		
Conocimientos regulares	13	16,3	14	17,5	2	2,5	29	36,3	9,232	0,056
Conocimientos malos	9	11,3	7	8,8	3	3,7	19	23,8		
Total	29	36,3	45	56,2	6	7,5	80	100,0		

Fuente Cuestionario de conocimientos y Ficha de análisis documental. (Anexo 02 y 03)

Con respecto a la relación entre los conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares en estudio, encontramos el estado nutricional normal y el nivel de conocimiento bueno que corresponden al 30,0%. Mediante la Prueba Chi cuadrada encontramos que los conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil ($X^2=9,232$; $P\leq 0,056$) fueron significativos estadísticamente con el estado nutricional. Por tanto, los conocimientos sobre la consistencia de alimentación infantil se relacionan con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104.

Tabla 15. Relación entre el nivel de conocimientos de madres sobre la cantidad de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil	Estado nutricional						Total	Pruebas de chi-cuadrado	Significancia	
	Desnutrición		Normal		Sobrepeso u obesidad					
	N°	%	N°	%	N°	%				N°
Conocimientos buenos	10	12,5	22	27,5	5	6,3	37	46,3		
Conocimientos regulares	13	16,3	14	17,5	2	2,5	29	36,3	10,965	0,027
Conocimientos malos	9	11,3	5	6,3	0	0	14	17,5		
Total	32	40,0	41	51,3	7	8,7	80	100,0		

Fuente Cuestionario de conocimientos y Ficha de análisis documental. (Anexo 02 y 03)

Con respecto a la relación entre los conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares en estudio, encontramos el estado nutricional normal y el nivel de conocimiento bueno que corresponden al 27,5%. Mediante la Prueba Chi cuadrada encontramos que los conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil ($X^2=10,965$; $P\leq 0,027$) fueron significativos estadísticamente con el estado nutricional. Por tanto, los conocimientos sobre la cantidad de alimentación infantil se relacionan con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104.

Tabla 16. Relación entre el nivel de conocimientos generales de las madres sobre alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104-Amarilis-Huánuco 2017

Conocimientos generales	Estado nutricional								Pruebas de chi-cuadrado	Significancia
	Desnutrición		Normal		Sobrepeso u obesidad		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Conocimientos buenos	7	8,8	28	35,0	2	2,5	37	46,3		
Conocimientos regulares	13	16,3	15	18,8	3	3,8	31	38,8	14,902	0,005
Conocimientos malos	9	11,3	2	2,5	1	1,3	12	15,0		
Total	29	36,3	45	56,3	6	7,5	80	100,0		

Fuente Cuestionario de conocimientos y Ficha de análisis documental. (Anexo 02 y 03)

Con respecto a la relación entre los conocimientos generales de la alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares en estudio, encontramos el estado nutricional normal y el nivel de conocimiento bueno que corresponden al 35,0%. Mediante la Prueba Chi cuadrada encontramos que los conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil ($X^2=14,902$; $P\leq 0,005$) fueron significativos estadísticamente con el estado nutricional. Por tanto, los conocimientos generales sobre la alimentación infantil se relacionan con el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104.

CAPITULO V

5. DISCUSION

5.1 Discusión de los resultados

Hoy en día es tarea fundamental que las madres tengan conocimientos sobre alimentación sobre todo en la primera infancia que es una etapa crucial donde los niños se desarrollan tanto física como cognitivamente.

En la presente investigación se encontró que el nivel de conocimientos generales de las madres sobre alimentación infantil con respecto al estado nutricional de los preescolares; fueron significativos estadísticamente ($P < 0,005$);teniendo conocimientos buenos y un estado nutricional normal el 35,0% , los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación infantil con respecto al estado nutricional tuvieron conocimientos buenos y un estado nutricional normal el 32,5%, en el nivel de conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil con respecto al estado nutricional tuvieron conocimientos buenos y un estado nutricional normal el 32,5%, el nivel de conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil con respecto al estado nutricional tuvieron conocimientos buenos y un estado nutricional normal el 30,0%, y del mismo modo el nivel de conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil con respecto al estado nutricional tuvieron conocimientos buenos y un estado nutricional normal el 27,5%. Lo cual coincide con lo encontrado por Puente⁶⁸ quien en su estudio encontró que el 38 % de preescolares entre cuatro y cinco años presentan alguna alteración en su estado nutricional. Según el indicador peso para la

edad, el 67 % de preescolares tenía peso normal, el 28 % bajo peso y el 5 % bajo peso severo.

Lo cual es apoyado por Silva, Vilchez, Panduro de Cárdenas, Chuquipiondo, Toro, Encinas⁶⁹ quien en su estudio encontró que la alimentación influye en el estado nutricional de los niños, lo que coincide en lo encontrado por Hilario y Tucto⁷⁰ quien en su estudio encontró que la alimentación influye en el estado nutricional de los niños, Cartes y Navarrete⁷¹ en su estudio encontraron que los niños tienen un estado nutricional normal en su mayoría y que esto depende del grado de conocimiento que tengan los padres, lo cual es apoyado por Puente⁷² quien en su estudio encontró que los niños tienen un estado nutricional normal y llevan una buena alimentación, lo que lo apoya Sánchez y Nora⁷³ quien en su estudio encontraron que las intervenciones educativas modifican las conductas alimenticias de las madres y mejoran el estado nutricional de los niños, por otro lado Mamani-Mamani, Susy⁷⁴ donde concluyeron que mediante una intervención educativa los padres pueden mejorar sus conocimientos sobre alimentación y loncheras saludables, lo que es contradicho por Atahuaman y Trujillo⁷⁵ en su estudio concluyeron que existe relación entre el estado nutricional y el rendimiento académico de los niños ya que la mayoría son niños desnutridos y no tienen un buen rendimiento académico.

Al establecer la inferencia comparativa los conocimientos de las madres y el estado nutricional de los niños se encontró diferencias significativas en el estudio.

Futuras investigaciones podrían orientarse a estudios sobre factores que influyen en el estado nutricional de los niños ya que el problema no sólo radica en las madres de familia, sino también por la carencia económica, factores culturales, etc.

Dentro de las limitaciones del estudio podemos citar, que, a pesar de asegurar la confidencialidad de los datos brindados, pudiera existir un sesgo ya que muchas de las madres pueden “dar su mejor respuesta”. Para evitar dicho sesgo, la recolección de datos fue realizado por personas desconocidas para las madres y previamente entrenados para estandarizar los procedimientos de recolección de datos. Además, la recopilación de datos demoro un poco debido a que no todas las mamás se tomaron el mismo tiempo para llenar el cuestionario.

CONCLUSIONES

Se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Si existe relación entre nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil con el estado nutricional de los preescolares en estudio, fueron significativos estadísticamente (P 0,020).
- También al establecer la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares en estudio, fueron significativos estadísticamente (P 0,009).
- Asimismo, al evaluar la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos con el estado nutricional de los preescolares en estudio, fueron significativos estadísticamente (P 0,056).
- Por otro lado, al comparar la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos y el estado nutricional de los preescolares en estudio, fueron significativos estadísticamente (P 0,027).
- Del mismo modo al valorar relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación y el estado nutricional de los preescolares en estudio, fueron significativos estadísticamente (P 0,005).

RECOMENDACIONES

Se sugiere lo siguiente:

A los Estudiantes

- Realizar estudios de investigación similares de tipo explicativo a fin de poder generalizar los resultados.
- Incluir que es un tema de promoción de la salud, en el cual estamos inmersos como futuros profesionales para evitar o prevenir futuras enfermedades y problemas en el desarrollo de los niños.
- Realizar estudios similares de conocimientos y su relación con el estado nutricional del preescolar en centros educativos particulares y estatales, con el fin de comparar resultados.

A las Enfermeras

- Mejorar las técnicas de comunicación, para poder de manera didáctica explicar a las madres sobre la alimentación que deben recibir los niños por etapas de vida
- Que el personal de enfermería despierte el interés sobre el tema de la alimentación en las madres como informándoles acerca de la devastadoras e irreversibles consecuencias que produce la desnutrición infantil en la vida futura del niño.
- Durante la evaluación de CRED explicar a las madres sobre la importancia de la alimentación complementaria que deben brindar a sus niños para ayudarlos a que se desarrollen adecuadamente.
- Realizar seguimiento a los niños que presentan problemas nutricionales

A las profesoras de la Institución Educativa Inicial

- Estar pendiente de los niños con problemas nutricionales.
- Conversar constantemente con los padres de familia de los niños sobre el contenido que debe tener sus loncheras.
- Explicar a los padres de familia de los niños sobre la importancia de una alimentación adecuada.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Slide Share. [Internet]. Lima: Reyes Hilario Sheyla Melissa; 05 de Junio del 2013[10 de Junio del 2013; 10 de Agosto del 2016].Disponible en:
<http://es.slideshare.net/milemarquina/mal-nutricin-por-dficit-y-exceso>
- 2.- Centro de Investigacion Universidad del Pacifico. [Internet].Lima: Cortezi Rafael; 1 de diciembre del 2013[10 de diciembre del 2013; 11 de Agosto del 2016] Disponible en:
<http://old.cies.org.pe/files/documents/investigaciones/salud/la-nutricion-de-los-ninos-en-edad-pre-escolar.pdf>
- 3.- Organización Mundial de la Salud. [Internet].Lima: OMS; 1 de diciembre del 2015[20 de diciembre del 2015; 12 de Agosto del 2016] Disponible en:
<http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
- 4.- Unicef.[Internet].Lima: Unicef; 2 de Abril del 2010[20 de Junio del 2010;12 de Agosto del 2016] Disponible en:
http://www.unicef.cl/archivos_documento/164/Desafios%202.pdf
- 5.- Ibid.p.4.
- 6.- ENDES.[Internet].Lima: ENDES; 10 de Abril del 2012[20 de Julio del 2013;14 de Agosto del 2016] Disponible en:
https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
- 7.- Ibid.p.4.
- 8.- UNICEF; Opcit.p.2

9.- UNICEF; Opcit.p.5

10.- Ibid.p.5.

11.- Unicef.[Internet].Lima: Unicef; 2 de Abril del 2010[20 de Junio del 2010;12 de Agosto del 2016] Disponible en:

http://www.unicef.cl/archivos_documento/164/Desafios%202.pdf

12.- Ibid.p.5.

13.- Ibid.p.8.

14.- Sánchez Chávez, Nora Patricia. “Conductas para Preparar Loncheras mediante un Programa de Intervención Educativa Sobre Nutrición con madres de Preescolares del estado de Oaxaca”. Tesis de pregrado. Universidad de Oaxaca; 2010.

15.- Mamani-Mamani, Susy. “Efectividad de un programa educativo en los conocimientos y prácticas de padres de niños preescolares sobre el contenido de la lonchera; I.E.I. N° 326 “María Montessori”. Tesis de pregrado. Universidad Mayor de San Marcos; 2010.

16.- Canales-Huapaya, Omar. “Efectividad de la sesión educativa “aprendiendo a preparar loncheras nutritivas” en el incremento de conocimientos de madres de preescolares en la I.E. “San José”. Tesis de pregrado. Universidad Mayor de San Marcos; 2009.

17.- Publicaciones médicas. [Internet].Lima: Delgado; 10 de Junio del 2014[20 de Junio del 2014; 12 de Agosto del 2016] Disponible en:

<http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/proceso-de-atencion-de-enfermeria-cancer-de-ovario/3/>

18.- Investigación científica. [Internet].Lima: Sara Rangel; 10 de Junio del 2014[20 de Junio del 2015; 12 de Agosto del 2016] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos91/tipos-investigacion-cientifica/tipos-investigacion-cientifica.shtml>.

19.-Conocimientos net.[Internet]. Lima: La divisa del nuevo milenio; 10 de Diciembre del 2014 [20 de Enero del 2015; 14 de Agosto del 2016] Disponible en: <http://www.conocimientosweb.net/portal/article2586.html>

20.- Mamani-Mamani, Susy. Op cit.p.5.

21.-Ibid.p.9.

22.- Ibid.p.9.

23.- Ibid.p.9.

24.- Enlace Hispano Americano de Salud.[Internet]. Lima: Jorge Santisteban; 10 de Diciembre del 2015[20 de Enero del 2016; 14 de Agosto del 2016] Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/ehas/pediatrica/nutricion/Clase%20101%20-%207.htm>

25.- Ibid.p.9.

26.- Ibid.p.9.

27.- Ibid.p.10

28.- Enlace Hispano Americano de Salud.Op cit.p.9.

29.- Ibid.p.10.

ANEXOS

CÓDIGO:

FECHA:../../...

ANEXO 01**ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS MADRES Y LOS NIÑOS EN ESTUDIO**

TITULO DEL ESTUDIO: “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco 2017”

INSTRUCCIONES: Buenos días señora madre de familia: La presente encuesta forma parte de un estudio, orientado a obtener información sobre sus características sociodemográficas. Para tal efecto sírvase marcar con una (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere la más adecuada. Los datos que se recolectarán serán totalmente confidenciales, mucho agradeceré su colaboración respondiendo con sinceridad a las preguntas que a continuación les presentamos.

Gracias por su colaboración.

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA MADRE:**1. Edad de la madre**

- a) 16-20 años ()
- b) 21-25 años ()
- c) 26-30 años ()
- d) 31-35 años ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LA MADRE:**2. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltera ()
- b) Casada ()

- c) Conviviente ()
- d) Divorciada / Separada ()

III. CARACTERISTICAS ACADEMICAS DE LA MADRE:

3. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior técnico ()
- d) Superior universitario ()

4. ¿cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajador dependiente ()
- d) Trabajador independiente ()

III. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS DEL NIÑO:

5. Edad del hijo preescolar:

- a) 3 años ()
- b) 4 años ()
- c) 5 años ()
- d) 6 años ()

CODIGO:

FECHA:...../...../.....

ANEXO 02**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES EN ESTUDIO**

TITULO DEL ESTUDIO: “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco 2017”

INSTRUCCIONES: Estimada señora madre de familia:

A continuación, se presenta una serie de preguntas. Lo que se le pide por favor se sirva usted a responder cada pregunta marcando la respuesta que crea conveniente con un aspa (X).

El cuestionario es anónimo y la información obtenida será manejada con estricta confidencialidad, por lo tanto, se le agradece contestar con la veracidad del caso.

Gracias por su colaboración.

I. CONOCIMIENTOS: GENERALIDADES DE LA ALIMENTACION.

1. Que alimentos consideras importante que el preescolar debe comer a diario:

- | | |
|--|-----|
| a. Fideos, arroz, pan, chocolate | () |
| b. Leche o derivados, tortas | () |
| c. Frutas, verduras, leche o derivados | () |
| d. Leche fideos, tortas | () |

2. Su niño preescolar consume diariamente

- | | |
|--|-----|
| a. Desayuno - almuerzo | () |
| b. Desayuno – almuerzo - lonche | () |
| c. Desayuno – almuerzo - cena | () |
| d. Desayuno - 1/2 mañana - almuerzo - 1/2 tarde - cena | () |

3. Cuál es la bebida que debe acostumbrar a tomar a diario el preescolar
- Gaseosas ()
 - Jugos de frutas ()
 - Avena, quinua, soya, y/o Leche ()
 - Infusiones Y/o Leche ()
4. La buena alimentación del niño en edad preescolar es muy importante:
 SI () No ()
 Si es afirmativo, porque:
- No le da fuerza ()
 - Favorece el crecimiento y desarrollo normal del niño ()
 - Lo protege contra las caídas ()
 - La ayuda a engordar o subir de peso ()
5. Cuál de estos grupos es el más nutritivo
- Pollo frito con papas fritas ()
 - Pollos a la brasa y aguadito ()
 - Tallarines con espinaca y pescado ()
 - Tortillas y papas ()

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LA FRECUENCIA DE LA ALIMENTACION.

6. Cuál es el número de veces que debe comer un niño en etapa preescolar durante el día:
- De 2 a 3 veces al día ()
 - De 4 a 5 veces al día ()
 - Una sola vez al día ()
 - 3 veces al día ()

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LA CONSISTENCIA DE LA ALIMENTACION.

7. Qué tipo de alimento se le debe brindar a un niño en etapa preescolar:
- Alimentos que contengan todos los nutrientes y sean balanceados ()
 - Frituras y fideos ()
 - Sólo pollo y carnes ()
 - Sólo carnes ()
8. Es importante brindar frutas y verduras a un niño en etapa preescolar:
- Sí, siempre porque son importante para su alimentación ()
 - Sólo a veces, porque no es tan importante incluir ()
 - Sólo frutas ()
 - Sólo verduras ()

9. Cree usted que es importante brindar a los preescolares alimentos combinados como pollo arroz papa y verduras en etapa preescolar:
- a. Sí, creo que es importante ()
 - b. No, creo que no es importante ()
 - c. Sólo a veces ()
 - d. No es necesario ()

IV. CONOCIMIENTOS SOBRE LA CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS

10. Qué cantidad de alimentos se le da a un niño en etapa preescolar:
- a. Se le da una porción de pollo, arroz y verduras ()
 - b. Sólo se le da arroz con papas ()
 - c. Sólo se le da papas ()
 - d. Sólo se le da purés ()
11. Qué cantidad cree usted que se le debe dar de pollo, carne o pescado al niño en etapa preescolar:
- a. 1 presa ()
 - b. 2 a 3 presas ()
 - c. No es necesario darles esas cosas ()
 - d. Solo a veces se les puede dar ()
12. Cree usted que se le debe dar un plato lleno de arroz y papas a un niño en etapa preescolar:
- a. No, la alimentación no debe tener tantas harinas ()
 - b. Sí, para que el niño se llene ()
 - c. No, sólo sopa y un refresco para que se llene ()
 - d. Sí, siempre ()

Gracias por su colaboración

CODIGO

FECHA:...../...../.....

ANEXO 03

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DE LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DEL ESTUDIO: “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco 2017”

INSTRUCCIONES. Estimado (a) encuestador (a). La presente ficha de evaluación forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco 2017, para el cual se procederá a registrar el peso la talla con la finalidad de obtener un diagnóstico nutricional, por ello se le pide que registre con precisión los datos antropométricos del preescolar.

Se le agradece su gentil colaboración

ESTADO NUTRICIONAL	PRESENTA	NO PRESENTA
Delgadez		
Normal		
Sobrepeso		
Obesidad		

ANEXO 04

CÓDIGO:

FECHA:.... /.... /....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**
- “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco”
- **Equipo de Investigadores**
Alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería del IX ciclo, Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**
- El objetivo del estudio es identificar la relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco”
- **Participación**
Participarán las madres de familias de la I.E.I 104 – Amarilis -Huánuco de acuerdo a los criterios de inclusión, de exclusión y eliminación.
- **Procedimientos**
Se le aplicará un cuestionario. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 15 a 30 minutos.
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información sobre la alimentación infantil”
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.
- **Confidencialidad de la información**
Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales, de modo que sólo se emplearán para cumplir los objetivos antes descritos. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.
- **Problemas o preguntas**
Escribir a danielaxsiempre@gmail.com o comunicarse al Cel. 962976835.
- **Consentimiento / Participación voluntaria**
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.
- **Nombres y firmas del participante y responsable de la investigación**

Nombre (Número de DNI) y firma de la participante:

Firma del responsable de la investigación:.....

Huella
digital

ANEXO 5**HOJA DE INSTRUCCIONES PARA LA EVALUACIÓN POR JUECES**

Estimado Juez, para la evaluación de los instrumentos de recolección de datos, sírvase tener en cuenta los siguientes criterios.

CATEGORIA
PERTINENCIA Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador de la variable o variables en estudio
SUFICIENCIA Los ítems de cada dimensión son suficientes.
CLARIDAD Los ítems son claros, sencillos y comprensibles para la muestra en estudio
VIGENCIA Los ítems de cada dimensión son vigentes
OBJETIVIDAD Los ítems son posibles de verificar mediante una estrategia
ESTRATEGIA El método responde al propósito del estudio
CONSISTENCIA Los ítems se pueden descomponer adecuadamente en variables e indicadores
ESTRUCTURA Los ítems están dimensionados

ANEXO 06

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, _____, con DNI N° _____,
de profesión _____, ejerciendo actualmente como
_____, en la Institución
_____.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de contenido del instrumento “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco”

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los _____ días del mes de _____ del _____.

Firma

ANEXO 07

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL ESTUDIO: “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco 2017”

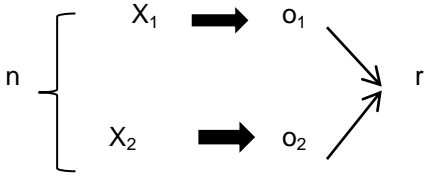
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Problema general: ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco?</p> <p>Problemas específicos:</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre las 	<p>Hipótesis general:</p> <p>Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional del</p>	<p>Variables:</p> <p>Variable independiente: Estado nutricional de los preescolares.</p> <p>Variable dependiente: Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil.</p> <p>Variables de caracterización</p> <ul style="list-style-type: none"> Características demográficas: <ul style="list-style-type: none"> Edad. Procedencia. Características sociales:

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco? • ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la 	<p>generalidades de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco. • Conocer la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco. • Valorar el nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los 	<p>preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Ha₁: El nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <p>Ho₁: El nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación infantil no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <p>Ha₂: El nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil tienen relación con el estado</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estado civil. • Característica académicas: <ul style="list-style-type: none"> - Grado de escolaridad. - Ocupación. • Características familiares: <ul style="list-style-type: none"> - Edad del hijo.
--	--	---	---

<p>Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco? • ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos con el estado 	<p>alimentos con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p>	<p>nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <p>Ho₂: El nivel de conocimientos de las madres sobre la frecuencia de la alimentación infantil no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <p>Ha₃: El nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p> <p>Ho₃: El nivel de conocimientos de las madres sobre la consistencia de los alimentos no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 -</p>	
--	---	--	--

<p>nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco?</p>		<p>Amarilis - Huánuco. Ha₄: El nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco. Ho₄: El nivel de conocimientos de las madres sobre la cantidad de los alimentos no tienen relación con el estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis - Huánuco.</p>	
---	--	---	--

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS
<p>Tipo de estudio: La investigación corresponde a la siguiente taxonomía: Según el análisis, la intervención del investigador y el alcance de los resultados y estudio, será de tipo observacional. Según la planificación de la toma de datos, el estudio será de tipo prospectivo, porque los datos se tomarán a propósito de la investigación (primarios). Así disminuyendo el sesgo de medición. Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio, el tipo de estudio será de tipo transversal, porque se estudiarán las variables en un solo momento. Y, según el número de variables de interés, la presente investigación será de tipo analítico, puesto que se tienen dos variables en estudio, del cual se buscará relacionarlos. El enfoque de esta investigación, corresponde al cuantitativo, puesto que se fundamenta en la medición de los componentes del estado nutricional y el nivel de conocimientos de las madres en base a instrumentos previamente existentes, validados y con métricas establecidas.</p>	<p>Población: La unidad de estudio estará conformada por 98 madres de familia de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 - Amarilis – Huánuco. El lugar de estudio cuenta con la población objetiva para la realización de este estudio.</p> <p>Tamaño de muestra: La selección de la muestra será mediante el muestreo aleatorio simple y teniendo en cuenta los criterios de inclusión.</p>	<p>Para la recolección de datos: Encuesta sociodemográfica (Anexo 01) Esta encuesta tiene 6 reactivos, que se clasifican en 3 dimensiones características demográficas (2 reactivos); características sociales (2 reactivos) y características académicas (2 reactivos), este instrumentó será auto administrado.</p> <p>3.5.2. Instrumento: Cuestionario (anexo 02) El instrumento que se utilizará, será el cuestionario de nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104 – Amarilis – Huánuco. Por cinco dimensiones; Generalidades de la alimentación infantil (5 reactivos); Conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación infantil (3 reactivos); Conocimientos sobre la consistencia de la alimentación infantil (3 reactivos); Conocimientos sobre la cantidad de la alimentación infantil (1 reactivo);</p>

<p>Diseño de estudio: El diseño de investigación será correlacional, como se muestra a continuación</p>  <p>Dónde:</p> <p>n = Población de madres de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 104.</p> <p>X₁ = Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación infantil.</p> <p>X₂ = Estado nutricional del preescolar de la Institución Educativa Inicial 104.</p> <p>r = La relación entre las variables</p>		<p>Conocimientos sobre la calidad de los alimentos (3 reactivos).</p> <p>3.5.3. Ficha de Valoración del Estado Nutricional del Preescolar (anexo 03)</p> <p>En el cual se registrarán datos de los niños como su nombre, sexo, sección, edad, peso, talla y se considerará el diagnóstico nutricional, dichos datos serán basados del carnet de control del niño (a).</p>
--	--	--

