

UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICION HUMANA



TESIS

“Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil
y estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú
Miranda – Pimentel – 2022”

Para optar el título profesional de Licenciado en Nutrición
Humana

AUTOR:

Santa Cruz Reaño Leonardo Efraín
Bachiller en Nutrición

ASESORA

Mg. Rita Coronel del Castillo
(<https://orcid.org/0000-0003-0600-8647/print>)

Línea de investigación
Investigación Nutricional. Educación e investigación

Pimentel – Perú año 2022

DEDICATORIA

Dedico a Dios, por nunca soltar mi mano y acompañarme en cada momento de mi vida, en especial en éste, en el que logro culminar mi formación como profesional Nutricionista.

A Reyna Guerrero mi amada esposa, por su esfuerzo a mi lado, por creer en mí y apoyarme siempre, con su comprensión, cariño y sobre todo con su inmenso amor.

A mis hijos queridos, porque constituyen mi mayor fuente de motivación e inspiración para superarme cada día más.

A mis amados padres, por su amor y apoyo incondicional, que alientan cada paso de mi vida y perseverar en el cumplimiento de mis ideales.

Leonardo Santa Cruz

AGRADECIMIENTO

A la Universidad de Chiclayo, a la Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Nutrición Humana con toda su plana docente por las enseñanzas durante la formación profesional.

A la Directora Dra. Carmen Verona y a las madres con sus niños, por permitirme desarrollar esta tesis en la I.E. Benjamín Arbulu Miranda donde estudian estos pequeños tan maravillosos y talentosos.

A mi asesora de tesis Mg. Rita Coronel por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

A mi compañera, amiga de clases Jhossy Núñez por su apoyo y enseñanzas durante todos los niveles de la universidad. Por su compañerismo, amistad y apoyo moral que ha aportado en gran medida en mi aprendizaje.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ITEM	Page
Carátula	
Índice de contenidos	Iv
Índice de tablas	V
Resumen	Vi
Abstract	Vii
I. INTRODUCCIÓN	01
II. DESARROLLO	05
III. METODOLOGÍA.	15
3.1. Tipo de investigación.	15
3.2. Diseño de investigación.	15
3.3. Población y muestra/criterios de inclusión y exclusión	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	17
3.5. Procedimientos de recolección de datos.	18
3.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos.	18
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	19
V. CONCLUSIONES.	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS.	33
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

ITEM	Page
Tabla N°1: CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022	19
Tabla N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022	20
Tabla N°3: ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN EL PESO PARA LA EDAD DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022	21
Tabla N°4: ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN EL PESO PARA LA EDAD DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022	22
Tabla N°5: SIGNOS CLÍNICO-NUTRICIONALES DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022	23
Tabla N°6: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SEGÚN TALLA PARA LA EDAD DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.	24
Tabla N°7: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SEGÚN PESO PARA LA EDAD DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.	26
Tabla 8: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y LOS SIGNOS CLÍNICO-NUTRICIONALES DE LOS NIÑOS DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.	27

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el Nivel de Conocimientos de madres sobre alimentación infantil y estado nutricional de los niños de la I. E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel 2022. Metodología: Es un estudio de enfoque cuantitativo, transversal, con una muestra de 55 niños preescolares. Resultados: el 5.5% de los niños presentaron talla alta, 9.1% sobrepeso y el 41.8% signos clínicos-nutricionales; el 83.6% y 16.4% de las madres presentar niveles de conocimientos medio y alto respectivamente; en cuanto a la evaluación de la relación mediante chi-cuadrado entre el nivel de conocimientos de las madres con estado nutricional según talla para la edad y peso para la edad de los niños se obtuvieron valores de $p=0.421$ y 0.818 ($p>0.05$) respectivamente a diferencia de lo hallado entre el nivel de conocimientos de las madres con la presencia de signos clínicos-nutricionales en los niños en lo cual se obtuvo un valor de $p=0.04$ ($p<0.05$). Conclusión: se halló relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres con la presencia de signos clínicos-nutricionales de los preescolares mas no entre el nivel de conocimientos de las madres con el estado nutricional según talla para la edad y peso para la edad de los estudiantes de la IE Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022.

Palabras clave: estado nutricional, nivel de conocimiento, preescolares, madres

ABSTRACT:

The objective of this study was to determine the relationship between the Level of Knowledge of mothers about infant feeding and the nutritional status of children from the I. E. Benjamin Arbulú Miranda - Pimentel 2022. Methodology: It is a study with a quantitative, cross-sectional approach, with a sample of 55 preschool children. Results: 5.5% of the children presented tall stature, 9.1% overweight and 41.8% clinical-nutritional signs; 83.6% and 16.4% of the mothers present medium and high levels of knowledge, respectively; Regarding the evaluation of the relationship using chi-square between the level of knowledge of mothers with nutritional status according to height for age and weight for age of children, values of $p=0.421$ and 0.818 ($p>0.05$) were obtained respectively, unlike what was found between the level of knowledge of the mothers with the presence of clinical-nutritional signs in the children, in which a value of $p=0.04$ ($p<0.05$) was obtained. Conclusion: A significant relationship was found between the level of knowledge of the mothers with the presence of clinical-nutritional signs of the preschool children, but not between the level of knowledge of the mothers with the nutritional status according to height for age and weight for age of the students. of the IE Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022.

Key words: nutritional status, level of knowledge, preschool children, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

El panorama actual a nivel mundial nos muestra que los problemas más relevantes relacionados con la alimentación se presentan por carencia o exceso de nutrientes necesarios para el desarrollo y crecimiento; principalmente en la etapa preescolar (1). Es precisamente en este grupo poblacional donde se presentan desequilibrios que afectan el estado nutricional de modo severo y con ello el crecimiento adecuado, alterando a su vez la capacidad de aprovechamiento de los nutrientes por parte del organismo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el crecimiento físico en la etapa preescolar se realiza de forma desacelerada y el desarrollo psicomotor está caracterizado por el perfeccionamiento de los movimientos gruesos y finos que permiten que el niño tenga un mejor control de su cuerpo. (2) Una adecuada alimentación forma parte de uno de los pilares para el crecimiento y desarrollo; refuerza el sistema inmunológico y por ende evitar enfermedades. Para la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la primera infancia es un periodo de gran importancia para el desarrollo futuro de las capacidades adultas del ser humano, esto debido a que se ejecutan procesos neurofisiológicos que configuran las conexiones y funciones cerebrales, con ello una gran amplitud de las capacidades adultas. (3) Así pues, los niños de 3 a 5 años de edad desarrollan mayores habilidades corporales, así como también el control de esfínteres, distinción de género, consolidación de autonomía, entre otros. (4)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en su publicación Estado de la seguridad alimentaria y nutrición en el mundo

2021, hace una reflexión sobre la concepción de malnutrición a nivel mundial; el cual constituye un problema universal, retardando el desarrollo de los países y a su vez genera daños indebidos en el desarrollo cognitivo, crecimiento físico y mental, alterando el proceso de aprendizaje y atención del niño (5). Así pues, la OMS nos revela cifras epidemiológicas reportando que alrededor de 52 millones de niñas y niños menores de 5 años presentan emaciación, 17 millones sufren emaciación grave, 155 millones padecen retraso del crecimiento y en el otro extremo expone que 41 millones tienen sobrepeso u obesidad (1).

En el Perú, según el Informe gerencial SIEN HIS del primer semestre 2021, muestra que la desnutrición crónica registra un 15.7%, la desnutrición global 3.7%, la desnutrición aguda 1.7%, y el sobrepeso y obesidad 6.7% y 2.1% respectivamente. En este grupo poblacional la anemia alcanza el 25.8%. (6) La mayoría de estas cifras se encuentran en incrementadas con respecto al 2020, a excepción de la desnutrición crónica; indicador que ha reducido 0.8% con respecto al dato anterior.

Según el Informe gerencial SIEN HIS del Primer Trimestre 2021, la región Lambayeque muestra una proporción de desnutrición global de 3.3%, desnutrición crónica de 16.4%, desnutrición aguda de 2.1%, sobrepeso 9.4% y obesidad 3.1%; en cuanto anemia presenta un porcentaje de 28.1% en niñas y niños menores de 5 años que acudieron a los diferentes Establecimientos de Salud según DIRESA durante el primer semestre del 2021.(6) De la misma manera los datos del distrito de Pimentel reflejan que el 8,2% de los niños menores de 5 años presentan desnutrición crónica, 3% desnutrición global, 4.5% desnutrición aguda, 4.5% y 3.2% sobrepeso y obesidad

respectivamente, además un porcentaje de 19.4% con respecto a la anemia total.(7) Esta situación lleva a la reflexión sobre el conocimiento que pueden tener las madres, padres o cuidadores de los menores con respecto a su alimentación (8); las decisiones que puedan tomar en la práctica diaria probablemente influenciados por factores culturales o económicos pueden determinar el estado nutricional de los niños, haciendo que exista una inadecuada ingesta de alimentos necesarios para un crecimiento y desarrollo óptimo durante esta etapa de vida y conducirlos a padecer algún tipo de malnutrición.(9)

Según Ortega, se han identificado diferentes causas que conllevan a la malnutrición en la niñez; esto puede ser debido a la poca variedad de alimentos en la dieta probablemente por la falta de acceso a alimentos, el factor económico o también debido a la carente información y conocimiento acerca de alimentación saludable por parte de los padres de familia; siendo ellos los responsables y en quienes recae el compromiso de velar por la salud de sus menores hijos. Así pues, algunos estudios demuestran que, si la madre no tiene un adecuado conocimiento sobre alimentación saludable, esto puede repercutir en el estado nutricional del niño. (10)

Teniendo en cuenta los datos mencionados en los párrafos previos donde se establece que la malnutrición constituye un serio problema de salud pública a nivel mundial, siendo los preescolares uno de los grupos más afectados; surge la presente investigación que plantea es siguiente problema ¿Existe relación entre nivel de conocimiento de madres sobre alimentación y el estado nutricional de los niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel 2022?

Por otra parte, se ha establecido como objetivo general: determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento de madres sobre alimentación infantil y estado nutricional de los niños de la I. E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel 2022, para el cual se formulan los siguientes objetivos específicos:

Caracterizar a los estudiantes de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel 2022

Identificar el nivel de conocimiento sobre alimentación infantil de las madres de los niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel 2022

Diagnosticar el estado nutricional de los niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel 2022.

Por lo expuesto anteriormente, los datos obtenidos al término de la investigación permitirán conocer información objetiva acerca de las variables en estudio, permitiendo generar estrategias que mejoren la planificación en la intervención nutricional, promoviendo así la alimentación saludable entre los niños y el fortalecimiento de los conocimientos de las madres con el fin de prevenir problemas nutricionales.

II. DESARROLLO:

Marco Teórico:

El ser humano tiene la capacidad de almacenar información adquirida por medio de experiencias o del aprendizaje (11), es este conjunto de información recopilada o de saberes que se definen como conocimiento. Epistemológicamente se delimita como el acúmulo de saberes; distinguidos en diversos tipos y niveles los cuales dependen de diversas características tales como: metódicos, sistemáticos, fundamentados, comprobables y rigurosos para su clasificación (12).

Para Ramírez A., el conocimiento constituye un proceso progresivo y gradual que ejecuta el ser humano para aprehender del entorno y realizarse como individuo y especie. (13) La teoría del conocimiento propone las siguientes precisiones:

En primer lugar ¿cuál es la posibilidad que tiene el hombre para conocer?, para ello plantea las siguientes soluciones: el escepticismo, que consiste en dudar de todo y con ello alcanzar la verdad o certeza. Esta posición extrema tiene en el probabilismo seguidores que tratan de 'atenuar' tal radicalismo y cuyo principio lo enuncian así: "nunca estaremos seguros de poseer la verdad, pero podemos fiarnos de algunas probables representaciones de ella, lo que nos bastará en la práctica". En segundo lugar, tenemos el dogmatismo, que sostiene que sí es posible conocer y que para lograrlo solo existen verdades primitivas o evidentes, que tienen ese carácter porque al pretender refutarlas implícita e involuntariamente se les afirma y porque fuera de ellas no puede haber conocimiento. (14)

Noguera D. Señala que el ser humano a lo largo de la historia "ha experimentado diversos fenómenos que incorpora a sus estructuras mentales en forma de conocimiento"; según indica en su publicación El

conocimiento y su posición en el gran mundo de la filosofía publicado en el 2019 (15). Así también podemos categorizar el conocimiento en base al momento en que se da, pudiendo ser A priori cuando solo necesita del uso de la razón y no de la experiencia; y Posteriori cuando requiere de la experiencia para obtener un conocimiento cierto (11).

Para Ortega C. el conocimiento posee características según el rol que desempeñe, estos podrían ser como función y como acto, conocimiento como problema o conocimiento como proceso (16); en cada uno se diferencia basado en la experiencia ocurrida en cada ser humano y según la circunstancia explícita; de este modo se describe lo siguiente: el Conocimiento como función y como acto. En cuanto al conocimiento como función y como acto; describe que es el ser humano consciente quien trata de conocer el mundo por medio de los sentidos, medio por el cual puede experimentar la realidad; conocida también como objeto de conocimiento y de la cual el sujeto intenta captar la información. Para generar algún tipo de conocimiento la actividad debe culminar en una representación interna que el ser humano crea en su mente sobre aquello conocido y que procesar y codifica mentalmente. (16)

Por otra parte, el conocimiento como problema se puede precisar que el sujeto hace uso de un conglomerado de conocimientos para solucionar diversas situaciones, esto es ejecutado por medio de la exploración del entorno con la finalidad de encontrar soluciones a los problemas que se presenten; es aquí donde por medio de diversos métodos de indagación se logra llegar al conocimiento. (16)

Referente al conocimiento como proceso, se hace referencia al paso de la ignorancia a la veracidad, este transcurso depende de cada sujeto en particular (17), del tipo de información, de los descubrimientos,

experiencias y del raciocinio que elabore en base a sus experiencias y toda la información que haya adquirido a lo largo de su vida.

Sin embargo, según Huamaní et al, el conocimiento presenta cuatro características definidas; en primer lugar, indica que es tácito; es decir, el conocimiento está sometido a cambios y se adapta a cada individuo teniendo en cuenta las experiencias previas (17). Otra característica manifiesta que el conocimiento se encuentra orientado a la acción, promoviendo nuevos conocimientos y reemplazando los antiguos. Estos autores también consideran que el conocimiento se ve sustentado por las reglas, permitiendo actuar con rapidez y eficacia ante situaciones inconcebibles. Finalmente plantean que el conocimiento tiene la característica de cambio continuo, permitiéndole así ser aumentado o modificado a conveniencia.

Existen diversas clasificaciones para identificar los tipos de conocimiento, siendo una de ellas la propuesta por Augusto Salazar Bondy; quien clasifica según el alcance del saber y del alcance universal yendo más allá de la experiencia y escalando niveles altos de racionalidad, teniendo 3 tipos de conocimiento: vulgar, popular o cotidiano, científico y filosófico. Al describir el conocimiento vulgar, se hace referencia a aquellos saberes adquiridos de modo espontáneo, vinculado estrechamente con los impulsos del ser humano, teniendo en cuenta sus sentimientos e intereses, generalmente se genera en momentos inesperados y como respuesta ante problemas inmediatos. El siguiente tipo de conocimiento es el científico; el cual, a diferencia del mencionado anteriormente, es caracterizado por ser racional, selectivo y metódico, apoyado en observaciones metódicas y procesos definidos de modo ordenado y preciso. Finalmente se encuentra el conocimiento filosófico que va más allá del científico; intentando

resolver de modo crítico sus propios métodos y principios, dando así un grado mayor de racionalidad mediante la cual el ser humano intenta brindar una explicación integral de la realidad (12).

A estos tres conocimientos mencionados anteriormente, Ramírez M. añade la clasificación de conocimiento empírico, el cual nace de la experiencia, generalmente obtenido al azar, no necesariamente sigue un método (18).

El conocimiento en su conjunto también puede ser medido haya sido adquirido de manera cualitativa o cuantitativa, para esto se determina una escala de niveles alto, medio y bajo; yendo desde un conocimiento óptimo hasta un conocimiento pésimo siendo el de menor asimilación. En cuanto al conocimiento de nivel alto u óptimo, hace referencia a intervenciones cognoscitivas positivas, adecuadas y coherentes, mostrando una expresión acertada y estructurada de ideas básicas sobre determinada materia o tema específico, generalmente calificada en base a un promedio de 8 – 10 respuestas correctas. Con respecto al nivel de conocimiento medio o llamado también medianamente logrado; manifiesta que existe una parcialidad en cuanto al logro de captación de conceptos o ideas básicas de determinados temas o materias, es en este nivel que se considera cuando existe un promedio de 5 – 7 respuestas de forma correcta. Finalmente, en el nivel bajo o pésimo se encuentran aquellos clasificados como ideas con una baja o desorganizada distribución cognoscitiva de conceptos básicos, carente de términos concretos y con falta de fundamento lógico; son considerados aquellos que presentan entre 0 – 4 respuestas correctas. (19).

Referirnos al conocimiento de las madres sobre alimentación infantil, se señala que, para la OMS, el conocimiento que las madres tienen sobre alimentación infantil está basado en la experiencia lograda y acumulada a lo largo de la vida, lo que refiere que una buena recolección de datos e información certera es la clave para colaborar en el mantenimiento de la salud de los menores y la prevención de enfermedades (20). Es bajo este contexto que los padres logran el aprendizaje, en un inicio de modo informal y mediante experiencias vividas día a día, el cual suele ser complementado con otro medio de información tal y como son las experiencias; así también, para Coca M. el grado de instrucción de una persona y la capacidad de adaptación son factores que podrían determinar la práctica de conocimientos relacionados con la salud. (21).

En cuanto a los padres de familia, desconocer ciertos aspectos de la nutrición infantil determina la calidad de vida de los menores, teniendo en cuenta que el crecimiento y desarrollo de los menores es único y progresivo; así como la vulnerabilidad que presentan los infantes de sufrir enfermedades, provocando consecuencias graves que afectan el desarrollo físico y mental de los niños. (21)

La nutrición es realizada de forma involuntaria, el acto de ingerir alimentos en relación con la salud y la enfermedad de las personas. Este acto comprende una serie de procesos por medio de los cuales el organismo del hombre absorbe, transporta, utiliza y excreta sustancias que provienen de los alimentos. El aspecto cultural es muy amplio y está formado por las costumbres, hábitos, creencias, mitos, niveles de información y educación, etc. Del individuo y de su colectividad, y crea patrones de conducta alimentaria que pueden ser benéficos o no para la salud de la población. Por otro lado, el fenómeno de la alienación

cultural conduce compulsivamente a formas de consumo de efectos totalmente negativos para las personas (tomar aguas gaseosas o bebidas energizantes probadamente dañinas, alimentos chatarra, bebidas alcohólicas en exceso, etc.).

El estado nutricional refleja en cada momento si la ingestión, absorción y utilización de los nutrientes son adecuadas a las necesidades del organismo. La evaluación del estado de nutrición debe formar parte del examen rutinario de la persona sana y es una parte importante de la exploración clínica del paciente enfermo.

Datos y hallazgos más importantes y relevantes.

A nivel internacional se hallaron los siguientes estudios:

Carvajal, Hidalgo (22), tuvo como objetivo en su investigación determinar la relación entre el nivel de conocimientos de las madres acerca de alimentación y nutrición con el estado nutricional de niños de 6 a 11 años de la zona urbano marginal San Eduardo en la ciudad de Guayaquil, realizado en el periodo 2019 – 2020. El mencionado estudio con enfoque analítico de corte transversal, observacional y correlacional cuya muestra fue de 70 niños; tuvo como resultado que el 17,14% de las niñas y niños se encontraban con sobrepeso, el 14,28% con obesidad y el 2,86% con bajo peso. Así también, la talla promedio fue $131,33 \pm 10,76$ cm, de los cuales el 12,86% presentaron desnutrición crónica. El estudio concluye que el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación y nutrición fue en promedio 87% de medio a alto; sin embargo, el 13% tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación y nutrición con el estado nutricional de los escolares; lo cual se encuentra reflejado en el elevado porcentaje de niños con malnutrición, el cual asciende a 34.28%.

A nivel nacional se halló:

Chuquillanqui, Inga (23), estudio que tuvo como objetivo evaluar la relación existente entre el nivel de conocimiento acerca de alimentación infantil de las madres y el estado nutricional de preescolares de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús – Jauja, Huancayo 2020. En cuanto a la metodología del estudio, corresponde al tipo descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra constó de 30 madres de los niños de la Institución Educativa, de las cuales, los resultados indican que el mayor porcentaje corresponde al 45.5%, es decir 10 de las madres, quienes tienen nivel de conocimiento medio con un estado nutricional normal. Concluyendo que las variantes sí guardan relación entre el nivel de conocimiento y el estado nutricional.

Ortega (24), tuvo como objetivo en su investigación evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación escolar y el estado nutricional en niños de una Institución Educativa Primaria, San Juan Lurigancho –Lima 2019. En cuanto a la metodología corresponde a un estudio cuantitativo, de diseño experimental, transversal y correlacional, con una muestra 127 alumnos con sus respectivas madres. Los resultados arrojaron que el 92,1% tuvieron un nivel de conocimiento medio y el 7,9% un nivel bajo. Con respecto al estado nutricional, muestra que el 36,2% de los alumnos presentan normopeso, el 23.6% presentan sobrepeso, el 32.3% obesidad y el 36,2% bajo peso. Concluyó, en que existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación escolar y el estado nutricional.

Mannucci, Paulino (25), estudio que tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento nutricional de las madres y su relación con el estado nutricional en niños de 2 a 5 años en la I.E.I 525 “Reyna del Carmen”

de Villa María del Triunfo, Lima 2019. En cuanto a la metodología, es un estudio de tipo o Básico, descriptivo, correlacional. La muestra estuvo conformada por 224 madres con sus respectivos hijos. Los resultados arrojaron que el conocimiento de nutrición de las madres se clasificó como bajo en un 51.8%, debido a que existió un alto porcentaje de madres que obtuvieron bajos puntajes (48.2%). Con respecto al estado nutricional de los niños, el 62,05% mostró un estado nutricional normal y el restante 37,95% manifestó malnutrición. Concluyó, que las variantes estuvieron relacionadas con una correlación positiva muy baja.

Huamani, Ñaupa (26), estudio que tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimientos de la madre sobre alimentación, con el estado nutricional de los escolares del nivel primario de las instituciones educativas saludables de la zona de Ciudad Blanca del distrito de Paucarpata Arequipa 2018. En cuanto a la metodología del estudio corresponde al tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra incluyó un total de 259 escolares de edades comprendidas entre 6 y 12 años del nivel primario con madres. Los resultados arrojaron que el 16.2% demuestra un nivel de conocimiento alto, y el 19.3%, un nivel deficiente de conocimientos. Con respecto a la evaluación del estado nutricional de los menores; el 78% presentan una talla apropiada para edad y un 4.6% de los estudiantes presentaron talla baja. Así mismo, el 45.9% de los estudiantes evaluados presentan normalidad en cuanto al indicador IMC para la Edad, el 30.9% presentó riesgo de sobrepeso, el 22.4% presentan sobrepeso u obesidad. Concluyó, que no existe relación alguna entre los indicadores de T/E e IMC/E con el nivel de conocimientos.

A nivel local se encontró:

Díaz, Toro (27), estudio que tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños matriculados en una institución educativa inicial de Ciudad Eten en el 2021. En cuanto a la metodología, es un estudio cuantitativa-descriptiva, con una muestra de 101 madres. Los resultados mostraron que el 70.3% de las madres tienen un nivel de conocimiento regular, mientras que el 89.1% presentan apropiadas prácticas con respecto a la alimentación del preescolar. Concluyó, las madres deben fortalecer los conocimientos en cuanto a la composición de la dieta diaria y los alimentos adecuados; con la finalidad de mejorar la calidad de la alimentación.

Tarazona (28), estudio que tuvo como objetivo establecer si existe relación entre conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares de una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019. En cuanto a la metodología, es una Investigación observacional, analítica, correlacional y prospectiva, cuya muestra fue de 132 madres de niños preescolares. Los resultados indican que el 47% de madres obtuvieron buen nivel de conocimientos sobre alimentación saludable. Con respecto a los niños de edades comprendidas entre 3 a 5 años, el 94,4% obtuvieron una clasificación peso para la edad (P/E) normal, el 88,2% peso para la talla (P/T) normal y el 94,4% talla para la edad (T/E) normal. Así también, en cuanto a los niños mayores a 5 años, se demostró que el 92,3% presentaron T/E normal y el 56,4% IMC para la edad (IMC/E) normal. Concluyó, que el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación saludable muestra relación significativa e inversa con el P/E y P/T en niños de 3 a 5 años, y con el IMC/E en niños mayores de

5 años; así mismo, relación directa con la T/E en niños mayores de 5 años.

Barrera (29), estudio que tuvo como objetivo de evaluar la asociación del nivel de conocimientos sobre alimentación y nutrición de las madres y con alta incidencia de mal estado nutricional de los niños en los Pronoei de la provincia de Chiclayo – 2019. En cuanto a la metodología, es un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra de 245 madres y niños de edades comprendidas entre los 2 y 5 años. Los resultados arrojaron que el 16,8 % de las madres poseen un nivel alto de conocimientos, mientras que el 13 % tienen un nivel bajo. Así también el 78,3% de los niños demostró un peso normal para la edad actual, 17,9% presentaron sobrepeso para la edad actual y el 88,1% se encontraron con talla normal para la edad. Concluyó, en que sí existe asociación entre el nivel de conocimientos y el estado nutricional de los niños según el valor adquirido.

III. MARCO METODOLÓGICO

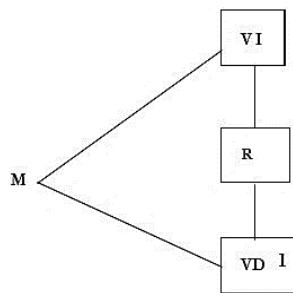
3.1. Tipo de investigación

Enfoque de la investigación: Cuantitativo, transversal.

Incluyen el uso de herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas para obtener resultados.

3.2. Diseño de investigación/contrastación de hipótesis.

Es un diseño transeccional correlacional/causal porque tiene como propósito describir una relación causal, en este caso la relación de la variable independiente nivel de conocimiento sobre alimentación infantil de la madre con la variable dependiente estado nutricional de los niños.



Donde:

V_1 : variable independiente (Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil)

P: población de estudio

V_2 : variable dependiente (estado nutricional)

r: relación entre variables

La contrastación de hipótesis se hizo por muestreo y entrevista.

Es un muestreo probabilístico estratificado por afijación porcentual, considerándose 30% por estrato, en este caso fueron las edades y salón de clase.

3.3 Variables

Variable independiente: Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil

Variable Dependiente: estado nutricional

Hipótesis: El Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil se relaciona directamente con el estado nutricional de los estudiantes de la I.E Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022.

3.4. Población y muestra/criterios de inclusión y exclusión

La población estuvo conformada por un total de 183 niños. La muestra se calculó considerando una afijación porcentual del 30%, mediante un muestreo probabilístico estratificado, siendo las edades 3,4 y 5 años, cada estrato: 55 niños

<i>Edad (años)</i>	<i>N° de niños</i>	<i>%</i>	<i>N° Parcial</i>
<i>03</i>	<i>50</i>	<i>30</i>	<i>15</i>
<i>04</i>	<i>63</i>	<i>30</i>	<i>19</i>
<i>05</i>	<i>70</i>	<i>30</i>	<i>21</i>
<i>Total</i>	<i>183</i>	<i>30</i>	<i>55 niños</i>

Criterios de inclusión:

Estudiantes preescolares de ambos sexos.

Estudiantes con edades comprendidas entre 3 y 5 años.

Madres y tutores de niños que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Estudiantes preescolares que no pertenecen a la jurisdicción del I.E. Benjamín Arbulú Miranda de Pimentel.

Estudiantes preescolares cuyos apoderados decidieron no firmar el consentimiento informado.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Son 2 los instrumentos que se han aplicado; siendo el primero un cuestionario para medir el nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación infantil creado por el autor del presente estudio y que consta de 15 preguntas (ítems), con una ponderación de: 1 a 20 puntos se considera nivel bajo, de 21 a 25 puntos corresponde a nivel medio y de 26 a 30 puntos un nivel alto de conocimientos. La validez de contenido se realizó mediante juicio de cinco expertos, los ítems del instrumento cumplen con los criterios de validez de contenido, validez de constructo y validez de criterio en un 93.3%, 94.7% y 96.0% respectivamente.

Se usó la fórmula 20 de Kuder-Richardson sobre los quince ítems del instrumento, el cual se aplicó a 30 sujetos externos a la muestra de estudio con el fin de no contaminarla, pero si forman parte de la población total, codificando con "1" la respuesta correcta y "0" la respuesta incorrecta; de lo que se obtuvo un coeficiente KR20= 0.783, obteniéndose una confiabilidad "aceptable". Se empleó el Software IBM- SPSS Statistics.

El segundo instrumento es una ficha de registro de datos para medir el estado nutricional; una de signos de deficiencia nutricional con el propósito de identificar la carencia de algún micronutriente (hambre oculta o desnutrición carencial) y otra los indicadores antropométricos para diagnosticar si dichos indicadores corresponden a un estado nutricional adecuado: Talla/edad, peso/edad, peso/talla y en el caso de los niños de 5 años se considera IMC/edad y talla/edad.

3.6 Procedimiento de recolección de datos e informaciones

Se solicitó autorización y aprobación en la I. E. Benjamín Arbulú Miranda Pimentel.

Se socializó con las madres para explicar el propósito de este estudio, así como las actividades que se realizarán como evaluar su estado nutricional y manejo del cuestionario sobre conocimientos de alimentación infantil.

Se tomaron los datos con el instrumento de investigación en el durante los I.E Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel durante los meses de abril - julio del 2022.

3.7 Análisis estadístico de los datos

Se hizo mediante los métodos de análisis de datos para la información obtenida de la exploración se utilizó el manejo de programación de SPSS y los resultados se manejaron en tablas y gráficos que detallan las frecuencias y las tasas; y para la prueba de la Hipótesis, se utilizó la prueba medible de Pearson.

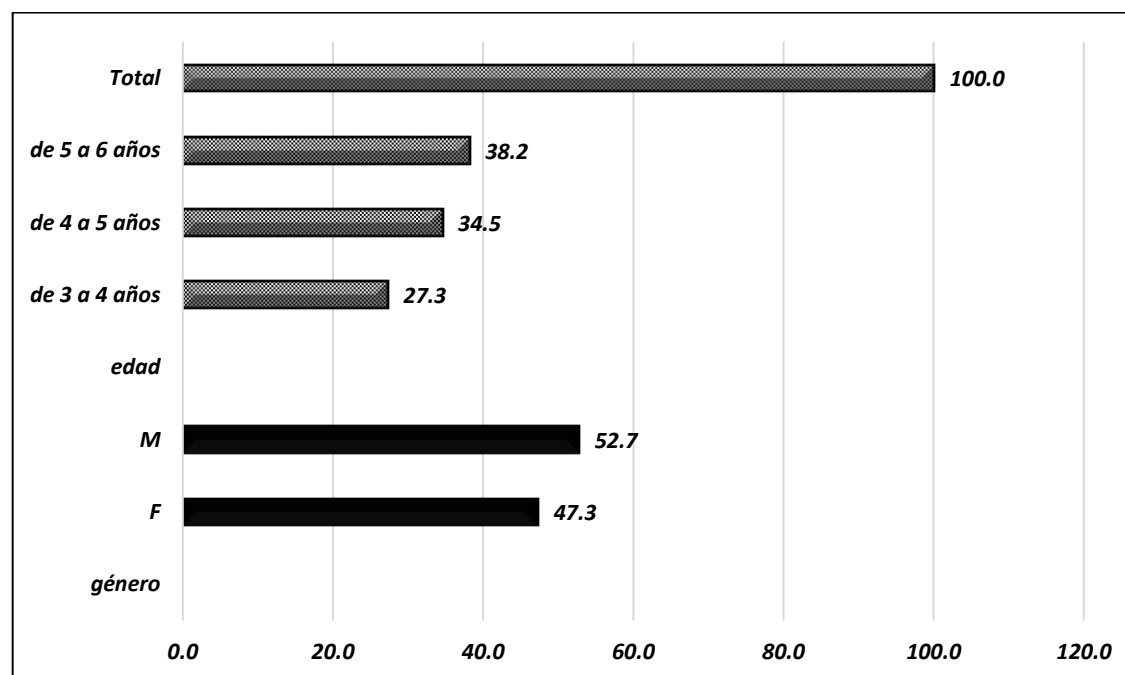
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

Tabla 1: CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

	Frecuencia	Porcentaje
SEXO		
F	26	47.3
M	29	52.7
EDAD		
de 3 a 4 años	15	27.3
de 4 a 5 años	19	34.5
de 5 a 6 años	21	38.2
Total	55	100.0

Fuente: cuestionario de elaboración propia

Figura 1: CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

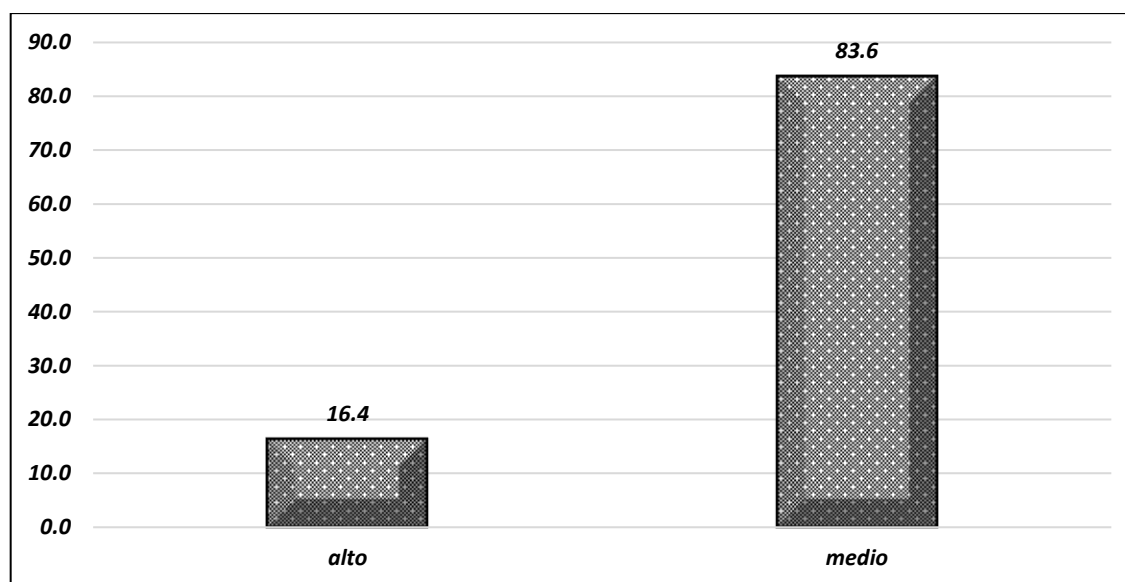


Las edades de los estudiantes fueron de 3.17 a 5.91 años, con una media de 4.69 ± 0.8 años. Hubo una distribución bastante equitativa según sexo, difiriendo tan solo en 5 puntos porcentuales.

Tabla 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	9	16.4
MEDIO	46	83.6
TOTAL	55	100.0

Figura 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

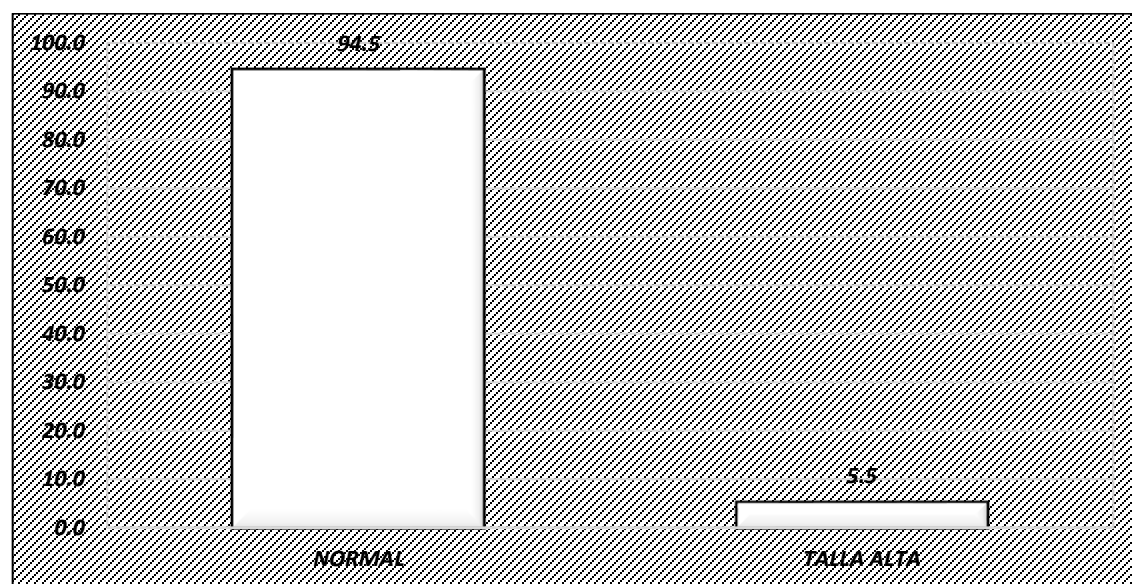


Los puntajes de conocimiento fueron de 21 a 28 puntos, de un máximo de 30 puntos; con una media de 24.16 ± 1.6 puntos; predominando el nivel de conocimientos medio, en un 83.6% de las madres. No se encontró encuestados con un nivel malo.

Tabla 3: ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN TALLA PARA LA EDAD DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

	Frecuencia	Porcentaje
NORMAL	52	94.5
TALLA ALTA	3	5.5
Total	55	100.0

Figura 3: ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN TALLA PARA LA EDAD DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022



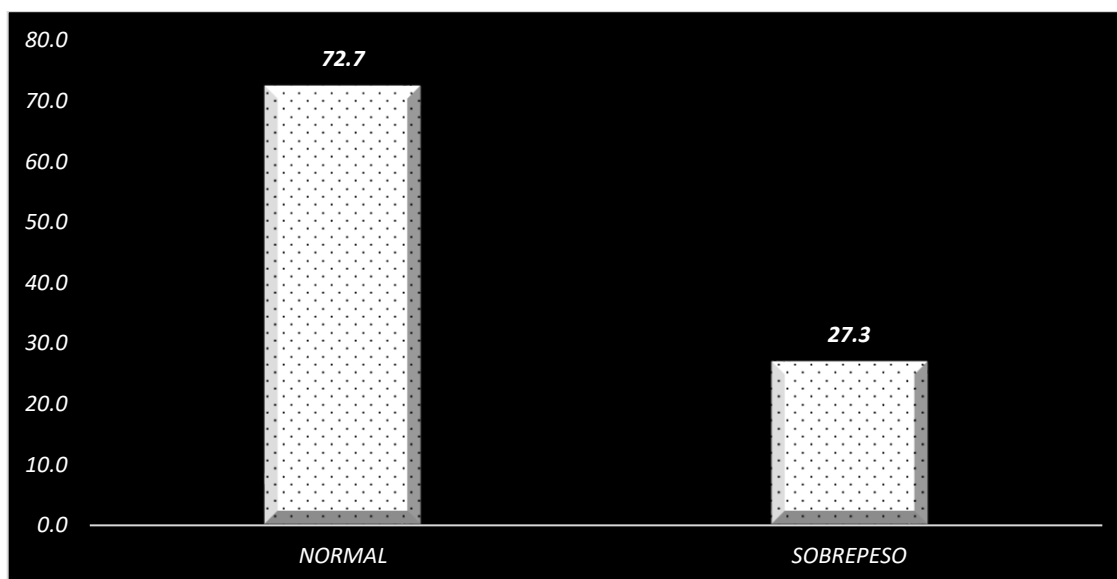
Predominó la talla para la edad normal, en un 94.5% de los casos y el 5.5% tuvo talla alta. No se encontró niños con talla baja para su edad.

Tabla 4: ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN EL PESO PARA LA EDAD DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

	Frecuencia	Porcentaje
NORMAL	40	72.7
SOBREPESO	15	27.3
Total	55	100.0

*en niños mayores de 5 años, se consideró el indicador IMC para la talla.

Figura 4: ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN EL PESO PARA LA EDAD DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

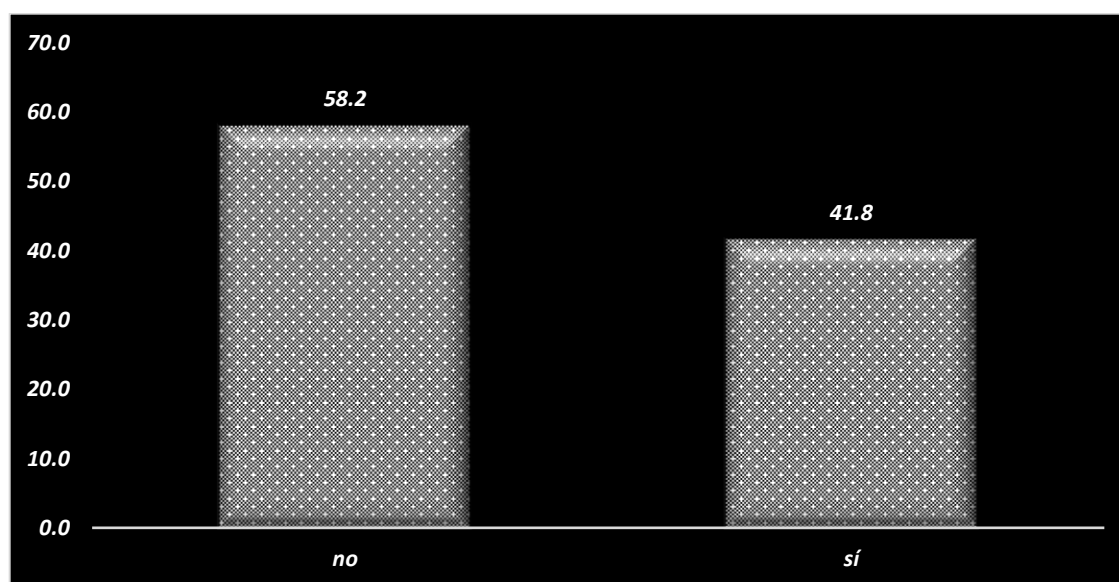


Predominó el estado nutricional normal, con un 72.7%, mientras que un 27.3% presentó sobrepeso. No se encontró individuos con peso bajo para la edad o delgadez.

Tabla 5: SIGNOS CLÍNICO-NUTRICIONALES DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022

Presenta signos clínico-nutricionales	Frecuencia	Porcentaje
no	32	58.2
sí	23	41.8
Total	55	100.0

Figura 5: SIGNOS CLÍNICO-NUTRICIONALES DE LOS NIÑOS DE LA I.E. BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL 2022



Se encontró signos clínicos que indicaban deficiencias nutricionales en el 41.8% de los niños, presentándose en cabello, ojos, rostro y piel.

Tabla 6: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SEGÚN TALLA PARA LA EDAD DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.

		PONDERACIÓN		
		Alto	Medio	Total
NORMAL	Recuento	8	44	52
	% dentro de ponderación	88.9%	95.7%	94.5%
TALLA ALTA	Recuento	1	2	3
	% dentro de ponderación	11.1%	4.3%	5.5%
Total	Recuento	9	46	55
	% dentro de ponderación	100.0%	100.0%	100.0%

$X^2= 0.668$

p-valor= 0,421384

Figura 6: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SEGÚN TALLA PARA LA EDAD DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.

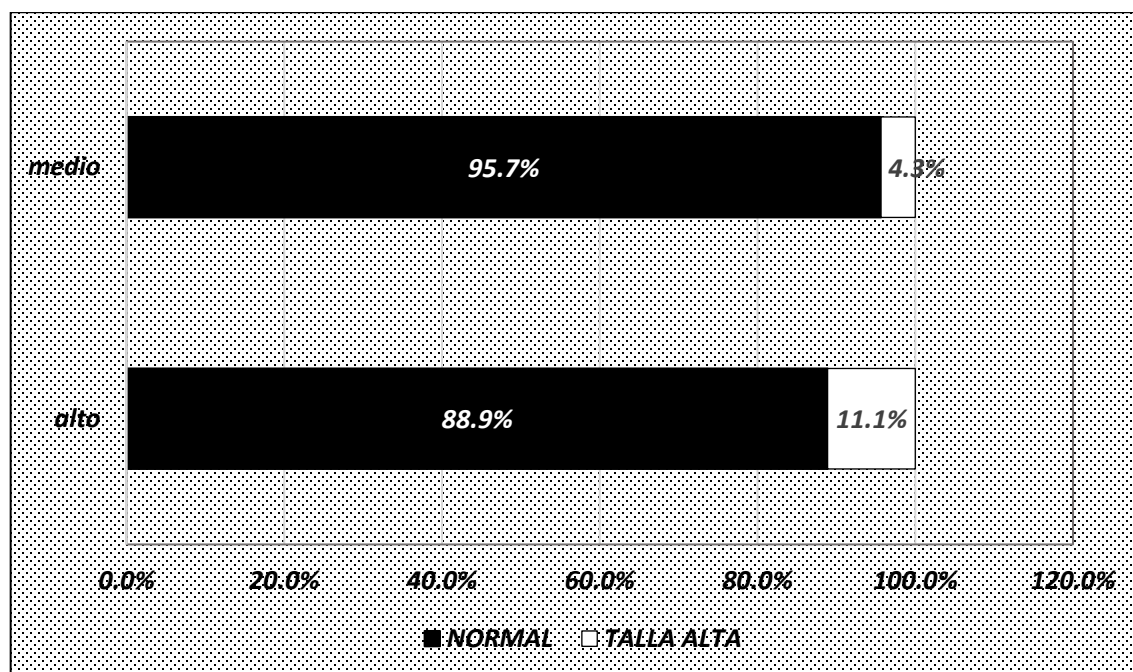


Tabla – gráfico 6: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SEGÚN TALLA PARA LA EDAD DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.

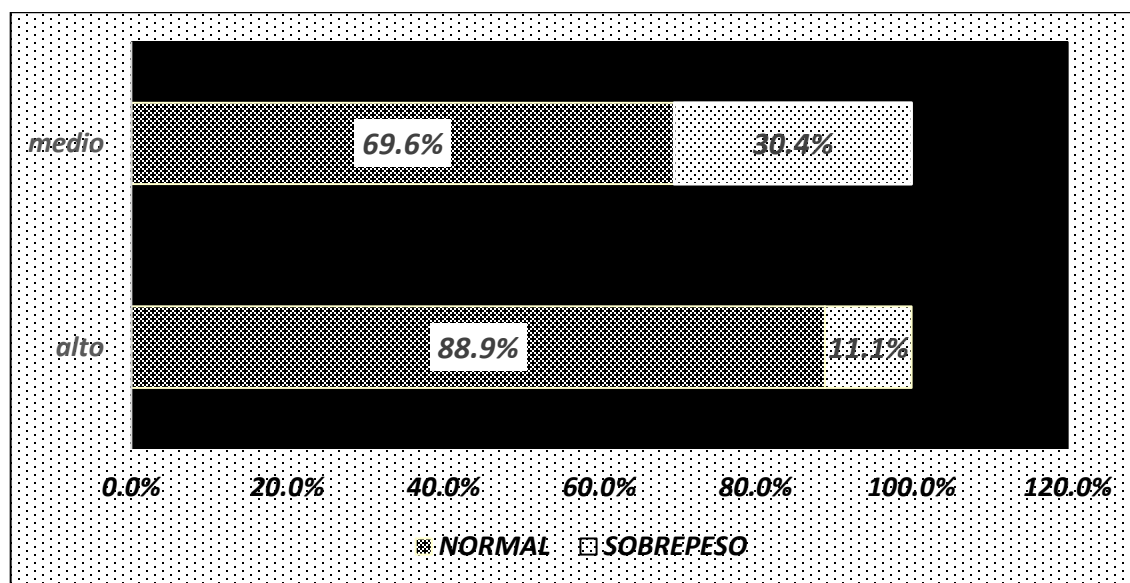
Siendo que no se encontró madres con un nivel de conocimiento bajo, no se halló una asociación significativa entre los niveles de conocimiento medio y alto con la talla para la edad, aunque se observa una ligera tendencia de incremento de la talla para la edad alta en quienes tienen conocimientos altos, no siendo significativa. Otros estudios deberán observar las diferencias donde se incluyan individuos con conocimiento de nivel bajo.

Tabla 7: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SEGÚN PESO PARA LA EDAD DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.

		PONDERACIÓN		
		Alto	Medio	Total
NORMAL	Fr	8	32	40
	%	88.9%	69.6%	72.7%
SOBREPESO	Fr	1	14	15
	%	11.1%	30.4%	27.3%
Total	Fr	9	46	55
	%	100.0%	100.0%	100.0%

$\chi^2 = 1,47$ p-valor = 0,233886

Figura 7: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS SEGÚN PESO PARA LA EDAD DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.



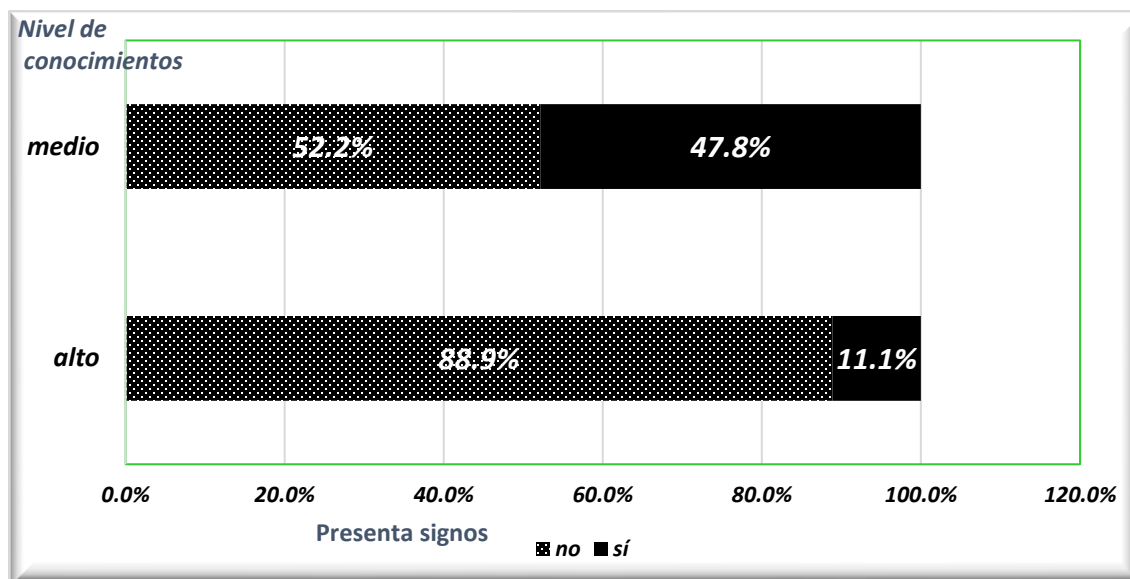
Siendo que no se encontró madres con un nivel de conocimiento bajo, no se halló una asociación significativa entre los niveles de conocimiento medio y alto con el peso para la edad; aunque se observa una tendencia de incremento de sobrepeso en los niños de las madres que tienen conocimientos de nivel medio, no siendo significativa. Otros estudios deberán observar las diferencias donde se incluyan individuos con conocimiento de nivel bajo.

Tabla 8: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y LOS SIGNOS CLÍNICO-NUTRICIONALES DE LOS NIÑOS DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022.

Presentó Signos		PONDERACIÓN		TOTAL
		ALTO	MEDIO	
No	fr	8	24	32
	%	88.9%	52.2%	58.2%
Sí	fr	1	22	23
	%	11.1%	47.8%	41.8%
Total	fr	9	46	55
	%	100.0%	100.0%	100.0%

$\chi^2 = 4,17$ $p\text{-valor} = 0,041137$

Gráfico 8: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y LOS SIGNOS CLÍNICO NUTRICIONALES DE LOS NIÑOS DE LA IE BENJAMÍN ARBULÚ MIRANDA – PIMENTEL – 2022



Se encontró asociación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres y la presencia de signos clínico-nutricionales de los niños de la IE Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022 ($p < .05$). Se observa una marcada tendencia al incremento de la presencia de signos entre quienes tienen un conocimiento medio, comparado con quienes tienen un conocimiento alto (47.8% vs 11.1%), diferencia que no ha sido tan amplia con los otros indicadores nutricionales, por lo cual cabe resaltar la importancia de este acápite.

DISCUSIÓN:

En relación al nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación, en el presente estudio se encontró que el 83.6% y el 16.4% presentaron niveles alto y medio respectivamente; de manera similar al estudio de Cielo (30) en el cual se encontró que el 53.5%, 41.9% y 4.6% presentaron niveles de conocimiento alto, medio y bajo respectivamente; en contraste al estudio de Llanca (31) en el cual predominó el nivel de conocimiento medio en un 65.2%, seguido de medio y bajo en 26.1% y 8.7% respectivamente.

En relación al estado nutricional según Talla para edad, en el presente estudio se encontró que el 5.5% y 94.5% de niños presentaron talla alta y normal respectivamente, de forma similar al estudio de Ninaja (32) en el cual se encontró que el 4% y el 96% presentaron talla alta y normal respectivamente mas no talla baja; en contraste, al estudio de Santiago (33) en el cual se halló que el 64.44%, 26.67% y el 8.89% de los escolares tuvieron talla normal, riesgo de talla baja y talla baja respectivamente.

En relación al estado nutricional según Peso para Edad, en el presente estudio se encontró que el 90.9% y el 9.1% de niños presentaron peso normal y sobrepeso respectivamente, de similar forma al estudio de Tarazona (28) en el cual se halló que el 94.5% y el 5.5% de preescolares presentaron peso normal y sobrepeso respectivamente, también al estudio de Guerra y Reyes (34) en el cual se encontró que el mayor porcentaje de alteración nutricional corresponde al sobrepeso siendo el 8.9% de niños seguido de obesidad en un 6.3%

En relación a los signos clínico-nutricionales, en el presente estudio se encontró que el 41.8% de los niños presentaron signos en áreas del cabello, rostro, ojos, piel y papilas linguales mientras que el 58.2% no los presentaron, de manera similar al estudio de Ballonga (35) en el cual se observó que el 42.2%, 20.5%, 10.5%, 15.2%, 2.9% y el 1.8% de preescolares con signos presentaron xerosis, dientes con esmalte moteado, cabello deslustrado, palidez conjuntival, despigmentación difusa en cara y papilas filiformes atróficas respectivamente.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimientos de las madres con el estado nutricional según talla para la edad de los niños, en el presente estudio se encontró que el 88.9% y el 11.1% de las madres que obtuvieron niveles de conocimiento alto tienen hijos con talla normal y alta respectivamente, mientras que el 95.7% y el 4.3% de las madres que obtuvieron niveles de conocimiento medio tienen hijos con talla normal y alta respectivamente, además se obtuvo un valor de $p=0.421$ (>0.05) lo cual significa que no existe asociación significativa entre dichas variables; en contraste a lo hallado en estudio de Llanca (31) en el cual hubo asociación significativa ($p=0.007$, $p>0.05$) entre estas variables; asimismo también al estudio de Barrera (29) en el cual se halló asociación significativa ($p=0.000$, $p<0.05$) entre las variables ya mencionadas.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimientos de las madres con el estado nutricional según peso para la edad de los niños, en el presente estudio se encontró que el 88.9% y el 11.1% de las madres que obtuvieron niveles de conocimiento alto tienen hijos con peso normal y sobrepeso respectivamente, mientras que el 91.3% y el 8.7% de las madres que obtuvieron niveles de conocimiento medio tienen hijos con peso normal y sobrepeso respectivamente, además

se obtuvo un valor de $p=0.818$ (>0.05) sin relación significativa; en contraste al estudio de Tarazona (28) en el cual se encontró que el 66.7% y el 33.3% de alumnos con sobrepeso sus madres tienen niveles de conocimiento malo y regular respectivamente además se halló relación significativa ($p=0.015$, $p>0.05$) entre estas variables; también en contraste al estudio de Gil y Morrillo (36) en el cual se halló asociación significativa ($p=0.000$, $p<0.01$) entre dichas variables.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimientos de las madres con los signos clínico nutricionales de los niños, en el presente estudio se encontró que el 88.9% de las madres con niveles altos tienen hijos que no presentaron signos y el 11.1% de dichas madres tienen hijos con signos, mientras que el 52.2% de las madres con niveles medios tienen hijos que no presentaron signos y el 47.8% de dichas madres tienen hijos con signos, además se obtuvo un valor de $p=0.041$ (>0.05) presentando relación significativa; de forma similar a lo hallado en el estudio de Sedano (37) en el cual se obtuvo una relación significativa entre prevalencia de signos clínicos nutricionales (palidez y otros relacionados a anemia) de niños y prácticas alimentarias de las madres con un $p=0.039$, <0.05 .

V. CONCLUSIONES

En cuanto a la caracterización de los estudiantes, respecto al género se halló que predominó el sexo Masculino en un 52.7%, respecto a la edad se halló que el 38.2%, 34.5% y el 27.3% de los niños presentaron edades entre los 3 a 4 años, 4 a 5 años y 5 a 6 años respectivamente.

En cuanto al nivel de conocimiento de sobre alimentación infantil de las madres; los puntajes de conocimiento fueron de 21 a 28 puntos, de un máximo de 30 puntos; predominando el nivel de conocimientos medio, en un 83.6% de las madres. No se encontró encuestados con un nivel malo.

En cuanto al estado nutricional de los estudiantes, según talla para la edad se encontró que el 94.5% y el 5.5% presentaron talla normal y alta respectivamente, según peso para la edad se encontró que el 90.9% y el 9.1% presentaron peso normal y sobrepeso respectivamente, por último, según la presencia de signos clínico-nutricionales se obtuvo que el 41.8% presentaron signos mientras que el 58.2% no los presentaron.

En cuanto a la relación entre el Nivel de Conocimientos de las madres sobre alimentación infantil con el estado nutricional de los niños según talla para la edad y peso para la edad no se encontró diferencia significativa, en contraste a lo obtenido entre el nivel de conocimientos de las madres con la presencia de signos clínicos-nutricionales en la cual se halló diferencia estadísticamente significativa

VI. RECOMENDACIONES:

A la I.E Benjamín Arbulú Miranda:

Que, con el fin de seguir ejecutando actividades de promoción de una correcta alimentación del niño, la directora del centro escolar coordine periódicamente con la jefa del puesto de salud de su sector.

Realizar convenios estratégicos con instituciones de salud para establecer un control nutricional, y a la vez informar a los padres de familia y los directivos.

Establecer consejería nutricional periódicamente a las madres o cuidadores de cada estudiante, con el fin de seguir promoviendo la prevención y los buenos hábitos alimentarios.

A la Universidad Particular de Chiclayo:

Realizar estudios semejantes con un mayor tamaño muestral, con el propósito de explorar la realidad problemática relacionada a los factores influyentes en el adecuado desarrollo del preescolar y su estado nutricional, así como en las prácticas alimentarias de las madres.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. OMS, 9 de junio del 2021 [17 de mayo del 2022] Disponible en: <https://cutt.ly/vHYw2d3>
2. Organización Mundial de la Salud. Nutrición. OMS, 2 de junio del 2021 [30 de mayo del 2022] Disponible en: <https://cutt.ly/vHYw2d3>
3. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Para la Alimentación y la agricultura; Guía metodológica para la enseñanza de la alimentación y nutrición; 2010. [citado el 31 de mayo. del 2022] 81-98 p. Disponible en: <https://cutt.ly/dJcrjri>
4. Egoavil, S. et al. Hábitos alimentarios, crecimiento y desarrollo de niños de 3 – 5 años que asisten a la I.E. Mi Futuro – Puente Piedra 2017. 2017. Citado el 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/iJcr2IG>
5. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2021 Transformación de los sistemas alimentarios en aras de la seguridad alimentaria, una nutrición mejorada y dietas asequibles y saludables para todos. FAO. 2021: [Citado 17 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/1HYeIqW>
6. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Informe Gerencial SIEN HIS – Primer Trimestre 2021. Estado Nutricional de Niños y Gestantes que acceden a Establecimientos de Salud. INS. 2021: [Citado 17 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/nHYtcyz>

7. Instituto Nacional de Salud. Sala Nutricional Alimentaria Nutricional 2021. Sala Nutricional Anemia en Niños menores de 5 años SIEN-HIS Primer Semestre. INS. 2021: [Citado 17 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/yHYveHW>
8. Tarazona, G. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. An Fac med. 2021; Disponible en: <https://acortar.link/43P6IP>
9. UNICEF. Niños, alimentación, nutrición: Crecer bien en un mundo en transformación. Estado Mundial de la Infancia, 2019 [Citado 17 de mayo 2022. Disponible en: <https://acortar.link/044NSz>
10. Ortega C. Relación entre el nivel de conocimiento en las madres sobre la alimentación escolar y el estado nutricional en niños de una institución educativa primaria, San Juan Lurigancho 2019. Universidad Norbert Wiener, 2019. [Citado el 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/XHCILye>
11. Choco D. Comparación del Nivel de Conocimiento de las madres según el tipo de colegio sobre alimentación saludable y su relación con el estado nutricional de niños escolares del nivel primario del distrito de Cayma, Arequipa 2019. [Citado el 22 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/5HLVYqW>
12. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación con la ciencia. Una propuesta taxonómica. Redalyc, 2017. [Citado 22 de mayo 2022] Disponible en: <https://cutt.ly/1HLVs1P>

13. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. 2009. [Citado el 01 de junio del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/eJcocZz>
14. Priyadarshni J. Differences between nutritional knowledge of mothers of preschoolers and the growth status and dietary intake of preschoolers. Kent State University College. May 2020. [Citado el 23 de mayo del 2022] Disponible en: <https://cutt.ly/yHVti1o>
15. Noguera D. El conocimiento y su posición en el gran mundo de la filosofía, 2019. Dialéctica, Revista de Investigación Educativa, núm. 2019 – 2, 2019. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. [Citado el 22 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/7HLBQyh>
16. Ortega C. Relación entre el nivel de conocimiento en las madres sobre la alimentación escolar y el estado nutricional en niños de una institución educativa primaria, San Juan Lurigancho 2019. Universidad Norbert Wiener, 2019. [Citado el 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/XHCILye>
17. Huamaní L. et al. Relación del nivel de conocimientos de la madre sobre alimentación con el estado nutricional de escolares del nivel primario de I.E. Públicas Saludables de la zona Ciudad Blanca – Paucarpata, Arequipa 2018. Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa, 2019. [Citado el 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/eHCVnsK>
18. Ramírez M. Nivel de conocimiento de las madres y el valor nutritivo de las loncheras escolares de niños de nivel primaria de una Institución Educativa, 2016. Universidad Peruana Unión,

2017. [Citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/yHVqOpw>

19. Alccahuamán P. et al. Relación del nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica con los factores culturales, económicos, educativos y sociales en mujeres de edad fértil de 18 a 49 años. Arequipa 2020. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2021. [Citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/MHVwoSV>
20. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. OMS, 9 de junio del 2021 [23 de mayo del 2022] Disponible en: <https://cutt.ly/tHVebU1>
21. Coca M. Nivel de conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del Colegio Unión 2017. Lima, 2019. [Citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/KHVryWX>
22. Carvajal, M. Hidalgo, G. Nivel de conocimiento que tienen las madres sobre alimentación y nutrición en relación con el estado nutricional de los niños escolares en la zona urbano marginal (San Eduardo)- Guayaquil, Ecuador en el período 2019- 2020. Disponible en: <https://acortar.link/VDOmNw>
23. Chuquillanqui, R. Inga, D. Nivel de conocimiento sobre alimentación infantil por madres y estado nutricional de preescolares de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús – Jauja, Huancayo 2020. Disponible en: <https://acortar.link/MWaqYq>
24. Orteaga, C. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación escolar y el estado nutricional en niños de

una institución educativa primaria, San Juan Lurigancho – Lima 2019. Disponible en: <https://acortar.link/yFrk6m>

25. Mannucci, A. Paulino, L. Nivel de conocimiento nutricional de las madres y su relación con el estado nutricional en niños de 2 a 5 años en la I.E.I 525 “Reyna del Carmen” de Villa María del Triunfo, Lima 2019. Disponible en: <https://acortar.link/HTNUtr>
26. Huamani, L. Ñaupá, K. Relación del nivel de conocimientos de la madre sobre alimentación con el estado nutricional de escolares del nivel primario de I.E. Públicas Saludables de la zona de Ciudad Blanca - Paucarpata, Arequipa 2018. Disponible en: <https://acortar.link/SsX2XY>
27. Díaz, A. Álvarez, A. Conocimiento y prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños de una Institución Educativa Inicial. Ciudad Eten. Lambayeque 2021. Disponible en: <https://acortar.link/4Hmjca>
28. Tarazona, P. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. Anales de la Facultad de Medicina. UNMSM. Facultad de Medicina; 2021 Oct; 82(4): 269-74. Disponible en: <https://acortar.link/YuIKzL>
29. Barrera, J. Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación y su asociación con el estado nutricional de los niños en los Pronoei de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019. Disponible en: <https://acortar.link/f4yWBZ>
30. Cielo, E. Nivel de conocimientos y prácticas alimentarias en madres y su relación con el estado nutricional de niños preescolares, Cambio Puente, 2014. Universidad Nacional del

Santa [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2016 [citado 2022 Jul 2]; Disponible en: <https://acortar.link/rIZT9N>

31. Llanca, Y. Conocimiento sobre alimentación y nutrición de las madres y su relación con el estado nutricional de los preescolares de la institución educativa pública integrada N° 20799 Daniel Alcides Carrión, Chancayllo. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019 [citado 2022 Jun 29]; Disponible en: <https://acortar.link/I2P0ha>
32. Ninaja, E. Relación entre el estado nutricional y el aporte calórico en refrigerios de preescolares del Colegio Privado Sor Inés de Lince, 2017. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018 [citado 2022 Jun 29]; Disponible en: <https://acortar.link/LV8LZz>
33. Santiago, K. Relación entre estado nutricional y calidad del desayuno en escolares del nivel secundaria de la Institución Educativa "Juan Pablo II" de San Juan de Lurigancho - 2018. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019 [citado 2022 Jun 29]; Disponible en: <https://acortar.link/wiPxyG>
34. Guerra G, Reyes N. Conocimiento materno sobre alimentación y su relación con el estado nutricional de preescolares. Shiracmaca - HUAMACHUCO. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2014 Ago [citado 2022 Jul 2]; Disponible en: <https://acortar.link/ARj8jj>
35. Ballonga, C. Estado nutricional y cognitivo de los escolares del distrito de Ccorca (Perú) [Internet] Universitat Rovira i Virgili;

2017 [citado 2022 Jul 2]. Disponible en:
<https://acortar.link/Np8PPA>

36. Gil R, Morillo H. Nivel de Conocimiento Materno Sobre Alimentación y Estado Nutricional en Preescolares del Jardín N°100 de Huamachuco-2009. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2010 [citado 2022 Jul 2]; Disponible en: <https://acortar.link/8ri67z>
37. Sedano, M. Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud Cocharcas- 2017. [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018 Ene [citado 2022 Jul 3]; Disponible en: <https://acortar.link/VgonMe>

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA



Estudio: "Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022"

Autor: Bach. Santa Cruz Reaño Leonardo Efraín

1. Una alimentación saludable en el preescolar sirve para:
 - a) Crecer normalmente.
 - b) Desarrollar su capacidad psicomotora.
 - c) Jugar y estudiar.
 - d) No sé.
 - e) A, b y c
2. ¿Cuáles son las comidas principales que debe tener el preescolar durante el día?
 - a) Desayuno, Almuerzo y Cena.
 - b) Desayuno, Media mañana Almuerzo, Cena/Lonche.
 - c) Desayuno, Media mañana, Almuerzo, media tarde
 - d) Media mañana, Almuerzo, Media tarde, Cena/Lonche.
 - e) Media mañana, Almuerzo, Cena/Lonche
3. ¿Cuál es la preparación más importante durante el día para el preescolar?
 - a) Sopa.
 - b) Segundo.
 - c) Ensalada de verdura y Fruta
 - d) Refresco/agua.
 - e) Todas las anteriores.
4. Marque con una (X) sobre los nombres del alimento que se debe consumir diariamente.
 - a) Cereales
 - b) Frutas
 - c) Carnes, huevos lácteos
 - d) Vegetales
 - e) Todos
5. De los siguientes desayunos ¿Cuál considera usted un desayuno balanceado para el preescolar?
 - a) 1 taza de café y pan.
 - b) 1 taza de Leche, 1 pan, 1 huevo sancochado.
 - c) 1 vaso de jugo de papaya y 1 pan
 - d) 1 taza de té, 1 pan y 1 plátano.
 - e) 1 taza de avena, 1 pan y 1 manzana.
6. ¿Qué alimentos son nutritivos para la lonchera del preescolar?
 - a) Dos frutas + un pan con mantequilla.

- b) Una fruta + un jugo envasado + 1 galletas.
 - c) Chicha morada + un pan con queso + una fruta.
 - d) Refresco en sobre + una fruta + galleta.
 - e) Bebida gaseosa, una manzana y 1 pan
7. De los siguientes menús ¿Cuál cree que es un menú nutritivo para el preescolar?
- a) Arroz+ camote frito + pollo + infusión + fruta
 - b) Tallarín + pollo+ papa la huancaína + gaseosa + fruta
 - c) Arroz + huevo frito + plátano frito + refresco de fruta
 - d) Arroz + lenteja+ pescado/pollo/carne + ensalada + limonada+ fruta.
 - e) Arroz + pescado/pollo/carne + ensalada + gaseosa+ fruta.
8. De las siguientes alternativas ¿Cuáles son los alimentos más importantes?
- a) Avena, leche, carnes.
 - b) Papa, yuca y camote y huevo.
 - c) Leche, carne y pescado.
 - d) Frutas y verduras.
 - e) Caramelos y galletas.
9. ¿Para qué sirven los alimentos que usted seleccionó en la pregunta anterior?
- a) Para el crecimiento normal del preescolar.
 - b) Tener energía para jugar y correr.
 - c) Conserva los huesos y dientes sanos.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) No sabe.
10. ¿Para qué le sirve el arroz, camote, yuca, pan y fideos al preescolar?
- a) Para el crecimiento del niño.
 - b) Dar energía para jugar y correr.
 - c) Para llenarse.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) No sé.
11. De la siguiente lista ¿Qué alimento contienen más grasas?
- a) Frutas, verduras y cereales.
 - b) Huevo, pescado y pollo.
 - c) Papa, yuca y camote.
 - d) Arroz, quinua y avena.
 - e) Mantequilla, embutidos, mayonesa y frituras.
12. ¿Qué ocasionan el consumo adecuado de los alimentos que contienen grasa al preescolar?
- a) Repara los tejidos del cuerpo.
 - b) Proporciona fuerzas para jugar y correr.
 - c) Engordan.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) No sé.

13. De las siguientes opciones ¿Qué alimentos contienen más vitaminas y minerales?
- a) Lácteos, Frutas y verduras.
 - b) Arroz, Carnes y verduras.
 - c) Carnes y frutas.
 - d) Harinas y quinua.
 - e) Fideos y pollo.
14. ¿Qué efectos producen los alimentos que contienen vitaminas y minerales al preescolar?
- a) Proporcionan fuerzas para jugar y correr.
 - b) Mejora la digestión.
 - c) Previenen enfermedades.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) No sabe.
15. ¿Con qué otro alimento se puede reemplazar las carnes?
- a) Choclo y Camote
 - b) Yuca y frejoles.
 - c) Arroz y tallarín.
 - d) Hígado, huevo y menestras.
 - e) Verduras y frutas.

PONDERACIÓN

<i>Item</i>	<i>Rpta. correcta</i>	<i>valor rpta. correcta</i>	<i>valor rpta. incorrecta</i>	<i>Puntaje</i>	<i>Ponderación</i>
<i>p1</i>	<i>e</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p2</i>	<i>a</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p3</i>	<i>b</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p4</i>	<i>e</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p5</i>	<i>b</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p6</i>	<i>c</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p7</i>	<i>d</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p8</i>	<i>c</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p9</i>	<i>d</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p10</i>	<i>b</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p11</i>	<i>e</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p12</i>	<i>b</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p13</i>	<i>a</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p14</i>	<i>c</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>p15</i>	<i>d</i>	<i>2</i>	<i>1</i>		
<i>General</i>					
<i>Todos</i>	<i>rpta correcta</i>	<i>de 1 a 30</i>		<i>de 1 a 20</i>	<i>bajo</i>
				<i>de 21 a 25</i>	<i>medio</i>
				<i>de 26 a 30</i>	<i>alto</i>

Anexo 2 HOJA DE REGISTRO DE EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA

[illegible]

HOJA DE REGISTRO DE SIGNOS DE DEFICIENCIA NUTRICIONAL

	<i>Signo</i>	<i>Descripción</i>	<i>Posible Alteración Nutricional</i>
<i>CABELLO</i>	<i>Fino, debilitado, quebradizo.</i>	<i>El brillo del cabello es alternante, en bandas</i>	<i>Deficiencia de proteína, biotina, zinc. Exceso de Vit A</i>
	<i>Signo de bandera, despigmentación transversa.</i>	<i>El brillo del cabello es alternante, en bandas</i>	<i>Deficiencia de proteínas y Cobre</i>
<i>ROSTRO</i>	<i>Seborrea nasolabial</i>	<i>Descamación de piel con sequedad, color grisáceo, amarillo o material graso alrededor de las narinas.</i>	<i>Deficiencia de Niacina, Piridoxina o Riboflavina</i>
	<i>Hiperqueratosis folicular</i>	<i>Folículos cerrados con puntos de queratina.</i>	<i>Deficiencia de Vit A, C o ac. grasos.</i>
	<i>Erupción eritematosa</i>	<i>Piel con aspecto de quemada por el sol.</i>	<i>Exceso de vitamina A.</i>
	<i>Despigmentación difusa</i>	<i>Decoloración de la piel, especialmente en el centro de la cara.</i>	<i>Desnutrición calórico-proteica</i>
	<i>Cara de luna llena</i>	<i>La boca parece hundida debido a las mejillas redondeadas y prominentes.</i>	<i>Desnutrición calórica proteica asociada con Kwashiorkor en niños.</i>
<i>Ojos</i>	<i>Manchas de Bitot</i>	<i>Placas grisáceas o blancas formadas por la descamación del epitelio conjuntival engrosado; Generalmente bilateral, más frecuente en niños.</i>	<i>Deficiencia de vitamina A.</i>
	<i>Palidez de conjuntivas</i>	<i>Párpados y conjuntiva ocular pálidos.</i>	<i>Síntoma de anemia Deficiencia de hierro, ac. Fólico o B.</i>
	<i>Xerosis conjuntival</i>	<i>La conjuntiva del ojo está seca, opaca. Ceguera nocturna.</i>	<i>Deficiencia de Vit A</i>
	<i>Queratomalasia</i>	<i>Reblandecimiento de la córnea. El ojo se pone opaco. Ceguera nocturna</i>	<i>Deficiencia de Vit A</i>
	<i>Palpebritis angular</i>	<i>Inflamación de párpados. Los ángulos de los ojos se ponen rojos con fisuras. Usualmente se asocia con estomatitis angular.</i>	<i>Deficiencia de Riboflavina y Niacina.</i>

	<i>Queratitis en banda</i>	<i>Bandas blanquecinas o grisáceas que se extienden a lo largo de la córnea.</i>	<i>Aumento del Calcio sérico o exceso de vitamina D</i>
	<i>Ictericia leve de la Esclerótica</i>	<i>Color amarillento de la esclerótica.</i>	<i>Deficiencia de piridoxina</i>
	<i>Edema de papila</i>	<i>Edema e inflamación del nervio óptico en su punto de entrada al globo ocular.</i>	<i>Exceso de vitamina A.</i>
	<i>Halo corneal o senil</i>	<i>Anillo blanco alrededor del iris</i>	<i>Dislipemias.</i>
	<i>Xantelasma</i>	<i>Pequeños quistes amarillentos alrededor de los ojos</i>	<i>Hiperlipemia.</i>
<i>Boca</i>	<i>Estomatitis Angular</i>	<i>Enrojecimiento, fisuras y descamación de los ángulos de la boca. Es significativa solamente si es bilateral</i>	<i>Considerar deficiencia de Riboflavina, Niacina, Piridoxina y hierro.</i>
	<i>Cicatrices Angulares</i>	<i>Cicatrices rosadas o blancas en los ángulos de la boca como resultado de lesiones curadas</i>	<i>Deficiencia de Riboflavina, proteínas, complejo B, o hierro.</i>
	<i>Queilosis</i>	<i>Fisuras verticales en el centro de los labios. Los labios están hinchados y la mucosa bucal parece extenderse fuera de los labios, pudiendo estar ulcerada.</i>	<i>Déficit de Riboflavina y Tiamina</i>
<i>Lengua</i>	<i>Atrofia de papilas</i>	<i>La lengua está lisa, pálida y resbalosa, las papilas gustativas están atrofiada</i>	<i>Descartar anemia no nutricional. Considerar déficit de folatos, Riboflavina, hierro y Vit. B.</i>
	<i>Lengua magenta</i>	<i>La lengua se vuelve carnosa y color púrpura</i>	<i>Déficit de Riboflavina</i>
	<i>Lengua escarlata</i>		<i>Déficit de ac. Nicotínico</i>
	<i>Fisuras</i>	<i>Hendiduras en la superficie lingual, falta de papilas gustativas en los bordes y fondo de las hendiduras. Indican una rotura definitiva del epitelio.</i>	<i>Deficiencia de Niacina</i>
	<i>Glositis</i>	<i>Lengua carnosa, roja y dolorosa. Papilas gustativas atrofiadas. Cambios del gusto que incluyen hipersensibilidad y ardor especialmente al comer.</i>	<i>Deficiencia de Niacina, ac. fólico, hierro, Vit. Bs Piridoxina y Triptofano</i>
	<i>Piel seca y des amativa</i>		<i>Deficiencia de VitA, zinc, ác. Grasos esenciales Exceso de vitamina A</i>

<i>Piel</i>	<i>Hiperpigmentación</i>	<i>El color de la piel cambia primero a rojo y luego a marrón.</i>	<i>Pelagra, deficiencia de Niacina y desnutrición calórica proteica asociada con kwashiorkor.</i>
	<i>Hiperqueratosis folicular</i>	<i>Folículos cerrados con puntos de queratina porque la capa epitelial sufre una metaplasma escamosa.</i>	<i>Deficiencia de Vit A, C ó ac. grasos</i>
	<i>Dermatosis escamosa pigmentada</i>	<i>La piel se pigmenta y la queratina se separa en escamas.</i>	<i>Considerar desnutrición calórico- proteica</i>
	<i>Petequias – púrpura</i>	<i>Puntillado hemorrágico en la piel, caracterizado por puntos rojos que luego se oscurecen.</i>	<i>Deficiencia de vitamina C Y K.</i>
	<i>Pigmentación amarilla que respeta la esclerótica (benigna)</i>	<i>Coloración amarilla-anaranjada en la piel en particular se observa en las palmas de las manos.</i>	<i>Exceso de carotenos o vitamina A.</i>
	<i>Dermatosis Pelagroide</i>	<i>Pigmentación roja e inflamación de áreas expuestas al sol</i>	<i>Deficiencia de ac. Nicotínico</i>
	<i>Edema</i>		<i>Desnutrición calórico-proteica con hipoalbuminemia y en el Beri-Beri húmedo por déficit de Tiamina Deficiencia de proteínas y Vit E (en prematuros)</i>

Anexo 4

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título: "Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022"

Sírvase identificar el ítem y responda marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, asimismo puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

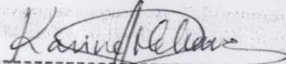
N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la Variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X			X		X	
3		X	X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
Amplié según considere conveniente							

Adjunto:

Formato de validación

Instrumento de investigación (cuestionario) y su ponderación respectiva

Operacionalización de variables y matriz de consistencia


 Lic. María Karina Maldonado Chiriqui
 NUTRICIONISTA CLÍNICA
 C.N.P. 1693 - R.N.E. 0415

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título: "Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda - Pimentel - 2022"

Sírvase identificar el ítem y responda marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, asimismo puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

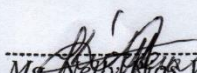
Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones	
N° de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión de la Variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si		No
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
Amplíe según considere conveniente							

Adjunto:

Formato de validación

Instrumento de investigación (cuestionario) y su ponderación respectiva

Operacionalización de variables y matriz de consistencia


 Mg. Nelly María Vera
 NUTRICIONISTA CLÍNICA
 CNP. 0057 RNE. 054

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título: "Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda - Pimentel - 2022"

Sírvase identificar el ítem y responda marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, asimismo puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

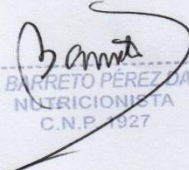
N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la Variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X			X		X	
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11		X	X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
Amplíe según considere conveniente							

Adjunto:

Formato de validación

Instrumento de investigación (cuestionario) y su ponderación respectiva

Operacionalización de variables y matriz de consistencia


 L.C. BARRETO PÉREZ DAISI
 NUTRICIONISTA
 C.N.P. 1927

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título: "Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022"

Sírvase identificar el ítem y responda marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, asimismo puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones	
N° de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión de la Variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si		No
1	X		X		X	X	
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X	X	X	X	X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
Amplíe según considere conveniente							

Adjunto:

Formato de validación

Instrumento de investigación (cuestionario) y su ponderación respectiva

Operacionalización de variables y matriz de consistencia



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESC. PROF. NUTRICIÓN HUMANA

Mag. Sara Veyrona Charlizza
DIRECTORA

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título: "Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022"

Sírvase identificar el ítem y responda marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, asimismo puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

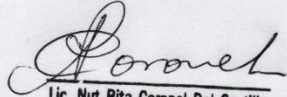
	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		
N° de Item	El ítem corresponde a alguna dimensión de la Variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X			X	X		
4		X	X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11		X	X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
Amplíe según considere conveniente							

Adjunto:

Formato de validación

Instrumento de investigación (cuestionario) y su ponderación respectiva

Operacionalización de variables y matriz de consistencia


 Lic. Nut. Rita Coronel Del Castillo
 CNP. N° 034

Anexo: 5

VALIDEZ DE CONTENIDO: REPORTE DE JUICIO DE EXPERTOS

Validez de contenido							
ítem	juez 1	juez 2	juez 3	juez 4	juez 5	Puntaje	porcentaje
1	1	1	1	1	1	1.0	6.7
2	1	1	1	1	1	1.0	6.7
3	1	1	0	1	1	0.8	5.3
4	0	1	1	1	1	0.8	5.3
5	1	1	1	1	1	1.0	6.7
6	1	0	1	1	1	0.8	5.3
7	1	1	1	1	1	1.0	6.7
8	1	1	1	1	1	1.0	6.7
9	1	1	1	1	1	1.0	6.7
10	1	1	1	1	1	1.0	6.7
11	0	1	1	1	0	0.6	4.0
12	1	1	1	1	1	1.0	6.7
13	1	1	1	1	1	1.0	6.7
14	1	1	1	1	1	1.0	6.7
15	1	1	1	1	1	1.0	6.7
total	13	14	14	15	14	14.0	93.3

Validez de constructo							
ítem	juez 1	juez 2	juez 3	juez 4	juez 5	Puntaje	porcentaje
1	1	1	1	1	0	0.8	5.3
2	1	1	0	1	1	0.8	5.3
3	0	1	1	1	1	0.8	5.3
4	1	1	1	1	1	1.0	6.7
5	1	1	1	1	1	1.0	6.7
6	1	0	1	1	1	0.8	5.3
7	1	1	1	1	1	1.0	6.7
8	1	1	1	1	1	1.0	6.7
9	1	1	1	1	1	1.0	6.7
10	1	1	1	1	1	1.0	6.7
11	1	1	1	1	1	1.0	6.7
12	1	1	1	1	1	1.0	6.7
13	1	1	1	1	1	1.0	6.7
14	1	1	1	1	1	1.0	6.7
15	1	1	1	1	1	1.0	6.7
total	14	14	14	15	14	14.2	94.7

Validez de criterio							
ítem	juez 1	juez 2	juez 3	juez 4	juez 5	Puntaje	porcentaje
1	1	0	1	1	0	0.6	4.0
2	1	1	0	1	1	0.8	5.3
3	1	1	1	1	1	1.0	6.7
4	1	1	1	1	1	1.0	6.7
5	1	1	1	1	1	1.0	6.7
6	1	1	1	1	1	1.0	6.7
7	1	1	1	1	1	1.0	6.7
8	1	1	1	1	1	1.0	6.7
9	1	1	1	1	1	1.0	6.7
10	1	1	1	1	1	1.0	6.7
11	1	1	1	1	1	1.0	6.7
12	1	1	1	1	1	1.0	6.7
13	1	1	1	1	1	1.0	6.7
14	1	1	1	1	1	1.0	6.7
15	1	1	1	1	1	1.0	6.7
total	15	14	14	15	14	14.4	96.0

Validez de contenido

De acuerdo con el juicio de cinco expertos, los ítems del instrumento cumplen con los criterios de validez de contenido, validez de constructo y validez de criterio en un 93.3%, 94.7% y 96.0% respectivamente.

Anexo: 6

Fiabilidad: Análisis de Consistencia Interna

N°	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15
1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
4	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
8	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
9	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
12	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
13	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
14	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
15	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0
16	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
17	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1
18	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
19	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
20	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
22	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
23	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
24	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
25	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
26	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
27	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
28	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
29	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
30	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1

Se aplicó la fórmula 20 de Kuder-Richardson sobre los quince ítems del instrumento en 30 sujetos externos a la muestra del estudio que forman parte de la población, codificando con “1” la respuesta correcta y “0” la respuesta incorrecta; de lo que se obtuvo un coeficiente $KR_{20} = 0.783$, obteniéndose una confiabilidad “aceptable”. Se empleó el Software IBM- SPSS Statistics.

Anexo: 7



UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICION HUMANA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,N° de DNIcertifico que he sido informado(a) sobre la investigación de la Bach. Leonardo Efraín Santa Cruz Reaño, titulada: “Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y estado nutricional de niños de la I.E. Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022” y el objetivo de la misma, el cual es, determinar el nivel de conocimiento de las madres y el estado nutricional de los niños de la IE Benjamín Arbulú Miranda – Pimentel – 2022; teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial, sólo para fines de estudio, no existiendo ningún riesgo y además siendo informado(a) que puedo retirarme de la investigación en el momento que lo desee. Por lo que doy mi consentimiento voluntariamente sin ninguna presión para que mi hijo (a).....participe de esta investigación.

Firma del investigador
Leonardo Efraín Santa Cruz Reaño

Firma de padre o madre del niño (a)



Huella dactilar
de padre o madre del niño (a)

Anexo 8:

PRINCIPIOS ÉTICOS

Se tendrán en cuenta los tres principios básicos de la ética en la investigación, descritos en el informe de Belmont:

El respeto por las personas se garantizó cuidando el anonimato de los participantes, la confidencialidad de la información y la aplicación del consentimiento informado, en el cual se les dio a conocer a los padres el objetivo de la investigación, recalcándoles que su participación era por voluntad propia, sin obligación o presión y podrían retirarse del estudio en el momento que lo creyeran conveniente. Asimismo, aplicando el principio de justicia se trató con igualdad y respeto a los participantes, y se aseguró el principio de beneficencia, no causando daño y maximizando los beneficios de la investigación en la que participaban, cuyos resultados están orientados a contribuir con la creación de estrategias por parte de las autoridades competentes, que permitan un mayor conocimiento y una mejora de las prácticas de las madres en la alimentación del niño en edad preescolar, mejorando de esta forma su estado nutricional y su rendimiento académico.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
<i>V. INDEPENDIENTE: Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación</i>	<i>Está basado en la experiencia lograda y acumulada a lo largo de la vida, para colaborar en el mantenimiento de la salud de los menores y la prevención de enfermedades (OMS)</i>	<i>Conceptos adquiridos por las madres por medio de costumbres y tradiciones con el fin de alcanzar un adecuado crecimiento para sus hijos.</i>	<i>Educativa</i>	<i>Alto</i>	<i>de 1 a 20</i>	<i>Intervalo</i>	<i>Cuestionario</i>
				<i>Medio</i>	<i>de 21 a 25</i>		
				<i>Bajo</i>	<i>de 26 a 30</i>		
<i>V. DEPENDIENTE: Estado Nutricional</i>	<i>Es la situación de salud en que se encuentra una persona como resultado de su nutrición, régimen alimentario y estilo de vida (MINSA)</i>	<i>Es el resultado del balance que se da entre la ingesta, los requerimientos nutricionales y la utilización de los nutrientes.</i>	<i>Antropometría</i>	<i>Talla/edad</i>	<i>Talla baja severa Talla baja Normal Talla alta</i>	<i>ordinal</i>	<i>Hoja de registro</i>
				<i>Peso/Edad</i>	<i>Desnutrición Normal Sobrepeso</i>		
				<i>Peso/Talla</i>	<i>Desnutrición severa Desnutrición Normal Sobrepeso Obesidad</i>		

				<i>IMC/edad (para 5 a más años)</i>	<i>Delgadez Normal Sobrepeso Obesidad</i>		
			<i>Examen físico</i>	<i>Signos</i>	<i>Positivo Negativo</i>	<i>Nominal</i>	