



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**Prácticas alimentarias en madres y Estado nutricional de
preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos**

Arequipa 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Gamarra Navarro, Betzabeth Judith (Orcid.org/0000-0003-3246-1955)

Leo Flores, Karla Mayerly (Orcid.org/0000-0002 7612-2499)

ASESORA:

Mgtr. Bayona Linares Nancy Isolina (Orcid.org/0000-0001-5051-5158)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2022

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación está dedicado a nuestras familias que, en todo momento, estuvieron presentes apoyándonos en cada paso, brindándonos su amor, su confianza y su total apoyo para seguir avanzando, gracias por siempre creer en nosotras. A mi abuelita y a mis cuatro hermanas de sangre. A mi hermana de corazón por seguir este camino juntas, como en toda nuestra formación profesional, a nuestros compañeros de corazón.

Agradecimiento

Nuestro agradecimiento está dirigido en primer lugar a Dios por darnos vida y salud para lograr nuestras metas y estar en cada paso guiando nuestros caminos, por darnos la sabiduría y fortaleza para poder realizar este trabajo de investigación.

A todas las personas que nos brindan su amor incondicional, nos llenan de alegría y apoyo siempre.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y Operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	13
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS	34

Índice de tablas

TABLA 1 Datos generales en madres de preescolares AAHH Horacio Zeballos, Arequipa 2022	16
TABLA 2 Prácticas alimentarias de madres de niños preescolares AAHH HORACIO ZEBALLOS, Arequipa 2022	17
TABLA 3 Niños preescolares según género en AAHH Horacio Zeballos, Arequipa 2022	18
TABLA 4 Estado nutricional en niños preescolares según talla para la edad en el AAHH Horacio Zeballos, 2022.....	19
TABLA 5 Estado Nutricional en niños preescolares según peso para la edad en AAHH Horacio Zeballos, Arequipa 2022	19
TABLA 6 Estado nutricional en niños preescolares según peso para la talla en el AAHH Horacio Zeballos, Arequipa 2022	20

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar las prácticas alimentarias en madres y estado nutricional de preescolares en el AA.HH. Horacio Zeballos - Arequipa 2022. Estudio cuantitativo, de tipo básico, descriptivo, no experimental y transversal. La muestra fue de 50 madres con niños en edad preescolar. Se aplicó un cuestionario validado y confiable sobre prácticas alimentarias en preescolares y una ficha de observación que se utilizó para evaluar el estado nutricional. Como resultados que el 56% de madres presentan una práctica alimentaria regular, el 24% buena y el 20% mala. En cuanto al estado nutricional según peso para la talla un 54% de preescolares presenta un peso normal para su talla, mientras que el 24% presenta desnutrición aguda, el 14% presenta desnutrición severa y el 8% mantiene sobrepeso. Conclusión: El estado nutricional de preescolares de acuerdo a la talla para la edad, peso para la edad y peso para la talla es normal.

Palabras clave: Prácticas alimentarias, estado nutricional, preescolares.

Abstract

The objective of the research was to determine the feeding practices of mothers and the nutritional status of preschoolers in the AA.HH. Horacio Zeballos - Arequipa 2022. This was a quantitative, basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional study. The sample consisted of 50 mothers with preschool children. A validated and reliable questionnaire on feeding practices in preschoolers and an observation sheet were used to assess nutritional status. The results showed that 56% of the mothers had regular feeding practices, 24% good and 20% poor. Regarding nutritional status according to weight for height, 54% of preschoolers had a normal weight for their height, while 24% were acutely malnourished, 14% were severely malnourished and 8% were overweight. Conclusion: The nutritional status of preschoolers according to height for age, weight for age and weight for height is normal.

Keywords: Food practices, nutritional status, preschool

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió que la desnutrición infantil tiene alrededor del 45% de las muertes de niños menores de 5 años, estuvieron relacionadas con la desnutrición. Ocurren principalmente en países de bajos y medianos ingresos, las tasas de sobrepeso y obesidad de sus niños están aumentando en estos países. Para el 2021, más o menos 2.3 millones de niños padecieron malnutrición aguda y aproximadamente 400 000 de esos niños sufrirían malnutrición aguda grave.¹

El Informe Global de Nutrición, mostró que las diferentes maneras de desnutrición (bajo peso, desnutrición, sobrepeso y obesidad) actualmente son la causa principal de muerte y morbilidad en todos los países.²

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO) nos dice que 6.1 millones de niños se encuentran con desnutrición crónica, 3.3 millones en Sudamérica, 2.6 millones en Centroamérica y 200 mil del Caribe, 700 mil niños y niñas padecen desnutrición en fase aguda, cabe señalar que la desnutrición perjudica a los más pobres de la población y en las regiones rurales.³

Las prácticas alimentarias son actividades realizadas por las madres, influenciadas por procesos socioeconómicos y culturales que influyen en las necesidades alimentarias del niño, teniendo en cuenta que la alimentación es brindar alimentos indispensables, donde el organismo obtiene, lleva y usa sustancias químicas de los alimentos que contribuyen al crecimiento y desarrollo de los niños.⁴

Las prácticas alimentarias de los niños de hoy reflejan cada vez más el “cambio de la nutrición” en todo el mundo. Cientos de familias, sobre todo de las más pobres, esto significa depender más de los alimentos altamente procesados, que a menudo tienen un alto contenido de grasas saturadas, azúcar y sodio, pero bajos en nutrientes imprescindibles y fibra. El impacto de estas prácticas de alimentación en la salud humana plantea serias preocupaciones. Toda la atención se centre en el sobrepeso y la obesidad entre los niños y niñas menores de cinco años.⁵

En Nepal investigaciones recientes indican que los niños menores de dos años pueden consumir alrededor de una cuarta parte de su energía en forma de galletas

saladas, fideos instantáneos y jugo, lo que reduce la cantidad de vitaminas y minerales que necesitan. Estos niños que comían la mayor cantidad de comida chatarra tenían las tasas de crecimiento más bajas.⁵

Según los datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI), las tasas de desnutrición crónica entre niñas y niños menores de 5 años se mantienen bajas en 17,9% a nivel nacional, destacándose en las zonas rurales con prevalencia moderada entre niñas y niños con 31,3%. En este sentido, plantean problemas los determinantes sociales de la salud, el acceso a los servicios de salud, educación materna, acceso a servicios médicos, una lista importante de higiene básica y seguridad alimentaria.

En Departamento de Arequipa la tasa de desnutrición crónica en niños menores de cinco años en 2019 aumentó de 5,3% a 6,1%, según la Gerencia Regional de Salud - SIEN, y la desnutrición crónica en el departamento de Arequipa al tercer trimestre del 2020 fue de 8,8% en promedio y la provincia que tiene una mayor tasa de desnutrición crónica es la Unión, aunque ha disminuido en 8,4% desde 2018 y el distrito Caravelí aumento significativamente de 2015 a 2019 en una totalidad de 29,3%.⁷

La mayoría de los niños, independientemente de su edad, no están acostumbrados a seguir una dieta nutritiva, equilibrada y a consumir alimentos que contienen un exceso de azúcar, sal y grasa que pueden poner en riesgo de desarrollar una o más formas de desnutrición por su edad: retraso del crecimiento, desnutrición leve desnutrición severa, aumentando de peso y obesidad. Estas condiciones pueden afectar negativamente el rendimiento académico y generar riesgos para la salud a lo largo de la vida adulta.⁸

Durante la niñez la madre se encarga de proporcionar hábitos alimenticios del niño, lo que a su vez logra evitar enfermedades transmitidas por los alimentos. Las prácticas de alimentación están basadas a la disponibilidad de alimentos en el hogar, tradiciones familiares, acceso a los medios e interacción con los niños durante las comidas.⁹

El presente estudio de investigación, adquiere una justificación teórica, se justifica con el fin de llenar vacíos en el conocimiento contribuyendo a aumentar la teoría de Madeleine Leininger.

El estudio adquiere una justificación práctica porque cuyos resultados de la presente investigación podrán sistematizar una propuesta para ser incorporado al conocimiento de las prácticas alimentarias en madres y su estado nutricional de los niños en edad preescolar que serán guía para investigaciones futuras.

Adquirimos una justificación metodológica, porque se ha usado un instrumento que servirá como base teórica para futuras investigaciones en el área de salud.

Por ello, se propone la siguiente interrogante:

¿Cómo son las prácticas alimentarias en madres y estado nutricional de preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos – Arequipa 2022?

Objetivo general: Determinar las prácticas alimentarias en madres y estado nutricional de preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos – Arequipa 2022.

Siendo los objetivos específicos: Identificar las prácticas alimentarias en madres de preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos – Arequipa 2022.

Evaluar el estado nutricional en preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos - Arequipa 2022.

II. MARCO TEÓRICO INTERNACIONALES

Pacheco Huila E, Mejía Tixicuro A, en Ecuador (2020), llevo a cabo un estudio cuya finalidad fue establecer la asociación entre prácticas alimentarias y desnutrición en niños indígenas de la provincia de Chimborazo, 2018 - 2019. Se empleó un estudio de análisis transversal a una población de 1197 niños indígenas, se aplicaron técnicas de encuesta a madres/tutores y medidas antropométricas. Resultados: Hubo asociación entre la desnutrición crónica por género y edad de los hijos, talla y edad materna, número de hijos y escolaridad materna, ingreso económico y tiempo de dedicación preparando comidas. Se relacionó la obesidad con el número

de hijos e ingreso económico. Conclusiones: No fue posible identificar la asociación entre prácticas dietéticas y desnutrición en la prueba estudiada. La prevalencia de la desnutrición crónica entre los niños aborígenes, es alta y está relacionada con determinantes socioeconómicos.¹⁰

Becerra A, Russián O, en Venezuela (2018), en su investigación tiene como finalidad determinar la asociación entre la comprensión y práctica de los padres frente a una conveniente nutrición infantil y el estado nutricional de los niños preescolares en una escuela pública de Caracas. Metodología: Se utilizó un diseño cuantitativo, no experimental transversal, exploratorio, la muestra estuvo conformada por 239 padres, madres y tutores de niños en edad preescolar (3 a 5 años). Utilizaron técnicas de encuesta y un instrumento con validez internacional que es un cuestionario. Cuyos resultados fueron constatar problemas de salud, el 57,1% de niños que padecen alguna forma de desnutrición. Existe una relación elocuente entre las prácticas adecuadas de alimentación de los padres y el estado nutricional de los preescolares, el 61,9% de los padres tienen malas prácticas de destete. Conclusión: Las malas prácticas de preparación de alimentos de los encuestados resultaron directamente en un estado nutricional inadecuado, pero esto fue independiente del conocimiento nutricional de los niños.¹¹

López Díaz G, García Parra E, en Colombia (2018) desarrolló un estudio con el fin de identificar indicadores antropométricos relacionados con el estado nutricional de niños menores de cinco años en Soledad, Atlántico. Fue un estudio de enfoque cuantitativa descriptiva transversal. La población estudiada fueron 140 niños y niñas menores de 5 años quienes se les realizó una evaluación nutricional mediante la clasificación antropométrica, se aplicó la técnica de observación. Los resultados obtenidos de este estudio muestran que el 56% de la población son niñas, de las cuales el 59% se encuentra en riesgo de desnutrición global, los niños menores de dos años son los más afectados (35%), el 36% se encuentra en desnutrición, entre los niños, el 3% está en riesgo de desnutrición global, el 2% de los cuales son menores de dos años. CONCLUSIÓN: La evaluación antropométrica del crecimiento infantil es un indicador compuesto de una serie de condiciones relacionadas con la salud y la nutrición, y refleja los problemas que afectan la salud

de la población. Así que una buena nutrición puede cambiar fundamentalmente la vida de un niño y mejorar su condición física. tu crecimiento espiritual y tu salud.¹²

Díaz López H. en México (2017) desarrollo una investigación con el objetivo de evaluar si existe una conexión entre los indicadores antropométricos y el estado nutricional de los niños menores de 5 años en una comunidad con antecedentes bajos. Su estudio fue transversal, los sujetos de estudio fueron 1160 niños preescolares, la herramienta utilizada fue un cuestionario para poder registrar información sobre las medidas antropométricas a través de los índices P/E, T/E, P/T e IMC. Como resultado no hubo relación entre el IMC y P/E y T/E. La prevalencia de desnutrición crónica según T/E fue de 6,8%, según P/E del 27,8% fue desnutrición per cápita mundial, según P/T 7% es desnutrición aguda. Según el IMC, la prevalencia de sobrepeso y obesidad es del 29,3%. Llegaron a la siguiente conclusión: la mayoría de los niños tienen un estado nutricional normal para su edad.¹³

Díaz Amador Y. (2016) la presente investigación tiene como objetivo caracterizar los hábitos alimentarios y estado nutricional de los preescolares de un centro de educación inicial en un centro de educación inicial en Santa Elena, Ecuador, durante 2016. La investigación es descriptivo transversal correlacionada, con una población de 125 binomios padres-escolares, entre tres y cinco años. Se utilizaron métodos de observación e investigación, y las variables estudiadas son edad, hábitos alimentarios, nivel educativo, receptividad alimentaria, peso y talla. Resultados: Para los padres: 53,60% de hijos, 32,00% de 21 a 25 años, 85,00% nivel educativo medio, 26,40% tiene dificultad para comer. Estado nutricional de los niños desnutridos, el 33,6% de los niños estaban desnutridos, el 31,2% estaban desnutridos, el 2,40% tenían sobrepeso, no hubo estudiantes obesos. Conclusión: Los hábitos alimentarios de los preescolares se caracterizan por dietas altas en glicidilo y bajas en proteínas, altas en sodio y deficientes en hierro y zinc, lo que indica una baja calidad nutricional de los alimentos consumidos.¹⁴

NACIONALES

Barrera Vásquez J. (2021) en su investigación tiene el propósito de mejorar el grado de comprensión de las madres sobre los alimentos con el estado nutricional de los niños en pronie con una alta tasa de condiciones nutricionales de la nutrición mediocre en la provincia de Chiclayo 2019. La encuesta tiene una especie de descripción de la investigación en la sección transversal, su investigación de población es de 25 madres y niños de 2 a 5 años de los distritos de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, Victoria y Monsefú, que tiene una tasa más alta de mala nutrición de acuerdo con el Instituto Nacional de Salud GIA (INS). Para la evaluación, la medición antropométrica tiene lugar. Los resultados de la investigación muestran que 78,3% de niños tienen un peso normal para la edad, el 17,9% de los niños tienen sobrepeso para la edad y el 88,1% de niños tienen una talla normal para la edad. Concluyen que la población infantil presenta una alta proporción de estado nutricional normal en las tres variables antropométricas. El número de niños desnutridos es bajo y el más común es la obesidad.¹⁵

Díaz Becerra A, Toro Alvares A. (2021) desarrolló un estudio de investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre alimentación infantil temprana de las madres cuyos hijos cursan la institución de educación primaria en ciudad Eten en el año 2021. Un estudio de investigación de enfoque cuantitativa - descriptiva, su estudio incluyó a 101 de madres. Los resultados mostraron que el 70,3% de las madres lograron un nivel de comprensión regular y el 89,1% tenían una práctica adecuada sobre alimentación infantil.¹⁶

Vicente Yarleque D, (2020) realizó un estudio en I.E determinar la relación entre la dieta materna y estado nutricional en niños de 3 - 5 años. 8190 Carabaillo (2018). MÉTODOS: Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, correlación aplicada, diseño no experimental y área transversal. Muestra: Incluye 55 madres evaluadas mediante cuestionarios alimentarios según criterios de inclusión y exclusión y niños de 3 a 5 años a quienes se les evaluó el estado nutricional mediante indicadores antropométricos. Resultados: Entre las madres con hijos de 3 a 5 años, el 89,1% reportó buenos hábitos alimenticios y el 10,9% reportó malos hábitos alimenticios. En cuanto al estado nutricional de la relación talla-peso, el 67,3% de los niños de 3 a 5 años presentaba un estado nutricional adecuado, el 21,8% presentaba

sobrepeso y el 10,9% obesidad. Conclusión: La prueba hipótesis demuestra la relación entre la dieta materna y el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años I.E 8190 Carabaylo.¹⁷

Albornoz I, Macedo R, (2018) El objeto de este estudio fue esclarecer la relación entre la dieta y el estado nutricional en niños de 1 a 3 años atendidos en el Centro Médico Breña, Lima 2018. Su estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal. Sus sujetos de estudio incluyeron 118 madres de niños de 1 a 3 años que fueron seguidas durante noviembre de 2018, se utilizó una técnica de cuestionario validada y confiable. Los resultados finales mostraron que el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años fue 88% P/E normal, 1% bajo peso y 11% sobrepeso. De igual forma el 92% eran T/E normales, 7 desnutrición crónica, 1 desnutrición severa o más, 83% normal T/T, 1 % sobrepeso, 3% sobrepeso. En cuanto a la diferencia de hábitos alimentarios, el 7 % es suficiente. Conclusión: La mayoría de las personas tienen buenos hábitos alimenticios y una dieta adecuada. Hay una relación entre las dos variables.¹⁸

Díaz Moreno J. (2017) desarrolló el estudio cuya finalidad principal fue determinar la relación entre las prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional en preescolares realizado por la I.E San Felipe en SMP. Lima- Perú 2017. Su lugar de estudio se incluyó a 50 madres, como resultado el 84% de las madres con niños en edad preescolar dijeron tener una práctica adecuada mientras que solo el 16% dijo una práctica inadecuada, incluso el 78% de los niños en edad preescolar tienen un estado nutricional adecuado, mientras que el 22% son inadecuados.¹⁹

Las prácticas alimentarias son comportamientos específicos caracterizados por factores sociales que rodean a las personas y sus familias. Mediante un patrón alimentaria que conforma cada grupo de personas o sociedad interactúa con su propio patrón alimentario en términos de frecuencia de cada comida, cantidad de comida, horario establecido y preparación de la comida. Impacto en el medio ambiente, costumbres transmitidas y modificadas a lo largo de la historia.²⁰

Tipos de alimentos: Definimos como alimento a toda sustancia (sólida o líquida) que ingiere un organismo para reemplazar lo perdido por la actividad de los organismos vivos como fuente y motor para la producción de varias sustancias necesarias para

la formación de tejidos específicos para apoyar al crecimiento. y desarrollo infantil. Tenemos tres alimentos esenciales para una buena alimentación y desarrollo de los niños que juegan un papel muy importante en el organismo del niño. Ellos son:²¹

Los alimentos energéticos son alimentos que aportan la energía necesaria para el organismo y tener la fuerza que necesita para funcionar correctamente, tanto física como mentalmente. Sus principales representantes son los carbohidratos y las grasas, a saber: cereales como pasta, pan, arroz, harina (es mejor usarlo en la versión entera, debido al contenido de fibra que contiene). Aceites y grasas. (aguacate, aceite de oliva, atún, sardinas, fruta seca). Es una gran fuente de grasas saludables.²²

Los alimentos reguladores son los encargados de regular funciones corporales, rico en vitaminas, minerales, fibra y agua. Gracias a sus componentes, la comida fortalece el sistema inmunológico y facilita la digestión. Son fuentes importantes para mantener el cuerpo y la piel hidratados, regular las deposiciones y combatir el estreñimiento y la diarrea. Las principales variedades son: zanahorias, tomates, brócoli, pimientos dulces, lechuga, repollo, espinacas, fresas, naranjas, mandarinas, piña, plátanos, aguacates, uvas y duraznos.²³

Los alimentos constructores son alimentos que contienen proteínas su función principal es la estructura; es decir, son los materiales básicos para la construcción y mantenimiento de nuestro organismo y forman parte de nuestros músculos, huesos, piel, sangre, etc. Entre los alimentos de construcción: leche y productos lácteos, huevos, carne y pescado. Frijoles, garbanzos, lentejas, avena, nueces, almendras, semillas oleaginosas (sésamo, girasol, calabaza, semillas de lino).²⁴

Preparación de los alimentos: Los alimentos son una serie de nutrientes que lleva a que la manipulación de los alimentos si se hace de manera incorrecta algunas enfermedades se pueden prevenir o mejorar con una dieta sana y sólida. Necesitamos cocinar porque mucha comida está cruda., especialmente el pollo, la carne y los productos lácteos sin pasteurizar, suelen estar contaminados con patógenos, que pueden eliminarse al cocinarlos.²⁵

Consumir de inmediato los alimentos cocinados: cuando éstos alimentos se enfrían a temperatura ambiente, es allí cuando los microorganismos comienzan a multiplicarse, y cuanto más espere, mayor será el riesgo de contaminación. Para evitar peligros innecesarios, los alimentos deben comerse inmediatamente después de cocinarlos. Evite el contacto con alimentos crudos y alimentos cocidos: los alimentos bien cocidos logran contaminarse con un mínimo contacto con alimentos crudos o simplemente al usar la misma tabla de cortar o preparación de alimentos.²⁵

El lavado de manos es la técnica o acto de lavarse las manos con agua y jabón para quitar: suciedad, la grasa, los microorganismos u otros contaminantes de nuestras manos. Es importante el lavado de manos antes, durante y después de manipular alimentos, después de manipular alimentos y antes y después de usar guantes, para evitar la propagación de gérmenes en los alimentos, las manos, antes de comer, después de manipular basura y después del contacto con alimentos, mascotas, después de toser, estornudar o sonarse la nariz.²⁶

El lavado de alimentos es una práctica saludable en la cocina y durante la preparación de los alimentos que nos ayuda a evitar enfermedades transmitidas por los alimentos, por ejemplo, utilizar siempre agua hirviendo o potable, lavar y enjuagar las verduras y frutas con un cepillo y lavar la cocina. Superficies antes de preparar alimentos, lavar mesas y manteles, usar tazas, platos y cubiertos limpios con cada comida y lavarse las manos según sea necesario.²⁷

El lavado de utensilios es un término para limpieza y desinfección que a menudo se confunde con el término en sí, pero no lo es. El término limpieza es el proceso de eliminar la suciedad, los restos de comida, la grasa u otras sustancias que se consideran nocivas para la salud. La desinfección es el proceso de matar bacterias por medios mecánicos, físicos o químicos, como agua hirviendo. Es fundamental que las superficies de preparación de alimentos estén limpias y desinfectadas con agua limpia y detergente, manteles limpios y desinfección de tablas de cortar y utensilios (cuchillos, tenedores, etc.).²⁸

La ingesta de alimentos de un niño en crecimiento de 2 a 5 años necesita nutrientes para alcanzar su máximo potencial, por ejemplo, en términos de altura. Una dieta

saludable ayuda a los niños a crecer sanos, ganar un peso apropiado para su edad y estatura y formar hábitos apropiados para la vida. Las preferencias se desarrollan durante esta etapa de la vida, por lo que es primordial probar alimentos saludables en una variedad de formas y preparaciones, para que sean el alimento de elección a lo largo de su vida.²⁹

Las porciones de los grupos de alimentos que se recomiendan a continuación se basan en los requerimientos energéticos de una persona sana con niveles moderados de actividad física de un entorno urbano. Los niños menores de 2 a 5 años deben consumir un total de 1.250 calorías de los diferentes grupos de alimentos, distribuidas aproximadamente de la siguiente manera.²⁹

El estado nutricional es una etapa muy importante, cuyo objetivo es evaluar el desarrollo y crecimiento del niño de manera oportuna y periódica e identificar situaciones en las que existe peligro o deterioro del crecimiento, crecimiento y desarrollo. Se evalúa a través de: evaluación antropométrica: Se debe realizar una evaluación de peso, altura/altura y evaluación antropométrica en cada examen de crecimiento y desarrollo por cada niño desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días.³⁰

La clasificación para el estado nutricional de los niños se evalúa mediante indicadores antropométricos P/E, P/T, T/E, y los indicadores de peso para la edad de los niños se clasifican en: sobrepeso, normal, bajo peso, bajo peso severo. Indicadores de peso para la talla clasificados como: obesidad, sobrepeso, normal, desnutrición aguda, desnutrición severa, desnutrido severo. Indicadores de talla para la edad clasificados como: muy alto, alto, normal, talla baja, talla baja severa, IMC medido en kilogramos sobre su altura al cuadrado.³⁰

La desnutrición infantil es una afección originada por la falta de calidad y cantidad de alimentos consumidos, brotes frecuentes de enfermedades infecciosas y factores sociales que afectan el estado nutricional de los niños. La enfermedad afecta principalmente a niñas y niños en el primer año de vida y, dependiendo de su gravedad, puede tener graves consecuencias para el desarrollo físico y cognitivo de los niños. De lo contrario, incluso puede ser fatal.³¹

La obesidad es una enfermedad crónica de características epidemiológicas complejas, la más importante de las consecuencias de la acumulación desmedida e irregular de grasa corporal y la interacción de factores genéticos y ambientales son: los hábitos alimentarios y la ingesta calórica diaria. Para diagnosticar la afección en niños se utilizan tablas diseñadas por la OMS, que definen a una persona con sobrepeso que tiene un IMC superior al 85 por ciento, pero inferior al 95 por ciento y aquellas con un IMC superior al 95 por ciento. El puesto 95 lo ocupa la obesidad por edad y sexo.³²

El sobrepeso es un aumento en el peso corporal que excede el valor saludable especificado para la estatura. En general, el aumento de peso se asocia con altos niveles de grasa corporal, aunque también puede ocurrir debido a la acumulación de líquidos relacionados con la grasa en el cuerpo, conocida como obesidad, causada por comer demasiados alimentos grasos. El cuerpo necesita un determinado nivel de grasa para funcionar: cuando se supera este nivel y la grasa comienza a acumularse en distintas zonas del cuerpo, la persona adquiere sobrepeso y sufre diversos trastornos de salud.³³

Los indicadores antropométricos más comunes son: Peso/Talla: Dentro de los indicadores antropométricos, los más utilizados son las medidas de peso y talla, ya que tienen un dispositivo amplio y fácil de usar y precisa ejecución y generalmente aceptado por los pacientes. Talla para la edad: Este indicador evalúa a niños mediante la medición de la talla relacionado con la edad, interpretándolo con tablas de referencia y obtener un diagnóstico.³⁰

Peso para la edad: los resultados del peso para la edad se comparan con tablas o estándares de referencia y clasificaciones del estado nutricional. Este indicador ayuda a predecir el riesgo de muerte de los niños menores de cinco años es de gran utilidad en los programas de seguimiento nutricional para este grupo de edad. Valoración de la desnutrición aguda y crónica, sin distinción entre una y otra.³⁰

La teoría de Madeleine Leininger nombrada la diversidad y universalidad, se enfoca en un área de investigación y trabajo que se presenta en el cuidado basado en la cultura, la salud o enfermedad, creencias, valores, estilos de vida y prácticas influir en las decisiones humanas. Por esta razón, esta teoría ayuda a las enfermeras a

explorar, adquirir y documentar el mundo del paciente y utilizar su conocimiento y práctica en conjunto para movilizar perspectivas intrínsecas, incluida la ética adecuada.³⁴

III. METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación actual es de tipo cuantitativo el cual permitió conocer la realidad desde una manera más objetiva, ya que los datos se recopilaron y se analizaron a través de conceptos y variables medibles.³⁵ Según su naturaleza es de tipo básico porque permitió aportar nuevos conocimientos científicos.³⁶

El estudio tiene un diseño no experimental ya que se realizó sin manipular la variable de estudio y transversal donde la recolección de datos se limitó a un solo periodo de tiempo. Se midió y recopiló información de manera libre y conjunta sobre las cambiantes a las que hace referencia.³⁷ Descriptivo únicamente pretenden recoger información de manera independiente sobre conceptos o variables.³⁸

3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable 1: Prácticas alimentarias en madres

Tipo de variable: Cualitativa

Variable 2: Estado Nutricional

Tipo de variable: Cualitativa

Operacionalización de variable: (Anexo 1)

3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio estuvo conformada por 50 madres del AA. HH Horacio Zeballos con niños en edad preescolar.

Muestra tipo censal: 50 madres.

Unidad de análisis: Madres de familia y niños en edad preescolar.

CRITERIO DE INCLUSIÓN:

- Las madres con niños en edad preescolar.
- Las madres que acepten firmar el consentimiento para participar en el trabajo de investigación junto con sus hijos en edad preescolar.
- Niños en edad preescolar.

CRITERIO DE EXCLUSIÓN:

- Niños en edad preescolar con problemas de salud.

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento un cuestionario para las madres sobre prácticas alimentarias en preescolares, adaptado de la autora Br. Melissa Elizabeth Cielo Díaz creada en el año 2016, consta de 12 preguntas, con el valor por cada pregunta correcta: 5 puntos, pregunta incorrecta: 0 puntos, que incluye: Elección de tipos de alimentos: Preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6, forma de preparación de los alimentos: Preguntas 7, 8 y 9, cantidad de alimento: Pregunta: 10, 11 y 12. Está conformada por una puntuación: Práctica mala: 0 – 20 puntos, práctica regular: 21 - 35 puntos, práctica buena: 36 - 60 puntos. (ANEXO N°2).

La ficha de observación se utilizará para evaluar el estado nutricional a través de la valoración antropométrica: Peso, Talla. Se aplicará a los niños preescolares de 3 a 5 años la ficha tendrá como indicadores: Peso y talla luego se medirá su estado nutricional teniendo en cuenta las curvas de crecimiento que se clasificaran según la norma técnica: Peso/ edad, Talla/edad, Peso/talla. Según las curvas antropométricas la clasificación nutricional es: bajo peso o desnutrición global, desnutrición aguda, talla baja o desnutrición crónica,

sobrepeso se adquiere de acuerdo al indicador P/E, obesidad se obtiene de acuerdo al indicador P/T. (ANEXO N°3)

Validación: El instrumento fue sometido a validez mediante criterio de jueces, se emplearon 5 juicios de expertos, especialistas en el área, se obtuvo como resultado 0,000031. (ANEXO N° 4)

Confiability: Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba piloto, el cual se encuestó a 10 madres con niños en edad preescolar. Los resultados se adjuntaron al programa de Excel para evaluarlos con el KR-20 donde se obtuvo como resultado 0.78, lo cual indica que es confiable la encuesta. (ANEXO N° 5)

3.5 PROCEDIMIENTOS

- Se solicitó la autorización a las autoridades para efectuar a cabo la investigación.
- Se coordinó con autoridades para poder efectuar la investigación.
- Se presentó documento de consentimiento informado.
- Se solicitó la participación de las madres.
- Se realizó la encuesta a madres de niños preescolares que tuvo duración de 15 minutos.
- Se realizó la evaluación nutricional a preescolares de 3 a 5 años que tuvo duración de 2 horas en diferentes fechas.

3.6 MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

Los análisis de recolección de datos según resultados del cuestionario fueron evaluados y los datos fueron procesados en el programa Excel, se hizo la tabulación de los resultados y se aplicó el SPSS25 (Statistical Package for Social Sciences) para hacer tablas y gráficos correspondientes.

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

Autonomía: Las madres aceptaron participar en el estudio, para ellas y sus hijos.

Beneficencia: Se buscó el bienestar de los hijos y de las madres que participaron en la investigación.

No maleficencia: Este trabajo no causó daños, ni a las madres ni hijos siendo su recolección de datos brindado por las madres de familia estrictamente reservados.

Justicia: Las madres y los niños fueron tratados de manera equitativa y justa sin ningún problema o tipo de discriminación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

Datos generales en madres de preescolares AA.HH. Horacio
Zeballos, Arequipa 2022

Características	Nº	%
EDAD		
15 – 25	28	56%
26 – 35	14	28%
36 – 45	6	12%
45 a más	2	4%
Total	50	100%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
No tiene estudios	3	6%
Primaria Incompleta	5	10%
Primaria Completa	8	16%
Secundaria Incompleta	12	24%
Secundaria Completa	13	26%
Técnica	9	18%
Total	50%	100%
ESTADO CIVIL		
Soltera	12	24%
Casada	7	14%
Conviviente	26	52%
Divorciada	1	2%
Viuda	4	8%
Total	50	100%

Fuente: Datos generales

Se encontró en edad de madres el 56% (28) tiene una edad de 15 – 25 años y el menor 4% (2) 45 a más años de edad. En grado de instrucción el 26% (13) representa secundaria incompleta y el 6% (3) no tienen estudios. El estado civil de madres el 52% (26) son convivientes y el 2% (1) madre divorciada.

TABLA 2

Prácticas alimentarias en madres de niños preescolares del AA.HH.

Horacio Zeballos, Arequipa 2022

Prácticas alimentarias de madres	Nº	%
Mala	10	20,0%
Regular	28	56,0%
Buena	12	24,0%
Total	50	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Se encontró como resultado que el 56% (28) de madres presentan una práctica alimentaria regular, el 24% (12) buena y el 20% (10) mala.

TABLA 3

Niños preescolares según género del AA.HH. Horacio Zeballos,
Arequipa 2022

GENERO	N.º	%
Femenino	24	48,0%
Masculino	26	52,0%
Total	50	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Se muestra que el 52% (26) de los niños en edad preescolar que fueron evaluados en el Asentamiento Humano Horacio Zeballos son del género masculino y el 48% (24) son del género femenino.

TABLA 4

Estado nutricional en niños preescolares según talla para la edad del
AA.HH. Horacio Zeballos, Arequipa 2022

TALLA/ EDAD	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO		N.º	%
	N.º	%	N.º	%		
NORMAL	13	26,0%	18	36,0%	31	62,0%
TALLA BAJA	9	18,0%	5	10,0%	14	28,0%
TALLA BAJA SEVERA	4	8,0%	1	2,0%	5	10,0%
TOTAL					50	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Se muestra que el 62% (31) de niños en edad preescolar evaluados tiene una talla normal para su edad, el 28% (14) se encuentra con una talla baja para su edad y el 10% (5) tiene una talla baja severa para su edad.

TABLA 5

Estado nutricional en niños preescolares según peso para la edad del
AA.HH. Horacio Zeballos, Arequipa 2022

Peso / Edad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		N.º	%
	N.º	%	N.º	%		
Sobrepeso	1	2,0%	-	-	1	2,0%
Normal	19	38,0%	15	30,0%	34	68,0%
Bajo peso	7	14,0%	4	8,0%	11	22,0%
Bajo peso severo	3	6,0%	1	2,0%	4	8,0%
Total					50	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Se evidencia que el 68% (34) de niños preescolares evaluados presentan un peso normal para la edad, el 22% (11) presenta bajo peso para su edad, el 8,0% (4) presenta bajo peso severo para su edad y el 2% (1) presenta sobrepeso para la edad.

TABLA 6

Estado nutricional en niños preescolares según peso para la talla del
AA.HH. Horacio Zeballos, Arequipa 2022

Peso/ Talla	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		N.º	%
	N.º	%	N.º	%		
Sobrepeso	1	2,0%	3	6,0%	4	8,0%
Normal	16	32,0%	11	22,0%	27	54,0%
Desnutrición aguda	7	14,0%	5	10,0%	12	24,0%
Desnutrición severa	3	6,0%	4	8,0%	7	14,0%
Total					50	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Se evidencia que el indicador peso para la talla se tiene como resultado que el 54% (27) de niños evaluados presenta un peso normal para su talla evidenciando el 32% mayor es femenino, el 24% (12) presenta desnutrición aguda para la talla, dominando el 14% mayor es femenino, el 14% (7) presenta desnutrición severa para la talla, dominando el 8% mayor es el sexo masculino.

V. DISCUSIÓN

Las prácticas alimentarias de madres son aquellas conductas que se realizan durante el momento de la alimentación, por lo que contribuirá al correcto estado nutricional de los preescolares y a prevenir enfermedades que afecten en su vida adulta, interactuando con su propio patrón alimentario en términos de frecuencia de cada comida, cantidad de comida, horario establecido y preparación de la comida.

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo general identificar las prácticas alimentarias en madres y estado nutricional de preescolares del Asentamiento Humano Horacio Zeballos, en los resultados de la encuesta se encontró que las madres brindan una regular práctica alimentaria 56% a sus hijos preescolares. Mientras que Díaz Becerra A. y Toro Alvares¹⁶ hallaron que las madres en el 89.1% tienen adecuadas prácticas sobre alimentación del preescolar y así mismo el estudio de Díaz Moreno J.¹⁹ tuvo como resultado el 84% de las madres de preescolares tienen prácticas adecuadas.

Las prácticas alimentarias son comportamientos específicos caracterizados por factores sociales que rodean a las personas y sus familias, mediante un patrón alimentaria que conforma cada grupo de personas o sociedad. En la investigación los resultados pueden ser porque las madres tienen diferentes estándares alimenticios que brindan a sus menores hijos según sus estándares, hábitos y creencias pueden o no ser apropiadas para la salud y su bienestar de los niños en edad preescolar.

En la investigación las madres muestran una práctica alimentaria regular logrando detectar probablemente la falta de información sobre alimentación saludable pudiendo perjudicar la salud y su estado nutricional de sus hijos en edad preescolar teniendo en cuenta que pueden perjudicar su desarrollo y crecimiento durante su infancia que es la etapa más importante donde el preescolar surge en marcha sus habilidades.

Por otro lado, respecto al estado nutricional en niños preescolares según los datos del INEI la tasa de desnutrición crónica en niños y niñas menores de 5

años sigue siendo bajo, teniendo en cuenta que en el departamento de Arequipa específicamente en el distrito de Socabaya en el AAHH Horacio Zeballos se halló una tasa de desnutrición aguda un 25% en niños menores de 5 años lo cual es preocupante en niños alterando su salud, crecimiento su desarrollo intelectual y sufrir a futuro enfermedades cardiovasculares.

Respecto al estado nutricional según indicador Talla para la edad (T/E) en preescolares se muestra como resultado que el 62% presenta una talla normal para la edad, el 28% presenta una talla baja y 10% presenta talla baja severa. Por lo contrario, en el estudio Vicente Yarleque ¹⁷ quien tuvo como resultados en el indicador talla para edad un 94.5% muestra una talla normal para su edad, el 3.6% alta y el 1.8% baja. El indicador antropométrico Talla para la edad (T/E) muestra la certeza del crecimiento logrado en talla del niño/a según su edad en el momento de la evaluación. Lo que nos muestra que predomina un estado nutricional normal, lo que es preocupante, pues en los resultados existen casos de talla baja y talla baja severa lo cual indica que los preescolares no están recibiendo una buena alimentación saludable para su edad y posiblemente presente problemas de crecimiento y desarrollo a futuro.

En cuanto, al indicador Peso para la edad (P/E) se obtuvo como resultado, el 68% de preescolares presenta un peso normal para su edad, seguido un 22% bajo peso, el 8% bajo peso severo y un 2% sobrepeso. En el estudio realizado por Albornoz I. y Macedo R.¹⁸ sus resultados indicaron que el 88.1% presentaron normalidad, el 11% presentaron sobrepeso y el 0,8% presentó bajo peso. El indicador antropométrico P/E muestra el peso que corresponde a la edad del niño/a en el momento de la evaluación. Al analizar los resultados en nuestra investigación es preocupante que los preescolares presenten bajo peso para su edad, lo cual puede llevar a severas consecuencias en el futuro del preescolar como impedir un buen desarrollo físico e intelectual afectando su capacidad de aprendizaje y generando problemas en su salud.

En tanto, el indicador Peso para la talla (P/T) se obtuvo como resultado, el 54% de preescolares presenta un peso normal para su talla, seguido el 24%

desnutrición aguda, el 14% desnutrición severa, el 8% sobrepeso. En el estudio realizado por Díaz Moreno J.¹⁹ en sus resultados obtenidos muestra que el 78% presenta un estado nutricional normal, el 20% sobrepeso y el 2% presenta desnutrición aguda. El indicador antropométrico P/T demuestra el crecimiento al relacionar la subida de peso de acuerdo al aumento de talla. Al analizar los resultados en ambas investigaciones tiene una casi similitud en el estado nutricional normal en preescolares, pero es preocupante que en nuestra investigación encontremos desnutrición aguda en preescolares que puede presentar severas consecuencias a futuro.

En cuanto a las prácticas alimentarias de madres y estado nutricional en niños en edad preescolar encontramos que las madres presentan regulares prácticas alimentarias en el AAHH Horacio Zeballos, lo cual se evidencia en su evaluación de estado nutricional que puede perjudicar con su desarrollo y aprendizaje debilitando su sistema inmunológico y aumentar el riesgo de enfermedades crónicas, enfermedades cardiovasculares y pudiendo llegar hasta la causa de muerte.

Según nuestra teórica Madeleine Leininger menciona en su teoría que las personas tienen culturas y creencias diferentes, nosotros como profesionales de la salud podemos ofrecer nuestros conocimientos, información y orientación a personas que lo necesiten brindando ayuda, apoyo y cuidado para que la situación de las personas o individuos mejoren su situación. Son primordiales para el desarrollo y afrontamiento de cualquier suceso. Por lo tanto, las madres alimentan a sus hijos de forma equitativa según sus culturas y creencias que pueden ser adecuadas e inadecuadas en algunos casos de alimentación perjudicando la etapa de desarrollo del niño en edad preescolar y reflejado en su valoración nutricional.

VI. CONCLUSIONES

- Las prácticas alimentarias de las madres en niños preescolares del Asentamiento Humano Horacio Zeballos, Arequipa 2022 son regulares.
- El estado nutricional de preescolares de acuerdo a la talla para la edad, peso para la edad y peso para la talla es normal.
- El estado nutricional en los preescolares de acuerdo a la talla para la edad, según lo evaluado se pudo evidenciar que es normal.
- El estado nutricional en los preescolares de acuerdo al peso para la talla, según lo evaluado se pudo demostrar que es normal.
- El estado nutricional en los preescolares de acuerdo al peso para la edad, según lo evaluado se pudo probar que es normal.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el personal coordine con el grupo ocupacional de nutrición, para la elaboración de estrategias y/ o programas para lograr mejorar las prácticas alimentarias junto a las madres de familia.
- El personal de enfermería del CRED realice visitas domiciliarias y seguimiento a los niños para que mantengan su estado nutricional normal y hacer detección de los que tengan problemas nutricionales, y derivarlos al área de nutrición y pediatría para obtener mejor efecto en su nutrición.
- Personal de enfermería realice coordinaciones con el profesional de nutrición sobre campañas para evaluar y recomendar seguir una alimentación balanceada, que ayude al niño a poder obtener todos los aportes nutritivos de los alimentos mediante una buena base en cuanto a su alimentación.
- El personal de enfermería dentro de su programación brinde charlas educativas que incluya uno de educación alimentaria y con temas que ayuden a mejorar la alimentación en niños de edad preescolar.
- Recomendar a la madre de familia que lleve un buen control del estado nutricional del niño y que lleven a sus hijos a los controles de crecimiento y desarrollo.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) “Malnutrición infantil” [Sitio de internet] 2020 [Citado 2021 diciembre 8]. Disponible en <https://www.who.int/es/news/item/12-02-2021-acute-malnutrition-threatens-half-of-children-under-five-in-yemen-in-2021-un>
2. Global Citizen, “La desnutrición es la principal causa de muerte a nivel mundial” [Sitio de internet] 2020 [Citado 2021 diciembre 8]. Disponible en: <https://www.globalcitizen.org/es/content/global-nutrition-report-2020/>
3. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO) “sobrepeso afecta a casi la mitad de la población de todos los países de América Latina y el Caribe salvo por Haití” [Sitio de Internet] 2017 [Citado 2021 diciembre 10]. Disponible en: <https://www.fao.org/news/story/it/item/463699/icode/>
4. Y.M Zamora para la revista peruana enfermería investigación y desarrollo [Sitio de internet]. Trujillo, Perú 2012 [Citado 2021 diciembre 12]. Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facenf/issue/view/59/60>
5. El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Niños, alimentación y nutrición, crecer bien en un mundo en transformación. [Sitio de internet]. 2019 [Citado 2021 diciembre 12]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
6. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Población menor de 5 años con desnutrición [Sitio de internet]. Perú, 2020 [Citado 2021 diciembre 13]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>

7. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. Reporte Dimensión social, salud “Desnutrición crónica infantil y anemia”. [Sitio de internet]. Arequipa, Perú. 2020 [Citado 2021 diciembre 15]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-08-18/reporte-dimension-social-salud.pdf>
8. El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Estrategia de Nutrición [Sitio de internet]. 2020 [Citado 2021 diciembre 17]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/111486/file/%20Nutrition%20Strategy%202020-2030%20.pdf>
9. Domínguez Vásquez, P Archivos Latinoamericanos de Nutrición. Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil. [Sitio de internet]. 2008 [Citado 2021 diciembre 19]. Disponible en: <https://www.alanrevista.org/ediciones/2008/3/art-6/>
10. Pacheco Huila, E. Mejía Tixicuro A. Prácticas alimentarias y su relación con la malnutrición en menores de 5 años de la población indígena de cinco cantones de la provincia de chimborazo: Riobamba, alausí, guano, guamote y colta en el periodo 2018-2019 [Tesis para obtener el Título de Especialista en Pediatría]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2020 [Citado 2021 diciembre 20]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18382/8vo%20Tesis%20Practicas%20Alimentarias%20SIMON%20PACHECO.%20%20ANDREA%20MEJIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Karina M. Becerra A. Oriana Russian F. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de progenitores sobre alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares [Sitio de internet] Caracas, 2018 [Citado 2021 diciembre 20]. Disponible en: file:///C:/Users/HP_USERS/Downloads/1224Texto%20del%20art%C3%ADculo-3188-1-10-20190125.pdf

12. Ghisays López, M. Estado nutricional de niños menores de cinco años en el caribe colombiano [en línea] 2018 [Citado 2021 diciembre 21]. Disponible en:
[https://www.researchgate.net/publication/331741327_Estado_nutricional_d e_ninos_menores_de_cinco_anos_en_el_caribe_colombiano](https://www.researchgate.net/publication/331741327_Estado_nutricional_de_ninos_menores_de_cinco_anos_en_el_caribe_colombiano)

13. Díaz H, García E, Flores E, García R, Solís R. Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas. Nutr. Hosp. 2017 [Citado 2021 diciembre 21]; vol.34 (4). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000400010

14. Yanedsy Díaz. Caracterización de hábitos alimenticios y estado nutricional de preescolares del centro de educación inicial en Santa Elena, Ecuador, durante 2016 [en línea]. Octubre 2018, [Citado 2021 diciembre 22]. Disponible en:
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1973/439>

15. Barrera Vásquez. 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 [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Chiclayo: Universidad De San Martín de Porres, 2021 [Citado 2021 diciembre 23]. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8114/barrera_vasquezjs.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Díaz Becerra Angela B. y Toro Álvarez Ana. Conocimiento y prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños de una Institución Educativa Inicial. Ciudad Eten. [Tesis para optar el Título profesional de Enfermería].

- Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021. [Citado 2022 Abril 10]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9872/Diaz_Becerra_Angela_Beatriz_y_Toro_Alvarez_Ana_Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Yarleque Vicente, D. Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el estado nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabayllo, 2018 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2018 [Citado 2021 diciembre 27]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28029>
18. Albornoz I. y Macedo R. Relación entre hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños de 1 a 3 años del centro de salud breña, Lima 2018 [Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norberto Wiener, 2018 [Citado 2021 diciembre 27]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2751/TESIS%20Albornoz%20Isabel%20%20Macedo%20Ross.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Díaz Moreno Jennifer Karla. Prácticas alimentarias y su relación con su estado nutricional en preescolares de la I. E San Felipe en SMP- Lima 2017 [Tesis para obtener el Título profesional de Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2017 [Citado 2022 abril 10]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10904/D%c3%adaz_MJK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Barrial Martínez, A. La educación alimentaria y nutricional desde una dimensión sociocultural como contribución a la seguridad alimentaria y nutricional. Cuba [Sitio en internet]. Universidad de Pinar del Río, 2011 [Citado 2021 diciembre 28]. Disponible en: https://www.fao.org/fileadmin/user_upload/red-

icean/docs/Colombia%3BIceanenla%20familia%3BEAN%20sociocultural%
20para%20SAN%3B2012.pdf

21. Enciclopedia Concepto español. Alimentos [Sitio en internet]. Argentina: 2013 [Citado 2021 diciembre 28]. Disponible en: <https://concepto.de/alimentos/>
22. Delbino, Carolina. Conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias en adolescentes concurrentes al colegio F.A.S.T.A en Argentina [Tesis para optar Licenciatura en Nutrición]. Universidad: Fraternidad de Agrupaciones Santo Tomas de Aquino, 2013 [Citado 2021 diciembre 29]. Disponible en: <http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/81/304.pdf?sequence=1>
23. Zanin Tatiana. Alimentos reguladores: Cuales son, lista de alimentos y para qué sirven. [Sitio en internet]. Portugal 2021 [Citado 2021 diciembre 30]. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/alimentos-reguladores/>
24. Martínez A. y Pedrón C. Conceptos básicos en alimentación [en línea] Madrid, España, 2016 [Citado 2022 enero 2]. Disponible en: <https://www.gourmet.com.co/beneficios-de-las-grasas/cuales-son-los-tipos-de-alimentos-que-existen/>
25. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Reglas de oro de la OMS para la preparación higiénica de los alimentos [en línea] [Citado 2022 enero 3]. Disponible en: https://www.ecured.cu/La_preparaci%C3%B3n_de_los_alimentos:
26. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. El lavado de manos: un hábito saludable en la cocina [en línea]. EE. UU, 2020. [Citado

- 2022 enero 4]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/handwashing/esp/handwashing-kitchen.html>
27. Universidad Nacional Autónoma de México. Higiene en la alimentación [en línea]. México 2019 [Citado 2022 enero 5]. Disponible en:
<https://www.personal.unam.mx/Docs/Cendi/higiene-alimentacion.pdf>
28. Coto M. y Janzen K. Las 5 claves para mantener los alimentos seguros [en línea] Guatemala, 2006 [Citado 2022 enero 5]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/5_claves_esp.pdf
29. Ministerio de Salud Instituto Nacional de salud. Alimentación saludable [en línea]. [Citado 2022 enero 6]. Disponible en:
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-2-5-anos>
30. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años [en línea]. Lima, Perú, 2017 [Citado 2022 enero 6]. Disponible en:
<https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
31. El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La desnutrición infantil, causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento [en línea]. España 2011 [Citado 2022 enero 10]. Disponible en:
<http://disde.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/3713/La%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20causas%20consecuencias%20y%20estrategias%20para%20su%20prevenci%C3%B3n%20y%20tratamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. Chacín M. y Carrillo S. Obesidad infantil, un problema de pequeños que se está volviendo grande [en línea]. Colombia, 2018 [Citado 2022 enero 12]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1702/170262877016/>
33. Pérez J. y Gardey A. Definición de sobrepeso [en línea]. 2014 [Citado 2022 enero 14]. Disponible en: <https://definicion.de/sobrepeso/>
34. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos [en línea]. México 2006 [Citado 2022 enero 15]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
35. Neill D. y Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica [en línea]. Ecuador, 2017 [Citado 2022 enero 15]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>
36. Marco Metodológico [en línea] [Citado 2022 enero 16]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0095948/cap03.pdf>
37. Metodología de la Investigación [en línea]. [Citado 2022 enero 16]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/hernandez_s_j/capitulo3.pdf
38. Definición del alcance de la investigación a realizar: Explorativa, descriptiva, correlacional o explicativa [en línea] 2014 [Citado 2022 enero 17]. Disponible en: <https://carlosruiz2010.files.wordpress.com/2014/05/capitulo-5-alcances-investigaci%C3%B3n-cuantitativa1.pdf>

ANEXOS

ANEXO Nº 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LAS MADRES.	Las prácticas alimentarias son comportamientos específicos que se caracterizan por factores sociales, económicos y culturales que rodean al individuo y a su familia. ²⁰	Son las actividades que realizan las madres consideradas como un reflejo en la alimentación de los niños influyendo la elección, preparación y cantidad de alimentos.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Elección de los tipos de alimentos. ➤ Forma de preparación de los alimentos. ➤ Cantidad de alimentos 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Energéticos ❖ Reguladores ❖ Constructores ❖ Lavado de manos ❖ Lavado de alimentos ❖ Lavado de utensilios ❖ Ración o porción ❖ Frecuencia de alimentos durante el día 	Ordinal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
ESTADO NUTRICIONAL	El estado nutricional es una etapa muy importante, pues tiene como objetivo evaluar oportuna y periódicamente el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. ³⁰	Es el estado físico de niños y niñas de 3 a 5 años mediante la evaluación antropométrica (Peso, edad y talla). Se determinará el estado nutricional: Normal, Desnutrición, sobrepeso y obesidad.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Desnutrición. ➤ Normal. ➤ Sobrepeso ➤ Obesidad 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Talla para la edad (T/E) ❖ Peso para la edad (P/E) ❖ Peso para la talla (P/T) 	NOMINAL

ANEXO 2

PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MADRES DE PREESCOLARES DEL AA.HH. HORACIO ZEBALLOS

I. INTRODUCCIÓN:

Buenos días señora, somos las Bachilleres Betzabeth Gamarra y Karla Leo, realizando un estudio de investigación cuyo título es “Prácticas alimentarias en madres y estado nutricional de preescolares en el AA.HH. Horacio Zeballos – Arequipa. Es de carácter confidencial y anónimo. Agradecemos anticipadamente su participación.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentarán una serie de preguntas relacionadas con el tema. Usted debe marcar con un círculo la alternativa que crea conveniente, además escribirá con letra clara donde se requiera hacerlo.

III. DATOS GENERALES:

1. EDAD

a) 15-25

b) 26-35

c) 36-45

d) 45 a más

2. GRADO DE INSTRUCCIÓN

a) No tiene estudios.

b) Primaria incompleta.

c) Primaria completa.

d) Superior completa.

e) Secundaria incompleta.

f) Secundaria completa.

g) Técnica.

h) Superior incompleta.

3. ESTADO CIVIL

- a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Divorciada e) Viuda

4. OCUPACIÓN

- a) Ama de casa b) Comerciante c) Empleada d) Otro: _____

5. OCUPACIÓN ACTUAL DEL PADRE DE FAMILIA

- a) Desempleado. b) Obrero. c) Independiente. d)
Dependiente

6. NÚMERO DE HIJOS:

- a) 1 b) 2 c) 3 d) Otros. (especificar):

7. ¿Cuántas personas viven en su casa? Especificar:

IV. PREGUNTAS ESPECÍFICAS:

1. ¿Cuántas veces por semana le da a su niño(a) alimentos como (papa, pasta, arroz, pan, galletas)?

- a) Nunca.
b) De 1 a 2 veces por semana.
c) De 3 a 5 veces por semana.
d) Todos los días.

2. ¿Cuántas veces por semana le da a su niño alimentos como: ¿dulces, miel, frutos secos (almendras, nueces)?
- a) Nunca.
 - b) De 1 a 2 veces por semana.
 - c) De 3 a 5 veces por semana.
 - d) Todos los días.
3. ¿Cuántas veces por semana le da a su niño frutas? (ej: naranja, plátano, mandarina).
- a) Nunca.
 - b) De 1 a 2 veces por semana.
 - c) De 3 a 5 veces por semana.
 - d) Todos los días.
4. ¿Cuántas veces por semana le da a su niño verduras? (ej: zanahoria, tomate, brócoli).
- a) Nunca.
 - b) De 1 a 2 veces por semana.
 - c) De 3 a 5 veces por semana.
 - d) Todos los días.
5. ¿Cuántas veces por semana le da a su niño alimentos como:(huevos, yogurt, queso)?
- a) Nunca.
 - b) De 1 a 2 veces por semana.
 - c) De 3 a 5 veces por semana.
 - d) Todos los días.

6. ¿Cuántas veces por semana le da a su niño alimentos ricos en carnes: (¿pollo, res, pescado?)?
- a) Nunca.
 - b) De 1 a 2 veces por semana.
 - c) De 3 a 5 veces por semana.
 - d) Todos los días.
7. ¿Usted realiza el lavado de sus manos antes y después de preparar la comida?
- a) Nunca.
 - b) Casi nunca.
 - c) A veces.
 - d) Siempre.
8. Enumere por orden de prioridad las medidas de higiene QUE REALIZA para la alimentación de su niño:
- () Lavado de manos.
 - () Lavado de los alimentos.
 - () Conservación de alimentos, fuera de contacto con roedores u otros animales.
 - () Lavado de utensilios.
9. ¿Usted realiza el lavado de utensilios (platos, cucharas, tenedores, cuchillos, ollas, etc.) que utiliza para la preparación de los alimentos de su hijo(a)?
- a) Nunca
 - b) Casi nunca
 - c) A veces
 - d) Siempre

10. ¿Cuál es la cantidad de comida que sirve a su niño cada vez que lo alimenta?

- a) Menos de 3 cucharadas.
- b) 3 a 5 cucharadas o $\frac{1}{2}$ plato mediano.
- c) 5 a 7 cucharadas o $\frac{3}{4}$ plato mediano.
- d) 7 a 10 cucharadas o 1 plato mediano.
- e) Un plato grande.

11. A Su niño LE DA diariamente:

- a) Desayuno – Almuerzo.
- b) Desayuno – Almuerzo – Cena.
- c) Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Cena.
- d) Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena

12. En la lonchera de su niño que alimentos LE PONE:

- a) Gaseosa, hamburguesas, pizza, hog dog.
- b) Proteínas, carbohidratos, vegetales, líquidos.
- c) Dulces, piqueos, embutidos.
- d) Alimentos procesados con azúcar grasa y sal.

CLAVES PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA PARA MADRES SOBRE PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES

1. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

2. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

3. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

4. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

5. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

6. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

7. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

8. Orden correcto:
 1. Lavado de manos
 2. Lavado de utensilios
 3. Mantener los alimentos, fuera de contacto con roedores u otros animales.
 4. Conservación de alimentos

9. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

10. Respuesta correcta: e
Respuesta Incorrecta: a, b, c, d

11. Respuesta correcta: d
Respuesta Incorrecta: a, b, c

12. Respuesta correcta: b
Respuesta incorrecta: a, c, d

La encuesta consta de 12 preguntas con un valor de cada pregunta correcta es: 5 puntos, pregunta Incorrecta: 0 puntos, las preguntas se clasifican:

Elección de tipos de alimentos: Preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6

Forma de preparación de preparación de los alimentos: Preguntas 7, 8 y 9

Cantidad de alimentos: Preguntas 10, 11 y 12

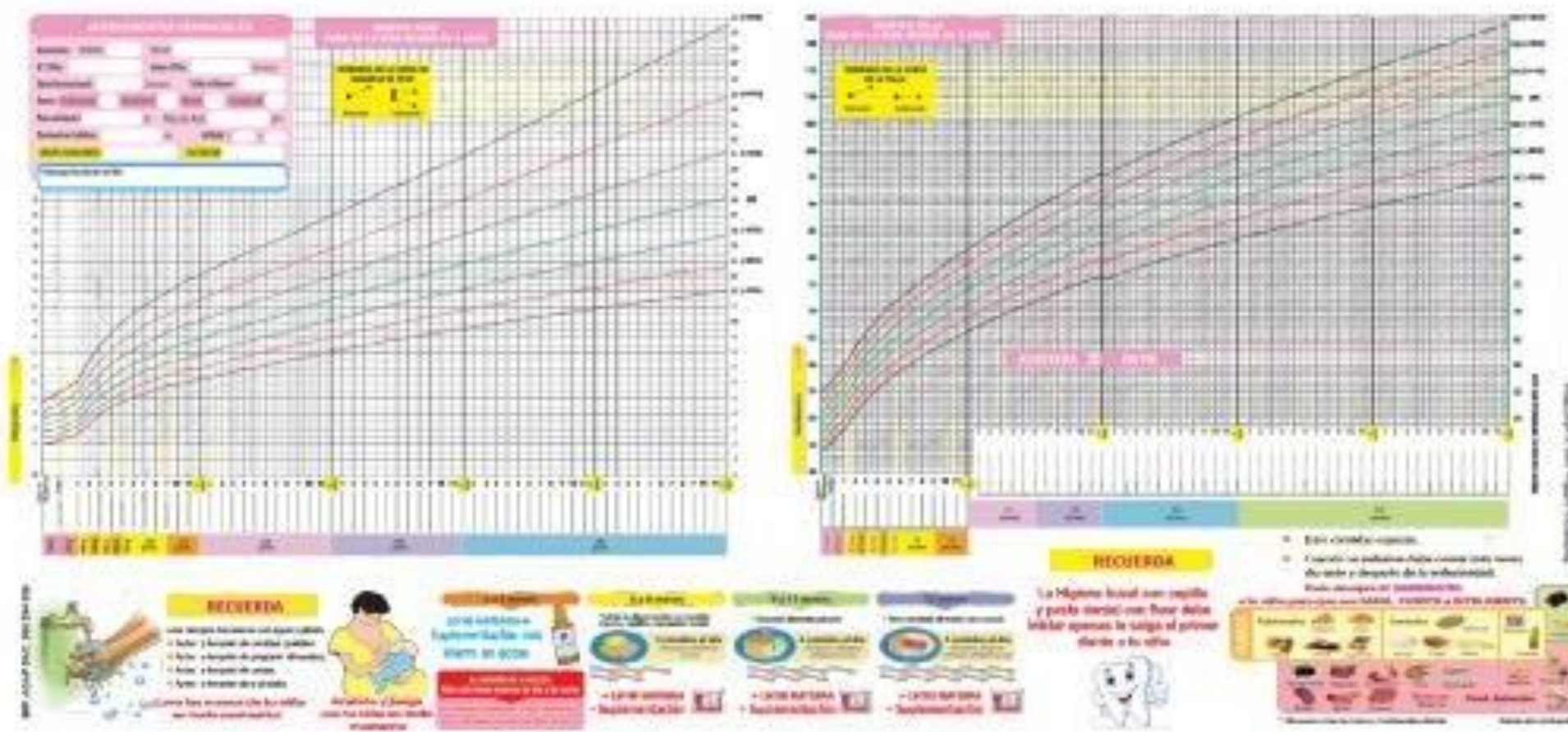
La variable Prácticas alimenticias se calificará con una puntuación:

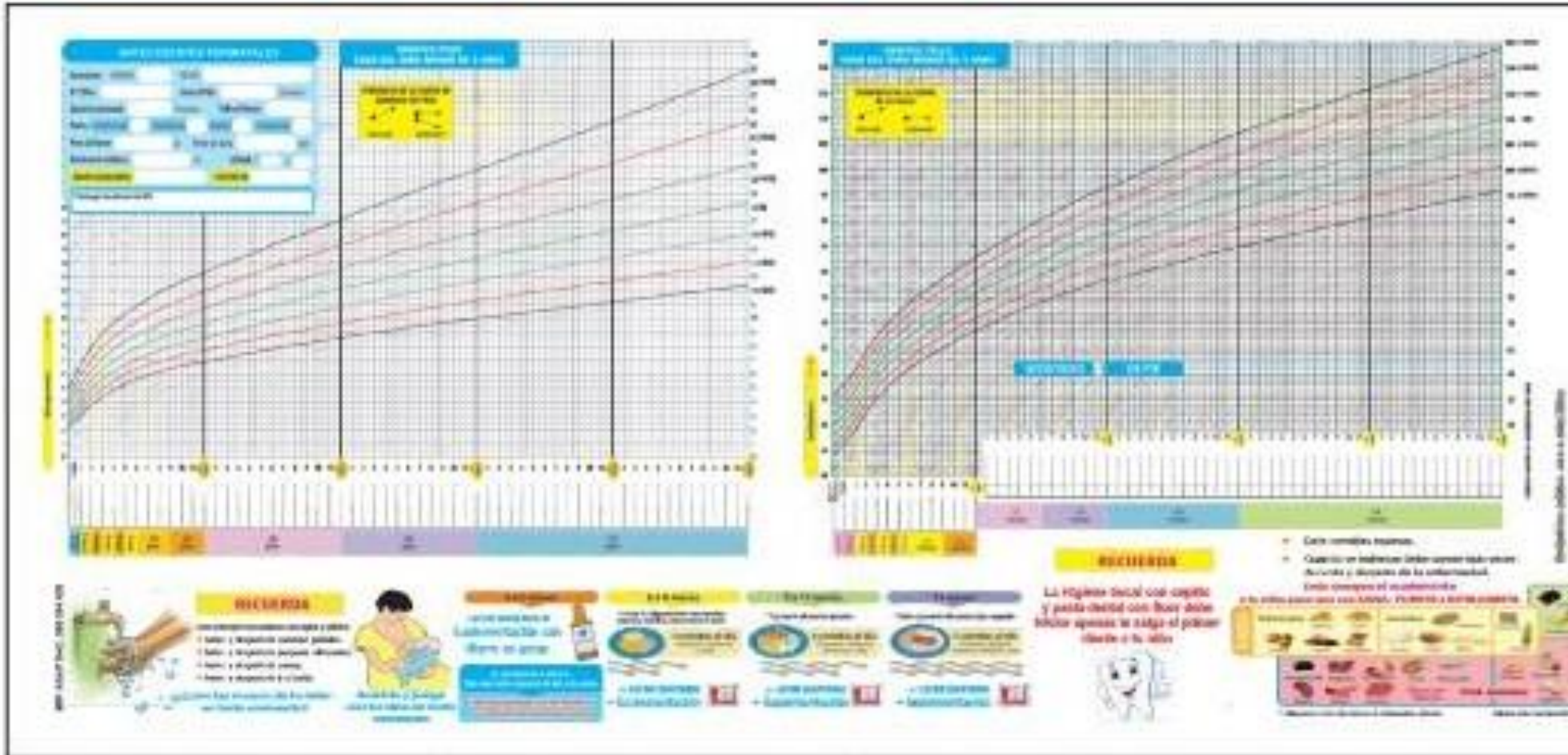
- PRÁCTICA MALA: 0 - 20 puntos
- PRÁCTICA REGULAR: 21 - 35 puntos
- PRÁCTICA BUENA: 36 - 60 puntos

ANEXO Nº 3

FICHA DE OBSERVACION NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS

SEXO M/F	EDAD	PESO	TALLA	PESO/ EDAD	TALLA/ EDAD	PESO/ TALLA	ESTADO NUTRICIONAL





ANEXO N° 4

VALIDACIÓN

Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031

8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00 0031
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00 0031
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00 0031
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00 0031
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00 0031
																0.00 0366
																0.00 0031

Por lo tanto se establece que si **p valor es:** < 0,05; es válido el instrumento

$p < 0.05 =$ concordancia de jueces
$p > 0.05 =$ no concordancia de jueces

Número de Jueces	5
Número de existos x Juez	3
Total	15

P=	0.5	
----	-----	--

$T_a = N^\circ$ total de acuerdos
 $T_d = N$ total de desacuerdos
 $b =$ Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{150}{150} \times 100$$

100.00

ANEXO N°
CONFIABILIDAD

SUJETOS	Variable: Prácticas alimentarias												PUNTAJE TOTAL	
	PREGUNTAS o ÍTEMS													
	ITEM_1	ITEM_2	ITEM_3	ITEM_4	ITEM_5	ITEM_6	ITEM_7	ITEM_8	ITEM_9	ITEM_10	ITEM_11	ITEM_12		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
6	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	6	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
CONTA R	10	9	9	9	9	9	10	9	10	9	8	7	3.5111	St2
p	1.00	0.90	0.90	0.90	0.90	0.90	1.00	0.90	1.00	0.90	0.80	0.70		
q	0.00	0.10	0.10	0.10	0.10	0.10	0.00	0.10	0.00	0.10	0.20	0.30	Σ p.q	
p.q	0.00	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.00	0.09	0.00	0.09	0.16	0.21	1.00	

K	12	Preguntas o items
k-1	11	Nº de preguntas - 1
Σ p.q	1.00	Suma de p.q
St²	3.5111	Varianza del puntaje total

KR20	0.78
-------------	-------------

RANGO	CONFIABILIDAD	
0,81 a 1,00	Muy alta	
0,61 a 0,80	Alta	Se tiene una confiabilidad alta del instrumento
0,41 a 0,60	Moderada	
0,21 a 0,40	Baja	
0,01 a 0,20	Muy baja	

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días, estimado investigador.

Yo, Teresa Maria Visarreta Flores identificado con DNI N° 29680735 doy mi consentimiento para participar en la investigación titulada “Prácticas alimentarias de madres y estado nutricional en preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos, Arequipa 2022”, reconozco que Betzabeth Judith Gamarra Navarro y Karla Mayerly Leo Flores, son las autoras de la investigación y que fueron identificadas, así como informada del objetivo de su investigación.

Asimismo, los datos obtenidos quedarán en el anonimato y serán utilizados únicamente por el investigador con el único fin de este estudio.



BETZABETH JUDITH
GAMARRA NAVARRO
DNI: 74990765



KARLA MAYERLY LEO
FLORES
DNI: 70098829



TERESA MARIA
VISARRETA FLORES
DNI: 29680735

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Arequipa, 02 de julio del 2022

Señoritas:

Betzabeth Judith Gamarra Navarro

Karla Mayerly Leo Flores

Presente. -

ASUNTO: Autorización de Tesis

Por el medio presente, Yo Teresa Maria Visarreta Flores identificado con DNI N° 29680735 autorizo a las bachilleras Betzabeth Judith Gamarra Navarro identificada con DNI N° 74990765 y Karla Mayerly Leo Flores identificada con DNI N° 70098829 dando mi autorización para que realicen la investigación titulada **“Prácticas alimentarias en madres y Estado nutricional en preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos - Arequipa 2022”** dando la constancia de todas las madres que estén de acuerdo con su consentimiento informado.



TERESA MARIA VISARRETA FLORES

DNI: 20680735



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, GAMARRA NAVARRO BETZABETH JUDITH, LEO FLORES KARLA MAYERLY estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Prácticas alimentarias en madres y Estado nutricional de preescolares del AA.HH. Horacio Zeballos Arequipa 2022", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
GAMARRA NAVARRO BETZABETH JUDITH DNI: 74990765 ORCID: 0000-0003-3246-1955	Firmado electrónicamente por: BJGAMARRA el 14-11-2022 20:26:18
LEO FLORES KARLA MAYERLY DNI: 70098829 ORCID: 0000-0002 7612-2499	Firmado electrónicamente por: KMLEOFLO el 14-11-2022 22:00:46

Código documento Trilce: INV - 0939765