



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“Intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del
Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR:

Maluquish Huaman Lili Roxana

ORCID: (0000-0002-0291-520X)

ASESOR:

Mg: Daga Díaz María Antonieta

(ORCID: 0000-0002-4883-6371)

LINEA DE INVESTIGACION:

Enfermedad no transmisible

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a mi Dios por sus cuidados, por estar conmigo en cada momento fortaleciéndome para continuar, en segundo lugar, a mis padres Oscar y Leonila por el sacrificio y apoyo incondicional que me brindaron a lo largo de mis estudios universitarios, a mis hermanos Luis y Iris, de la misma forma agradezco a mi novio Daniel quien me brindo su ayuda y alentó en cada momento.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a la distinguida universidad cesar vallejo por aceptar ser parte de ella, a la Mg. Nadia Zegarra Leon por brindarme todos sus conocimientos para poder culminar mi investigación, agradezco también a la Mg. Maria Daga Días, por su paciencia y dedicación al momento de revisar mi trabajo, y al colegio “Mi Jesús” por darme la oportunidad de desarrollar mi investigación.

ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 31 de 55
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por MALUQUISH HUAMAN, LILI ROXANA cuyo título es: "Intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del Colegio Mi Jesús, La Era Ñaña, 2019"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (CATORCE).

Lima, 09 de Octubre del 2019


.....
PRESIDENTE
MGTR. CRUZ PARDO LUZ MARIA


.....
SECRETARIO
MGTR. TURPO HANCCO YENNY


.....
VOCAL
LANDA LLANES MARIA ISABEL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Maluquish Huaman Lili Roxana identificada con DNI N° 70569722, a afinidad de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la universidad cesar vallejo, facultad de Ciencias médicas de la salud. Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación, datos e información que presento son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto como de los documentos como de la información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 09 de septiembre del 2019.



Maluquish Huamán Lili Roxana

ÍNDICE

DEDICATORIA -----	ii
AGRADECIMIENTO -----	iii
ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS -----	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD -----	v
INDICE -----	vi
RESUMEN -----	-vii
ABSTRACT -----	-viii
I. INTRODUCCIÓN -----	9
II. MÉTODO -----	23
2.1. Tipo y Diseño de investigación -----	23
2.2. Operacionalización de variables -----	23
2.3. Población y muestra -----	26
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad -----	26
2.5. Métodos de análisis de datos -----	27
2.6. Aspectos éticos -----	27
III. RESULTADOS -----	29
IV. DISCUSIÓN -----	37
V. CONCLUSIONES -----	40
VI. RECOMENDACIONES -----	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS -----	42
VIII. ANEXOS -----	47

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal: Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de la obesidad infantil, del colegio “Mí Jesús” la Era Ñaña, 2019.

Material y método. La investigación es tipo aplicada, de enfoque cuantitativo, corte longitudinal, diseño pre experimental, la muestra fue de forma intencional por conveniencia. La técnica que se utilizó fue una encuesta y el instrumento aplicado fue un cuestionario.

Resultados. Se observa que el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad antes de la intervención educativa (pre tes) fue principalmente bajo con 56.7%, medio con 43.3% y finalmente alto con 0%. Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 73.3%, medio con 26.7%, y finalmente bajo con 0%.

En conclusión, la intervención educativa tuvo una efectividad positiva al mejorar el nivel de conocimientos de los padres sobre la prevención de la obesidad infantil.

Palabra clave. Intervención, obesidad infantil, prevención.

ABSTRAC

The present investigation has as main objective: To determine the effect of an educational intervention in improving knowledge about prevention of childhood obesity addressed to parents, from the Jesús Era Ñaña School, 2019. The invention is of applied type, quantitative approach, longitudinal cut and design Pre-experimental, and the sample was intentionally selected for convenience. The technique used was a survey and the instrument applied was a questionnaire. Results it is observed that the parents' level of knowledge about prevention of Obesity before the educational intervention (pre tes) was mainly low with 56.7%,

Medium with 43.3% and finally high with 0%. And after the educational intervention (post tes)

It was mainly high with 73.3%, medium with 26.7%, and finally low with 0%. In conclusion, the educational intervention had a positive effectiveness by improving the level of Parental knowledge about the prevention of childhood obesity.

Keyword. Intervention, childhood obesity, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

La obesidad infantil se define como acumulación anormal o excesiva de grasa que puede perjudicar la salud. Así mismo hoy en día a nivel mundial, existe muchos malos hábitos alimentarios que lamentablemente se han convertido en algo de menor importancia, la incidencia de obesidad en niños menores de 9 años se duplicó en seis años. Estos se relacionan a un mal estilo de vida, el consumo de alimentos ultra procesados creció en la última década en un 107 % y comida rápida en 25%. La obesidad infantil conlleva a diferentes causas. Entre estas se encuentra la mala alimentación que es el consumo de alimentos no saludables, el estrés y el sedentarismo hace que las personas comiencen a subir de peso hasta convertirse en personas obesas. La obesidad es considerada una enfermedad crónica que esta se produce cuando no hay un equilibrio en el consumo y gasto energético, últimamente es todo un problema debido a muchos factores (genéticos, biológicos,).¹

Así mismo la obesidad infantil va de la mano con el mal uso que hoy en día se tiene de la tecnología en donde muchos de ellos en parte de sus tiempos libres reemplazan los juegos al aire libre por estar frente a un aparato electrónico. Las consecuencias de esto son peligrosas ya que pueden desencadenar en males cardiacos, fatigas y hasta cuadros de diabetes infantil.²

Por otro lado, la OMS indica que en el 2016 ya existía más de 340 millones de menores de 5 a 19 años con exceso de grasa corporal. Este problema va en aumento en lugares de bajos y medianos recursos, esto se refleja más en el medio urbano. También menciona que los niños que crecen con obesidad tienden a serlo otra vez en la edad adulta, pero con enfermedades cardiovasculares y diabetes. El número de niños de cinco y adolescentes de diecinueve años que tienen obesidad se ido incrementado en el mundo en los últimos 10 años. La conclusión de un estudio nuevo liderado por collage Imperial en Londres y organización mundial de la salud señala que, si permanece los porcentajes existentes para el dos mil veintidós existirá más infantiles y adolescentes con sobre peso y obesidad moderada o grave .³

La Organización Panamericana de la Salud menciona que más de la mitad de los latinoamericanos padecen obesidad siendo Bahamas el país con la tasa más alta de (69%), además agregó que esta enfermedad, afecta más a niños y niñas. También nos dice que una de

las maneras para combatir este mal es con el adecuado ingirimiento de alimentos saludables y nutritivos. ⁴.

Según la Unicef menciona que la obesidad afecta a 37% de los escolares de 9 a 19, y cada año incrementa 3,6 millones de obesos considerando amenazas nutricionales. ⁵

Según el Minsa, nos dice que el quince por ciento de niños entre 5 y 9 años padece de obesidad. En un estudio la Dra. Pérez (2018), señala que la tendencia mundial de sobrepeso y obesidad es alarmante en los niños, esto es ocasionado por el consumo masivo de productos ultraprocesados con altísimo valor calórico y pobremente nutricional como son las golosinas y gaseosas. También afirma que las causas de esto son por la deficiencia de educación nutricional que tienen los padres sin embargo nos dice que, con el sistema nutricional de octógonos, recientemente aprobado en el Perú, se pudo reducir el consumo de bebidas como son gaseosas, entre otros. ⁶

Por otro lado, el Instituto Nacional de Salud (INS) 2017. señala que el 40% de los peruanos tienen problemas de sobre peso, es decir más de 12 millones de personas, de este total el 6,4% esta en la región de Lima, siguiendo Tacna con el 6.3%, Arequipa con 6.2%, Cajamarca con 6.1% e Ica con 5.8%, señalando que estas son las regiones con mayor nivel de sobrepeso y obesidad, por consiguiente el 20 % de los limeños tienen este problema de salud, preocupando ya que se encuentra en el primer lugar de todas las regiones con sobrepeso y obesidad. También informa que la Capital de san de Lurigancho es el distrito que tiene nivel elevado de obesidad con 11,8% de su población, siguiendo Villa el Salvador con 11.9%, Ate Vitarte con 11.7%, los olivos con 11.7%. entre otros. ⁷

Por ende, esta realidad involucra a al colegio Mi Jesús la Era Ñaña ya que el distrito mas cercano al colegio es Ate vitarte en la cual esta dentro de los distritos que tienen mas presencia de obesidad en los niños. Se puede observar que muchos de los alumnos consumen de forma excesiva golosinas (comida chatarra). Gran mayoría de los niños tienen apariencia de sobrepeso, asimismo se evidencia que a la hora de salida y a la hora del break los niños compran golosinas como son: jugos envasados, papas light, galletas dulces y saldas, entre otros productos, también a gran parte de ellos nos les gusta realizar actividad física. También se interroga a algunos niños con preguntas como son: ¿tu mamá cocina en casa? Respondieron “mi mamá trabaja y me deja

con mis abuelitos”, “vivo solo con mis abuelitos y a veces cómenos en la calle”, también se realizó preguntas a algunas de las madres a la hora de salida.

¿Usted envía en su lonchera a su hijo frutas y agua? Respondieron si “algunas veces. A raíz de esto surge dicha investigación.

Con estos resultados obtenidos la investigación determina la eficacia que tiene la intervención educativa en prevención de hábitos saludables para disminuir la obesidad en escolares, para ello se trabajara con los padres ya que ellos instruirán a sus hijos a modificar sus estilos de vida, donde las intervenciones educativas priorizan la prevención de obesidad con el consumo de alimentos saludables y actividad física.

Para ello es muy importante saber un poco más sobre esta enfermedad: Aspecto teórico conceptuale sobre la obesidad. La obesidad hace unos años atrás era una enfermedad sin importancia e interés en el campo clínico, actualmente adquirió gran transcendía debido a la prevalencia en los países. La obesidad se considera como exeso de grasa corporal. Para poder determinar cuándo es “excesiva” se utiliza el IMC. A través de una operación matemática, utilizándose el peso y la altura esto al cuadrado.⁸

Factor implicado en obesidad: entorno familiar. En estos tiempos en gran parte de las viviendas u hogares se es necerario que los esposos tengan un trabajo laboral debido a la situación económica en la que nos encontramos, y por otro lado la competencia laboral por el incremento de extranjeros en nuestro país hace que los padres por obtener dinero y no perder el trabajo descuiden sus hogares y su alimentación, esto hace que no se pueda tener una alimentación a base de verduras, hortalizas, menestras se torne difícil de hacer ya que cada vez se va constituyendo por precocinados, embutidos, así como la fruta por repostería, por la sobre carga laboral de los padres, también los niños pierden el gusto menestras, verduras, pescado o fruta por consiguiente se ha ido creando situaciones que favorecen cada vez más al consumo de calorías y cada vez menos el consumo de vegetales sanos.⁸

Tipos de obesidad: existe muchos tipos de obesidad, pero las que mayor se destacan en niños son la dietética, sedentaria, y por desajustes.⁹

Causas de obesidad: la principal causa en niños es la inadecuada alimentación, y la escasa actividad física.⁹

Consecuencias de obesidad: Esta enfermedad se puede conllevar toda una vida, riesgos de sufrir problemas físicos y reducción de la movilidad como también sufrir enfermedades del corazón, diabetes, e hipertensión arterial. ⁹

Complicaciones de obesidad segun contreras: la obesidad infantil es asociada a muchas consecuencias a un futuro como es la muerte a temprana edad, discapacidades en la etapa de la adultez, además de estos riesgos a futuro los niños con obesidad también pueden tener enfermedades a corto plazo, mayor riesgo de fracturas, dificultad respiratoria, hacen resistencia a la insulina, enfermedades cardiovasculares, efectos psicológicos y depresivos (susidio, estrés, Bull ying, autoestima baja).¹⁰

Prevención de obesidad: la obesidad se puede prevenir de muchas maneras, animándose a consumir alimentos que casi nunca consumen como las verduras, frutas incluyendo el consumo de agua dos litros por día, y realizando actividad física.¹¹

Según el Modelo teórico de Nola Pender (1975) promoción de la salud

Fundamentada en una serie de procedimientos estratégicos que intervienen en la conducta de las personas para modificar y desarrollar habilidades correspondientes a una mejor calidad de vida. Nola Pender, enfermera estadounidense, reconocida por su modelo Promoción de la salud considera, para que los individuos gocen de salud es necesario una previa intervención educativa. Ella identifico que las acciones tomadas por cada individuo determinan el bienestar de su salud y la prevención de enfermedades, es decir que los factores cognitivos pueden ser modificados ¹² Este modelo es de mucha importancia para la investigación por que permitirá y comprenderá conductas humanas relacionadas con salud, orientando hacia conductas saludables.

Sotomayor. A (2017) considera la importancia de los enfermeros en la intervención ante la enfermedad de la obesidad. Menciona que el personal de enfermería tiene una educación competente, humanística y técnica-científica que le permite tener todas las herramientas necesarias para poder capacitar a familias en relación a esta y otras enfermedades. Esto incluye trabajar en la prevención, tratamiento y también en el cambio de hábitos alimenticios e intensificación de actividad física. ¹³

En este caso es de importancia el rol que la enfermera cumple como educadora y consejera al brindar sesiones educativas promocionando la salud de los niños escolares para su ideal crecimiento y desarrollo.

Mancipe J, et al. (España 2015) en su investigación realizada: Efectividad de las intervenciones educativas realizadas en América Latina para la prevención del sobrepeso y obesidad infantil en niños escolares de 6 a 17 años. Su objetivo fue evaluar el efecto de las intervenciones educativas en América Latina en la prevención de la obesidad. En los resultados se terminaron algunos tipos de intervenciones, las cuales fueron nutricionales, promover la práctica de actividad física y cambios en el entorno. Las intervenciones mixtas fueron las que más efectividad tuvieron, en los resultados se evidencian cambios positivos con 90% en las variables de sobrepeso y obesidad infantil siendo favorable y altamente significativa. En conclusión, los programas educativos dentro de la escuela son buenos para promover la actividad física, ya que fueron efectivos en la prevención de sobrepeso y obesidad en niños latinoamericanos.¹⁴

Según Ibaibarriaga, D. (2017) en una investigación realizada en cuanto a la intervención de enfermería en obesidad infantil, recomienda que para dicha enfermedad es necesario crear un programa con diversas disciplinas no solo dirigidas al niño, sino también a la familia. En donde se incorporen consejos sobre buenos hábitos alimenticios y sesiones de actividad física, con el propósito de que puedan modificar sus estilos y hábitos de vida, y así lograr con el objetivo de reducir el índice de obesidad infantil en dicho lugar.¹⁵

Según Domínguez, D, Olivares, A (2016) En su artículo influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil, refieren que el primordial factor son los hábitos alimenticios de los cuales se pueden adquirir por diversas causas sociales como el aprendizaje que el menor pueda adquirir de algún familiar de su entorno, así mismo como de la disponibilidad económica que tiene el hogar para poder adquirir los alimentos. Aparte de estas causas sociales también tiene por causa lo genético en donde es de importancia en el patrón de ingesta. En este artículo se puede ver la influencia que tiene la familia sobre la conducta de alimentación infantil relacionada a la obesidad desde el ambiente familiar y la herencia genética.

Por ello la alimentación saludable en prevención de obesidad es muy importante por que en esta etapa de la niñez es de formación donde parte de ellos incorporan conductas saludables cada día, en este periodo establecen comportamientos y actitudes que reflejaran en la etapa de la adultez. Por ello es necesario como intervención la prevención de la obesidad donde gracias a la educación para la salud se infundan conocimientos de cuáles son los hábitos alimenticios saludables, ya que estos deben comenzar desde los primeros años de vida para así mantener una buena salud desde la etapa escolar.

Según William. B, Jenny. p (2017 Lima) en su investigación realizada impacto de la intervención educativa-motivacional “como jugando” para prevención de obesidad en los escolares de la ciudad de Lima. Su objetivo fue determinar el efecto de la intervención educativa motivacional como jugando en el primer año. Se evaluó la frecuencia de consumo de alimentos y actividad física, fueron involucrados padres y docentes, los Resultados de la muestra fue de 696 niños de dos instituciones educativas. Antes de la intervención los padres y profesores tuvieron conocimientos bajos sobre alimentación y luego de la intervención educativa se mostro un impacto de mejoría en conocimientos sobre alimentación con un 95% se redujo el nivel de riesgo de tener un nivel inadecuado de actividad física con 95%. En conclusión, la investigación “como jugando” en el primer año tuvo impacto en los conocimientos sobre alimentación, también se redujo el nivel inadecuado de actividad física y aumento significativamente la frecuencia adecuada del consumo de verduras y frutas, agua pura. ¹⁷

Por ello es de suma importancia, que el niño o niña mantenga una alimentación buena ya que esta ayudara en su crecimiento y desarrollo. Cantidad: Lo ideal es consumir cinco raciones de verduras y frutas cada día²⁵. Tipos de alimentos: Cereales, carnes: pollo, pescado, pavo, verduras: coliflor, espinaca, brócoli, frutas, pera, pepino, melón, agua 2 a 3 litros (8 a 12) vasos, comida principal, se considera que el desayuno es la comida principal ya que aporta más nutrientes. La obesidad no es accidental, es prevenible solo se tiene que conocer y poner en práctica lo que la OMS sugiere: ¹⁸

- ✓ la variedad de alimentos es importante mientras estos sean saludables y balanceados conteniendo nutrientes esenciales para la salud.

- ✓ Aumentar el consumo de vegetales y frutas alcanzando 400gr por día. Consumiendo 5 raciones de estos alimentos.
- ✓ Beber dos litros de agua al día
- ✓ La ingesta de calorías tiene que estar en equilibrio con el gasto energético. Para evitar el aumento de peso, las grasas no deben superar el treinta por ciento del consumo calórico total.
- ✓ Reducir consumir productos que contengan azúcares simples elevados.
- ✓ Evitar consumir sal por mas (5 gr al día) consumir sal yodada.
- ✓ La OMS acordó disminuir la ingesta de sal para toda la población mundial en un 30% para 2025; también estableció paralizar el aumento de sobrepeso y obesidad en niños adolescentes y adultos, también la diabetes de aquí a 2025.

Garibay L. (2017) Lima, su objetivo fue determinar los conocimientos de madres en la preparación de loncheras saludables en niños de prescolares, del PRONEI Aldeas Infantiles, de San Juan De Lurigancho 2017, la cual estuvo conformada por ciento nueve madres de familia, para ello se aplicó la entrevista y el instrumento utilizado fue un cuestionario de veinte y uno preguntas, dicha investigación fue cuantitativa de nivel aplicada y de diseño descriptivo y de corte transversal, sus resultados fueron que el cien por ciento de (109) madres evaluadas, el setenta y dos por ciento de (79) presentó nivel de conocimientos inadecuados en la preparación de lonchera escolar, en las dimensiones, el cuarenta y siete por ciento de (52) obtuvieron un deficiente conocimiento sobre los beneficios de la lonchera, y el 52,3% (57) conocimiento adecuado el 76,1% (84) tienen conocimientos adecuados acerca de la preparación de lonchera y el 23,8%(26) inadecuado, así también el 77%(84) tiene un nivel adecuado sobre la higiene de alimentos y el 22,9% (25) inadecuado, así mismo el 66,1% tiene un nivel inadecuado sobre los grupos de alimentos y el 33,9% adecuado, en conclusión las madres de los escolares tienen conocimientos inadecuados sobre preparación de loncheras escolares.¹⁹

Díaz X, et al. (Chile 2015), en su investigación realizada Efecto de intervención educativa sobre ejercicio físico y estilos saludables, fue aplicada a padres e hijos para prevenir la obesidad infantil. Su objetivo fue evaluar el eficacia de una intervención a padres y escolares en alimentación saludable, actividad física en reducción de obesidad en los escolares. Con una Población de 312 escolares en los cuales se aplicó la intervención durante 5 meses, desarrollaron talleres educativos para la familia y niños basándose en guías alimentarias chilenas, el estado

nutricional fue evaluado por la aplicación de cuestionarios. Los resultados fueron el índice de masa corporal redujo significativamente post intervención (-0,2 kg.) solo en los varones presentaron una reducción significativa (-0,3kg.) de igual manera del perímetro de la cintura (-0,4cm). Al examinar la efectividad de la intervención educativa si resulta favorable al incrementar mas del 50% de los conocimientos de los padres en niños con obesidad y sobre peso pre intervención se contempló significativos cambios en el índice de masa corporal , los cuales fueron asociados a cambios en la alimentación y los niveles de actividad física, concluye diciendo que las intervenciones múltiples desarrolladas en escolares del primer grado son efectivas reduciendo el nivel de índice de masa corporal e incrementando los actividades físicas y la importancia de la alimentación en niños con sobrepeso u obesidad.²⁰

Un elemento importante aparte de la alimentación saludable para reducir la obesidad una medida preventiva también es la actividad física: Según la OMS menciona que “la actividad física se considera como cualquier movimiento corporal, esto es producido por los músculos esqueléticos que hagan desgaste de energía”.²¹

Tipo de ejercicio físico: En los pequeños es recomendable hacer ejercicio de flexión²⁸. Tiempo de ejercicio: Es de 30 a 60 minutos al día.²²

Fernández L. (chile 2015), en su investigación, Evaluación de intervención educativa para prevención de obesidad infantil en escuelas básicas. Su objetivo, es evaluar la intervención educativa nutricional y actividad física para prevención de la obesidad infantil en padres de escolares de nivel socioeconómico bajo de la comunidad Macul chile, a través de un seguimiento de dos años (2015 y 2016) de los niños, realizo un estudio cuasi experimental, no controlado. Para Su población de estudio consideraron a los niños sanos, en desarrollo de primer a cuarto año de primaria en el año 2015 y 2016 en siete escuelas públicas de Macul, su muestra final incluía 804 escolares intervenidos. Su estudio dio como resultado que la mayoría presenta un nivel de conocimientos bajo que corresponde al 60% seguido del 30% nivel medio y el resto 10 % presenta un nivel de conocimientos alto. Antes de aplicar la intervención y después de la aplicación, gran parte de ellos tuvieron un nivel de conocimiento significativo en actividad física.²³

Por otro lado, Juan Torres menciona que el ejercicio físico es más veras que la actividad física hecha con frecuencia, con estructura y planificada, porque esta es realizada con un propósito, con objetivo de mantener o mejorar el aspecto físico de la persona.²⁴ existen tipos como son: los aeróbicos, actividad de flexibilidad.

Según Abanto J. (2016) Trujillo, Efectividad de programa educativo para prevenir la obesidad infantil. su objetivo fue Determinar la eficacia del Programa Educativo "Previniendo la Obesidad Infantil", en los niveles de conocimiento de los padres de la institución educativa Virgen de Fátima N° 1682, La Esperanza 2014, su metodología fue tipo cuantitativo, nivel cuasi experimental se tuvo una población de 52 madres de familia se les aplicó un cuestionario, los resultados fueron que antes del programa educativo en el pre test, el trece por ciento de las madres de los escolares mostraron nivel de conocimiento alto, el cuarenta y dos por ciento presentaron nivel de conocimiento medio y el cuarenta y cuatro por ciento conocimiento bajo, luego de brindar la charla, se aplicó el post test obteniendo resultados que el setenta por ciento de las madres de los niños mostraron un conocimiento alto y el veintiocho por ciento presentaron conocimiento medio. Se concluye que el Programa Educativo "Previniendo la Obesidad Infantil" fue de efectividad al aumentar los niveles de conocimientos en las madres de los escolares para prevenir la obesidad infantil.²⁵

Michue D, y Ramírez L. (2016) Lima, su objetivo fue determinar la efectividad de la intervención .Cuidando lo que más amo del en la mejora de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas obesidad infantil de cuatro y cinco años de la Institucion Educativa Jardín de Niños número 115, Chaclacayo, fue diseño pre experimental, enfoque cuantitativo, corte longitudinal, se aplicó el pre test y post test, su muestreo fue no probabilístico de conveniencia conformada por treinta padres de niños de cuatro y cinco años. El instrumento utilizado fue diferentes cuestionarios, midiendo el nivel conocimientos, los resultados fueron antes de aplicación el 70% adquirió un conocimiento bajo en las medidas de prevención de obesidad infantil, después de dicho programa el 96% tuvo conocimiento alto, en las actitudes, antes del programa 96.6% tuvo actitudes positivas y después al 100% Se puedo evidenciar cambios en las respuestas, después 70% por ciento obtuvo nivel de práctica entre alto y medio, en conclusión, el programa fue efectivo por que se uso la prueba de Wilcoxon con una

significancia (0,00), lo cual se aceptó la hipótesis alterna y presento una mejoría en el nivel de conocimientos, actitudes y práctica en los padres de cuatro y cinco años. ²⁶

Según Albert Bandura. en su Teoría de Imitación menciona: que las personas obtienen conductas y destrezas mediante la observación ya que intervienen factores cognitivos que ayuda a todas las personas a decidir si lo observado se imita o no, en los pequeños se da a través de los padres ya que ellos son sus modelos. Por ello se considera que en la etapa de la infancia es donde comienza la formación de los pequeños es ahí donde se forman hábitos y conductas alimentarias, la cual va predominar durante toda su vida, resulta importante actuar desde esta etapa para modificar estilos de vida saludable y de esta forma evitar la obesidad. ²⁷

Sánchez M (2014), Perú. En su estudio de investigación” Evaluación del impacto de la intervención educativa para prevenir el sobre peso y obesidad en preescolares cuyo objetivo principal fue Determinar el efecto de una Intervención Educativa, en prevención de la obesidad infantil, en el conocimiento y práctica de las madres de niños preescolares en la I. E. Privada Mi Otro Mundo. La presente investigación fue cuantitativo y pre experimental con una duración de 4 semanas, la muestra fue 42 madres de niños preescolares que reunieron los criterios de selección, y a quienes fue aplicado el pre test, después de la intervención Educativa de tres sesiones y después de una semana se aplicó un post-test; resultados son que antes de la aplicación del programa un 40% de mamás presentaron conocimiento medio, un 54 % bajo, y un 6 % alto, post test un 30 % de madres obtuvieron un conocimiento medio, y 64 % alto; y un 6% bajo. En conclusión, el programa educativo fue altamente significativo al incrementar de manera favorable el nivel de conocimientos de las mamás en niños preescolares. ²⁸

El conocimiento es una englobación de información procesada y guardada en el cerebro mediante la experiencia, el aprendizaje en forma de recuerdo, lo cual se trata de la posesión muchos datos interrelacionados. El filósofo platon menciona que el conocimiento es aquello verdadero. En consecuencia, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas.

Piaget refiere que el pensamiento es influenciado por ciertos patrones que ya se encuentran en los genes, atribuyendo gran parte los factores culturales y sociales que contribuyen en la forma de pensar. Para el autor las personas tienen un rol activo en el proceso de asimilación sobre el conocimiento.²⁹

Existen muchos tipos de conocimiento como son: conocimiento empírico, popular, esto es obtenido a través de la interacción y la observación del mundo. Conocimiento científico esto comprende acciones e información comprobados mediante la ciencia. Conocimiento filosófico: dicho conocimiento nace de reflexiones que la persona hace sobre cuestiones emocionales. Conocimiento teológico o religioso: es un conocimiento de fe, de amor, y se basa en una fuente de verdad absoluta. ²⁹

Escalas de medición: es un proceso inherente y con sustancia a toda investigación, ya sea cuantitativa o cualitativa, midiendo variables en la cual se considera 3 elementos básicos: instrumento de medición, escala y sistema de unidades de medición. La validez, consistencia y confiabilidad de los datos medidos, dependen de la escala de medición³⁰.

Los niveles o escalas de medición son utilizados para medir las variables o atributos. Distinguiéndose cuatro escalas de medición como son: ordinal, nominal, intervalos, de proporción y cociente o razón. La escala ordinal y nominal se les conoce como escalas categóricas y la escala de intervalos y razón se conoce como escala numérica. Las escalas categóricas se utilizan comúnmente para variables cualitativas, y para variables cuantitativas se utiliza las escalas numéricas. ³⁰

Escala ordinal: una medición ordinal se logra cuando las observaciones se colocan en un orden relativo con las características a evaluar, es decir, las categorías de datos están clasificadas u ordenadas de acuerdo con la característica especial que poseen, en el cual se encuentran los niveles ALTO, MEDIO Y BAJO. ³⁰

Según Touriñan J. (Portugal, 2016). Menciona que las estrategias educativas son un conjunto de actividades informáticas y de educación, las cuales se desarrollarán en un determinado tiempo contribuyendo en los objetivos de salud, estimulando los cambios de conducta de los individuos y de la comunidad. En la intervención educativa existe un educador o facilitador que realiza acciones para lograr algo, actuando en orden en acontecimientos futuros. La intervención educativa también es conocida como una acción de comparación de conocimientos. ³¹

Intervención Educativa: Según Rivera V. “Las intervenciones educativas son estrategias efectivas para poder fomentar autocuidados en la salud, a través de sesiones educativas en cualquier ámbito ya sea escolar o etapa adulta”. ³²

Según Fuertes, A menciona que enfermería es una pieza clave para las intervenciones educativas ya que destaca papeles muy importantes uno de ellos es la docencia, la enfermería realiza diversos actos independientes, como son la educación para la salud la cual se centra en el cambio de hábitos y conductas.³³

Estructura de programas educativos en salud. **Motivación:** Motivar a la población con trípticos informativos enfocado en la salud que está basado la prevención de la obesidad. **Proceso:** Se llevará a cabo 3 sesiones educativas brindando información a través de rotafolio, trípticos, mosquitos. **Evaluación:** Consiste en un proceso dinámico y continuo, enfocado en los cambios y conductas verificando si se lograron nuestros objetivos propuestos o no.³¹

Justificación Teórico: esta intervención educativa nos ayuda a llegar a los padres y de esta manera explicarles y enseñarles las medidas de prevención y posibles complicaciones y como disminuir dicha enfermedad con una ingesta saludable y ejercicio físico. Ya que esta enfermedad es uno de los principales problemas del siglo veintiuno. **Social:** Estas intervenciones educativas de enfermería están dirigidas básicamente para mejorar la salud ya sea en la persona familia y comunidad, por ello es considerado que la charla educativa permitirá mejorar el conocimiento, modificara las conductas saludables de los padres, ya que ellos son los responsables durante la etapa escolar y así prevenir enfermedades. **Practico:** Los resultados de la investigación beneficiarán a los padres que carecen de conocimiento sobre la prevención de la obesidad y a los niños que sufren dicha enfermedad, y a los niños propensos a obtener esta enfermedad a lo largo de su vida. **Metodológico:** En esta investigación queda un instrumento confiable de alta seguridad ya que posee un método científico, validado por jueces expertos. De igual forma con esta investigación se motivará a otros investigadores facilitándoles datos e información sobre intervención educativa, y prevención de obesidad en niños, de igual modo a realizar trabajos de distintos niveles de investigación, beneficiando como antecedente a la misma carrera de enfermería o diferentes carreras profesionales.

Tomando en cuenta todo esto la investigación es muy importante porque se realizó con el propósito de informar y mejorar conocimientos en cuanto a alimentación saludable actividad física en los niños escolares, a través de la intervención educativa dirigida a padres en prevención de obesidad. Siendo la prevención en salud una de las herramientas más poderosas

para poder detener esta problemática induciendo a tener más niños saludables. Los resultados de esta investigación ayudaran a resolver notoriamente este problema.

Dentro de este contexto y considerando la prevención de obesidad infantil se formulo las siguientes interrogantes teniendo como problema general: ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, del Colegio “Mi Jesús”, ¿la Era Ñaña? 2019? Asi mismo se formulo problemas específicos como son: ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión generalidades antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mi Jesús”, ¿la Era Ñaña? 2019? ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión alimentación saludable antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mi Jesús”, ¿la Era Ñaña? 2019? ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión actividad física antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mi Jesús”, ¿la Era Ñaña? 2019? Teniendo como objetivo general: Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de la obesidad infantil, del colegio “Mí Jesús”, la Era Ñaña. 2019.

Como objetivos específicos:

Medir el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión generalidades antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mí Jesús”, la Era Ñaña. 2019.

Medir el nivel conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión alimentación saludable antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mí Jesús”, la Era Ñaña. 2019.

Medir el nivel conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión actividad física antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mí Jesús”, la Era Ñaña. 2019.

Cuya hipótesis general que se considero fue:

H1: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019 no es significativa.

Como hipótesis específicas.

La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión generalidades del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019 después de la intervención educativa, es significativa.

La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en dimensión alimentación saludable del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. después de la intervención educativa, es significativa.

La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en dimensión de actividad física del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019 después de la intervención educativa, es significativa.

II. METODO

2.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernandez Sampieri manifiesta que:

Diseño: pre experimental porque se llevará una sesión educativa sobre la prevención de obesidad, para ello también se intervendrá a los padres y se renovará sus conocimientos. (Hernández; 2014. Pg. 141) ³⁴

Tipo: La investigación es tipo aplicada por que está orientada a la resolución de problemas. (Hernández; 2014).³⁴

Corte: Longitudinal porque se va a aplicar un pre test en un primer momento y en el otro tiempo después se hará el post test en dos evaluaciones a través del tiempo desarrollar en dos momentos diferentes. (Hernández; 2014).³³

Enfoque: Cuantitativo, porque se emplea un instrumento, el uso de estadísticas, recolección de datos y pruebas estadísticas. (Hernández; 2014. Pg. 4) ³⁵

Método de la investigación: Hipotético – Deductivo, porque dicha investigación parte de una formulación de hipótesis ya que se dirige al campo a investigar para ver si las hipótesis son verdaderas o no.

2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Dependiente: Prevención de la obesidad infantil

Variable Independiente: Intervención Educativa

CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIBLE

VARIABLE	DEFINICION CONCRETUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre prevención de la obesidad infantil	Detectar los conocimientos de los padres, sobre las medidas de prevención de la obesidad infantil. A través de la intervención educativa.	Es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre alimentación saludable y actividad física el cual será medido a través del uso de un PRE TES y POST TES, empleando como instrumento un cuestionario.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Tipo de obesidad • Causas de obesidad • Consecuencias de obesidad • Prevención 	Ordinal Niveles: D1 0-2 Bajo 3-5 Medio 6-7 Alto D2 0-2 Bajo 3-4 Medio 5 Alto D3 0-1 Bajo 2 Medio 3 Alto
			Alimentación saludable	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de alimentación • Importancia • Cantidad • Tipo de alimentos • Comida principal 	
			Ejercicio y actividad física	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de actividad física • Tipo de ejercicio físico • Tiempo de ejercicio físico 	

VARIABLE	DEFINICION CONCETUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención educativa	La intervención educativa destaca un papel muy importante en enfermería en docencia, realizando acciones independientes, como es la educación para la salud centrada en el cambio de hábitos y conductas. ²⁶	No aplica debido a que es el momento de la preparación de la intervención educativa.	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de material informativo como la sección educativa • trípticos informativos 	No aplica
			Proceso	<ul style="list-style-type: none"> • Método participativo • Numero de sesiones educativas 3 • Materiales: rotafolio, trípticos, mosquitos. 	
			Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Pre Test • Post Test. 	

2.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población: Esta investigación tiene como población a 60 padres y madres de familia de niños de 3ro y 4to grado del nivel primario del colegio “Mí Jesús” ubicado en el distrito de la Era Ñaña.

Muestra: por ser un estudio pre experiencial, se determino la muestra de forma intencional por conveniencia la cual Corresponde a 30 padres o madres de familia del colegio “Mí Jesús”. De e acuerdo a los criterios exclusión y inclusión.

Unidad de Análisis: Fue conformada por los padres y madres del colegio “Mi Jesus”, la Era Ñaña

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

- ✓ Padres o madres (ambos sexos) de los escolares del 3ro y 4to grado de primaria del colegio “Mí Jesús”, la Era Ñaña.
- ✓ Padres o madres que deseen participar voluntariamente en las actividades previo cuyo consentimiento este firmado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Padres o madres que no firmen el consentimiento informado o no deseen participar.
- ✓ Padres o madres con problemas de salud durante la intervención educativa.

2.4. TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIDENCIALIDAD

Técnica

La técnica utilizada fue una encuesta, lo cual el instrumento permite recolectar información y encontrar puntos de vista de un grupo de personas. (Hernández; 2014)³⁵

Instrumento: el instrumento que se utilizo fue un Cuestionario (ver anexo 3) diseñado por la investigadora Lili Roxana Maluquish Huaman (2019) el cual determina los niveles de

conocimiento de los padres en prevención en obesidad infantil. Dicho instrumento cuenta con instrucciones necesarias para su desarrollo, el cual esta conformado por 15 preguntas dividida en tres dimensiones cada pregunta tiene 4 alternativas donde solo una es la correcta. La primera dimensión es Generalidades con 7 preguntas sobre: Definición, causas de obesidad, consecuencias de la obesidad, La segunda dimensión es Alimentación saludable con 5 preguntas sobre: Importancia, cantidad, tipo de alimentos, comida principal. Y la tercera dimensión es actividad física con 3 preguntas sobre: definición de actividad física, tipo de ejercicio físico, tiempo de ejercicio físico, se evaluará considerando los siguientes valores y con puntajes por cada dimensión, D1 0-2 Bajo 3-5 Medio 6-7 Alto, D2 0-2 Bajo 3-4 Medio 5 Alto, D3 0-1 Bajo 2 Medio 3 Alto (Hernández; 2014. Pg. 217)³⁶

Validez: El instrumento fue sometido a validez mediante el juicio de cinco expertos profesionales de salud. (Ver anexo 4).

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento se realizo a través de la prueba piloto, aplicándose el instrumento a 30 padres y madres de familia similar a dicha población de estudio, en la cual estos no fueron parte de la muestra. Después los resultados fueron trasladados al programa SPSS 25 para ser evaluado con el alfa de crombach, obteniendo el resultado de 0.82 indicando que el instrumento es confiable. (Ver anexo 5).

2.5. METODOS DE ANALISIS DE DATOS.

El análisis de datos: fue mediante un proceso, consistio en primer lugar en la codificación de datos encontrados, también consistio en la codificación de datos y después se pasado al programa SPSS 25, luego los datos fueron evaluados bajo el análisis univariado y bivariado. Al finalizar los resultados son representados por medio de gráficos, los cuales se interpretarán correctamente.

2.6. ASPECTOS ETICOS

En este estudio se considero principios éticos como son:

Autonomía: Los padres y madres de familia fueron informados sobre la encuesta que se les realizará, asimismo se tendrá el permiso de cada uno de ellos para realizar la encuesta.

Beneficencia: la investigación tiene como objetivo beneficiar a todos los que participen y también a la institución educativa, brindando conocimientos prácticos y teóricos evitando cualquier tipo de daño o perjuicio cumpliendo con el principio de beneficencia.

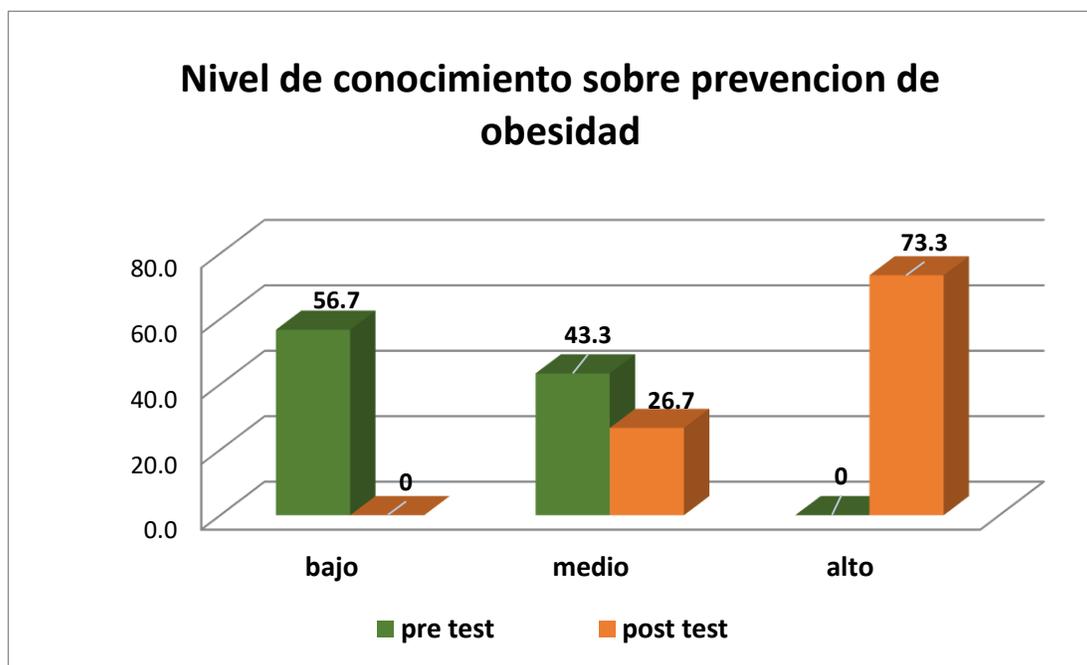
No maleficencia: El estudio garantiza que los datos e información obtenida serán utilizados solo para la investigación, siendo confiable de los resultados y la identidad de los participantes permanecerán estrictamente en anonimato.

Justicia: el trato y la educación brindada a los a padres se llevará de forma justa, sin discriminación.

III. RESULTADOS

GRAFICO 1

Nivel de conocimiento de los padres antes y después de la intervención educativa sobre prevención de obesidad infantil en el Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019.

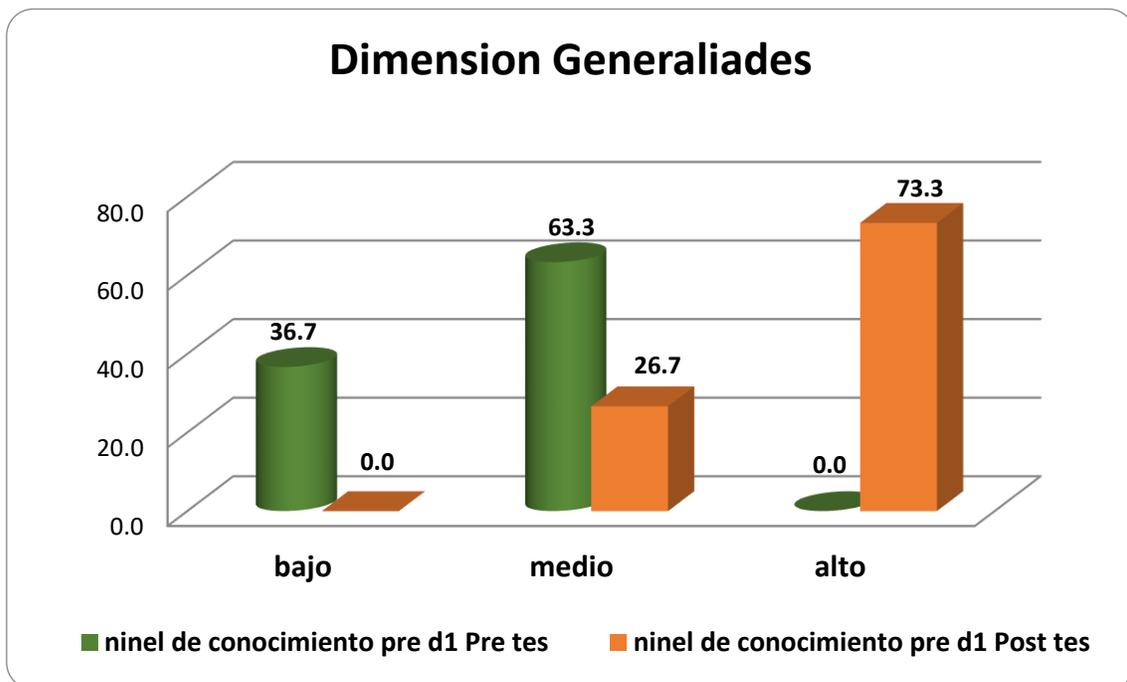


Fuente: Encuesta aplicada a padres y madres en prevención de obesidad infantil del colegio mi Jesús de la era ñaña, 2019.

Interpretación: En el gráfico N° 1. Se observa que el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad antes de la intervención educativa (pre tes) fue principalmente bajo con 56.7%, medio con 43.3% y finalmente alto con 0%. Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 73.3%, medio con 26.7%, y finalmente bajo con 0%.

GRAFICO 2

Nivel de conocimiento de los padres antes y después de la intervención educativa según la dimensión “generalidades” sobre prevención de obesidad infantil en el Colegio Mi Jesús la Era Ñaña 2019

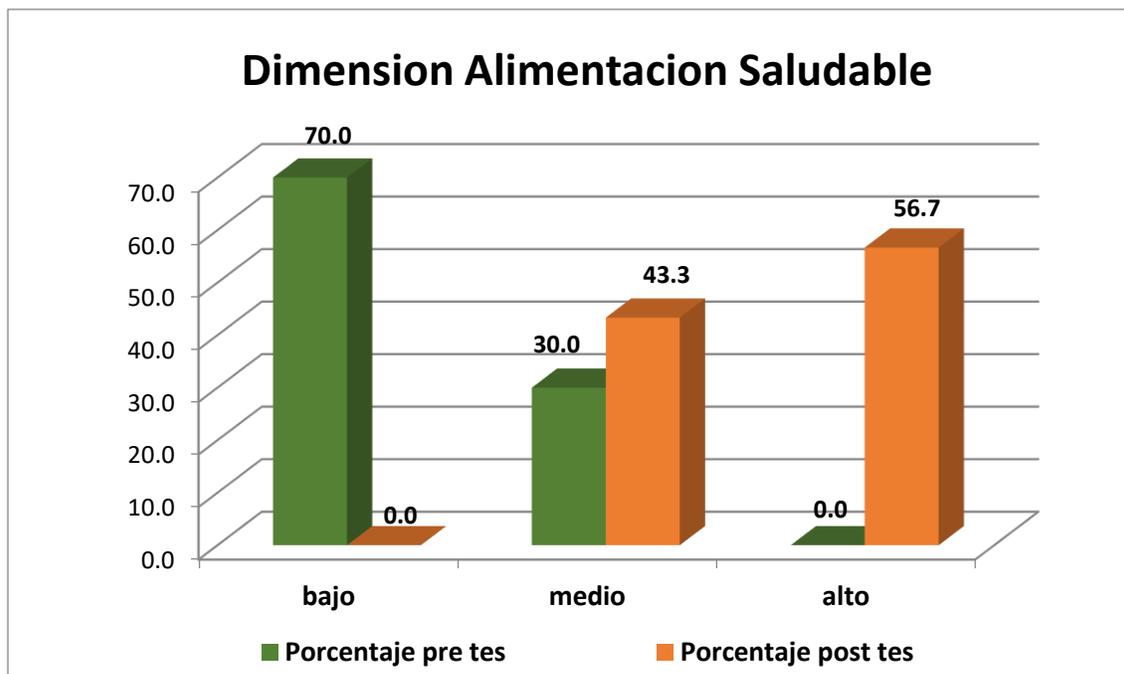


Fuente: Encuesta aplicada a padres y madres en prevención de obesidad infantil del colegio mi Jesús de la era ñaña, 2019.

Interpretacion: En el grafico N° 2. Se observa que el nivel de conocimiento de los padres en la dimensión generalidades antes de la intervención educativa (pre tes) fue principalmente medio con 63.3%, bajo con 36.7%, y finalmente alto con 0.0%. Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 73.3%, medio con 26.7%, y finalmente bajo con 0.0%.

GRAFICO 3

Nivel de conocimiento de los padres antes y después de la intervención educativa según la dimensión “Alimentación saludable” sobre prevención de obesidad infantil en el Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019

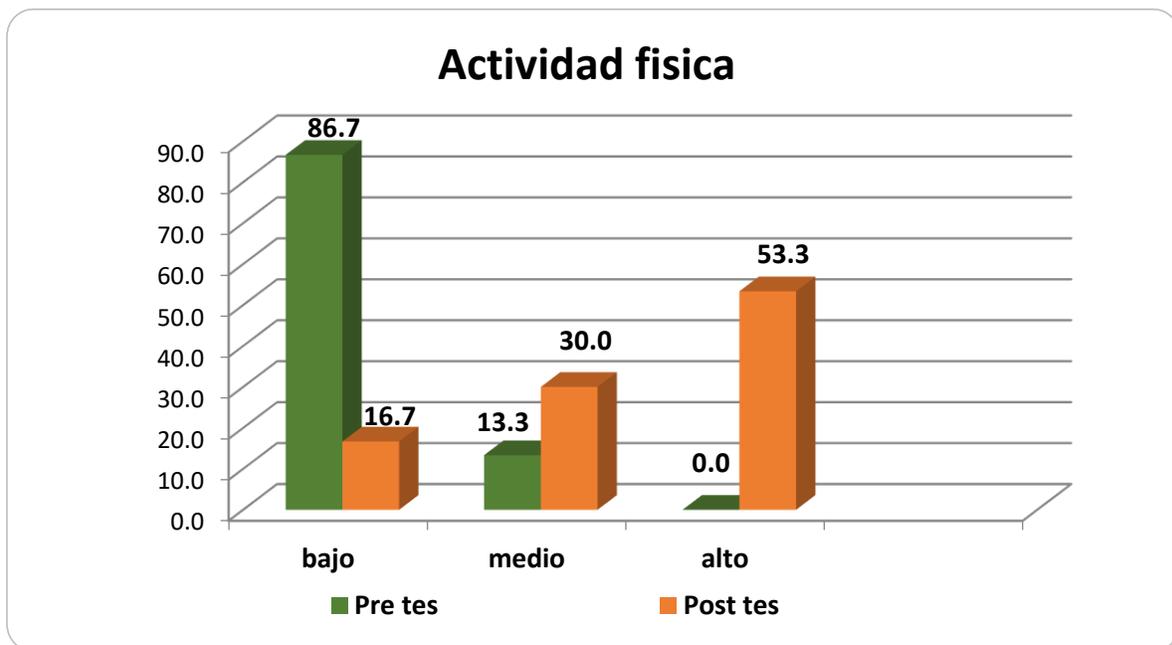


Fuente: Encuesta aplicada a padres y madres en prevención de obesidad infantil del colegio mi Jesús de la era ñaña, 2019.

Interpretación: En el gráfico N° 3. Se observa que el nivel de conocimiento de los padres en la dimensión alimentación saludable antes de la intervención educativa (pre tes) fue principalmente bajo con 70.0%, medio con 30.0%, y finalmente alto con 0.0%. Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 56.7%, medio con 43.3%, y finalmente bajo con 0.0%.

GRAFICO 4

Nivel de conocimiento de los padres antes y después de la intervención educativa según la dimensión “Actividad física” sobre prevención de obesidad infantil en el Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019



Fuente: Encuesta aplicada a padres y madres en prevención de obesidad infantil del colegio mi Jesús de la era ñaña, 2019.

Interpretación: En el grafico N° 4. Se observa que el nivel de conocimiento de los padres en la dimensión actividad física antes de la intervención educativa (pre tes) fue principalmente bajo con 86.7%, medio con 13.3%, y finalmente alto con 0.0%. Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 53.3%, medio con 30.0%, y finalmente bajo con 16.7%.

Prueba de hipótesis objetivo (General)

Nivel de significancia

$$\alpha = 0,05$$

Prueba de Hipótesis

H1: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 no es significativa.

Regla para decidir

Si el resultado de la significancia de la prueba de Wilcoxon es menor del nivel de significancia, entonces se rechaza la hipótesis nula y por ende se toma la alterna.

<i>Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en la variable</i>	
	Post-evaluación, VARIABLE - Pre-evaluación, VARIABLE
Z	-4,793 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

Decisión

El resultado de la significancia indicó un valor de 0,000, es decir, fue menor de 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula, y se puede decir que la efectividad de la intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del colegio Mí Jesús la Era Ñaña, 2019, es significativa.

Nivel de significancia (objetivo específico 1)

$$\alpha = 0,05$$

Prueba de Hipótesis

H1: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 no es significativa.

Regla para decidir

Si el resultado de la significancia de la prueba de Wilcoxon es menor del nivel de significancia, entonces se rechaza la hipótesis nula y por ende se toma la alterna.

<i>Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en la Dimensión 1</i>	
	Post-Evaluación, Generalidades - Pre-evaluación, Generalidades
Z	-4,570 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

Decisión

El resultado de la significancia indicó un valor de 0,000, es decir, fue menor de 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula, y se puede decir que la efectividad de la intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres, en la dimensión generalidades, del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019, es significativa.

Nivel de significancia (objetivo específico 2)

$$\alpha = 0,05$$

Prueba de Hipótesis

H1: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 no es significativa.

Regla para decidir

Si el resultado de la significancia de la prueba de Wilcoxon es menor del nivel de significancia, entonces se rechaza la hipótesis nula y por ende se toma la alterna.

<i>Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en la Dimensión 2</i>	
	Post-Evaluación, Alimentación saludable - Pre-evaluación, Alimentación saludable
Z	-4,490 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

Decisión

El resultado de la significancia indicó un valor de 0,000, es decir, fue menor de 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula, y se puede decir que la efectividad de la intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres, en dimensión alimentación saludable, del colegio Mí Jesús la Era Ñaña, 2019, es significativa

Nivel de significancia (objetivo específico 3)

$$\alpha = 0,05$$

Prueba de Hipótesis

H1: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 no es significativa.

Regla para decidir

Si el resultado de la significancia de la prueba de Wilcoxon es menor del nivel de significancia, entonces se rechaza la hipótesis nula y por ende se toma la alterna.

<i>Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en la Dimensión 3</i>	
	Post-Evaluación, Actividad física - Pre-evaluación, Actividad física
Z	-4,383 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

Decisión

El resultado de la significancia indicó un valor de 0,000, es decir, fue menor de 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula, y se puede decir que la efectividad de la intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres, en dimensión de actividad física, del colegio Mí Jesús la Era Ñaña, 2019, es significativa.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo del estudio fue determinar el efecto de una intervención educativa en la mejora del conocimiento sobre la prevención de la obesidad infantil dirigida a padres, del colegio Mí Jesús la Era Ñaña, 2019, lo cual se contó con la participación de 30 padres y madres de familia.

Al aplicar la prueba de wilcoxon el resultado de significancia indicó un valor de 0,000, es decir, fue menos de 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo cual indica que hay un incremento positivo en el nivel de conocimiento de los padres en prevención de obesidad. Estas hipótesis se relacionan con Michue, Ramirez quien nos dice que su programa educativo fue efectivo ya que se utilizó la prueba de Wilcoxon con una significancia (0,00), lo cual se aceptó la hipótesis alterna y presentó una mejoría en el nivel de conocimientos, actitudes y práctica en los padres de cuatro y cinco años.

En cuanto a los resultados del objetivo general de la investigación se encontró que antes de la intervención educativa el nivel de conocimiento de los padres fue bajo con 56.7%, Y después de la intervención educativa se logró que el 73.3%, presenten un nivel de conocimiento alto. Estos resultados conciden a lo encontrado por Díaz X, quien también demuestra que la intervención educativa es efectiva y altamente significativa al incrementar más del 50% de los conocimientos de los padres en niños con obesidad y sobre peso pre intervención. En relación a lo referido por Nola, nos dice que los procesos de interacción y conductas suelen generar cambios, es decir que se puede educar a la población para modificar actitudes y conocimientos frente al cualquier problema de salud.

Con respecto al objetivo número 1. Medir el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión generalidades antes y después de la intervención educativa (pre tes), se encontró que gran parte de ellos presentaron un nivel de conocimiento medio con 63.3%, seguido el nivel bajo con 36.7%, y finalmente nadie presentó un nivel de conocimiento alto 0.0% Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 73.3%, medio con 26.7%, y finalmente bajo con 0.0%. Así mismo estos resultados tienen relación a lo encontrado por Michue D, y Ramírez L, quienes demuestran

que antes de aplicar el programa educativo pre tes, el 70% adquirió nivel de conocimiento bajo en las medidas de prevención de obesidad infantil, después de dicho programa educativo post tes el 96% tuvo conocimiento alto y después al 100% Se pueden evidenciar cambios en las respuestas. Estos datos evidencian que los padres de familia presentaban un nivel de conocimiento bajo y medio antes de la intervención educativa sobre prevención de obesidad infantil, por ende esto implica riesgo para la salud de los niños, estos problemas pueden conllevar a que los pequeños padezcan de enfermedades a muy corto plazo como son, hipertensión arterial, diabetes, enfermedades del corazón entre otros, sin embargo después de brindar las sesiones educativas se logró en los padres de familia un nivel de conocimiento alto.

En relación al objetivo número 2. Medir el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión alimentación saludable antes y después de la intervención. Se observa que el nivel de conocimiento de los padres en dicha dimensión antes de aplicar dicha intervención educativa (pre tes) fue principalmente bajo con 70.0%, medio con 30.0%, y finalmente alto con 0.0%. Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 56.7%, medio con 43.3%, y finalmente bajo con 0.0%. Estos resultados se relacionan a William. B, Jenny. P. En la cual antes de la intervención los padres y profesores tuvieron conocimientos bajos sobre alimentación, después de la intervención educativa se mostró un impacto de mejoría en el nivel de conocimientos de los padres y docentes sobre alimentación saludable con un 95% y aumento significativamente la frecuencia adecuada del consumo de verduras y frutas, agua pura.

En cuanto al objetivo número 3. Medir el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión actividad física antes y después de la intervención educativa. Se observa que el nivel de conocimiento de los padres en la presente dimensión antes de la intervención educativa (pre tes) fue principalmente bajo con 86.7%, medio con 13.3%, y finalmente alto con 0.0%. Y después de la intervención educativa (post tes) fue principalmente alto con 53.3%, medio con 30.0%, y finalmente bajo con 16.7%. Esto tiene relación a lo referido por Fernández L quien también demuestra que la mayoría presenta un nivel de conocimientos bajo que corresponde al 60% seguido del 30% nivel medio y el resto 10% presenta un nivel de conocimientos alto. Antes de ser aplicada la intervención y después de la aplicación, gran parte

de ellos lograron obtener un nivel de conocimiento alto sobre actividad física y prevención de obesidad.

Al presentar niveles de conocimiento bajo los padres de familia en cuanto a temas sobre conceptos básicos o generalidades de obesidad infantil, alimentación saludable, actividad física, que son elementos fundamentales para prevenir la obesidad. Se cabe mencionar que los padres son los responsables de que sus pequeños contraigan diversas enfermedades exponiendo su salud. Los resultados guardan relación a lo que menciona Garibay, en la cual concluye diciendo que el conocimiento deficiente puede disponer a que los individuos no sepan sobre las medidas preventivas, indica que en su estudio las madres presentan un inadecuado nivel de conocimiento sobre los beneficios y de como preparar la lonchera saludable, por lo tanto, el niño puede tener dicha enfermedad y tener muchas complicaciones a futuro. Albert bendura en la teoría imitación menciona que las personas obtienen conductas y destrezas mediante la observación ya que intervienen factores cognitivos que ayuda a todas las personas a decidir si lo observado se imita o no, en los niños se da a través de los padres ya que ellos son sus modelos. Por ello se considera que en la etapa de la infancia es donde comienza la formación de los pequeños es ahí donde se forman hábitos y conductas alimentarias, la cual va predominar durante toda su vida, resulta importante actuar desde esta etapa para modificar estilos de vida saludable y de esta forma evitar la obesidad

Por consiguiente, el personal de salud tiene que comprometerse e involucrarse con las instituciones educativas, con estrategias sanitarias de promoción y prevención educando, consentizando e informando para que de esta manera se prevenga y se contraresten muchas enfermedades.

V. CONCLUSIONES

En base a los objetivos planteados en la intervención educativa sobre prevención de obesidad infantil dirigida a padres se puede concluir lo siguiente:

Se determino que, al aplicarse la intervención a los padres de dicha institución, fue efectiva comprobándose con la prueba de wilcoxon obteniendo un resultado de 0,000.

- La intervención educativa en el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de la obesidad infantil, tuvo un efecto positivo después de la intervención.
- El nivel de conocimientos de los padres sobre prevención de obesidad infantil, antes de la aplicación de la intervención educativa según la dimensión generalidades fue baja, luego de la intervención educativa fue alto.
- El nivel de conocimientos de los padres sobre prevención de obesidad infantil, antes de aplicar la intervención educativa en la dimensión alimentación saludable fue baja, luego de la intervención educativa fue alto.
- El nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, antes de la aplicación de la intervención educativa en la dimensión actividad física fue baja, luego de la intervención educativa fue alto.

VI. RECOMENDACIONES

- Habiendo Terminado la tesis concluimos que es muy importante que la institucion educativa Mi Jesus, realice estrategias de prevencion como son capacitaciones a docentes y tutores respecto a temas de salud, con el apoyo del establecimiento de salud mas cercano.
- Asimismo, la institución educativa debe orientar y capacitar a los padres atraves de las reuniones o en la escuela para padres, con charlas educativas o secciones demostrativas fomentando buenos hábitos alimentarios, promoviendo la actividad física y alimentación saludable con el apoyo de profesionales competentes y así poder erradicar dicha enfermedad.
- Así como también es de vital importancia que el establecimiento de salud mas cercano visite mas seguido al colegio Mi Jesús para seguir fomentando practicas educativas para aumentar y reforzar los conocimientos de los padres de familia acerca de la prevención de obesidad, alimentación saludable y actividad física atreves de sesiones, programas y charlas educativas, en la cual las técnicas metodológicas sean dinámicas, participativas, reflectivas para un aprendizaje significativo.
- También incentivamos a realizar nuevos estudios en otras instiruciones educativas Donde se implementen intervenciones de salud con programas consecutivos para padres en prevención de la obesidad infantil

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Diario la república. Perú. Niveles de sobrepeso y obesidad ya son un problema de salud pública; 2017. (Accesado el 13 de febrero del 2019) disponible en:
<https://larepublica.pe/sociedad/1053729-peru-niveles-de-sobrepeso-y-obesidad-ya-son-un-problema-de-salud-publica>
2. La obesidad infantil y los efectos de los medios electrónicos de comunicación. Perú 21 2016 (Accesado el 13 de febrero del 2019) disponible en:
<http://www.peru21.com/pdfs/invsal/isg-2016/isg062g.pdf>
3. OMS, obesidad infantil. 2016.(Accesado el 13 de febrero del 2019) disponible en:
<https://elcomercio.pe/peru/15-ninos-5-9-anos-obesidad-minsa-noticia-572262-noticia/>
4. Organización panamericana de la salud, La obesidad (Accesado el 13 de febrero del 2019) disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13918:obesity-a-key-driver-of-diabetes&Itemid=1926&lang=es
5. Unicef.obesity in Peru, 2017. (Accesado el 13 de febrero del 2019).
6. Ministerio de salud obesidad infantil. (Accesado el 13 de febrero del 2019) disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=234
<http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/123925>
7. Instituto nacional de salud.2017. (Accesado el 13 de febrero del 2019) disponible en:
<https://elcomercio.pe/lima/sucesos/lima-lidera-cifras-nivel-sobrepeso-obesidad-nivel-nacional-428553>
8. Andrés, J. obesidad en niños y actividad física. España; 2014. (Accesado el 22 de febrero del 2019) disponible en:
<http://practicadeportiv.blogspot.com/>
9. Artículo obymed centro médico especializado en obesidad 2017 (Accesado el 22 de febrero del 2019) disponible en:
<https://obymed.es/tipos-de-obesidad/>
10. contreras Ortiz N, Febres bedia p. relación del estilo de vida con el sobrepeso y obesidad en alumnos de instituciones educativas estatales del nivel primario del pueblo joven

- independencia, alto selva alegre – Arequipa 20 [licenciatura]. universidad nacional de san Agustín de Arequipa; 2018
11. Kakinami L, Barnett TA, Seguin L, Paradis G. Parentig style and obesity risk in children. *Prev Med.* 2015. (Accesado el 22 de febrero del 2019)
 12. Gladis P. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Perú; 2015 (Accesado el 16 de marzo del 2019). Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-7063201100040000
 13. Sotomayor, A. importancia de intervención educativa. Brasil 2013 (Accesado el 14 de febrero del 2019) disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016
 14. Mancipe J, García S, Bautista J, Meneses J, Jiménez E, Rio Valle J. Efectividad de las intervenciones educativas realizadas en América Latina para la prevención del sobrepeso y obesidad infantil en niños escolares de 6 a 17 años: una revisión sistemática. *Nutr Hosp. Colombia*; 2015 (Accesado el 16 de febrero del 2019) disponible en:
<http://www.aulamedica.es/nh/pdf/8146.pdf>
 15. Ibaibarriaga. D. intervención de enfermería en obesidad infantil. España 2017. (Accesado el 14 de febrero del 2019) disponible en:
https://www.paho.interenciondeenfermria.org/hq/index.php?option=com_content&view=a
 16. Domínguez, D. Olivares, A. influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil. Chile 2016. (Accesado el 14 de febrero del 2019) disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632010000200005
 17. William. B, Jenny. P. Evaluación del impacto de la intervención educativa-motivacional "como jugando" para prevenir la obesidad en escolares del Cercado de Lima: resultados al primer año. universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. 217.
 18. Organización mundial de la salud. Alimentación Sana, 2018 (Accesado el 22 de febrero del 2019) disponible en:
who.int/es/news-room/fac-sheets/detail/healthy-diet
 19. Garibay L. Conocimientos de las Madres sobre la preparación de loncheras escolares de niños en edad preescolar, en el PRONOEI Aldeas Infantiles, San Juan de Lurigancho-2017. [Tesis]. Lima: UAP; 2017. (Accesado el 17 de febrero del 2019).

20. Díaz X, Mena C, Celis C, Salas C y Valdivia P. Efecto de intervención educativa de actividad física y alimentación saludable aplicada a hijos y padres para la prevención de la Obesidad infantil. *Nutrición Hospitalaria*. 2015.
21. Organización Mundial de la Salud. *Actividad física*; 2018. (Accesado el 22 de febrero del 2019) disponible en:
http://www.who.int/topics/physical_activity/es/
22. Andrés J. practica 3 [Internet]. *Practicadeportiv.blogspot.pe*. 2012 [cited 6 May 2018]. Disponible en:
<http://practicadeportiv.blogspot.pe/>.
23. Fernández, L. Evaluación de intervención educativa para prevención de obesidad infantil en escuelas básicas. Chile 2015 (Accesado el 16 de febrero del 2019). disponible en:
<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.127>
24. Torres. J “conocimientos de los padres sobre la prevención de la obesidad en escolares en una institución educativa de lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos facultad de medicina e.a.p. de enfermería Lima. 2014. (Accesado el 22 de febrero del 2019) disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4121/Quispe_ce.pdf?sequence=1
25. Abanto J. efectividad del Programa Educativo “Loncherita saludable”, en el nivel de Conocimiento en madres de preescolares de la I.E.I Virgen de Fátima No 1682, La Esperanza 2014. [Tesis para optar el grado de Magister]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2016. (Accesado el 17 de febrero del 2019).
26. Michue D. y Ramírez L. Efectividad del programa “Cuidando lo que más amo” en La mejora del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la alimentación Saludable en los padres de niños de 4 y 5 años de la I.E Jardín de Niños N°115, Chaclacayo, Lima, 2015. [Tesis para optar el grado de Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2016.
27. Bandura; A. teoría de imitación .2017 (Accesado el 16 de marzo del 2019). Disponible en:
<https://blog.cognifit.com/es/albert-bandura-teoria-de-aprendizaje-social-timplicaciones-educativas/g>
28. Sánchez, M. Evaluación del impacto de la intervención educativa para prevenir el sobre peso y obesidad en preescolares. Perú 2014. (Accesado el 17 de febrero del 2019)
29. Piaget J. Conocimiento según Piaget. (Accesado el 28 de febrero del 2019)

Disponible en:

<https://definicion.de/piaget/>

30. Coronado J. Escalas de Medición. Dialnet. (Accesado el 28 de febrero del 2019)
Disponible en: <file:///C:/Users/ /Downloads/Dialnet-EscalasDeMedicion-4942056.pdf>
<http://practicadeportiv.blogspot.com/>
31. Touriñan J. (Portugal, 2016) Intervención educativa, intervención pedagógica y educación. Revista portuguesa de pedagogía. (Accesado el 01 de marzo del 2019) Disponible en: <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>
32. Rivera. V. Revista de Salud Pública y Nutrición, Tamaulipas; 2016. (Accesado el 22 de marzo del 2019). Disponible en: <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/16/16>
33. Fuertes A. obesidad infantil y enfermería, España; 2014. (Accesado 22 el de marzo del 2019). Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/7135>
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2059/ESPECIALIDAD%20-%20Franchesca%20Katherine%20Lopez%20Llerena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 141. (Accesado el 05 de marzo del 2019)
Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
35. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 159. (Accesado el 09 de abril del 2019)
Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
36. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 4. (Accesado el 09 de abril del 2019)
Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

37. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 217. (Accesado el 09 de abril del 2019)

Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

ANEXOS

ANEXO1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Problema general ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de</p>	<p>Objetivo General: Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de la obesidad infantil, del colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019.</p> <p>Objetivos Específicos: Medir el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión generalidades antes y después de la intervención educativa del</p>	<p>Hipótesis general: H1: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019. H0: La efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019 no es significativa.</p> <p>Hipótesis específicas:</p>	<p>Diseño y tipo de investigación: El diseño es Pre experimental, de tipo aplicada, corte longitudinal de enfoque cuantitativo. Y de método hipotético deductivo.</p> <p>Población: Para el avance de esta investigación se tomará como población objetiva a 60 padres y madres de familia de niños escolares del 3ro y 4to grado del nivel primario del colegio Mí</p>	<p>Generalidades</p> <p>Alimentación saludable</p> <p>Actividad física</p>	<p>Definición</p> <p>Tipo de obesidad</p> <p>Causas</p> <p>Consecuencias</p> <p>Prevención</p> <p>Concepto de alimentación</p> <p>Importancia</p> <p>Cantidad</p> <p>Tipo de alimento</p> <p>Comida principal</p> <p>Definición de actividad física</p> <p>Tipo de ejercicio físico</p> <p>Tiempo de ejercicio físico</p>	<p>1-2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5-6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p>

<p>obesidad infantil, en la dimensión generalidades antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019.</p> <p>Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión alimentación saludable antes y después de la intervención</p>	<p>Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019.</p> <p>Medir el nivel conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión alimentación saludable antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019.</p> <p>Medir el nivel conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión actividad física antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019.</p>	<p>La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión generalidades del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019. después de la intervención educativa, es significativa.</p> <p>La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en dimensión alimentación saludable del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019. después de la intervención educativa, es significativa.</p>	<p>Jesús ubicado en el distrito de la Era Ñaña.</p> <p>Muestra: Dicha investigación es de tipo no probabilístico, por conveniencia.</p> <p>considerando 30 padres y madres de familia de los niños del aula de 3ro y 4to grado de primaria, a través de los criterios de inclusión y exclusión</p>			
--	---	---	---	--	--	--

<p>educativa del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019?</p> <p>Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en la dimensión actividad física antes y después de la intervención educativa del Colegio “Mi Jesús”, la Era Ñaña. 2019?</p>		<p>La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los padres sobre prevención de obesidad infantil, en dimensión de actividad física del Colegio “Mí Jesús”, la Era Ñaña. 2019 después de la intervención educativa, es significativa.</p>				
---	--	---	--	--	--	--

ANEXOS 02

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCION DE OBESIDAD INFANTIL

Proyecto de investigación: “INTERVENCION EDUCATIVA EN PREVENCION DE LA OBESIDAD INFANTIL DIRIGIDA A PADRES DEL COLEGIO “MÍ JESÚS”, LA ERA ÑAÑA. 2019”

Estimado padre de familia:

Reciba mi cordial saludo y a la vez agradecerle por tomarse el tiempo de contestar estas preguntas y aceptar ser partícipe del presente estudio; soy alumna del X ciclo de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO_ LIMA ESTE de la escuela de ENFERMERIA. Mi nombre es, Lili Roxana Maluquish Huaman, sus respuestas serán muy útiles porque permitirá conocer el nivel conocimiento sobre prevención de la obesidad infantil. Sus respuestas serán totalmente confidenciales.

INSTRUCCIONES: Encierre con un círculo la alternativa que usted crea correcta.

I. DATOS GENERALES DEL PADRE O MADRE

Edad del padre o madre:

- a) 20 a 25 b) 26 a 30 c) 31 a más

Grado de instrucción:

- a) Sin grado académico b) primaria completa c) secundaria completa d) superior

Estado civil:

- a) Soltera(o) b) casada(o) c) separada(a) d) viudo(a) e) conviviente

Ocupación

- a) Ama de casa b) trabajador independiente c) trabajador dependiente

II. DATOS DEL NIÑO:

- Edad: a) 8 b) 9 c) 10

- Grado: a) 3° b) 4°

DATOS ESPECÍFICOS

GENERALIDADES:

1. ¿Qué es la obesidad?

- a) Es una enfermedad incurable
- b) Es una enfermedad que se da por el exceso de grasa corporal.
- c) Es una enfermedad contagiosa
- d) Es una enfermedad incapacitante

2. ¿Cree usted que se puede curar la obesidad?

- a) Teniendo un estilo de vida saludable y realizando ejercicio físico
- b) Consumiendo carbohidratos y realizando ejercicio
- c) Consumiendo abundante líquidos y teniendo una dieta estricta
- d) Teniendo una dieta saludable y ejercitándose 5 minutos cada día.

3. ¿Qué tipo de obesidad es común en niños?

- a) Obesidad dietética, por desajustes, sedentaria.
- b) Obesidad por desajustes, genética
- c) a y b
- c. Ninguna de las anteriores.

4. ¿Cuáles son las principales causas de obesidad?

- a) Malos hábitos alimentarios, poca actividad física.
- b) Escasa actividad física, buena alimentación
- c) Poca economía, y actividad física
- d) Exceso de comida chatarra y agua

5. ¿Qué consecuencias para la salud tiene la obesidad infantil?

- a) El sobrepeso puede ser arrastrado hasta la adultez
- b) Sufrir problemas de salud física, reducción de movilidad
- c) Todas las anteriores
- d) Solo B.

6. ¿conoce usted que enfermedades pueden padecer los niños a consecuencia de la obesidad?

- a) Cáncer, TBC, Hipertensión
- b) Ansiedad, Depresión, Enfermedad renal
- c) Diabetes, enfermedades del corazón, hipertensión arterial, baja autoestima.
- d) Ninguna de las anteriores

7. ¿Cómo puede prevenirse la obesidad en los niños?

- a) Utilizando la comida para recompensar un buen comportamiento
- b) Fomentando actividad física, animando a probar otros alimentos como frutas y verduras.
- c) Comiendo frente al televisor
- d) Ninguna de las anteriores

ALIMENTACIÓN SALUDABLE:

8. ¿Qué es alimentación saludable?

- a) Consumir frutas y carnes todos los días
- b) Consumir alimentos para subir de peso
- c) Consumir alimentos (frutas, verduras, proteínas, carne, huevo, pescado) que satisfagan las necesidades del organismo
- d) B y C

9. ¿Porque es importante que el niño tenga una buena alimentación saludable?

- a) Para mantener contextura delgada
- b) Para ayudar en el crecimiento físico, mental
- c) Para aumentar su peso
- d) todas son correctas

10. ¿cuántas raciones de frutas y verduras deben consumir su hijo al día?

- a) Máximo tres raciones de frutas al día
- b) Todas las frutas que desee consumir al día
- c) Solo 5 frutas a la semana
- d) Cinco raciones entre frutas y verduras al día.

11. ¿Qué tipo de alimento saludable debe consumir su hijo?

- a) Cereales, papa frita, frutas, agua
- b) Verduras, frutas, agua
- c) Cereales, carnes, verduras, frutas y agua
- d) Frutas, cereales, agua, galletas

12 ¿Cuál de las alternativas considera que es la comida principal y con mayor aporte de nutrientes para su hijo?

- a) Desayuno
- b) Almuerzo
- c) Cena
- d) A y B

ACTIVIDAD FÍSICA:

13. ¿Qué es actividad física? Es:

- a) Caminar más de 60 minutos en el parque
- b) Correr hasta cansarse en el parque
- c) Mantener en forma el cuerpo
- d) Es realizar diversas actividades como básquet, vóley, natación para tener una buena salud

14 ¿Qué tipo de ejercicio puede realizar su hijo?

- a) Ejercicio de flexibilidad, aeróbicos, yoga, bailes.
- b) Actividades en el hogar
- c) Ejercicio de fuerza, karate.
- d) Todas las anteriores

15 ¿Qué tiempo debe realizar ejercicio físico su hijo?

- a) 15 minutos al día
- b) 20 minutos al día
- c) A y B
- d) 30 a 60 minutos al día.

ANEXO 03
JUICIO DE EXPERTOS

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Heldres Morales Victoria DNI: 08205972

Especialidad del validador: Especialista en nutrición

.....de abril del 2

Heldres
Lic. Victoria Golden M.
NUTRICIONISTA
C.N.P. 0436

Firma del Experto Informante.
Especialidad

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Saenz Alvarez Edith Ferris DNI: 06782392

Especialidad del validador: Lic. Especialista Educadora en Dietética, Obesidad y Suficiencia

.....de abril del 2

Saenz
Lic. Saenz Alvarez
Lic. en Ingeniería
En Emergencias y Desastres
n. 33948

Firma del Experto Informante.
Especialidad

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

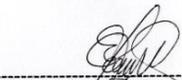
Apellidos y nombres del juez validador Dr.: Lic. Eva L. Granados Mejía DNI: 08321066

Especialidad del validador: Nutricionista

.....de abril del 2019

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.
Especialidad

 Lic. Eva L. Granados Mejía
Nutricionista

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Janet Rodríguez DNI: 06631895

Especialidad del validador: Licenciada en Nutrición

..29...de abril del 2019

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr.: Lusteros Juan Rogelio DNI: 23826058

Especialidad del validador: Medicina Endocrinológica

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de abril del 2019



Rogelio Lusteros Jaen
ENDOCRINOLOGO
CMP. 27138 RNE. 18217

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr.: CHAVEZ MENDOZA ANDREA DNI: 09100939

Especialidad del validador: ENFERMERIA: CUIDADOS EN MEDICINA INTERNA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de abril del 2019



Firma del Experto Informante.
Mg. Andrea Chavez Mendez
Especialista
RE 2628 RM 175
JEFE DE PRACTICAS

ANEXO 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

Resumen del procedimiento de los casos

	N	%
Validos	15	100,0
Casos Excluidos	0	,0
Total	15	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,82	15

ANEXO: 05
TABLA DE CÓDIGOS

Preguntas	Respuestas correctas (2)	Respuestas incorrectas (1)
1.	B	ACD
2.	A	BCD
3.	A	BCD
4.	A	BCD
5.	C	ABD
6.	C	ABD
7.	B	ACD
8.	C	ABD
9.	B	ACD
10.	D	ABC
11.	C	ABD
12.	D	ABC
13.	D	ABC
14.	A	BCD
15.	D	ABC

ANEXO 06: HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.

Institución: Universidad César Vallejo- Campus Lima Este.

Investigador/a: Maluquish Huaman Lili Roxana

Título: “Intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del colegio Mí Jesús la Era Ñaña, 2019”

¿De qué trata esta investigación?

El estudio de esta investigación tiene como objetivo “Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería dirigida a padres en prevención de la obesidad infantil, del colegio Mí Jesús la Era Ñaña, 2019”. A través de la sesión educativa en prevención de la obesidad infantil dirigida a padres en sus dimensiones Generalidades, Alimentación saludable, Actividad física se busca inculcar los buenos hábitos alimentarios y de esta manera prevenir dicha enfermedad.

¿Qué se le solicitará si decide colaborar?

Si decide ser parte del estudio, firmará una hoja sencilla otorgando su consentimiento informado.

¿Habrá algún riesgo si decide participar?

No, su participación será anónima, habrá confidencialidad y no padecerá ningún riesgo.

¿Qué beneficio habrá por su colaboración en la investigación?

Que el proyecto progrese y los resultados esperados puedan contribuir con enseñanza a dicha institución con respecto al tema.

Absoluta Reserva: La información que proporcione será confidencial, privada y anónima; siendo de utilidad únicamente de los que llevan a cabo este estudio.

¿A quién debo acudir si tengo duda o inquietud?

Si presenta cualquier inquietud en relación a la investigación comuníquese con la responsable del presente estudio, quien es la estudiante de X ciclo Maluquish Huamán Lili

Roxana, al teléfono 933757084; si no logra convencerlo también puede llamar a la, Dr. Daga quien es la asesora del presente estudio su número es 951815648 o con la coordinadora Académica de la Escuela Profesional de Enfermería - Universidad César Vallejo campus Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento se brindará con el propósito de informar a los padres y madres que voluntariamente participaran de un trabajo de investigación con el fin de obtener información clara

La investigación pertenece a Lili Roxana Maluquish Huaman estudiante de enfermería en la Universidad Privada Cesar Vallejo, sede LIMA-ESTE; el objetivo es Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería dirigida a padres en prevención de obesidad infantil, del colegio Mí Jesús la Era Ñaña, 2019”.

La participación es totalmente voluntaria y confidencial si usted accede y participa en dicha investigación se le entregara cuestionarios antes y después de las sesiones educativas las cuales tendrán preguntas cerradas, claras y entendibles, las respuestas que usted manifieste serán confidenciales e interpretadas numéricamente.

Si usted acepta participar en dicho proyecto de investigación de manera voluntaria, será totalmente discreto por lo tanto la información brindada y obtenida no se hará público una vez terminado el cuestionario, irá rectamente a un programa estadístico, brindando una interpretación analítica y así, usted es libre de concurrir y preguntar todo lo deseado ante cualquier cuestión, desde ya se agradece su participación.

Firma del participante

firma del investigador

ANEXO 07: CRONOGRAMA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

	ACTIVIDADES	CRONOGRAMA			HORA	RESPONSABLE
		Julio	Julio			
		26	03	10		
M O T I V A C I O N	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación con los directivos del colegio portales del saber • Difusión de las actividades educativas a través de volantes, carteles • Convocar a los padres del de los niños de 3ro y 4to de primaria 	X			1:00 pm	Lili Roxana Maluquish Huamán
P R O C E S O	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación del pre test: desarrollo de la primera sesión educativa. • Vivamos sin obesidad • Sesión 1. Aprendiendo sobre obesidad • Sección 2. Alimentación saludable • Sección 3. Actividad física 		X		12:00 pm	
E V A L U A C I O N	Aplicación del instrumento de post test evaluación a los papitos.			X	1:00 pm	

ANEXO 08



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“JUNTOS CONTRA LA OBESIDAD INFANTIL”

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL
DIRIGIDA A PADRES DEL COLEGIO MI JESÚS LA ERA ÑAÑA, 2019.**

RESPONSABLE:

Lili Roxana Maluquish Huaman

Lima -2019



INTRODUCCIÓN

La obesidad infantil es una enfermedad que en la actualidad está siendo considerada por la Organización Mundial de la Salud como una epidemia del siglo 21, esta se produce cuando no hay un equilibrio en el consumo y en el gasto energético. También se produce por una inadecuada alimentación saludable

Las intervenciones educativas en el centro educativo serán muy interesantes. En prevención y control de obesidad, la inserción de nuevos conocimientos en los padres y madres de familia, las sesiones educativas de alimentación saludable y la actividad física, tienen como finalidad promover cambios en las conductas relacionadas con la elección de dietas y estilos de vida más saludables

El objetivo de dicho trabajo es determinar el efecto de la intervención educativa dirigida a padres en prevención de obesidad infantil del colegio Mi Jesús la Era Ñaña.

I. OBJETIVO GENERAL

- Incrementar conocimientos y actitudes en los padres y niños, que ayude a fomentar hábitos y comportamientos saludables para prevenir la obesidad en escolares.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar conocimiento sobre el concepto de obesidad infantil en el colegio Mi Jesús la Era Ñaña.
- Brindar conocimiento sobre alimentación saludable en el colegio Mi Jesús la Era Ñaña.
- Brindar conocimiento sobre actividad física en el colegio Mi Jesús la Era Ñaña.

GRUPO BENEFICIARIO:

Padres y madres del colegio Mi Jesús la Era Ñaña.

III. CONTENIDOS

- Definición de la obesidad.
- Concepto de alimentación saludable
- Concepto de ejercicio y actividad física

IV. JUSTIFICACIÓN

La presente intervención se elabora según los porcentajes elevados de obesidad a nivel mundial, también observamos que el Colegio Mi Jesús de la Era Ñaña. Gran parte de nuestros niños sufre dicha enfermedad. La cual nos permitirá seleccionar, planificar, organizar, ejecutar y evaluar las acciones estratégicas para la sesión educativa en el presente año.

V. METODOLOGÍA

La metodología que se utilizara en dicha intervención educativa es el método explicativo y participativo. Aplicando las siguientes técnicas:

- Intercambio y perfeccionamiento de ideas.
- Lluvia de ideas.
- Utilización de ilustraciones. Y ejemplos de la vida cotidiana.
- “video sobre alimentación saludable.”

VI. ESTRUCTURA:

La estructura de la intervención educativa consta de los siguientes:

- Presentación
- Introducción
- Aplicación del instrumento de evaluación (pretest).
- Desarrollo de actividades.
- Aplicación del instrumento de evaluación (post test).
- Despedida y agradecimiento.

VI. PROCEDIMIENTO

- La intervención educativa se realizó utilizando métodos didácticos y audiovisuales, como son rotos folio, trípticos, mosquitos, imágenes grandes en papelotes conteniendo información sobre prevención de obesidad infantil, también se realizará intercambio de ideas, ejemplos de la vida cotidiana como retroalimentación, y finalizaremos la intervención con un divertido juego “Reventando globos” en la cual los niños se ejercitarán juntos a sus papis.

VII. LUGAR Y FECHA

- **Lugar:** Mi Jesús la Era Ñaña.
- **Fecha:** 26 /07/19

VIII. DURACIÓN: 45 minutos

IX. MEDIOS Y MATERIALES

Medios:

- Audiovisuales: rota folio conteniendo todo sobre prevención de la obesidad infantil

Materiales:

- tríptico
- Rota folio
- Hojas de color
- Mosquitos
- Plumones
- Papelotes conteniendo imágenes grandes
- Afiches informativos
- Sillas
- Marco para la sesión de fotos

X. EVALUACIÓN

Evaluación diagnóstica:

- Se realizará el inicio del programa educativo para Identificar el conocimiento que llegan a traer consigo los padres sobre la prevención de obesidad en niños del colegio Mi Jesús, a través de un pre-test.

Evaluación sumativa:

- Esta evaluación se realizará mediante el desarrollo de la intervención con el propósito de determinar el logro de los objetivos, teniendo en cuenta la participación activa de los padres y madres del colegio, desarrollando así la intervención educativa.

A. PLANEAMIENTO DE ACTIVIDADES

SENSIBILIZACIÓN A LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO MI JESÚS LA ERA ÑAÑA.

FECHA: 26 DE JULIO DEL 2019

HORA:

Se realizará una visita al Colegio Mi Jesús de La Era para sensibilizar a los padres y madres de familia, a través de diferentes materiales como los mosquitos, carteles e invitaciones. Estos materiales contendrán la información sobre la prevención de obesidad infantil.



The poster features a large image of a child's torso, with the text "Vivamos sin OBESIDAD" overlaid. The word "Vivamos sin" is in a green, cursive font, and "OBESIDAD" is in a large, bold, dark red font. Below the main text, there are three circular images: a child eating a burger, a plate of healthy food, and children playing sports. The text "CHARLA EDUCATIVA" is written in white on a blue background. Below this, there are three bullet points: "Que es la obesidad, Tipos y consecuencias.", "Alimentación saludable", and "Actividad física". At the bottom, there is a light blue banner with the text "Fecha:", "Hora:", and "Lugar:". The slogan "Ven y aprende a prevenir la obesidad" is written in a yellow, cursive font at the bottom right.

Vivamos sin
OBESIDAD

CHARLA EDUCATIVA

- ▶ Que es la obesidad, Tipos y consecuencias.
- ▶ Alimentación saludable
- ▶ Actividad física

Fecha:
Hora:
Lugar:

Ven y aprende a prevenir la obesidad

Organiza



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

SESION EDUCATIVA N° 1 APRENDIENDO SOBRE OBESIDAD

FECHA: 03 de agosto HORA: 1:00

OBJETIVO	CONTENIDO	TÉCNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIA	DURACIÓN
<p>Lograr llamar la atención del público para sensibilizar e involucrar al del tema a Exponer.</p>	<p>PRESENTACION: Muy buenos días padres y madres de familia, mi nombre Lili Roxana Maluquish human soy estudiante de la Universidad Cesar Vallejo de la escuela de Enfermería., en esta oportunidad les brindare información sobre prevención de obesidad en niños, esperando que sea de ayuda para cada uno de los presentes.</p> <p>INTRODUCCIÓN: La obesidad infantil es una enfermedad que en la actualidad está siendo considera por la organización mundial de la salud como una epidemia del siglo 21.</p>	<p>Explicativa</p>	 	<p>Identificación de los padres y madres de familia con sus respectivos solapines.</p>	<p>5 min</p>

<p>Evaluar los conocimientos antes de iniciar la intervención educativa.</p>	<p style="text-align: center;">APLICAR EL PRE TEST</p>		<p style="text-align: center;">Cuestionario</p>		<p style="text-align: center;">10 min</p>
<p>Motivar el interés de las madres sobre el tema a desarrollar.</p> <p>Brindar información sobre generalidades de obesidad infantil.</p>	<p>Se les preguntara a los padres y madres si tienen alguna información sobre el tema. Se motiva la participación de las madres con opiniones o ideas de acuerdo al tema, usando preguntas.</p> <p>CONTENIDO</p> <p>OBESIDAD</p> <p>¿Qué es la obesidad? Es la acumulación anormal o excesiva de grasa en el organismo poniendo en riesgo la salud de la persona, esto también conllevara a sufrir enfermedades como es</p> <p>Tipos de obesidad:</p> <p>Existe muchos tipos de obesidad, pero las que mayor se destacan en niños son la dietética, sedentaria, y por desajustes.</p>	<p>Lluvia de ideas</p> <p>Reflexión personal</p> <p>Expositiva</p>	<p>Papelografos y plumones</p>  	<p>Formación de equipos</p> <p>Presentación de preguntas específicas del tema a cada equipo. Cada equipo opinara de acuerdo a la pregunta</p> <p>Materiales concretos que acompañen con la exposición</p>	<p style="text-align: center;">5 min</p> <p style="text-align: center;">20 min</p>

Causas de obesidad:

La principal causa de obesidad en niños es la inadecuada alimentación, y la escasa actividad física.

consecuencias de obesidad:

Esta enfermedad se puede conllevar toda una vida, riesgos de sufrir problemas físicos y reducción de la movilidad como también sufrir enfermedades del corazón, diabetes, e hipertensión arterial.

Prevención de obesidad:

La obesidad se puede prevenir de muchas maneras, animándose a consumir alimentos que casi nunca consumen como las verduras, frutas incluyendo el consumo de agua dos litros por día, y realizando actividad física.



OBJETIVO	CONTENIDO	TÉCNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIA	DURACIÓN
<p>Lograr que Los padres y madres asistentes aprendan sobre la importancia de la alimentación saludable.</p> <p>Definición de alimentación saludable</p>	<p>Darles la bienvenida a los participantes a la segunda sesión educativa.</p> <p>Iniciar con el repaso de los puntos importantes de la sesión anterior, antes de comenzar con la segunda sesión.</p> <p>La alimentación saludable: Es un estilo de vida adecuado, donde se opta cada día por la alimentación variada y nutritiva con frutas y verduras.</p> <p>Importancia: Es sumamente importante que el niño o niña tenga una alimentación buena ya que esta ayudara en su crecimiento y desarrollo.</p> <p>Cantidad: Lo ideal es consumir cinco raciones de verduras y frutas cada día</p> <p>Tipos de alimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cereales ✓ Carnes: pollo, pescado, pavo ✓ Verduras: coliflor, espinaca, brócoli. 	<p>Explicativa</p>		<p>Identificación de los padres y madres de familia con sus respectivos solapines.</p>	<p>5 min</p> <p>25 min</p>

<p>Despedida Evaluar los conocimientos adquiridos después de las sesiones educativas.</p>	<p>Tiempo de ejercicio: Es de 30 a 60 minutos al día.</p> <p>POST TES Agradecerles por tomarse el tiempo de venir a aprender y reforzar nuevos conocimientos para así prevenir la enfermedad que hoy está atacando a nuestros pequeños niños, Al finalizar se realizara la sesión de fotos para la evidencia, y se realiza un compartir.</p>		<p>Cuestionario</p>   	<p>10 min.</p>
---	--	--	---	----------------

ANEXO 09. PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de hipótesis objetivo (General)

Nivel de significancia

$$\alpha = 0,05$$

Regla para decidir

Para analizar el efecto de la intervención educativa, se debe tener en cuenta que si las distribuciones de las calificaciones analizadas tienen normalidad (Sig. > 0,05) se debe utilizar la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y por el contrario, si al menos una de las distribuciones de las calificaciones analizadas no tienen normalidad (Sig. < 0,05) se debe utilizar la prueba de “Wilcoxon”.

<i>Pruebas de normalidad para la pre-evaluación y la post-evaluación de la variable</i>			
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Pre-evaluación, VARIABLE	0,967	30	0,458
Post-evaluación, VARIABLE	0,918	30	0,023

Decisión

El resultado para una de las distribuciones analizadas es inferior al nivel de significancia de 0,05 ($0,023 < 0,05$); de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar el efecto de la intervención educativa.

Nivel de significancia (objetivo específico 1)

$$\alpha = 0,05$$

Regla para decidir

Para analizar el efecto de la intervención educativa, se debe tener en cuenta que si las distribuciones de las calificaciones analizadas tienen normalidad (Sig. > 0,05) se debe utilizar la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y por el contrario, si al menos una de las distribuciones de las calificaciones analizadas no tienen normalidad (Sig. < 0,05) se debe utilizar la prueba de “Wilcoxon”.

<i>Pruebas de normalidad para la pre-evaluación y la post-evaluación de la Dimensión 1</i>			
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Pre-Evaluación, Generalidades	0,929	30	0,046
Post-Evaluación, Generalidades	0,832	30	0,000

Decisión

El resultado para las dos distribuciones analizadas es inferior al nivel de significancia de 0,05; de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar el efecto de la intervención educativa.

Nivel de significancia (objetivo específico 2)

$$\alpha = 0,05$$

Regla para decidir

Para analizar el efecto de la intervención educativa, se debe tener en cuenta que si las distribuciones de las calificaciones analizadas tienen normalidad ($\text{Sig.} > 0,05$) se debe utilizar la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y por el contrario, si al menos una de las distribuciones de las calificaciones analizadas no tienen normalidad ($\text{Sig.} < 0,05$) se debe utilizar la prueba de “Wilcoxon”.

<i>Pruebas de normalidad para la pre-evaluación y la post-evaluación de la dimensión 2</i>			
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Pre-Evaluación, Alimentación saludable	0,879	30	0,003
Post-Evaluación, Alimentación saludable	0,720	30	0,000

Decisión

El resultado para las dos distribuciones analizadas es inferior al nivel de significancia de 0,05; de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar el efecto de la intervención educativa.

Nivel de significancia (objetivo específico 3)

$$\alpha = 0,05$$

Regla para decidir

Para analizar el efecto de la intervención educativa, se debe tener en cuenta que si las distribuciones de las calificaciones analizadas tienen normalidad ($\text{Sig.} > 0,05$) se debe utilizar la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y por el contrario, si al menos una de las distribuciones de las calificaciones analizadas no tienen normalidad ($\text{Sig.} < 0,05$) se debe utilizar la prueba de “Wilcoxon”.

<i>Pruebas de normalidad para la pre-evaluación y la post-evaluación de la dimensión 3</i>			
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Pre-evaluación, Actividad física	0,785	30	0,000
Post-Evaluación, Actividad física	0,744	30	0,000

Decisión

El resultado para las dos distribuciones analizadas es inferior al nivel de significancia de 0,05; de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar el efecto de la intervención educativa.

ANEXO 10. ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, María Antonieta Daga Díaz, docente de la Facultad de ciencias de la Salud y Escuela Profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada

"Intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del Colegio Mi Jesús la Era Ñaña, 2019", De la estudiante Maluquish Huaman Lili Roxana, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho 08 de octubre 2019.



María Antonieta Daga Díaz

DNI: 09345616

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO 12. PANTALLAZO DE TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=1254977928&lang=es&s=1&u=1091397603

feedback studio "Intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del Colegio "Mi Jesús", la Era Ñaña. 2019"

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del Colegio "Mi Jesús", la Era Ñaña. 2019"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR:
Mahaquish Huaman Lili Roxana
ORCID: (0000-0002-0291-520X)

ASESOR:
Mg: Daga Díaz María Antonicta
(ORCID: 0000-0002-4883-6371)

LINEA DE INVESTIGACION:
Enfermedad no transmisible
LIMA - PERÚ
2019



Resumen de coincidencias
23 %
Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias	Porcentaje
1 repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %
3 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
4 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
5 repositorio.upu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6 repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7 repositorio.unheval.edu... Fuente de Internet	1 %
8 repositorio.unapiquitos... Fuente de Internet	1 %
9 scielo.isciii.es Fuente de Internet	1 %
10 www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	1 %
11 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
12 es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
13 repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
15 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %

Página: 1 de 33 Número de palabras: 8987 Text-only Report | Turnitin Classic | High Resolution Activado 15:38 10/02/2020

ANEXO 13. AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

NADIA LIANY ZEGARRA LEON

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

LILI ROXANA MAJQUISH HUAMAN

INFORME TITULADO:

“Intervención educativa en prevención de obesidad infantil dirigida a padres del Edegio “Mi Jesús” la Era Nana, 2019”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA:

09 de Octubre 2019

NOTA O MENCIÓN:

14 (CATORCE)



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN