



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LA MADRE Y SU RELACIÓN EN EL
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. 8190**

CARABAYLLO, 2018

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

AUTORA:

YARLEQUE VICENTE, DIANA MARIBEL

ASESORA:

MG. BECERRA MEDINA, LUCY

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD INFANTIL

LIMA - PERÚ

2018



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

**DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
N°222-2018-UCV-LIMA NORTE/EP-ENFERMERÍA.**

El Presidente y los miembros del Jurado Evaluador, designados con Resolución Directoral N°836-2018-UCV-Lima Norte/EP-ENFERMERÍA de la Escuela Profesional de Enfermería acuerdan:

PRIMERO.- Aprobar por: **UNANIMIDAD**

El Desarrollo de Proyecto de Investigación presentada por él (la) estudiante:

YARLEQUE VICENTE, DIANA MARIBEL

Con el Tema denominado:

PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LA MADRE Y SU RELACIÓN EN EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. 8190 CARABAYLLO, 2018

SEGUNDO.- Al culminar la sustentación, él (la) estudiante **YARLEQUE VICENTE, DIANA MARIBEL**, obtuvo el siguiente calificativo:

NUMERO	LETRAS	CONDICIÓN
15	QUINCE	APROBADO

Presidente : Mgtr. Rosario Rivero Alvarez

Secretario : Mgtr. Victoria Sallo Accostupa

Vocal : Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

Los Olivos, 12 de diciembre de 2018



Mgtr. Zora Maria De Los Angeles Riojas Yance
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería
Lima Norte

DEDICATORIA:

A mis padres Miguel y Rosa por brindarme su apoyo constante y confianza
A mis hermanos Vanessa y Alexis porque siempre estamos juntos a pesar de los
problemas, además de motivarme cada día en seguir adelante
A Emerson y a mi hija Alessia por acompañarme en este arduo camino.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme las fuerzas necesarias en alcanzar mi meta.

A la Universidad, por haber permitido obtener conocimientos que contribuye en mi desarrollo profesional y en la formación que me ha brindado, en especial a mi Asesora la Mg Lucy Becerra Medina por su permanente apoyo y soporte en el desarrollo del trabajo de investigación de mi tesis.

Declaración de autenticidad

Yo, Yarleque Vicente, Diana Maribel, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, declaro que el trabajo académico titulado “Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el estado nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabayllo, 2018”, presentado en VII capítulos para la obtención del título profesional de Licenciada en Enfermería, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, Diciembre del 2018



DNI: 47036876

Yarleque Vicente, Diana Maribel

PRESENTACIÓN

A los Señores Miembros del Jurado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte, presento la Tesis titulada: “Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el estado nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabaylo, 2018”, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para optar el título profesional de licenciada en enfermería.

El presente estudio está estructurado en siete capítulos. En el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, trabajos previos internacionales y nacionales, teorías relacionadas con el tema, la formulación del problema, justificación del estudio y los objetivos planteados en base al instrumento usado. En el segundo capítulo se expone el diseño de la investigación, las variables y la Operacionalización, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos aplicados en la investigación. Con el tercer capítulo se expone los resultados descriptivos y el cuarto capítulo está dedicado a la discusión de los resultados. El quinto capítulo menciona las conclusiones de la investigación realizada, en el sexto se fundamentan las recomendaciones y en el séptimo capítulo se enuncian las referencias bibliográficas. Finalmente se presentan los Anexos que dan consistencia a los enunciados de los capítulos previamente expuestos.

Por lo expuesto Señores Miembros del Jurado, recibiré con beneplácito vuestros aportes y sugerencias, a la vez deseo sirva de aporte a quien desee continuar con la investigación del desarrollo del tema.

Atentamente,

Yarleque Vicente, Diana Maribel

Índice

	Pág.
Carátula	
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
I.INTRODUCCIÓN	11
1.1 Realidad Problemática	12
1.2 Trabajos previos	14
1.3 Teorías relacionadas al tema	18
1.4 Formulación del problema	27
1.5 Justificación del estudio	27
1.6 Hipótesis	28
1.7 Objetivos	29
1.7.1. Objetivo General	
1.7.2. Objetivo General	
II. MÉTODO	30

2.1 Diseño de investigación	31
2.2 Variables, Operacionalización	32
2.3 Población y muestra	34
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	34
2.5 Método de análisis de datos	35
2.6 Aspectos Éticos	35
III. RESULTADOS	36
IV. DISCUSIÓN	42
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	47
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
Anexos	53
Anexo 1 Instrumento	
Anexo 2 Matriz de consistencia	
Anexo 3 Autorizaciones	
Anexo 4 Tablas (demográficas /otras, si corresponde)	
Anexo 5 Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional	
Anexo 6 Acta de aprobación de originalidad de la tesis.	
Anexo 7 Formulario de autorización para la publicación electrónica de las tesis	
Anexo 8 Informe de originalidad Turnitin	
Anexo 9 Recibo digital de entrega al Turnitin	

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo, 2018. **Método:** El estudio fue de enfoque cuantitativo, aplicativo - correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. **Muestra:** Estuvo conformada por 55 madres usando el criterio de inclusión y exclusión que fueron evaluadas mediante un cuestionario sobre las prácticas alimentarias y a los niños de 3 a 5 años se evaluó el estado nutricional según los indicadores antropométricos. **Resultados:** el 89.1% de las madres de niños de 3 a 5 años señalan tener prácticas alimentarias adecuadas, el 10.9% son prácticas inadecuadas. En cuanto el estado nutricional según peso para la talla un 67.3% de niños de 3 a 5 años presentan un adecuado estado nutricional, mientras que el 21.8% tiene sobrepeso y el 10.9% mantiene obesidad. **Conclusión:** De acuerdo a los resultados mediante la prueba de hipótesis, se encontró que existe asociación entre las prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de la I,E 8190 de Carabayllo.

Palabras clave: Prácticas Alimentarias, estado nutricional, niños de 3 a 5 años

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the feeding practices of the mother and the nutritional status in her child from 3 to 5 years of the I.E. 8190 Carabayllo, 2018.

Method: The study was a quantitative, applicative - correlational, non-experimental design and cross-sectional approach. **Sample:** It consisted of 55 mothers using the inclusion and exclusion criteria that were evaluated through a questionnaire on food practices; and children from 3 to 5 years are evaluated by nutritional status according to anthropometric indicators. **Results:** 89.1% of mothers of children aged 3 to 5 years reported having adequate dietary practices, 10.9% indicated that they are inappropriate practices. Regarding the nutritional status according to the weight of the image in 67.3% of children aged 3 to 5 years, an adequate state of health is presented, while 21.8% are overweight and 10.9% maintain obesity. **Conclusion:** According to the results by hypothesis testing, it has been found that there is an association between the feeding practices of mothers and the nutritional status of children from 3 to 5 years of I, E 8190 of Carabayllo.

Key words: Food Practices, nutritional status, children from 3 to 5 years old

I. Introducción

1.1. Realidad Problemática

Unos de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) es acabar con el hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible; por ello para el 2030 se pretende garantizar la accesibilidad a todas las personas exclusivamente a los pobres y personas vulnerables, a una alimentación saludable, nutritiva y suficiente durante todo el año. Además se pondrá fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, para 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, como uno de las aspiraciones del ODM.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la desnutrición está vinculada con el 45% de fallecimiento en niños menores de 5 años. La mayor parte se registran en países con ingresos medianos y bajos. Así mismo, en aquellos países están incrementando las tasas de obesidad y sobrepeso en los niños(as). A nivel general en el 2016, 155 millones padecen de retardo del crecimiento, 52 millones presentan emaciación, debido a la escasez de nutrientes, de una alimentación carente de minerales y vitaminas, de una atención infantil inapropiada y de las enfermedades, además el alza de los precios de los alimentos, su escasez en zona de conflicto y las catástrofes naturales reducen el acceso de las familias a alimentos apropiados y en cantidad suficiente; por otro lado 41 millones presentan sobrepeso y obesidad que ha aumentado a nivel mundial siendo uno de los primordiales retos para la salud pública.²

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO), existe 6,1 millones de niños con desnutrición crónica, en la cual 3,3 millones en Sudamérica, 2,6 millones en Centroamérica y 200 mil en el Caribe. Además 700 mil niños y niñas padecen de desnutrición aguda, el 1,3% de los menores de 5 años. Por otro lado el sobrepeso infantil ha aumentado en América Latina y el Caribe el 7,2% de los niños menores de 5 años vive con sobrepeso. Se trata de un total de 3,9 millones de niños, 2,5 millones de los cuales viven en Sudamérica, 1,1 millones en Centroamérica y 200 000 en el Caribe.³

En el Perú, según el Instituto Nacional de Salud en el año 2018, el departamento con gran proporción de desnutrición crónica en niños menores de 5 años pertenecen a Huancavelica prevalencia mayor a 30%, en Lima es de 9.3%. Con respecto a la proporción de desnutrición aguda la más alta es en Loreto con el 2.1%, en Lima es de 0.9%. Por otro lado, el sobrepeso

y la obesidad prevalece más en Tacna con 12.2% y 3.3% respectivamente, Lima ocupa el tercer lugar con el 9.5% y 2.7%.⁴

En el distrito de Carabayllo, entre el año 2017 y 2018 la desnutrición crónica en niños menores de 5 años ha reducido de un 6.8% a 6.4%, en la desnutrición aguda de un 1.1% a 0.9% por otro lado se observa un incremento en los indicadores de sobrepeso con un incremento de 7.4% a 8.5% y en la obesidad el incremento es de 1.8% a 2,2 % de casos, datos confirmados por el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) en el periodo enero – junio ⁴.

Alrededor del 30% de la población mundial, en niños de 0 a 5 años presenta retraso del crecimiento como resultado de una inadecuada alimentación. Cabe mencionar que inclusive en ambientes con bajos recursos el mejoramiento de las prácticas de alimentación puede prosperar el consumo de nutrientes y calorías, y por consiguiente el estado nutricional. Mantener una alimentación saludable durante toda la vida fomenta a evitar la mala nutrición en todos sus modos, asimismo diferentes padecimientos y patologías no transmisibles. A pesar de ello, la urbanización activa, el incremento de la elaboración de alimentos procesados y la modificación de los estilos de vida han dado lugar a una transformación en las prácticas alimentarias. Hoy en día existe un incremento de consumo de alimentos con altas calorías, grasas de tipo trans, grasas saturadas, sal y azúcares; también existe personas con insuficiente consumo de fibra dietética, verduras y frutas.²

La constitución precisa de una dieta sana, variada y equilibrada va a depender de los requerimientos de cada individuo (según el sexo, la edad, ejercicio físico y hábitos de vida), el entorno cultural, las prácticas alimentarias y los alimentos que disponen en su localidad. Sin embargo, los fundamentos esenciales de la nutrición sana son siempre iguales.

Las prácticas inadecuadas en la alimentación, pueden ser influenciadas por diversos aspectos como la inaccesibilidad de alimentos ricos y variados en nutrientes, servicios inapropiados o entorno insaludable de agua potable o saneamiento y las malas prácticas de higiene. Estos factores influyen directamente o indirectamente en la ingesta inadecuada de alimentos y en la presencia de enfermedades generando una alteración en el estado nutricional. Así mismo, el consumo de alimentos ricos en carbohidratos desvían las prioridades del niño, creando gustos alimenticios que interfieren en una alimentación sana. Si el niño constantemente consume este tipo de alimento puede perjudicar el crecimiento pondoestatural con un riesgo

elevado de desnutrición, por el contrario si se consume comidas rápidas con alto contenido de grasas y sal tiene el riesgo de tener sobrepeso u obesidad.

Considerando que el estado nutricional de los niños, es el resultado de las prácticas de alimentación que desempeñan las madres, es importante saber de qué manera se obtiene y se distribuye los alimentos en los niños, puesto que las costumbres de las madres pueden ser positivas o negativas para la salud del niño, que incluso modifica las preferencias alimentarias.

Para de enfermería una de las funciones más destacable e importante es la educación principalmente para fomentar la salud y la prevención de la enfermedad, sea en la persona, familia y sociedad, resultando como punto clave la consejería nutricional que se realiza mediante el control de crecimiento y desarrollo del niño, en la cual se apoya a la madre a conocer los factores riesgo que daña la salud y en la alimentación del niño.

Esta Institución Educativa 8190 Sol Naciente, localizada en un asentamiento humano, se observa que en algunas ocasiones tiene falta de agua potable, lo que puede influir en el correcto manejo y preparación de los alimentos, así como en la desinfección de las manos, también se observa a niños con bajo peso para su edad y otros con sobrepeso. Los niños generalmente consumen elevadas porciones de carbohidratos, grasas, bebidas gaseosas y diversas golosinas que le son proporcionadas mayormente por sus madres o familiares, situación que es preocupante para el personal de enfermería, puesto que se debe controlar o mejorar esta conducta mediante la sensibilización y educación constante y frecuente hacia las madres y sus hijos.

TRABAJOS PREVIOS

Nacionales

Aybar E, Lima (2018), desarrolló un estudio con el objetivo de determinar las prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional de los niños Pre- escolares de la Institución Educativa Inicial Comunal Delicias de Villa. Su estudio fue descriptivo, prospectivo y de corte transversal con una población constituida por 60 niños preescolares y 60 madres de familia. El instrumento utilizado fue el cuestionario y la ficha de registro. Los resultados fueron que las prácticas alimentarias de las madres de niños pre-escolares es adecuada en 60% e inadecuada 40%; y el estado nutricional de los niños preescolares según el índice

antropométrico P/E el 60% es normal, 40% desnutrición, T/E el 77% es normal y 23% talla baja y P/T el 73% es normal, 17% desnutrición, 10% sobrepeso.⁵

Díaz J, Lima (2017), ejecutó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación de prácticas alimentarias de madres respecto al estado nutricional en preescolares de la I.E San Felipe en SMP. Lima- Perú 2017. Su estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. Su población de estudio estuvo conformada por 50 madres, el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que el 84% de madres realizan prácticas alimentarias adecuadas, mientras un 16% de madres realizan las prácticas inadecuadas. Con respecto al estado nutricional, se observa que del 100% (50) de niños preescolares, solo el 2% presenta desnutrición aguda, mientras el 20% sobrepeso. Sin embargo el 78% presenta un estado nutricional normal. Se concluyó que las prácticas alimentarias de madres en los niños preescolares de la I,E San Felipe según el manejo de los alimentos es adecuada en su totalidad, así mismo también encontramos que la frecuencia del consumo de alimento y el comportamiento alimentario se brinda de manera adecuada.⁶

Robledo J, Lima (2016), en la investigación con el objetivo de determinar las prácticas alimentarias maternas y valoración nutricional de los preescolares. Su estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo no correlacional, no experimental transversal, en una población de 108 madres y preescolares de 3 a 5 años, empleo la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que las prácticas alimentarias maternas, un 52,94% son no saludables en valor nutricional de los alimentos, en hábitos el 62,67% son no saludables, en frecuencia el 54.90% son no saludables y en lugar el 58,52% son no saludables. Así mismo para la variable de Valoración nutricional de los preescolares nos muestra que el 41,17% se encuentra en riesgo para peso/edad, en talla/edad un 88,24% talla normal y para peso/talla el 39.22% presenta riesgo en el crecimiento. Se concluye que las prácticas alimentarias maternas son saludables y la valoración nutricional en los preescolares son normales, además para valoración nutricional, los indicadores de peso/edad se encuentra que casi la mitad de los niños encuestados se encuentran en riesgo nutricional, en talla/edad es normal con un alto porcentaje, y en el indicador peso/talla más de la cuarta parte está en riesgo ya sea en obesidad, sobrepeso y desnutrición aguda.⁷

Cielo M, Chimbote (2016), en la investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas alimentarias en madres con el estado nutricional de niños preescolares del Centro Poblado Cambio Puente 2014. Su estudio fue de tipo descriptivo – correlacional de corte transversal, su población de estudio es de 43 niños en edad preescolar y 42 madres, la recolección de datos fue la encuesta utilizando 3 instrumentos: un cuestionario estructurado, entrevista y una ficha de estado nutricional. Los resultados muestran que en las prácticas alimentarias en madres y su relación con estado nutricional de niños preescolares, encontramos que el 46.6% de niños preescolares con diagnóstico nutricional normal, sus madres tienen una buena práctica alimentaria, el 30.2% del mismo grupo de niños preescolares, sus madres tienen una regular práctica alimentaria y el 7.0% de niños con desnutrición crónica sus madres presentan una mala práctica alimentaria. En conclusión si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables del nivel de conocimientos en madres en el estado nutricional de niños preescolares. Se recomienda elaborar programas educativos orientados a la educación de las madres relacionadas con la alimentación en el preescolar.⁸

Internacionales

Solano A. Ecuador (2018) realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar si existe una relación entre los hábitos alimentarios y la presencia de enfermedades alimentarias más frecuentes de los niños con el estado nutricional en edad preescolar que asisten a la Unidad Educativa “Vicente Rocafuerte” del Cantón el Triunfo – Guayas. Fue un estudio enfoque cuantitativo, no experimental de tipo transversal con un alcance descriptivo y observacional. Su población de estudio estuvo conformada por 64 niños de 3 a 6 años que fueron sometidos a una valoración nutricional que incluyó indicadores antropométricos, la técnica fue la entrevista del menor y encuesta a su representante. Sus resultados fueron que el análisis de los indicadores para el estado nutricional muestra que el 79% de los niños presentan un peso y una talla adecuada para su edad, que el 14% tiene sobrepeso y obesidad según IMC/E y el 4% presenta desnutrición o riesgo de bajo peso según P/E y T/E, lo que concluye que la mayoría de la población se encuentran en rango de normalidad, según las tablas de la Organización Mundial de la Salud, en los resultados de los hábitos alimentarios la mayoría de niños cumplen con lo recomendado, así mismo las enfermedades asociadas con la alimentación son escasas en los infantes; por su parte en la frecuencia alimentaria se observó

que los productos industrializados y procesados están siendo consumidos en altas cantidades provocando un riesgo de malnutrición en el niño.⁹

Campos R y Macarena L, Argentina (2017) en su tesis cuyo objetivo fue analizar la relación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y el entorno familiar de los niños de 3 a 5 años que asisten al jardín de infantes Egidio Cerrito de Barrio "El Chingolo" de la ciudad de Córdoba, en el periodo de abril - septiembre del año 2017. Estudio observacional, correlacional simple, de corte transversal, la población fue de 110 niños de 3 a 5 años del "Jardín Egidio Cerrito". En la recolección de datos realizó mediante la encuesta y medición antropométrica de peso y talla. Los resultados fueron en los hábitos alimentarios se observó que el 68 % de los niños realizan entre 2 y 3 comidas por día, el 27 % realiza adecuadamente 4 comidas, el 40 % de ellos tiene un consumo elevado de golosinas. Con respecto al estado nutricional el 60% es normal (Eutrófico) y el 36% exceso de peso o malnutrición por exceso. Según talla para la edad el 4 % de los niños presentan baja talla y el 96 % presentan talla normal.¹⁰

Muñoz M. Angarita S, Colombia (2017) ejecutó un estudio con el objetivo de formular un Proyecto educativo que favorezca el fomento de estilos de vida saludable en los niños de primera infancia del Hogar Infantil Claveles de Amor. El estudio fue analítico de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por una muestra aleatoria de 40 niños; la recolección de muestra fue la toma de medidas antropométricas (peso y talla), y se les aplicó la encuesta de frecuencia de consumo de alimentos y determinación de la actividad física. Los resultados en los hábitos alimenticios se determinó el consumo bajo de lácteos; diariamente solamente el 15% de los niños consumen leche sola y un 5% consumen yogurt y queso a diario. En cuanto al consumo de frutas y verduras, entre un 20 y 25% de los niños consumen solo una porción al día. Las leguminosas solo un 30% las consume a diario. Se observa también un consumo permanente de productos como paquetes 40% y dulces 45%. En cuanto a la evaluación del estado nutricional según los indicadores de OMS de peso/ talla y Talla/edad se encontró que un 28% de los niños presentaron riesgo de talla baja para la edad, y un 26% alerta de peso bajo para la edad, un 9% presenta riesgo de sobrepeso.¹¹

Molina G, Morales D, Huiracocha M, Abril M y Abril S, Ecuador (2016), realizaron un estudio con el objetivo de describir el estado nutricional y los hábitos del estilo de vida en

preescolares de 2 a 4 años de los Centros Infantiles del Buen Vivir del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) en Cuenca – Ecuador. Fue un estudio descriptivo de corte transversal, su población estuvo conformada por 156 niños que acuden al centro infantil, el instrumento fue un cuestionario y las medidas antropométricas. Sus resultados fueron en el indicador talla/ edad, se observa que el 26.9% de los niños/as presentan baja talla y 72.4% talla normal. En el indicador peso/edad 0.6% presento bajo peso; 77% peso normal y 1.2% sobrepeso y obesidad. Con respecto al número de comidas por día el 65.5% de los niños y niñas consumen más de 5 comidas al día y el consumo de bebidas azucaradas (bebidas gaseosas y jugos artificiales), se observa un mayor consumo semanal de este tipo de bebidas en los niños y niñas, presentando un 33.3% y 34.2% respectivamente de riesgo de sobrepeso en el indicador IMC/ edad.¹²

TEORIAS RELACIONADOS AL TEMA

MADELEINE LEININGER “TEORIA DE LA DIVERSIDAD Y UNIVERSALIDAD”

Madeleine Leininger, se enfoca en los conceptos de la antropología y enfermería para crear la teoría de enfermería transcultural, enfocada en el cuidado cultural, comprobando que las personas de diferentes culturas puedan colaborar en su cuidado. Por ello se debe centrar en el cuidado integral del individuo en base a la salud, en conocer las prácticas y creencias de cada grupo cultural, con el objetivo de proporcionar la atención de enfermería con una cultura coherente, sensitiva y capacitada para personas de diferentes culturas¹³.

Esta teoría está orientada para que las enfermeras exploren y consigan los conocimientos acerca de la vida del paciente, para que se hagan uso de sus perspectivas interiores, sus entendimientos y prácticas, para que puedan recibir el cuidado que necesiten con el objetivo de restablecer su estado de salud. El investigador que usa este método, según Leininger debe: suspender o retener juicios predeterminados, ser sensible y receptivos a las ideas y descripciones de las personas estudiadas. El investigador, debe estar consciente y entender que el cuidado genérico solo podrá ser conocido al estudiar a la gente en su contexto.

Así mismo la etnoenfermería, permite realizar el estudio en el propio medio de la gente, ya sea en su casa, en la escuela, con las familias, en la comunidad con flexibilidad de

los tiempos, ya que la inmersión o acercamiento, no tiene tiempo definido, pudiendo tomar pocos días, meses o años.

Para este trabajo se usa esta teoría porque permite conocer las actitudes de las madres ante la disposición de los alimentos a sus niños, que evidencia las costumbres o creencias que tienen por generaciones en la familia.

Según esta teoría es importante conocer el enfoque cultural de la madre, para facilitar la comunicación y mejorar la captación del mensaje en base a su realidad. La cultura de cada persona depende del estilo de vida y los valores, ya que esto influirá en las acciones y toma de decisiones con respecto a la práctica alimentaria. Por ello el profesional de enfermería será capaz de desplegar el conocimiento y la práctica en el atención del niño según el estilo de vida y cultura de cada persona, familia y comunidad, en este caso las madres.

ALIMENTACION EN EL NIÑO PREESCOLAR

La etapa preescolar comprende desde los 3 a 5 años. En el primer año de vida el crecimiento es lento, pero las necesidades nutricionales son altas.

A esta edad el apetito es variado pero, en general, se debe consumir cinco comidas durante el día. Es muy importante la correcta formación de hábitos alimenticios como son el horario apropiado, comer en el lugar acondicionado para el niño, el uso adecuado de los cubiertos e impedir comer en la cama o frente al televisor. No se deben ofrecer premios o castigos por comer, así como respetar los gustos del niño, hay que conservar una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada.¹⁴

Características del preescolar

En esta etapa el niño tiene un crecimiento pausado, su rasgo físico cambia pues su cuerpo adelgaza y se estira. Por lo general disminuye su apetito, circunstancia que alarman a los padres. Además se determina puesto que les agrada comer solo cuando tienen apetencia y dejan de hacerlo cuando complacen su necesidad.¹⁵

Se interesan por ser independientes, aunque desean compartir con los adultos. Son capaces de sentarse en la mesa con los demás, se sienten autorizados y decididos a conversar con los familiares. Sin embargo el movimiento es base de su conducta, tiene la madurez de quedarse quietos por más tiempo. Su deseo es pertenecer en la vida de los mayores, por eso los copian.

Son más susceptibles a las cosas que observan y escuchan en su entorno, imitan lo bueno y lo malo. Por ello es fundamental el modelo que los progenitores les brindan con respecto a la nutrición. Por ejemplo, si el niño percibe que sus padres no ingiere vegetales, indudablemente él niño no lo querrá. Además son vulnerables a la difusión que miran mediante los medios de comunicación. Los niños reciben lo que hablan o hacen sus amigos, muchas veces el niño no degusta una comida que acostumbraba a comer porque observo y escucho que un compañero no lo consumía. Todos estos factores hacen que muchas veces sea difícil crear adecuados hábitos alimenticios en los hijos.

Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), las propiedades de la niña y el niño de 3 a 6 años correspondiente en la alimentación son:¹⁶

- En este periodo es fundamental la capacidad de habilidades sociales y cognitivas, el control corporal y la maduración de las funciones.
- Perfecciona su coordinación en el área de la motricidad gruesa y fina y mejora el desarrollo del lenguaje.
- Distingue los tonos, los aspectos y estructuras.
- Son muy platicadores y cuestionan, manifiestan el ¿por qué?
- Son demasiado energéticos y crecen paulatinamente.

PRÁCTICAS ALIMENTARIAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DEL PREESCOLAR

Según el Ministerio de Salud (MINSA) las prácticas saludables son acciones vinculadas a la aceptación, transformación o refuerzos de las conductas de las familias y costumbre, que inician en la identidad de las obligaciones para atender o renovar la salud de las niñas(os) con el objetivo de brindar un desarrollo normal y crecimiento y apropiado. Por lo tanto es importante mantener restricciones o ambientes que benefician el mejoramiento de los estilos de vida saludables en las familias mediante las prácticas saludables.¹⁷

Black M. y Hilary M, refieren que las prácticas de alimentación son las conductas determinadas que califican a las interrelaciones en base a la alimentación (por ejemplo, cantidad de cucharadas que se brindan, las acciones de los padres frente a la aceptación o rechazo del niño, etc.).¹⁸

Birch define que las prácticas de alimentación es el modo en que los padres y cuidadores se relacionan con el niño en términos de las conductas, en el entorno de la alimentación y el registro de las mismas.

1. Tipo de alimento en el preescolar

Según Peña L, Ros L, González D y Rial R; las recomendaciones alimentarias en el preescolar se deben introducir a diario los siguientes alimentos¹⁹:

a. Leche y derivados

- Es un alimento completo y rico en nutrientes y vitaminas.
- Predomina por el alto contenido de calcio que ayuda a prevenir la osteoporosis en edad adulta
- En el preescolar, se recomienda el consumo de 500-1.000 ml/día o de 2 - 4 porciones diarias
- Se debe reducir el consumo de los quesos grasos (> 30% grasas), margarina (ácidos grasos trans) y mantequilla (82% de grasa)

b. Pescados, mariscos, carnes, legumbres y huevos

- Fuente principal de proteína e hierro
- Se recomienda el consumo del pescado por ser rico en omega 3.
- En el preescolar, se recomienda el consumo de 2 porciones al día
- Por su gran contenido de lípidos se debe prevenir la ingesta de grasa visible de la piel y los sesos de las aves de corral
- Se debe disminuir el consumo de embutidos por el alto contenido de grasa saturada, colesterol y sal.
- Fomentar la ingesta de legumbres

c. Cereales:

- Fuente principal de carbohidratos, vitamina B, hierro y fibra
- Se recomienda en el preescolar el consumo de 4 - 6 porciones

d. Frutos secos, frutas, hortalizas y verduras:

- Fuente principal de vitaminas, fibras y minerales
- Las porciones recomendadas entre frutas y verduras es de 5 al día, en el preescolar

- Se debe fomentar la adquisición de los frutos secos, que son exquisitos en mono y poliinsaturados.
 - El almacenamiento de las verduras deben ser en el refrigerador
 - Es recomendable el lavado de las verduras y frutas
- e. Aceites
- Proporcionan gran cantidad de calorías, por lo que debe ser ocasionalmente consumido

2. Frecuencia del consumo de alimento

- a. Horarios de comida
- Se recomienda mantener un horario fijo y establecido para la adquisición de sus alimentos, además de crear un entorno agradable y de determinar normas sencillas para un adecuado comportamiento.²⁰
- b. Números de alimentos al día
- En el transcurso del día la alimentación en el niño preescolar debe ser dividido en 5 comidas, que corresponde en un 25% en el desayuno abarcando la comida de media mañana, 30% en el almuerzo, un 15-20% en la media tarde y un 25-30% en la cena²⁰.
- c. Tiempo de alimento
- Se recomienda brindar el tiempo indispensable para que el niño preescolar consuma su comida, acompañado de su familia en un ambiente adecuado.
- d. Cantidad:
- Es considerado como el número de porciones de alimentos que se brinda a preescolar.
 - Se recomienda brindar comidas sólidas y variadas; además de proporcionar un plato de acuerdo a su edad, estado nutricional y actividad física.²⁰

3. Manejo de los alimentos

Según el Ministerio de Salud²¹

- a. Conservación, manipulación e Higiene de los alimentos:

Los individuos que proporcionan los alimentos, tienen que conocer que una deficiencia en la manipulación de los alimentos puede causar una intoxicación alimentaria, por ello se debe ser responsable, puesto que puede ser peligroso para la salud, llegando inclusive provocar el fallecimiento en determinadas ocasiones, ello

implica tener apropiadas medidas correctas en cada uno de los eslabones de la cadena alimentaria donde podrían infectarse los alimentos:

- **Compra y selección**, es importante la condición que se preserva los alimentos, en especial el huevo, productos lácteos, pescado, mariscos y carnes. Revisar que el tiempo de caducación de los alimentos empaquetados no se encuentren vencidos.
- **Conservación**: los alimentos preparados, lácteos y productos cárnicos, tienen que ser almacenados en refrigeración, las harinas y menestras en envases adecuados y cubiertos, los tubérculos y verduras en espacio fresco y en envases con una adecuada ventilación de aire. Los entornos deben estar aseados y sin presencia de roedores e insectos.
- **Preparación**: se debe mantener el aseo y orden en el espacio de disposición de los alimentos, asearse correctamente las manos con jabón y agua a chorro antes de agarrar los alimentos; conservar las uñas pequeñas; utilizar utensilios y recipientes de cocina limpios; limpiar las verduras y frutas con agua limpia; prevenir la preparación de los alimentos si se presenta alguna lesión en las manos o enfermedad infectocontagiosa. En caso de no contar con agua potable, se debe reservar en recipientes limpios y bien cubiertos, además se usará una jarra higiénica designada sólo para extraer agua.
- **Consumo**: utilizar utensilios aseados, mantener el lavado de las manos con jabón y agua previa de ingesta de algún tipo de alimento.

4. Comportamiento alimentario

Grupo de actividades que constituye la relación de la persona con los alimentos. Este comportamiento se obtiene mediante el hábito de la comida y la imitación de los padres, que incluye las emociones que comprende en el acto de comer así como los rasgos culturales. Por ello, la familia representa ese ambiente social que rodea a la persona en su niñez y que facilitará la mayor parte de la información relacionada con la alimentación, actitudes con el peso y aspecto físico, que influirá después en la adolescencia. El entorno familiar contribuye la manera de nutrirse, y disponer de las prioridades y rehusó de ciertos alimentos, que sobre todo predominan en la infancia, pues es la edad en la que se crea la gran parte de las prácticas alimentarias. En esta etapa de

vida, la madre se convierte en el componente primordial en la alimentación y nutrición del niño, transmitiendo modelos alimentarios.²²

ESTADO NUTRICIONAL EN EL PREESCOLAR

La Norma para la vigilancia nutricional en los niños menores de cinco años de edad, define al estado nutricional como:

La condición biológica de una persona que resulta de la ingesta de alimentación y nutrientes apropiada para su estado de salud y fisiológico. Se vincula inmediatamente con el desempeño mental, físico y productivo y la salud, con influencias importantes en las diferentes edades de vida, que puede presentar sobrepeso o desnutrición en los niños a temprana edad.²³

Determinación del estado nutricional en el preescolar:

Habitualmente se emplean mediciones de las dimensiones corporales (antropometría) en una situación dada y con la valoración obtenida se elabora los índices antropométricos como son el peso para talla (P/T), peso para edad (P/E) y talla para edad (T/E) y el Índice de masa corporal (IMC)²⁴

Antropometría en la Evaluación Nutricional:

Las variables para el índice antropométrico en la vigilancia del crecimiento son:

- a. Edad:** información destacada a la fecha de la visita del niño(a), se debe evaluar con exactitud para prevenir equivocaciones en la valoración nutricional y crecimiento del niño y niña.
- b. Peso, longitud y talla:** son dimensiones antropométricas usadas para percibir el estado nutricional y crecimiento del niño(a) dependiendo su edad.²⁴

Índice Antropométrico: son usados como indicadores del estado nutricional cuando son deducidos empleando las gráficas o tablas de patrones de crecimiento. Los índices antropométricos son:

1. Talla para la edad (T/E):

- Evidencia el crecimiento logrado en talla del niño/a según su edad en el instante de la valoración.
- Nos ayuda a reconocer a niños/as con peligro a tener baja talla, y en algunas ocasiones talla alta.

- La talla baja puede ser producida por una exhibición continua de aportes deficientes de macro y micronutrientes, enfermedades u otros factores de tipo social, económico o ambiental que restringen el crecimiento adecuado.
- Indicador de desnutrición crónica.

2. Peso para la talla (P/T):

- Evidencia el crecimiento al relacionar la ganancia de peso de acuerdo a la ganancia de talla.
- Identifica a niños que tienen una ganancia excesiva o insuficiente peso en base a la talla; es decir, aquellos con predisposición a sobrepeso u obesidad, o por lo contrario a delgadez o emaciación.
- La predisposición de disminución del peso para la talla, mayormente es el resultado de un acontecimiento severo reciente, como una disminución radical en el consumo de alimentos, una enfermedad o situaciones de emergencias.
- Indicador necesario en el caso que la edad de los niños no es conocida.
- Indicador de desnutrición aguda.

3. Peso para la edad (P/E):

- Manifiesta el peso que corresponde a la edad del niño/a en el instante de la valoración.
- No permite diferenciar si las alteraciones con el peso se deben a un problema crónico o agudo, sí pueden ser una señal de advertencia de que “algo” puede andar mal en la alimentación del niño o niña.
- NO SE DEBE UTILIZAR PARA CLASIFICAR UN NIÑO CON SOBREPESO, OBESIDAD, DELGADEZ O EMACIACION. ²⁴

Clasificación del estado nutricional en niñas y niños de 29 días a menores de 5 años

Se desarrolla a base de la Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menores de cinco años²⁵

Puntos de corte	Peso para edad	Peso para talla	Talla para edad
Desviación estándar	Clasificación	Clasificación	Clasificación
>+3		Obesidad	

>+2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+2 a -2	Normal	Normal	Normal
<-2 a -3	Desnutrición	Desnutrición aguda	Talla baja
<-3		Desnutrición severa	

Problemas nutricionales en el preescolar

1. Desnutrición

Enfermedad ocasionada por el consumo deficiente de energía y nutrientes. Se manifiesta por la disminución del peso y en los niños ocasiona un retardo en el desarrollo psicomotor y crecimiento. La desnutrición causa un descenso de la capacidad para proteger de las patologías infecciosas e incrementa el peligro de muerte.²⁶

Determinantes de desnutrición

- Causas inmediatas: influyen en la desnutrición y el desarrollo infantil incorrecto, en la cuales son el consumo de alimentos inadecuados y la presencia de enfermedades infecciosas como las enfermedades diarreicas agudas (EDA) y infecciones respiratorias agudas (IRAS) .
- Causas subyacentes: se presentan mediante las características vinculadas en el hogar, familia y cuidadores, de las cuales son; la inseguridad alimentaria en el hogar, el inapropiado acceso a los servicios básicos de saneamiento, servicios de salud y al agua, así como las inadecuadas prácticas de alimentación y nutrición en el hogar
- Causas básicas: dependen de los recursos económicos, organizacionales, humanos, y los mecanismos que los controlan presentes en el país, que a su vez están inmediatamente relacionados con los sistemas económicos, políticos, culturales y sociales que predominan en el entorno territorial, entre ellos la exclusión, la diferencia de oportunidades, y la distinción por razones de raza, sexo, etc.²¹

Tipos de desnutrición

El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), lo divide en²⁶:

- a. Desnutrición crónica: el retardo en su crecimiento de un niño se debe a la desnutrición crónica. Se evalúa diferenciando la talla del niño de acuerdo a la edad. Presenta una falta de nutrientes indispensables en un tiempo continuo, por lo que incrementa el peligro afectar al desarrollo intelectual e físico del niño y de contraer enfermedades. Es una situación de gran dimensión en cuanto a la cantidad de niños perjudicados, es a veces invisible y percibe menos interés.
 - b. Desnutrición aguda moderada: El niño pesa menos en concordancia a su talla. Se ordena un tratamiento rápido para impedir que se desmejore.
 - c. Desnutrición aguda severa o grave: Es la modo más grave de la desnutrición. El niño posee un peso por debajo del patrón en relación a su talla. Implica un elevado peligro de muerte y modifica los procesos vitales del niño. Requiere atención médica urgente
2. El sobrepeso y la Obesidad

Enfermedad caracterizada por el aumento excesivo de la grasa corporal en correlación a la masa corporal de la persona. La OMS, estima a la obesidad como un trastorno y además un factor de peligroso para poseer elevados niveles de lípido sanguíneos, hipertensión, enfermedades del corazón, diabetes y ciertos cánceres²⁴.

Determinantes del sobrepeso y obesidad

- Consumo de grasas, carbohidratos y fibra
- Actividad física

Formulación del problema

Ante lo expuesto se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la relación entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo Agosto – noviembre, 2018?

JUSTIFICACION

Las madres cumplen un papel primordial en la alimentación saludable de los niños, aunque se pueden presentar diversos factores que impiden las prácticas alimentarias adecuadas. Si el niño no lleva una alimentación saludable, el estado nutricional va estar alterado o desequilibrado como consecuencia puede presentar enfermedades en la edad temprana del niño(a) o en la edad adulta.

Esta investigación tiene importancia relevante, puesto que se va a conocer las prácticas alimentarias de las madres y relación en el estado nutricional en niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo, 2018. Los resultados reales pueden contribuir en el diseño de

estrategias para mejorar el estado nutricional en los niños asegurando una alimentación saludable mediante las prácticas alimentarias adecuadas.

En la implicancia social es concientizar a las madres sobre las prácticas alimentarias adecuadas que deben tener en el momento de la alimentación de su niño, con el propósito de mejorar o mantener un estado nutricional adecuado a la edad del niño manteniendo su crecimiento y desarrollo óptimo.

Con la investigación se brindará resultados reales sobre el tema de las prácticas alimentarias y estado nutricional en niños de 3 a 5 años, en la cual contribuirá a fortalecer o generar nuevos conocimientos para mejorar las prácticas adecuadas sobre la alimentación infantil.

En la implicancia práctica y metodológica de la investigación permite dar inicio a nuevas investigaciones, colaborando con la promoción y prevención, y así incorporar programas o estrategias claves en la sociedad para un bien común con un valor agregado a la investigación.

HIPOTESIS

Hipótesis general

H₁: Existe relación entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo Agosto – noviembre, 2018.

H₀: No existe relación entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo Agosto – noviembre, 2018.

OBJETIVOS

Objetivo General

- ✓ Determinar la relación entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo agosto – noviembre, 2018.

Objetivos Específicos

- ✓ Identificar las prácticas alimentarias de la madre de niños de 3 a 5 años.
- ✓ Valorar el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años, según; peso para la talla y talla para la edad.

I. Método

2.1 Diseño de investigación

El tipo de investigación es aplicativo - correlacional porque permite asociar las variables, estado nutricional de los niños de 3 a 5 años con las prácticas alimentarias de las madres. Estudio de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal, pues permite recolectar la información de manera simultánea en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo, sin manipular las variables

2.2. Variables, Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas alimentarias de las madres en niños de 3 a 5 años	Grupo de actividades, que son actuados mediante procesos socioeconómicos y culturales de la madre que se ejecutan para complacer los requerimientos nutricionales del niño. Se crea una sintaxis, orden, desde la elaboración incluso en la adquisición de las comidas, que consiste en la distribución, elección, adquisición, mantenimiento y disposición de los semejantes (Gainza, 2002 y Pereyra, 2008).	Será determinada aplicando el instrumento diseñado por Jennifer Díaz Moreno, el cual está constituido por 28 preguntas. Sus dimensiones son: el tipo de alimento, frecuencia del consumo de alimento, manejo de alimentos y comportamiento alimentario. Determinándose si las prácticas alimentarias son adecuadas o inadecuadas	Tipo de alimento	Frutas y cereales Verduras Carne y pescado Aceites	Nominal
			Frecuencia del consumo de alimento	Horarios de comida Numero de alimentos al día Tiempo de alimento Cantidad	
			Manejo de los alimentos	Preparación Conservación Manipulación/higiene Presentación	
			Comportamiento alimentario	Actitudes de la madre Siesta	

				Comparte la mesa Horarios Recompensa	
Estado nutricional en niños de 3 a 5 años	Es el estado físico que se observa en el niño, que da como resultado del equilibrio entre sus ingestas y necesidades de nutrientes y energía. Además es el desenlace que se adquiere de evaluar la talla y el peso en relación al sexo y a la edad de la persona. (Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y agricultura)	El estado nutricional se realizara a los niños de 3 a 5 años mediante la evaluación antropométrica conformada por el peso, la edad y la talla. Para ello se empleara un registro de datos, el tallimento, una balanza y la tabla de valoración antropométrica en niños (as) < 5 años. Se determinara el estado nutricional: normal, desnutrición, sobrepeso u obesidad.	Índice antropométrico	Talla para edad (T/E) Peso para la talla(P/T) Peso para edad (P/E) Índice de Masa Corporal (IMC)	Nominal

2.3 POBLACION Y MUESTRA

Población: En este estudio se trabajó con la totalidad de las madres y sus hijos de 3 a 5 años que acuden a la IE 8190 de Carabaylo, que asciende a las 75 personas.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

Madres:

- Madres que acuden a la I.E 8190 Sol Naciente, Carabaylo
- Madres que tengan hijos de 3 a 5 años
- Madres que aprueben colaborar con la investigación

Niños:

- Niños y niñas de 3,4 y 5 años
- Niños y niñas cuyas madres aceptan que participe en el estudio de investigación

Criterios de exclusión

Madres:

- Madres que no quieran participar en el estudio de investigación
- Otros familiares: tías, abuela y cuidadoras

Niños:

- Niños y niñas cuyas madres se rehúsan en participar en el estudio de investigación
- Niños y niñas que falta al colegio

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recopilación de datos se empleó como técnica la encuesta y el instrumento es el cuestionario creado por Jennifer Díaz Moreno, en la tesis es “Prácticas alimentarias y su relación con su estado nutricional en preescolares de la I.E san Felipe en SMP-Lima-2017”, cuya finalidad es obtener datos acerca de las prácticas alimentarias de las madres, el cuestionario consta de 28 ítems que incluye el tipo de alimento, frecuencia del consumo de alimento, manejo de los alimentos y comportamiento alimentario de las madres en edad preescolar. Cuyas respuestas es SI o NO, se colocara el puntaje de 1 = respuesta negativa y

2 = respuesta positiva, el resultado final se obtiene mediante el baremo cuya suma de los resultados de los ítems es interpretada del siguiente modo: puntaje de 28 – 42 es práctica alimentaria inadecuada y 43 – 56 es práctica alimentaria adecuada.

Se usó una ficha de recolección de datos para los niños de 3 a 5 años donde se anotó la edad, sexo, fecha de nacimiento, peso, talla y estado nutricional según de la I.E 8190 de Carabayllo. Los materiales empleados fueron la balanza y el tallimetro.

Validación: fue validado por Jennifer Díaz en el año 2017 mediante jueces expertos, que evaluaron los 28 ítems del instrumento que mide la variable de las prácticas alimentarias de las madres y obtuvo el 0.85 de confiabilidad

Confiabilidad: se corroboró la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto aplicada a la población de madres de niños de 3 a 5 años, cuyos resultados se aplicó la prueba de Alfa de Crombach mediante el programa de Excel, Cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

k = Numero de ítems

Vi = Varianza independiente

Vt = Varianza Total

El valor alcanzado fue de 0.87, por lo tanto indica un grado de confiabilidad bueno del instrumento.

2.5 Método de análisis de datos

Los resultados fueron procesados en el programa IBM SPSS22, obteniendo frecuencias, porcentajes y tabla de contingencia de Chi – cuadrado, que es la prueba de hipótesis.

2.6 Aspectos Éticos

La autonomía: Se aplicó un consentimiento informado para las madres y sus hijos, donde autoriza colaborar en el estudio, pudiendo retirarse, si así lo determina

La Justicia: Todas las madres seleccionadas fueron tratadas por igual

No maleficencia: no se infringió daño en ninguno de los participantes que apoyo en el estudio, se respetó la decisión de cada uno de ellos.

Beneficencia: Se realizó la evaluación del estado nutricional en el niño para detectar alguna alteración, por otro lado se aplicó el instrumento en las madres para saber si las prácticas alimentarias son adecuadas o inadecuadas en los niños. Dicho resultado es informado a las madres con la finalidad de promover el bienestar en el niño.

III Resultados

TABLA 1
PRUEBA DE HIPÓTESIS

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	14,979 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	12,412	2	,002
Asociación lineal por lineal	2,245	1	,134
N de casos válidos	55		

Fuente: Diana Yarleque Vicente

De acuerdo a la prueba del chi - cuadrado el $0,001 < \alpha = 0.05$ por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa, es decir las variables “prácticas alimentarias de las madres” y “estado nutricional” si tienen relación.

TABLA 2
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LAS MADRES Y SU RELACION
EN EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E
8190 CARABAYLLO AGOSTO - NOVIEMBRE, 2018

ESTADO NUTRICIONAL	PRACTICAS ALIMENTARIAS				TOTAL	
	INADECUADAS		ADECUADAS		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
NORMAL	1	1.8%	36	65.5%	37	67.3%
SOBREPESO	5	9.1%	7	12.7%	12	21.8%
OBESIDAD	0	0%	6	10.9%	6	10.9%
TOTAL	6	10.9%	49	89.1%	55	100%

Fuente: Diana Yarleque Vicente

Con respecto a las prácticas alimentarias, el 10.9% (6) son inadecuadas en la cual el 1.8% (1) es de estado nutricional normal y el 9.1% (5) se encuentra en sobrepeso, por otro lado el 89.1% (49) son prácticas alimentarias adecuadas, donde el 65.5% (36) tiene un estado nutricional normal, el 12.7% (7) se encuentra en sobrepeso y el 10.9% (6) son obesos.

TABLA 3
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LAS MADRES EN NIÑOS DE 3 A 5
AÑOS EN LA I.E 8190 CARABAYLLO AGOSTO - NOVIEMBRE, 2018

Fuente: Diana Yarleque Vicente

PRÁCTICAS ALIMENTARIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INADECUADAS	6	10.9%
ADECUADAS	49	89.1%
TOTAL	55	100,0%

Con respecto a las prácticas alimentarias, el 89.1% (49) de madres muestran practicas alimentarias adecuadas y el 10.9% (6) son inadecuadas en niños de 3 a 5 años

TABLA 4
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS SEGÚN TALLA
PARA LA EDAD EN LA I.E 8190 CARABAYLLO AGOSTO -
NOVIEMBRE, 2018

TALLA PARA LA EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTA	2	3.6%
NORMAL	52	94.5%
TALLA BAJA	1	1.8%
TOTAL	55	100,0%

Fuente: Diana Yarleque Vicente

La mayoría de los niños de 3 a 5 años muestra una talla normal para su edad con un 94.5% (52), alta 3.6% (2) y baja 1.8%.(1), en la I.E. 8190 Carabayllo.

TABLA 5
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS SEGÚN PESO
PARA LA TALLA EN LA I.E 8190 CARABAYLLO AGOSTO -
NOVIEMBRE, 2018

PESO PARA LA TALLA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NORMAL	37	67,3%
SOBREPESO	12	21.8%
OBESIDAD	6	10.9%
TOTAL	55	100%

Fuente: Diana Yarleque Vicente

Según peso para su talla en niños de 3 a 5 años el 67.3%(37) mantienen un estado nutricional normal, el 21.8% (12) tienen sobrepeso y el 10.9% (6) tienen obesidad.

IV. Discusión

Las prácticas de alimentación constituyen la forma en que las madres se relacionan con el niño, con respecto a las conductas que se tienen en el momento de la alimentación. Por ello es importante mantener una nutrición equilibrada porque va ayudar a obtener un adecuado estado nutricional y a prevenir enfermedades en edad temprana y adulta. Cabe mencionar que a pesar de que existan diversos factores que intervienen en las prácticas alimentarias se puede mantener o mejorar la alimentación en el niño.

Este estudio de investigación tiene dos variables en la cual se tiene como objetivo general si existe relación o no entre las prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190, Carabayllo. En los resultados de la investigación se encontró relación significativa de las variables mediante la prueba de chi – cuadrado teniendo como resultado ($p < 0,05$), es decir, que si existe una adecuada práctica alimentaría por parte de la madre lograra obtener un estado nutricional normal en el niño. Este resultado es semejante a la investigación de Díaz⁷ quien realizó un estudio en Lima, en la cual se encontró una asociación positiva de las variables. Madeleine Leininger menciona que las creencias y prácticas que tiene las personas, va a permitir en recuperar o mantener el bienestar de la salud del individuo. Por ello la madre va alimentar a su niño según las costumbres y creencias que puede ser adecuada o no a la salud del niño, que se verá reflejado en el estado nutricional, por lo tanto el personal de enfermería debe de indagar y fortalecer esas prácticas de alimentación saludable que brinda a su niño, al momento de interactuar con la madre en el control del niño sano o en las visitas domiciliarias que se realiza a la familia del niño.

Los resultados del estudio, indican que el 89.1% de las madres brindan prácticas alimentarias adecuadas a sus hijos, esto es similar al estudio de Aybar⁶, que demuestra que las madres están brindando una alimentación saludable y equilibrada sus hijos. Según el Minsa menciona que este acto está relacionado al cambio de comportamiento en la familia y en las costumbres, para mantener la salud de los niños con la finalidad de brindar un crecimiento y desarrollo apropiado y en mejorar el estilo de vida tanto en el niño como en la familia. Es importante mantener una adecuada información en la madre para que pueda brindar una alimentación saludable al niño.

Por otro lado, con respecto a las inadecuadas practicas alimentarias se halló un porcentaje de 10.9%, lo cual es diferente a otros estudios como el de Muñoz¹² y Robledo⁸ que tienen mayor porcentaje en las prácticas alimentarias inadecuadas que realizan las madres, además

existe problemas en el estado nutricional como la desnutrición y el sobrepeso en el niño, lo que es un tema de preocupante en la salud del niño, considerando que estas alteraciones es un problema de salud pública a nivel mundial, ya que poco a poco va en aumento los casos de sobrepeso derivando a otras enfermedades en la edad adulta, por ello es necesario conocer sobre las prácticas de alimentación que se tiene en edades tempranas para poder realizar la intervención oportuna y evitar esas complicaciones que se puede presentar, por ello se tendría que indagar y analizar estos resultados, pudiendo hallar tal vez falta de conocimiento por parte de la madre, un nivel socioeconómico bajo que impiden que pueda mantener una adecuada alimentación o tal vez que en la familia se practique estilo de vida insaludable que poco a poco va transmitiendo al niño.

En base al estado nutricional según el indicador talla para la edad dio como resultado que el 94.5% tienen talla normal, al igual que los resultados de Molina¹³, es decir no existe muchos casos de talla baja, lo que nos indica que los niños está recibiendo alimentos ricos en nutrientes y no exista la desnutrición crónica. Por lo contrario en el estudio de Aybar⁶ existe un 23% de talla baja, lo que es un porcentaje en que preocuparse ya que puede tener riesgo en la existencia de desnutrición en esos niños.

En el caso del indicador de peso para la talla se obtuvo un estado nutricional normal con un resultado de 67,3%, porcentaje no tan alentador porque se evidencia que existe un 32,7% entre el sobrepeso y obesidad, este resultado se asemeja al de Campo y Macarena¹¹, al analizar estos resultados se percibe el adecuado consumo de alimentos y nutrientes que brindan la madre hacia el niño, por otro lado el tema del sobrepeso y obesidad en estas edades es un problema porque se evidencia que existe un consumo abundante de grasa o carbohidratos que influye en la ganancia excesiva de peso en el niño, siendo un factor predisponente para presentar enfermedades. Situación muy preocupante considerando lo mencionado por la OMS que sostiene que el sobrepeso especialmente en la edad preescolar es un serio problema a nivel nacional y mundial lo que demanda tomar acciones al respecto.

V. Conclusión

1. Existe una relación significativa entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo $p < 0.05$.

2. Las prácticas alimentarias de las madres de niños de 3 a 5 años son adecuadas, siendo evaluado según el tipo de alimento, la frecuencia de consumo de alimentos, manejo de los alimentos y comportamiento alimentario, lo que nos demuestra que a pesar de las dificultades que tienen las madres en la comunidad siendo un asentamiento humano mantienen las prácticas alimentarias adecuadas en los niños.
3. El estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de acuerdo talla para la edad y peso para la talla es normal, pero es preocupante hallar la existencia de los problemas nutricionales como el sobrepeso y obesidad en los niños de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabaylo,

VI. Recomendaciones

1. El personal de enfermería debe de incentivar mediante la consejería nutricional en mantener o mejorar las prácticas alimentarias adecuadas que se tiene en casa, además de evaluar el estado nutricional del niño, para detectar algún problema nutricional, logrando una intervención oportuna. Así mismo trabajar junto a la nutricionista, para que pueda brindar una mayor información sobre la alimentación balanceada garantizando una atención adecuada, y se debe abarcar tanto al niño, a la familia y la comunidad, para garantizar un crecimiento y desarrollo óptimo del niño.
2. El centro de salud debe de coordinar con los colegios que pertenece a su jurisdicción para ejecutar sesiones educativas sobre el tema de la alimentación en el niño, motivando y sensibilizando a las madres o cuidadores del niño en la importancia de llevar una nutrición saludable y equilibrada en la familia. Así mismo se debe capacitar a las personas encargadas de vaso de leche y comedores de la comunidad en brindar una alimentación saludable tanto a niños y adultos.
3. Realizar seguimiento y captación de niños con problemas nutricionales, acudiendo a su domicilio, con la finalidad de evaluar el estado nutricional e indagar sobre la alimentación que está empleando su madre, puesto que por diversos motivos la madre y el niño no puedan acudir al establecimiento de salud.
4. Las madres con prácticas alimentarias inadecuadas deben de recibir información sobre alimentación saludable para que opten en llevar hábitos alimenticios adecuados, y que los pongan en práctica con sus niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivos de desarrollo sostenible; 2018. [citado:2018 setiembre 11] Disponible en: <http://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]; 2018. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
3. Organización de las Naciones Unidas la Agricultura y la Alimentación (FAO). Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe. Noticia [en línea]. Disponible en: <http://www.fao.org/americas/noticias/ver/es/c/463396/>
4. Instituto Nacional de Salud. Estado Nutricional en Niños y Gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud [en línea] ; 2017. Disponible en : <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-%20EESS>
5. Aybar E. Prácticas alimentarias de las madres y el estado nutricional de los preescolares de la Institución educativa inicial comunal Delicias de Villa Chorrillos Julio – 2017 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería]. Lima: Universidad privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1753>
6. Díaz J. Practicas alimentarias y su relación con su estado nutricional en preescolares de la I.E San Felipe en SMP Lima – 2017 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1077/TENF_19.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Robledo J. Prácticas alimentarias maternas y valoración nutricional del preescolar en una institución educativa pública en Comas [Tesis para optar el título profesional de Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2016. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3691/Robledo_MJB.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Cielo M. Nivel de conocimiento y prácticas alimentarias en madres y su relación el estado nutricional de niños preescolares. Cambio puente, 2014 [Tesis de maestría en Ciencias de Enfermería], Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2908>

9. Solano A. Hábitos alimentarios y su relación con el estado nutricional de los niños en edad preescolar que asisten a la Unidad Educativa “Vicente Rocafuerte” del Cantón el Triunfo Guayas en el periodo de octubre – febrero del 2018 [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciatura en Nutrición, dietética y estética], Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10256>
10. Campos R y Macarena L. Hábitos alimentarios, estado nutricional y su relación con el entorno familiar de niños preescolares del barrio El Chingolo, de la ciudad de Córdoba en el año 2017 [Tesis para la obtención del título de grado de Licenciado en Nutrición], Córdoba: Universidad Católica de Córdoba ; 2017. Disponible en: <http://pa.bibdigital.uccor.edu.ar/1472/1/Campos.L%C3%B3pez.FR11.pdf>
11. Muñoz M. Angarita S. Formación de hábitos alimentarios y estilos de vida saludables en la etapa de educación inicial [Trabajo presentado como requisito parcial para obtener el título de Especialista en Gerencia de Proyectos Educativos Institucionales], Bogotá: Universidad distrital Francisco José de Caldas ; 2017. Disponible en: <http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/6447/1/Mu%C3%B3zBarajasMareli2017.pdf>
12. Molina G. Morales D. Huiracocha M. Abril M y Abril S. Estado nutricional y hábitos del estilo de vida en preescolares de los centros infantiles en Cuenca, Ecuador [en línea] 2016.
Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/993/881>
13. García B. Proceso de atención de enfermería a través del modelo del sol naciente [Trabajo fin de grado en Enfermería]. Logroño: Universidad de la Rioja; 2015
14. Quevedo L. El pediatra eficiente. 6ª ed. Bogotá. Editorial Médica Panamericana, 2002.
15. Camacho C. Guía de prácticas de nutrición infantil [en línea]. Ediciones gamma [citado:2018 agosto 18]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=ENNkQyniPucC&printsec=frontcover&dq=Gu%C3%ADa+de+pr%C3%A1cticas+de+nutrici%C3%B3n+infantil&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj2j4LI_JfAhUj0FkKHckSAZAQ6AEIKDAA#v=onepage&q=Gu%C3%ADa%20de%20pr%C3%A1cticas%20de%20nutrici%C3%B3n%20infantil&f=false

16. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Formación de hábitos alimentarios y de estilo de vida saludables [en línea]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/spanish/educinic9.pdf>
17. MINSA. Documento técnico promoción de prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil [en línea]; 2011. Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2216.pdf>
18. Black M. y creed H. ¿Cómo alimentar a los niños? La práctica de conductas alimentarias saludables desde la infancia [en línea], Lima; 2012. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v29n3/a13v29n3.pdf>
19. Peña L. Ros L. González D y Rial R. Alimentación en el preescolar y escolar [Internet], Gran Canaria. Disponible: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_escolar.pdf
20. INS. Documento técnico consejería nutricional en el marco de la atención de salud materno infantil [en línea]; 2010. Disponible en : <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>
21. MINSA. Alimentación y nutrición. Construyamos un Perú saludable. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/102.pdf>
22. Domínguez P. Olivares S. Santos J. Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil. Archivo latinoamericanos de nutrición [en línea]. 2008, n° 3. [citado:2018 agosto 26] Disponible en: <https://www.alanrevista.org/ediciones/2008/3/art-6/>
23. MINSA. Documento técnico lineamientos de gestión de la estrategia sanitaria de alimentación y nutrición saludable [en línea]. Lima; 2011 Disponible en : https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/est_san/archivo/Lineamientos%20ESNANS_FINAL.pdf
24. PAHO. Norma para la vigilancia nutricional de los niños menores de cinco años de edad. [Internet]. Disponible en: http://www.paho.org/hon/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-materna-nino-y-adolescente&alias=272-norma-para-la-vigilancia-nutricional-de-ninos-menores-de-5-anos-de-edad&Itemid=211
25. MINSA. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años [en línea]. 2017. Disponible en :

ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM_N_537-2017-MINSA.pdf

26. UNICEF. Desnutrición infantil. Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento [en línea]. Disponible en : <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>

ANEXO:

ENCUESTA SOBRE PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LA MADRE EN NIÑOS DE 3ª 5 AÑOS EN LA I.E. 8190 SOL NACIENTE DE CARABAYLLO, 2018

Buenos días Diana Maribel Yarleque Vicente, interna de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estoy realizando la presente investigación que tiene por objetivo identificar las Prácticas alimentarias de las madres de niños de 3 a 5 años. Agradezco por anticipado su colaboración, respondiendo a las preguntas en forma sincera y honesta.

DATOS GENERALES:

1. Edad de la madre (En años)

- | | | |
|----------|-------------|----------|
| a) 16-20 | b) 21-25 | c) 26-30 |
| d) 31-35 | e) 36 a más | |

2. Lugar de nacimiento

- | | | |
|----------|-----------|----------|
| a) Costa | b) Sierra | c) Selva |
|----------|-----------|----------|

3. Grado de instrucción

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| a) Primaria incompleta | b) Primaria completa |
| c) Secundaria incompleta | d) Secundaria completa |
| e) Superior/técnico | |

4. Número de hijos

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| a) 1 | b) 2 | c) 3 | d) 4 | e) 5 |
|------|------|------|------|------|

4. Ocupación

- | | | |
|---------------|----------------------------|----------------|
| a) Estudiante | b) Trabaja fuera del hogar | c) Ama de casa |
|---------------|----------------------------|----------------|

INSTRUCCIONES: La presente escala es estrictamente anónima por lo que no necesita escribir su nombre ni apellidos, le agradecería que lea cuidadosamente c/u de los enunciados y responda lo que para usted es la respuesta más adecuada, deberá responder con un aspa (X) según corresponda.

N°	PREGUNTAS	SI	NO
1	Incluyo verduras en el almuerzo de mi hijo		
2	Incluyo frutas y cereales en su refrigerio de mi hijo		
3	Elijo pescado en la alimentación de mi hijo		
4	En líquidos prefiero dar refresco natural que gaseosa		
5	Alimento a mi hijo solo en el horario de la mañana, tarde y noche		
6	Proporciono alimento a mi hijo solo 3 veces al día		
7	El tiempo estimado que le doy a mi hijo para comer es más de 40 minutos		
8	Diariamente hago que mi hijo consuma frituras en su almuerzo		
9	Ofrezco a mi hijo carne 2 a 3 veces por semana		
10	A mi hijo le doy 3 tazas de leche al día		
11	Brindo una porción de arroz en su alimentación 4 veces por semana		
12	Preparo los alimentos de mi hijo en casa		
13	Realizo el lavado de manos antes de preparar los alimentos		
14	Mezclo una variedad de alimentos para que sea más atractivo para mi hijo		
15	Incluyo en la alimentación de mi niño el desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena		
16	Los alimentos que no utilizo los conservo adecuadamente		
17	Le preparo sus alimentos con demasiado aceite.		
18	Realizo la higiene de los alimentos cada vez que voy a cocinarlos		
19	Mantiene la higiene durante la preparación de la comida		
20	Obligo a mi hijo a que deje el plato vacío		

21	Superviso y estímulo al niño para que ingiera sus alimentos		
22	A la hora de comer, dejo a mi hijo solo para que termine todo su plato de comida		
23	Durante la comida alimento a mi niño con la televisión prendida		
24	Le enseño a comer despacio, tomarse el tiempo para ver si tiene hambre o está satisfecho el niño		
25	Después de comer, permito que mi hijo tenga una siesta		
26	Permito que mi hijo coma junto con todos los miembros de mi familia		
27	Establezco horarios para la alimentación de mi hijo		
28	Para que termine de comer los alimentos que le doy a mi hijo, le ofrezco golosinas o regalos.		

FICHA DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS

N° ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES DEL NIÑO (A)	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO		EDAD	PESO	TALLA	ESTADO NUTRICIONAL
			F	M				

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el estado nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabayllo, 2018

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLE	MARCO METODOLÓGICO
<p>¿Cuál es la relación entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo, 2018?</p>	<p>Determinar la relación entre las prácticas alimentarias de la madre y el estado nutricional en su niño de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Carabayllo, 2018</p>	<p>Prácticas alimentarias de la madre Estado nutricional en niños de 3 a 5 años</p>	<p>Tipo de estudio: cuantitativo / aplicativo - correlacional.</p> <p>Diseño de estudio: no experimental y de corte transversal.</p>
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	DIMENSIONES	<p>Población: se trabajó con la totalidad de las madres y sus hijos de 3 a 5 años que acuden a la IE 8190 de Carabayllo, que asciende a las 75 personas.</p> <p>Muestra: se trabajó con 55 madres</p> <p>Técnica e instrumentos: cuestionario de las prácticas alimentarias en las madres.</p>
<p>¿Cuáles son las prácticas alimentarias de la madre de niños de 3 a 5 años?</p> <p>¿Cuál es el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años, según; peso para la talla, talla para la edad?</p>	<p>Identificar las prácticas alimentarias de la madre de niños de 3 a 5 años</p> <p>Valorar el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años, según; peso para la talla, talla para la edad.</p>	<p>Tipo de alimento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frutas y cereales • Verduras • Carne y pescado • Aceites <p>Frecuencia del consumo de alimento</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> • Horarios de comida • Numero de alimentos al día • Tiempo de alimento • Cantidad <p>Manejo de los alimentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparación • Conservación • Manipulación/higiene • Presentación <p>Comportamiento alimentario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actitudes de la madre • Siesta • Comparte la mesa • Horarios • Recompensa 	<p>Evaluación antropométrica: registro de datos, tabla de valoración, tallimetro,</p>
--	--	---	---

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre de familia:

Soy estudiante de la Universidad Cesar Vallejo y estoy llevando a cabo un estudio sobre **“Prácticas alimentarias de la madre y su relación con el estado nutricional en niños de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Sol Naciente de Carabaylo, 2018”**. Esta investigación es requisito para obtener mi título profesional de enfermería. Solicito su autorización para que su hijo (a) participe voluntariamente en este estudio.

El estudio consiste en pesar y tallar a los niños de 3 a 5 años y llenar un cuestionario dirigido a Usted que consta de 28 ítems. El proceso será estrictamente confidencial y el nombre no será utilizado.

La participación es voluntaria. Usted y su hijo(a) tienen el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. Los resultados serán entregados al Director del colegio.

Si desea que su hijo participe, favor de llenar el talonario de autorización y devolver a la maestra del estudiante.

Desde ya agradecemos su participación.

AUTORIZACION

He leído el procedimiento descrito arriba. La investigadora me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo (a) _____ participe en el estudio de Diana M. Yarleque Vicente sobre **“Prácticas alimentarias de la madre y su relación con el estado nutricional en niños de 3 a 5 años de la I.E. 8190 Sol Naciente de Carabaylo, 2018”**.

Firma de la madre

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.017578125

T_a = N° total de acuerdos
 T_d = N total de desacuerdos
 b = Grado de concordancia entre jueces

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

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{180}{180} \times 100$$

100% es el grado de concordancia

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

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

Yo **Yarleque Vicente, Diana Maribel** , identificado con DNI N° **47036876**, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (**X**), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado **Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el estado nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabaylo, 2018** ; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



 FIRMA

DNI: 47036876

FECHA: 19/11/18

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

 UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

Yo, Lucy Becerra Medina, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Huancayo (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

• Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el
estado nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E 8190
Carabaylla, 2018

del (de la) estudiante Olivia Maribel Yanguas Vicenti, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26. % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/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.

Lugar y fecha. Los Olivos, 19 de noviembre, 2018.



Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 07828257

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



**Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"**

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN
ELECTRÓNICA DE LAS TESIS**

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)
Yarleque Vicente, Diana Maribel

D.N.I. : 47036876
Domicilio : Mz K1 Lote 29 Residencial Lucyana de Carabayllo
Teléfono : Fijo : Móvil : 933497181
E-mail : dianayarleque21@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : Ciencias Medias
Escuela : Enfermería
Carrera : Enfermería
Titulo : "Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el
estado nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabayllo, 2018"

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:
Yarleque Vicente, Diana Maribel

Título de la tesis:
"Prácticas alimentarias de la madre y su relación en el estado nutricional en
niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabayllo, 2018"

Año de publicación : 2018

**4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN
ELECTRÓNICA:**

A través del presente documento,

Sí autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha : 19/11/18



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Practicas alimentarias de la madre y su relación en el estado
nutricional en niños de 3 a 5 años en la I.E. 8190 Carabayllo, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA

AUTORA:

Yarleque Vicente, Diana Maribel

ASESORA:

Mg. Becerra Medina, Lucy

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD INFANTIL

Resumen de coincidencias

26 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %	>
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %	>
3	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	3 %	>
4	repositorio.ucag.edu.ec Fuente de Internet	2 %	>
5	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	2 %	>
6	dapaco.ucuencia.edu.ec Fuente de Internet	1 %	>
7	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %	>
8	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1 %	>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

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

La Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Yarlesque Vicente Diana Maribel

INFORME TITULADO:

Prácticas alimentarias de la madre y su relación

en el estado nutricional en niños de 3 años en la I.E 8190

Carabayillo, 2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 12 - 12 - 2018

NOTA O MENCIÓN: 15



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN