



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores condicionantes básicos de las prácticas de alimentación parentales en escolares de una institución educativa primaria privada,
Lima- 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Br. Ruiz-conejo Paredes, Eveling Grace (orcid.org/0000-0002-7267-0949)

Br. Silva Nima, Clara Pamela (orcid.org/0000-0002-7158-1100)

ASESORA:

Mgtr. Meléndez De la Cruz, Julia Raquel(orcid.org/0000-0001-8913-124X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades No Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A nuestro Padre Celestial, a nuestros queridos padres y a la comunidad vallejana por ser parte esencial de nuestro desarrollo y crecimiento profesional.

Agradecimiento

A nuestras docentes Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina y Mgtr. Meléndez De la Cruz, Julia Raquel por acompañarnos en este proceso de aprendizaje con su valiosa enseñanza y permanente orientación, para la elaboración del presente trabajo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de los factores condicionantes básicos y las prácticas de alimentación parental en escolares de una institución educativa primaria privada 2022. **Método:** El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra es no probabilística por conveniencia y consta de 53 madres de niños de 6 a 12 años, se aplicó el instrumento conformado por 18 ítems las cuales brindaron información sobre las prácticas alimentarias parentales, por medio de la valoración de sus dimensiones. **Resultados:** se evidencio mediante tablas estadísticas que el 73.6% corresponde a la edad de 31 a 59 años, el 62.3% tiene estudios superiores/técnicos, el 60.4% tiene un trabajo dependiente, el 54.7%. tiene entre 2 a 3 hijos. Y que un 75.5% de las madres tiene un alto control en la alimentación de sus hijos y el 24,5 % tiene un bajo nivel de control en la alimentación de sus hijos. **Conclusión:** No se encontró relación estadística significativa entre los factores condicionantes básicos y las prácticas de alimentación parental de las madres en la institución educativa privada del distrito de Comas.

Palabras clave:

Alimentación, Salud, Escolar, Enfermería, Promotor de Salud

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between basic conditioning factors and parental feeding practices in schoolchildren in a private primary school 2022.

Method: This was a quantitative, descriptive correlational, non-experimental, cross-sectional study. The sample was non-probabilistic by convenience and consisted of 53 mothers of children aged 6 to 12 years. The instrument was applied and consisted of 18 items which provided information on parental feeding practices, through the assessment of its dimensions. **Results:** Statistical tables showed that 73.6% of the respondents were aged between 31 and 59 years, 62.3% had higher/technical education, 60.4% had a dependent job, 54.7% had between 2 and 3 children, and 75.5% of the respondents had between 2 and 3 children. And 75.5% of the mothers have a high level of control over their children's feeding and 24.5% have a low level of control over their children's feeding. **Conclusion:** No significant statistical relationship was found between the basic conditioning factors and the parental feeding practices of mothers in the private educational institution in the district of Comas.

Key words:

Food, Health, School, School Health, Nursing, Health Promoter.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen	iv
Abstract.....	v
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÌA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2 Variables y operacionalización	12
3.3 Población, muestra y muestreo	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos.....	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÒN	16
VI. CONCLUSIONES	17
VII. RECOMENDACIONES	18
REFERENCIAS	19
ANEXOS	

I. INTRODUCCIÓN

El confinamiento por la pandemia del Covid 19 ha ocasionado un aumento de complicaciones en la salud especialmente en los menores, el aumento en la adquisición de comida ultra procesada, y el uso de las tecnologías a edades tempranas ha favorecido una carencia en de la práctica de hábitos saludables y estilo de vida en todas las etapas del individuo, prevaleciendo factores como el sedentarismo y el consumo de alimentos poco saludables, lo que causó que las cifras de sobrepeso se duplicarán generando un alza del índice de masa corporal en los escolares que conlleva en algunos casos al sobrepeso y a la Obesidad (1).

La Organización Mundial de la Salud define a la obesidad como una adiposidad desmesurada de patología compleja multifactorial no transmisible y que afecta a la salud, siendo los más afectados los niños ya que pueden llegar a convertirse en una población de riesgo en el futuro (2).

En una encuesta realizada por UNICEF en 8 países de la región, encontraron que el 51% de los participantes tenía dificultades para obtener alimentos saludables, principalmente por falta de dinero. Por otro lado, la mitad y más de los encuestados dijeron que su actividad física ha disminuido durante la pandemia. Esta realidad se da más en las niñas que en los niños. Por lo tanto, los patrones de alimentación pueden conducir a un mayor consumo de alimentos poco saludables. Además, en un contexto tan crítico a nivel regional y mundial, la exposición a nuevas formas de publicidad y la reducción de la actividad física podrían agravar el problema (3).

En España el 34% de niños y adolescentes padece sobrepeso y, alrededor de un 10 % obesidad. Adicionalmente, hay que resaltar una predominancia del 16% de obesidad abdominal, el tipo de obesidad que más problemas cardiovasculares asocia y que puede llevar a que padezcan enfermedades graves, como hipertensión o diabetes (4).

Los hábitos alimentarios empeoran con la edad de los menores, debido a que se tornan cada vez más independientes, y mientras las visitas al pediatra se tornan menos recurrentes. Los resultados de este y de estudios anteriores demuestran la necesidad de la participación de atención primaria en centros y escuelas, con la ayuda de doctores y dietistas-nutricionistas, para brindar enseñanza y conseguir

los cambios de hábitos necesarios para frenar la enfermedad pandémica de sobrepeso, como se ha hecho y se está realizando en otros territorios de Europa (5).

Un estudio llevado a cabo en Colombia mostró que uno de los sitios para conocer la percepción sobre la práctica de alimentación sana son las instituciones educativas, en las cuales los estudiantes son quienes eligen sus alimentos. El análisis mostró que los alimentos favoritos por los menores son ricos en grasas y carbohidratos, con elevado contenido calórico, en lo que los menos apetecidos son las frutas. Las bebidas preferidas no son nutritivas y el agua no es parte de las bebidas de los menores. Por otro lado, los alumnos no poseen idea del valor de recibir un alimento saludable, y los kioscos estudiantiles no ofrecen suficientes alimentos saludables (6).

La predominancia familiar en la dieta y conducta alimentaria de los escolares es innegable. En estas influencias, las reacciones y prácticas de ingesta de alimentos de padres y cuidadores cuentan con extenso respaldo experimental, y se asocian consistentemente al estado nutricional del niño y este impacto es especialmente más sensible en edades tempranas (7).

En 2019 el sobrepeso y la obesidad en el Perú perjudicaban a 2,5 millones de escolares menores de 5 años; actualmente, el problema se ha duplicado por las medidas de confinamiento por la situación de emergencia sanitaria (8).

Se observó un aumento de factores condicionantes para una correcta práctica alimentaria como el consumo desmesurado de alimentos procesados, lo cual ha conducido a malos hábitos a lo largo del aislamiento por Covid-19, millones de niños fueron alejados de la escuela y de sus ocupaciones deportivas, recreativas y sociales. Las mismas que fueron reemplazadas por una más grande exposición a la televisión, los videojuegos y las redes sociales, que favorecen la vida sedentaria y por ende al sobrepeso y obesidad que constituyen riesgo para desarrollar enfermedades crónicas.

Existe una escasa investigación respecto a los factores condicionantes básicos que afectan a la práctica en la alimentación en los escolares, a esto se suma el hecho que en las escuelas no existe un curso o taller sobre nutrición para los padres o los

mismos escolares que los lleve de la mano sobre las prácticas alimentarias, esto los tiene desprovistos de orientación al respecto del tema y de su importancia, en este contexto.

Por todo lo expuesto anteriormente, se propone la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los factores condicionantes básicos de las prácticas de alimentación parental en escolares de una institución educativa primaria privada, Lima-2022?

El estudio tiene una justificación teórica porque llena un vacío de conocimiento sobre los condicionantes subyacentes de la práctica alimentaria, arrojando conocimientos científicos que sustentan futuros programas de intervención dirigidos a la población escolar; justificación práctica ya que busca servir de base para implementar intervenciones de enfermería para aumentar el conocimiento para promover estilos de vida y hábitos de alimentación saludables para el crecimiento y desarrollo de niños en edad escolar, apoyar el conocimiento científico teórico, y en el contexto actual de la pandemia por Covid-19, es socialmente relevante ya que será de ayuda y de beneficio para optimizar la salud temprana, esto producirá personas sanas en el futuro sin las consecuencias de las enfermedades crónico degenerativas.

El objetivo principal es: Determinar la relación entre los factores condicionantes básicos y las prácticas parentales de la alimentación en escolares de la institución educativa privada de nivel primaria “Mi pequeño paraíso”, Comas, Lima- 2022.

Como objetivos específicos tenemos:

1. Identificar los factores condicionantes básicos de las madres de una institución educativa de nivel primaria: edad, grado de instrucción, ocupación y número de hijos.
2. Identificar las prácticas parentales de control de la alimentación según dimensiones: restricción como control del consumo, restricción como forma de disciplina, presión para comer y monitoreo de lo que come el niño, en las madres de escolares de una institución educativa de nivel primaria.
3. Identificar las prácticas parentales de control de la alimentación en forma global de madres en una institución educativa de nivel primaria.

Se formulan las siguientes hipótesis:

H₀: Los factores condicionantes básicos no tienen relación significativa con las prácticas parentales de control en la alimentación en escolares de una institución educativa privada, de nivel primaria.

H₁: Los factores condicionantes básicos tienen relación significativa con las prácticas parentales de control en la alimentación en escolares de una institución educativa privada, de nivel primaria.

II. MARCO TEÓRICO

Esta investigación se respalda con dos teóricas importantes e influyentes en el que hacer de la enfermería y que están ligadas a los factores condicionantes básicos y promoción de la salud con referencia a las prácticas alimentarias. Tenemos a la teórica Dorothea Orem quien desarrolla la teoría del autocuidado, déficit del autocuidado y la de los sistemas de autocuidado y Nola Pender es la que nos habla, de cómo los cuidados preventivos ayudan a mantener una salud óptima y en buenas condiciones.

Con el objetivo de determinar la relación de los factores condicionantes básicos a partir de las características socio-demográficas de las madres y las prácticas parentales de la alimentación en escolares, se seleccionó algunos de los elementos de la teórica, como lo es Dorothea Orem, quien sostiene que para realizar el autocuidado la persona se ve relacionada a características internas y externas, denominadas factores condicionantes básicos, las cuales son abordadas en la investigación y se consideran características específicas de las personas que inciden en su capacidad de cuidarse, las cuales se aprenden durante el proceso de aprendizaje proceso de crecimiento, mejorando así la salud general (9). Por lo tanto, los factores condicionantes básicos considerados en el estudio que podrían afectar las prácticas parentales de la alimentación son la edad, el grado de instrucción, la ocupación y el número de hijos, ya que sirven como referencia y soporte teórico de esta investigación. Proporciona los elementos básicos de la teoría científica de apoyo para el desarrollo de esta investigación.

Nola Pender nos indica que la persona al hacerse cargo de sus propios actos puede cambiar sus patrones diarios y así mejorar la calidad de vida y tener control de su

bienestar. Gran porcentaje de las enfermedades crónicas se originan por malos hábitos alimenticios esto a largo plazo genera problemas graves de la salud que podrían desencadenar en adquirir patologías crónicas, el modelo de la promoción de la salud ayuda a que se evite llegar a este momento en el que se deba tratar enfermedades de larga estancia sin cura alguna. Nola pender nos infiere que todo individuo realiza actos a cambio de un interés propio, el mejorar su salud es un incentivo para adquirir nuevas actitudes en su día (10)

Como estudios que anteceden de índole internacional tenemos según Katherine Z, Laguado P (11) en el año 2020, en Colombia. En su estudio de investigación, evidenció que los factores condicionantes sociodemográficos como la edad, el nivel de instrucción, ocupación, entre otros factores están asociados con el estado nutricional de los menores, y están influenciados por las prácticas parentales ya que las madres son responsables de comprar y preparar los alimentos y la educación alimentaria ayudar a considerar y desarrollar hábitos alimenticios en las niñas (os) en edad escolar, ya que intervenir a una edad tan temprana ayudará a prevenir la aparición de enfermedades no transmisibles en el futuro.

Según Jáuregui A. et al. (12) en el año 2021, en México. Evidenció a través de su estudio que el programa de Salud Escolar actual (conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con una alimentación saludable) no siempre son funcionales ni efectivos se requiere tener otro enfoque y facilitar su proceso de ampliación en el que puedan proporcionar información significativa para los programas escolares en otros lugares que comparten condiciones similares respecto a la salud del escolar.

Un estudio realizado por Tapia M. A. et (13) en México sobre el estado nutricional, consumo, hábitos y prácticas en niños escolares de San Blas, donde concluyen que un factor condicionante para las prácticas alimentarias es el porcentaje de escolares que llevan propina a las escuelas y que en su mayoría utilizan el dinero en comprar bebidas azucaradas, alimentos grasos y panes con agregados.

Según Ng CM. et al (14) en el año 2020 en EE.UU. Quienes en su estudio encontraron una relación en los escolares que tienen como preferencia las comidas procesadas y bebidas azucaradas, lo que hace que sean propensos a adquirir

sobrepeso y obesidad, hay consumo de cereales, pero mezclado con azúcares refinados lo que hace que este alimento deje de ser nutritivo y como abordaje se promueve la preparación de comida sana, pero trabajando con la percepción de los niños dado que ellos son quienes van a consumir los alimentos.

Según Álvarez A. et al (15) en el año 2020 en EE. UU, en su estudio sobre la ansiedad en presencia de alimentos en escolares de Baja California Sur, el consumo de comida chatarra nada tiene que ver con el nivel socioeconómico, es decir este tipo de alimento poco alimenticio atraviesa barreras económicas, el sobrepeso de los niños se asocia a tres pautas puntuales, el peso al nacer, el tabaquismo de los padres y el no cenar con la familia, es decir cenar fuera de casa.

En el estudio de Schreinemachers P. et al (16) en el año 2020 en EE.UU, obtuvieron como resultado que el aumento de ciertos factores como el tiempo frente a la pantalla hace que la calidad del sueño sea pobre está a su vez hace que dormir tarde sea una rutina, como consecuencia hace que los niños se salten el desayuno comiendo mayor cantidad de carbohidratos en el almuerzo para compensar la falta de energía, mientras más tiempo pasan frente a la pantalla, más pobre es la calidad de las comidas pues su cerebro se mantiene ocupado frente a imágenes que los impulsa a consumir comida chatarra.

Nazar G, Peterman F y Martínez M (17), 2020 en Chile, efectuaron un estudio sobre las actitudes y prácticas parentales de alimentación infantil, donde concluyeron que cada uno de los hábitos alimenticios que adquieran los padres serán imitados por los hijos, en mucho de los casos se cumple comer sano de lunes a viernes y los sábados y domingos comer alguna comida poco saludable, esto genera ambigüedad en respetar hábitos alimenticios saludables.

Chacín M, et al (18), en el año 2019, en una revista de Caracas, mencionan a la obesidad como una enfermedad de comportamiento epidemiológico complejo crónico que se da por la interacción entre factores ambientales y genéticos en los que resalta la ingesta calórica diaria, patrones dietéticos y niveles de actividad física. En la última encuesta nacional realizada, el 6,3% reportó sobrepeso en menores de 5 años, los de edad escolar representaron el 24,4% y los adolescentes el 17,9%.

Bonilla M, Yaulema L y Ríos P (19) 2022 en España, se realizó un estudio, en primera instancia a la salud escolar en general y en segunda, a la seguridad alimentaria escolar. Resaltando que las escuelas son el escenario perfecto para educar a los niños, el enseñarles desde muy temprana edad que los hábitos de vida saludable son el pilar de su crecimiento y desarrollo ayudará a que ellos interioricen que deben cumplir ciertas pautas saludables a lo largo de su vida. También se destacó que las tiendas escolares son los aliados más importantes dentro de una escuela, pues es el lugar que se encargaría de proveer de comida a los escolares.

Montenegro Rivera CM, Martínez Merlo JA (20) en Colombia, ejecutó un estudio de con enfoque cuantitativo, diseño descriptivo-transversal, entre 77 niños (as) de 1° a 5° grado de instituciones educativas ubicadas en sectores urbanos entre enero y junio de 2017, el objetivo fue describir datos socio demográficos, costumbres alimentarias y actividad física de alumnos de primaria y secundaria de instituciones públicas urbanas. de Colombia. Se demostró que el sexo femenino es el predominante (59,7%), con mayor prevalencia (40,2%) entre los 8 y 9 años. Consume frutas (75,3%) y verduras (61%) durante la semana. El 22% va a la escuela sin desayunar. El 76,6% come golosinas varias veces al día. El estudio también mostró que la mayor proporción (84,4%) de niños y niñas dedican 1-2 días a la semana (49,2%) a algún tipo de actividad física, que es el tipo de ejercicio físico que más practican en mayor medida. El fútbol (49,2%). Concluyeron que, para el desarrollo integral en la escuela, la cultura de saludables hábitos es primordial para la enseñanza desde edades tempranas, lo que refuerza la disminución de los indicadores de enfermedad cardiovascular en la edad adulta.

Botía-Rodríguez I. et al (21), en el año 2019, en su estudio Aplicabilidad del componente de alimentación y nutrición de salud pública en una institución educativa pública de Pamplona, en España, evidencio que el 40% de los estudiantes probó una dieta balanceada, el 63% calificó conocimientos previos sobre los hombres ($p=0,031$). En comparación con otros grados, los estudiantes de séptimo grado probaron una dieta sana y equilibrada y evitaron los trastornos alimentarios ($p = 0,029$). Se concluyó que su aplicación podría mejorarse mediante un enfoque educativo que aplique imágenes instructivas en los escolares según la

edad, ayudándolos a realizar mejores elecciones alimentarias, y debidamente monitoreados a través de una evaluación continua.

Teixeira A. et al (22), en el año 2019, en su estudio Obesidad cuantitativo de campo, con abordaje cualitativo referente a la obesidad Infantil: análisis antropométricos, bioquímicas, alimentarias y estilo de vida, en Brasil se evidencio que la incidencia del exceso de peso se da tanto en escolares de escuelas públicas como privadas, la facilidad con la que se consigue alimentos poco saludables hace que la obesidad y el sobrepeso predomina en los niños.

Ramírez Díaz M. et al (23), en el año 2019, realizaron un estudio observacional transversal siendo la muestra representativa en escolares de 8 a 11 años, en México, el objetivo era evaluar el estado nutricional, conocer su consumo, hábitos y prácticas alimentarias de los escolares del municipio de San Blas Atempa, Oaxaca; dentro de los resultados se encontró que el 33.3% tiene obesidad y sobrepeso, predominando el sexo femenino, llegando a la conclusión que las diferencias en las medidas corporales observadas pueden estar relacionadas con la elección de alimentos; en un ámbito escolar, podría cooperar controlando el acceso y la disponibilidad a alimentos saludables para promover una práctica de alimentación saludable dado que un gran porcentaje de escolares lleva propina a las escuelas, y en su gran mayoría utilizan el dinero en comprar bebidas azucaradas, alimentos grasos y panes con agregados.

López-Gil JF. et al (24), en el año 2020, en su estudio Programas de intervención para la promoción de hábitos alimenticios saludables en escolares españoles practicantes de Educación Física, con el objetivo de mostrar el efecto que tienen la intervención de programas en los escolares para mejorar el hábito alimenticio encontrando que las intervenciones escolares implementadas en su mayoría mejoraron en cierta medida las costumbres alimentarias de los escolares. Por tanto, ofrecer opciones alimentarias saludables, realizar conferencias y/o presentar actividades relacionadas con los buenos hábitos alimentarios e inclusive talleres prácticos, en formato audiovisual son herramientas eficaces para promover hábitos saludables en la educación primaria. Se puede asumir que el ámbito escolar es el escenario óptimo para promover significativamente su promoción; se asume que

los docentes en el campo de la educación física son intermediarios positivos para promover dietas y estilos de vida saludables.

Lema VL. et al (25), en el año 2021, donde los escolares que se encuentran en sobrepeso u obesidad son los que en gran mayoría tienden a tener una talla baja para su edad. Esta condición física los coloca en la categoría de propensos a desarrollar enfermedades crónicas en la adolescencia.

Varela M. et al (26), en el año 2018 en su estudio Prácticas parentales para promover hábitos saludables, en Colombia Cali nos indican que los participantes en lo que respecta a prácticas parentales tomaron acción en la negatividad del niño para comer, prácticas para incentivar al niño a comer y práctica para regular el tipo y cantidad de alimento consumido, todas estas acciones direccionadas a lo que respecta alimento nutricional, la mayoría de los padres reporta que tiene que dar premio y beneficios para que sus menores hijos consuman lo que se les ofrece es una negociación que siempre se da para lograr el objetivo de es generar alimento saludable para los escolares.

Pedroso J. et al (27), en el año 2019, en su estudio transversal sobre actitudes, creencias y prácticas maternas en relación con la alimentación y nutrición de los niños en edad escolar, Brasil, la razón del estudio fue analizar la relación entre las actitudes, creencias y prácticas maternas y el consumo de alimentos y el nivel nutricional de los niños, contó con una muestra de 563 parejas madre-hijo, dando como resultado que los niños que tenían menos probabilidades de tener sobrepeso era porque sus madres los presionaban para que comieran saludable, y el grupo de madres que controlaban más de cerca el consumo de alimentos de los menores tenían 2,79 más en probabilidades de que sus hijos comieran alimentos saludables.

Giacoman C, Stanic A, Córdova P. (28) en el año 2021, en su estudio creencias y prácticas materna en preescolares en Chile las madres tienen creencias que desde generaciones pasadas han sido heredadas, tales como si se come sano los hijos no enferman y serán saludables, estas creencias han permitido que los hijos tengan un régimen estricto en su alimentación por lo menos en los primeros años de vida, la madre busca controlar la alimentación de sus hijos, pero siempre negocian con

los menores y les dejan tomar pequeñas decisiones en ocasiones para que escojan alimentos que ellos deseen siempre dando como referencia alimentos nutricionales.

Menor Rodríguez M. et al (29), en el año 2020, en su estudio sobre la Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud, encontraron que este tipo de programas ha demostrado ser un recurso adecuado para implementar una transformación en el estilo de vida, los logros después de la aplicación de intervenciones educativas fueron principalmente observados en la mejoría en el estilo de vida, aumentaron el consumo de frutas y verduras, reduciendo el consumo de bebidas azucaradas y los comportamientos sedentarios especialmente en las primeras etapas, y las intervenciones que también enfatizan a las personas con vínculos familiares son altamente efectivas.

Cordova J. (30), en el año 2018, en su tesis Prácticas de alimentación aplicadas por los padres de pacientes pediátricos y su correlación con el estado nutricional de sus hijos con el objeto de analizar la eficacia de dichas intervenciones. Concluyeron que las intervenciones más efectivas fueron aquellas combinadas en las que se involucra dar como premio a sus menores hijos comida poco saludable, generar presión para comer y tener variedad de dulces, snacks que siempre tenían en su alacena para premiar a sus menores hijos, generalmente esto se daba en padres con condición de sobre peso, totalmente opuesto genera su estadística en lo que respecta control y restricción de comidas poco saludables.

Unzueta Vargas DA. et al (31), en el año 2019, en su estudio diagnóstico sobre hábitos relacionados con estilos de vida saludable en alumnos de una escuela primaria, el cual tuvo como objetivo desarrollar un enfoque de diagnóstico para descubrir prácticas inclusivas asociadas con estilos de vida saludables en un entorno escolar, en una escuela primaria en México, los hallazgos sugieren que los estudiantes están excluidos y son vulnerables debido a condiciones socioculturales inestables, por lo que se debe prestar atención a mejorar la salud, la higiene y los hábitos de vida de los estudiantes. Satisfacer las condiciones para alcanzar el bienestar que conduzca al desarrollo de su potencial humano.

Marty L. et al (32), en el año 2018, en su estudio El placer aprendido de comer: ¿una oportunidad para generar una alimentación saludable en los menores?

Francia, el estudio se basa en un modelo clásico de los determinantes del comportamiento de consumo de alimentos, e identificaron tres dimensiones del placer de comer aprendidas en la infancia: la dimensión sensorial, que es durante el proceso de consumo de alimentos, la dimensión interpersonal, que es el placer en el contexto de lo social del consumo de alimentos; y la dimensión psicosocial, el placer de las representaciones cognitivas de los alimentos. El objetivo era explorar si estas tres dimensiones podrían desempeñar un papel en la promoción de conductas alimentarias en los niños. Hasta ahora, proporcionar información nutricional que indique qué tipos de alimentos son "buenos" o "malos" para la salud debería haber alentado a los niños a elegir alimentos más saludables, pero ocurre lo contrario lo que puede interferir con el proceso de aprender y puede relacionarse negativamente con la experiencia de comer e incluso conducir al rechazo de alimentos saludables.

Campueran Limachi E.Limachi (33), en Ecuador, en el año 2022 en su estudio de investigación estilos parentales y alimentación infantil y su relación con la nutrición, nos dan el aporte de que la edad, el nivel educativo y la ocupación son factores sociodemográficos que influyen en el estado nutricional de los escolares esto puede ser con un aumento de peso o desnutrición lo cual conlleva a no tener un control auténtico de lo que los menores consume, especialmente si el nivel de instrucción es bajo no se tendrá conocimiento de que le aporta más a los menores, respecto a la edad mencionan que los adultos maduros prefieren opciones más sanas.

Como estudios que anteceden de índole nacional tenemos según Ispilco V, Consuelo M (34) en el año 2022, en Perú – Cajamarca. Donde determina la relación de los factores sociodemográficos de las madres y el estado nutricional de los niños, en sus resultados se evidencio que las madres tienen entre 26 y 35 años, también tienen educación secundaria completa, tienen 1 o 2 hijos y más del 80 % están empleadas, lo que puede ilustrar que las madres de esta familia pueden brindar servicios asequibles en algunos casos. vivir en una zona urbana con el apoyo económico de una pareja, y al proporcionar un número mínimo de hijos, no incurrirán en gastos excesivos y podrán proporcionar una alimentación adecuada a los niños. Además de tener un nivel educativo medio, también tienen los

conocimientos necesarios sobre la importancia de una alimentación saludable para el correcto crecimiento y desarrollo físico de sus hijos más pequeños.

Mondragón G y Vílchez L. (35) nos dicen en su tesis hábitos alimentarios y estado nutricional que los niños que permanecieron en aislamiento social se vieron obligados a pasar más tiempo en casa lo cual modificó las porciones, los horarios y la calidad de la dieta diaria, al tener los alimentos a su alcance optaron por ingerir más cantidad de alimentos cada día, respecto a la calidad se priorizó aumento de carbohidratos y grasas saturadas, que dan como consecuencia un aumento de peso y obesidad a futuro.

Cabanillas V. (36) en su trabajo de investigación Impacto de talleres de educación alimentaria en la elección de alimentos saludables Nos da a conocer que la informalidad también se ve reflejada en los hábitos alimenticios, pues la mayoría de los padres no sabe escoger alimentos adecuados para sus hijos (as), no respeta horarios de comida ni porciones adecuadas a la edad de quien la requiera. La opción que más usan los padres de familia de escolares es darles propina para que compren alimentos de su preferencia en los quioscos de sus centros de estudios, siendo las bebidas azucaradas y los alimentos grasos los de mayor elección. Propone que la educación en lo que respecta a saber escoger alimentos más sanos para los escolares ayudará a mantener un mejor estilo de vida y prevenir el sobrepeso y obesidad.

Díaz E y Olivos R. (37) en su tesis de relación entre hábitos alimentarios y estado nutricional nos muestran que los hábitos alimenticios se verán reflejados en el estado nutricional de los escolares, es en los hogares donde se adquieren un sin número de costumbres tanto positivas como negativas, si hay buenos hábitos alimenticios habrá una adecuada nutrición, por ende, el desarrollo del escolar será exitoso, cada padre de familia tiene la tarea de inculcar a sus hijos buenos hábitos alimenticios.

Miranda L y Vite A.(38) en su proyecto de investigación análisis y recomendaciones en escuelas sostenibles nos muestran que las escuelas saludables brindan una alimentación de calidad a sus escolares, cada plato se reparte según las necesidades nutricionales del niño, en Huancayo se crearon los bio huertos

escolares los cuales sirvieron como muestra de que si se puede comer sano si se trabaja en conjunto, en este caso la municipalidad apoyó este proyecto donde se trabajó de forma integral la alimentación de sus escolares y dio como resultado que durante el plan piloto la calidad nutricional mejoró y el nivel de aprendizaje fue exitoso.

Tarqui-Mamani C.et al (39), en el año 2018, en su estudio sobre la prevalencia de uso de loncheras saludables en escolares peruanos del nivel primario, evidencio que las loncheras saludables en nuestro país siempre han sido motivo de discusión, en un estudio avalado por el INEI nos muestra que las regiones que más usan loncheras saludables son: Lima Metropolitana y la selva con un 8,1%. Los departamentos con más incidencia fueron: Tacna 9,3%, Lima 7,5%, Arequipa 9.5%, Moquegua 9,4%, y Lambayeque 6,5%. Y llegaron a la conclusión de que la preponderancia de loncheras saludables en escolares peruanos es muy baja.

III. METODOLOGÍA

1.1 Tipo y diseño de investigación

1.1.1. Tipo de investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación es de tipo básica, porque se originará en un marco teórico y permanecerá en él, con el objetivo de incrementar el conocimiento científico, profundizando en las teorías ya existentes. Debido a que el presente proyecto tuvo como objetivo determinar la relación de los factores condicionantes básicos con las prácticas de alimentación parental en escolares del nivel primario. Asimismo, esta información será valiosa para la construcción de futuras estrategias encaminadas a mejorar la alimentación de los escolares.

1.1.2. Diseño de investigación

Es de diseño no experimental, descriptivo correlacional, y de corte transversal, ya que se ejecutó sin modificación de las variables y nos permitió relacionarlas en un tiempo determinado.

Diseño no experimental: Debido a que no se manipulan las variables, solo se observó con acontecimientos para posterior análisis.

Descriptivo: se describe y observa los comportamientos.

Correlacional: el objetivo es medir el grado de relación que existe entre las 2 variables de estudio factores condicionantes básicos y prácticas alimentarias.

Corte transversal: por medirse en un periodo de tiempo definido, es decir el corte en el tiempo.

3.2. Variables y operacionalización

Las variables de la investigación son cuantitativas ya que indican una característica del sujeto a estudiar cómo los factores condicionantes básicos (edad, nivel de educación, número de hijos, ocupación) y las prácticas de alimentación (Restricción como control de consumo, restricción como forma de disciplina, presión para comer, monitoreo de lo que come el niño). Las cuales fueron operacionalizadas (Anexo 1).

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo integrada por 90 madres de escolares de 6 a 12 años de una institución educativa primaria privada “Mi pequeño paraíso”, perteneciente a la región Lima, distrito de Comas. El estudio se realizó, de acuerdo a los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Madres de familia de la institución privada educativa primaria
- Madres de escolares de 6 a 12 años de edad
- Madres que aceptan participar voluntariamente en el estudio

Criterios de exclusión

- Madres con alguna dificultad para responder al instrumento de estudio.
- Madres extranjeras.

Muestra

53 madres de escolares de 6 a 12 años de la institución educativa primaria privada “Mi pequeño paraíso”, perteneciente a la región Lima, distrito de Comas.

Muestreo

La muestra es no probabilística, por conveniencia.

Unidad de análisis:

Madres de niños en etapa escolar del nivel primaria de la institución educativa primaria privada "Mi pequeño paraíso", perteneciente a la región Lima, distrito de Comas.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó la técnica de la encuesta la cual permite la recolección de datos del lugar de estudio, lo que implica un riguroso proceso de obtención de información.

Se aplicó el cuestionario como instrumento, el cual tiene por nombre Cuestionario de Alimentación Infantil, o en su versión en inglés Child Feeding Questionnaire (CFQ), el cual está conformado por 18 ítems que están dirigidos a la madre o cuidadora principal que está alimentando al niño. Está organizado en: datos demográficos, y preguntas de respuesta múltiple; debido a la pandemia y las restricciones en la apertura de escuelas presenciales, los cuestionarios se enviaron a través de canales virtuales, vía WhatsApp, para recopilar información para su posterior procesamiento.

El instrumento utilizado fue creado y probado por Birch et al. en Pensilvania, EE. UU. (41) en 2001, el objetivo del estudio fue "evaluar las creencias, actitudes y prácticas de los padres con respecto a la alimentación infantil y la predisposición a la obesidad". La herramienta se llama: Cuestionario de Alimentación Infantil, versión en inglés es Child Feeding Questionnaire (CFQ), el cual se divide en dos grupos: el primer grupo es sobre percepciones y preocupaciones relacionadas con la alimentación, y el segundo grupo se llama prácticas de control de alimentación infantil; el cuestionario ha sido traducido a diferentes idiomas (alemán, japonés, turco, chino, etc.) y ha sido utilizado en todo el mundo.

Para este estudio se utilizó la versión de Navarro y Reyes, 2016 (42), adaptada y traducida al español para la población mexicana, por ser la más similar lingüística y culturalmente a la población peruana.

El instrumento empleado consta de 18 ítems; divididos en 4 dimensiones, enfatizando el grado de control los padres alimentan a sus hijos; la primera dimensión, Restricción, se utiliza para evaluar en qué medida los padres restringen el acceso de los hijos a los alimentos (ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8); la segunda dimensión, es Restricción como forma Disciplinario, los padres tendieron a asociar la alimentación con el castigo (ítems: 10, 11, 12); la tercera dimensión fue presión para comer, que evaluó la tendencia de los padres a obligar a sus hijos a terminar la comida o comer más (ítems: 9, 13, 14); y finalmente la cuarta dimensión, Monitoreo, que estima el nivel de sobrevigilancia de los padres sobre la alimentación de sus hijos (ítems: 16, 17, 18).

Las respuestas están en una escala Likert de 5 puntos: Nunca = 1, Rara vez = 2, A veces = 3 frecuentemente = 4, Siempre = 5; el instrumento tiene una escala ordinal cuyo nivel los valores son altos y bajos, los mismos que se obtienen del porcentaje de respuesta, cuando las acciones se realizan con frecuencia o siempre, más del 70%: se considera control alto y por debajo del porcentaje se considera control bajo:

- Control bajo de alimentación: 18-54 puntos
- Alto control de alimentación: 55-90 puntos

El Instrumento fue utilizado en el trabajo de investigación por Córdova P. (43), se ejecutó el análisis de consistencia interna por medio de Alpha de Cronbach, logrando un puntaje de 0.86, lo cual demuestra una muy buena confiabilidad.

Asimismo, para esta investigación se aplicó una prueba piloto a una población similar, se empleó alfa de Cronbach obteniendo 0.77, lo cual evidencia la confiabilidad del instrumento.

3.5. Procedimientos de recolección de datos

La ejecución de recolección de datos consta de cuatro fases:

- **Primera fase:** El estudio ha sido presentado al Comité de ética de la Escuela profesional de Enfermería y luego de aprobarse el proyecto, se realizó las coordinaciones mediante documento formal al director de la institución educativa, en el documento se detalló el objetivo y el instrumento del estudio

(Cuestionario), siempre manteniendo la bioseguridad y la distancia requerida.

- **Segunda fase:** al obtener el permiso se procedió a aplicar, tanto el consentimiento informado y el cuestionario en formulario Google se enviaron por WhatsApp, se contó con el apoyo de los docentes para tener los números de contacto de las madres.

3.6. Método de análisis de datos

Una vez completada la recolección de datos, el siguiente proceso fue la tabulación ordenada en el programa SPSS v.25, en el cual se realizó el procesamiento de la base de datos. Conforme a la naturaleza del estudio, se desarrollará un análisis descriptivo mediante frecuencias y porcentajes. Con el objetivo de mostrar la relación entre las dos variables se utilizó la prueba estadística de Coeficiente de Correlación de Spearman, y se trabajó a nivel de significancia estadística de 0.05. Los resultados se presentan en tablas.

3.7. Aspectos éticos

La investigación aplicó los principios bioéticos:

- **Autonomía:** Se aplicará el consentimiento informado. Las madres de los escolares de la institución educativa primaria participarán en el estudio de manera voluntaria.
- **Beneficencia:** después de la obtención de los datos para el estudio, se realizará una consejería sobre la práctica de la alimentación saludable en el escolar, según las necesidades de orientación.
- **No maleficencia:** La realización del estudio no expone a los participantes a daño, ni riesgo, los resultados serán utilizados con fines netamente educativos.
- **Justicia:** la participación de las madres de los escolares en el estudio se realizará según los criterios de selección planteados y sin ninguna discriminación de ninguna índole.

IV. RESULTADOS

Tabla n° 1

Factores condicionantes básicos de las madres de escolares de una institución educativa privada de nivel primaria, Comas, Lima- 2022

Factores condicionantes básicos		f	%
Edad	20-30	14	26,4
	31-59	39	73,6
	Total	53	100,0
Grado de Instrucción	Primaria completa	1	1,9
	Secundaria incompleta	3	5,7
	Secundaria completa	16	30,2
	Superior / Técnico	33	62,3
	Total	53	100,0
Ocupación	Trabajo dependiente	32	60,4
	Independiente	4	7,5
	Ama de casa	17	32,1
	Total	53	100,0
Número de hijos	4 a más	3	5,7
	2 - 3	29	54,7
	1	21	39,6
	Total	53	100,0

En la tabla n° 1, se observa que el 73.6% corresponde a la edad de 31 a 59 años, el 62.3% tiene estudios superiores/técnicos, el 60.4% tiene un trabajo dependiente, el 54.7%. tiene entre 2 a 3 hijos.

Tabla n° 2

Prácticas de alimentación parentales según dimensiones, en madres de escolares de una institución educativa privada de nivel primaria, Comas, Lima- 2022

Dimensiones de prácticas de alimentación parental		f	%
Restricción como control del consumo	Bajo	26	49,1
	Alto	27	50,9
	Total	53	100,0
Restricción como forma de disciplina	Bajo	35	66,0
	Alto	18	34,0
	Total	53	100,0
Presión para comer	Bajo	13	24,5
	Alto	40	75,5
	Total	53	100,0
Monitoreo de lo que come el niño	Bajo	8	15,1
	Alto	45	84,9
	Total	53	100,0

En la tabla 2 se observa que un 50.9% tienen prácticas de alimentación parentales de restricción como control del consumo, un 66% de madres presenta prácticas de alimentación parentales de restricción como forma de disciplina, un 75.5% emplea prácticas de alimentación parentales de presión para comer, y un 84.9% realiza prácticas de alimentación parentales de tipo monitoreo.

Tabla n° 3
Prácticas de alimentación parentales, en forma global de madres de
escolares de una institución educativa privada de nivel primaria, Comas,
Lima- 2022

Prácticas parentales de control en la alimentación	f	%
Bajo control en la alimentación	13	24,5
Alto control en la alimentación	40	75,5
Total	53	100,0

En la tabla 3 se observa que un 75.5% de las madres tiene un alto control en la alimentación de sus hijos y el 24,5 % tiene un bajo nivel de control en la alimentación de sus hijos, en la institución educativa de nivel primaria.

Tabla n° 4
Factores condicionantes básicos y su relación con las prácticas parentales de la alimentación, en escolares de una institución educativa privada de nivel primaria, Comas, Lima- 2022.

Factores condicionantes básicos	Bajo		Alto		Coeficiente de correlación	Sig. (bilateral)
	f	%	f	%		
Edad						
20 a 30 años (adulto joven)	2	3,8%	12	22,6%	1,43	,308
31 a 59 años (adulto maduro)	11	20,8%	28	52,8%		
Total	13	24,5%	40	75,5%		
Grado de Instrucción						
Primaria completa	1	1,9%	0	0,0%	,045	,748
Secundaria incompleta	1	1,9%	2	3,8%		
Secundaria completa	3	5,7%	13	24,5%		
Superior/técnico	8	15,1%	40	47,2%		
Total	13	24,5%	40	75,5%		
Ocupación						
Trabajo dependiente	9	17,0%	23	43,4%	,075	,595
Trabajo independiente	0	0,0%	4	7,5%		
Ama de casa	4	7,5%	13	24,5%		
Total	13	24,5%	40	75,5%		
Número de hijos						
1	1	1,9%	2	3,8%	,026	,853
2 a 3	7	13,2%	22	41,5%		
4 a más	5	9,4%	16	30,2%		
Total	13	24,5%	40	75,5%		

En la tabla 4, se observa lo siguiente:

El p-valor (edad) es $0.308 > 0.05$ por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación, se concluye estadísticamente que no existe relación entre la edad y prácticas de alimentación parentales.

El p-valor (grado de instrucción) es $0.748 > 0.05$ por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación, se concluye estadísticamente que no existe relación entre el grado de instrucción de la madre y las prácticas de alimentación parentales.

El p-valor (ocupación) es $0.595 > 0.05$ por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación, se concluye estadísticamente que no

existe relación entre la ocupación de la madre y las prácticas de alimentación parentales.

El p-valor (número de hijos) es $0.853 > 0.05$ por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación, se concluye estadísticamente que no existe relación entre el número de hijos de la madre y las prácticas de alimentación parentales.

V. DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación consistió en determinar la relación entre los factores condicionantes básicos y las prácticas parentales de la alimentación en escolares de una institución educativa privada de nivel primaria, Comas, Lima- 2022.

De acuerdo al primer objetivo específico identificar los factores condicionantes básicos, la mayoría de madres se encuentra en la etapa adulta madura, entre 31 a 59 años en un 73.6%, un 62.3% tienen estudios superiores, un 54.7% cuenta con trabajo dependiente y un 54.7% tienen entre 2 a 3 hijos (Tabla n° 1).

En el trabajo de investigación de Ispilco V, Consuelo M (34) en el año 2022, en Perú – Cajamarca. Se hallaron similares resultados donde determina la relación de los factores sociodemográficos de las madres y el estado nutricional de los niños, la madre al tener una edad adulta, educación completa, entre 1 a 2 hijos y la mayoría tener un empleo, tienen los conocimientos y las herramientas para llevar una correcta práctica de alimentación parental.

Respecto al segundo objetivo específico identificar las prácticas de alimentación parentales de control de la alimentación, se observa que un 50.9% tiene prácticas de alimentación parentales de restricción como control del consumo, un 66% de madres presenta prácticas de alimentación parentales de restricción como forma de disciplina, un 75.5% emplea prácticas de alimentación parentales de presión para comer, y un 84.9% realiza prácticas de alimentación parentales de tipo monitoreo (Tabla n° 2).

Al respecto Varela M. et al (26) en su estudio sobre prácticas parentales para promover hábitos saludables indican que los participantes tomaron acción en la negatividad del niño para comer, prácticas para incentivar al niño a comer y práctica para regular el tipo y cantidad de alimento consumido, todas estas acciones direccionadas a lo que respecta alimento nutricional, la mayoría de los padres reporta que tiene que dar premio y beneficios para que sus menores hijos consuman lo que se les ofrece es una negociación que siempre se da para lograr

el objetivo de es generar alimento saludable para los escolares. Por lo que la vigilancia es parte fundamental para un correcto seguimiento de los que consumen los hijos en casa.

Las madres son las encargadas de la toma de decisiones en su mayoría de lo que se consume o deja de consumir en casa, por lo tanto, las prácticas de alimentación parentales forman parte de supervisar los alimentos de sus menores hijos.

Nazar G, Peterman F y Martínez M (17), sostienen que las prácticas de alimentación no son una respuesta frente al estado nutricional de los niños, hay otros factores que influyen en una correcta alimentación de los niños tales como las prácticas de control como monitorear la alimentación, verificar lo que comen, restringir o ser permisivos, entre otros.

En el estudio muchas de las madres trabajan en forma dependiente, lo que hace que sólo a veces monitoreen, y la tarea recae en algún otro miembro de hogar como los abuelos, por ejemplo, la presencia de la familia extensa, puede promover una alimentación no saludable muchas veces, no se acatan las indicaciones de los padres.

En relación al objetivo específico 3 identificar las prácticas de control de la alimentación en forma global un 24,5 de madres presentan prácticas parentales de bajo control en la alimentación y un 75.5% tienen prácticas parentales de alto control en la alimentación, (Tabla n° 3).

Nazar G, Peterman F y Martínez M (17) sostienen que las madres que tienen mayor control sobre la forma como se alimentan sus hijos están evocadas a estar pendiente de lo que consumen sus menores hijos, por tanto, si están bien informadas sobre una alimentación saludable, con el control de la alimentación se obtendrá como resultado final escolares sanos y con bienestar. Por otro lado, si la alimentación no es saludable, tendremos escolares con sobrepeso u obesidad, lo mismo cuando hay bajo control, hay permisividad.

Asimismo, Giacomani C, Stanic A, Córdova P. (28) en el año 2021, en su estudio creencias y prácticas materna en preescolares argumentan que las madres tienen creencias que desde generaciones pasadas han sido heredadas, tales como si el bebé o niño es robusto está sano, estas creencias han permitido que por lo menos en los primeros años de vida, la madre busca controlar la alimentación de sus hijos, pero siempre negocian con los menores y les dejan tomar pequeñas decisiones en ocasiones para que escojan alimentos que ellos deseen siempre dando como referencia alimentos nutricionales. Las madres son las encargadas de administrar la alimentación de sus hijos hasta cierta edad, esto da la ventaja de que en los primeros años de vida se pueda inculcar hábitos saludables.

La presión para comer se da muchas veces como intentos forzados de los padres para que sus hijos coman alimentos saludables. Este comportamiento puede funcionar de manera que ante la presión el niño o niña asocia la comida saludable con estímulos negativos, mientras que la comida no saludable se asocia con satisfacción. Como resultado, rechaza los alimentos que debe comer (frutas y verduras), y prefiere los alimentos que no debe comer (comida chatarra) influenciada por los medios de comunicación en forma comercial.

Respecto al objetivo general determinar los factores condicionantes básicos y las prácticas parentales de la alimentación en escolares, el p-valor (edad) resultó $0.308 > 0.05$, así mismo para p-valor (grado de instrucción) es $0.748 > 0.05$, p-valor (ocupación) es $0.595 > 0.05$, p-valor (número de hijos) es $0.853 > 0.05$, por lo que acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna (Tabla n° 4).

Similares resultados se hallaron en la investigación de Campueran Limachi E. (33), encontró que no existe relación entre el grado de instrucción de la madre y las prácticas de alimentación parentales, asimismo, que no existe relación entre la ocupación de la madre y las prácticas de alimentación parentales, y que no existe relación entre el número de hijos de la madre y las prácticas de alimentación parentales.

Una de las limitaciones del estudio radica en que la muestra es en una población cerrada de una institución educativa privada, motivo por el cual no se extrapolan los resultados en otras poblaciones. Además, no se consideró como factor el IMC de los escolares, motivo por el cual no se pudo relacionar con las prácticas de alimentación de las madres, pudiendo dar un resultado diferente, ya que al ser la madre quien responde el cuestionario hay la posibilidad que no sea del todo sincera.

CONCLUSIONES

Primera: No se encontró relación estadística significativa entre los factores condicionantes básicos (edad, grado de instrucción, ocupación y número de hijos) y las prácticas de alimentación parentales de las madres en la institución educativa privada del distrito de Comas.

Segunda: Los factores condicionantes básicos que predominaron fueron la edad de las madres en la etapa adulta madura, con estudios superiores, con trabajo dependiente y con 2 a 3 hijos.

Tercera: En las madres de familia del centro educativo privado primario “Mi Pequeño Paraíso” prevalecen las prácticas de alimentación parentales de presión para comer, y de tipo monitoreo.

Cuarta: Las madres de familia del centro educativo privado primario “Mi Pequeño Paraíso” tienen prácticas de alimentación parentales de alto control en la alimentación de sus hijos.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Al promover una alimentación saludable como profesionales enfermeros, tomar en consideración las prácticas parentales de control de la alimentación, especialmente la de monitoreo para efectivizar las prácticas saludables.

Segunda: Tomar en consideración que hay un buen porcentaje de madres que tienen prácticas de alimentación parentales de bajo control, incidir en la importancia del control para la promoción de una alimentación saludable en las sesiones educativas.

Tercera: continuar investigando sobre prácticas de alimentación parentales y con el estado nutricional en diferentes etapas lactante, pre escolar, escolar y adolescente.

Cuarta: se recomienda en investigaciones futuras explorar otros factores condicionantes básicos que permitan asociarse con las prácticas de alimentación parentales, tomar en consideración mayores grupos poblacionales en una etapa joven, con una menor cantidad de hijos, creencias religiosas, el nivel socioeconómico, entre otros.

REFERENCIAS

1. Obesidad infantil en tiempos de covid-19 [Internet]. Gob.pe. [cited 2022 May 24]. Available from: <http://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/14/la-obesidad-infantil/>
2. Who.int. [cited 2022 May 24]. Available from: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/obesity/who-discussion-paper-on-obesity---final190821-es.pdf?sfvrsn=4cd6710a_24.
3. Duvillier L, Regional De Comunicación J, Quintero M. El sobrepeso en la niñez [Internet]. Unicef.org. [cited 2022 May 30]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/media/29006/file/Sobrepeso-en-la-ninez-reporte-2021.pdf>
4. García C. Prevenir la obesidad infantil: “Es esencial que desde edades tempranas se fomenten hábitos nutricionales saludables” [Internet]. Ediciones EL PAÍS S.L. 2021 [cited 2022 May 24]. Available from: <https://elpais.com/mamas-papas/2021-03-04/prevenir-la-obesidad-infantil-es-esencial-que-desde-edades-tempranas-se-fomenten-habitos-nutricionales-saludables.html>
5. Aguilà Q, Ramón MÀ, Matesanz S, Vilatimó R, del Moral I, Brotons C, et al. Estudio de la valoración del estado nutricional y los hábitos alimentarios y de actividad física de la población escolarizada de Centelles, Hostalets de Balenyà y Sant Martí de Centelles (Estudio ALIN 2014). *Endocrinol Diabetes Nutr* [Internet]. 2017; 64(3):138–45. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2530016417300496>
6. Fajardo A, Martínez C, Moreno Z, Villaveces M, Céspedes J. Percepción sobre alimentación saludable en cuatro instituciones escolares. *Rev colomb cardiol* [Internet]. 2020; 27(1):49–54. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563319301706>
7. Nazar Gabriela, Petermann-Rocha Fanny, Martínez-Sanguinetti María Adela, Leiva Ana María, Labraña Ana María, Ramírez-Alarcón Karina et al. Actitudes y prácticas parentales de alimentación infantil: Una revisión de la literatura. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2020 Ago [citado 2022 Jun 27] ; 47(4): 669-676. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

- 75182020000400669&Ing=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000400669>.
8. Duvillier L, Regional De Comunicación J, Quintero M. El sobrepeso en la niñez [Internet]. Unicef.org. [cited 2022 May 30]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/media/29006/file/Sobrepeso-en-la-ninez-reporte-2021.pdf>
 9. Navarro Peña Y., Castro Salas M. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2010 Jun [citado 2022 Dic 17]; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&Ing=es.
 10. Gil-Girbau Montse, Pons-Vigués Mariona, Rubio-Valera Maria, Murrugarra Gabriela, Masluk Barbara, Rodríguez-Martín Beatriz et al. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. Gac Sanit [Internet]. 2021 Feb [citado 2022 Jul 15]; 35(1): 48-59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112021000100048&Ing=es. Epub 22-Nov-2021. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.06.011>
 11. Katherine z, laguado p. Perfil sociodemográfico, estado nutricional y estrategias de apoyo en educación alimentaria y nutricional en niños y niñas en edad escolar localidad villa del rosario [Internet]. Edu.co. [cited 2022 Dec 17]. Available from: http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/4207/1/Prada_%20Almanza_%20Arias_2020_TG.pdf
 12. Jáuregui A, Pacheco-Miranda S, Argumedo-García G, Marrón-Ponce JA, G-Olvera A, Vargas-Meza J, et al. Comprehensive evaluation of Salud Escolar a health school program in Mexico: Rationale, design and methods. Prev Med Rep [Internet]. 2022; 25(101662):101662. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2211335521003533>
 13. Tapia-Serrano MÁ, Sevil-Serrano J, Sánchez-Oliva D, Vaquero-Solís M, Sánchez-Miguel PA. Efectos de una intervención escolar en la actividad física, el tiempo de sueño, el tiempo de pantalla y la dieta en niños. Rev

- psicodidáct [Internet]. 2022; 27(1):56–65. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1136103421000459>
14. Ng CM, Kaur S, Koo HC, Mukhtar F, Yim HS. Experiential healthy meal preparation: A randomized-controlled trial to improve food group consumption and weight status among children. *Human Nutrition & Metabolism* [Internet]. 2022; 28(200151):200151. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666149722000147>
 15. Álvarez-Villaseñor AS, Flores Osuna U, Torres Barrera JS, Flores Torrecillas R, Fuentes Orozco C, Reyes Aguirre LL, et al. Anxiety in the presence of food in schoolchildren of Baja California Sur. *Nutr Hosp* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 27]; 37(4):692–7. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000500008
 16. Schreinemachers P, Baliki G, Shrestha RM, Bhattarai DR, Gautam IP, Ghimire PL, et al. Nudging children toward healthier food choices: An experiment combining school and home gardens. *Glob Food Sec* [Internet]. 2020; 26(100454):100454. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2211912420301085>
 17. Nazar-Carter Gabriela, Sáez-Delgado Fabiola, Maldonado-Rojas Camila, Mella-Norambuena Javier, Stuardo-Álvarez Marcia, Meza-Rodríguez Dalila. Intervenciones en obesidad infantil. Una revisión sistemática de la literatura. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. 2022 June [cited 2022 June 27]; 27(1): 213-233. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772022000100213&lng=en. Epub Apr 28, 2022. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2022.27.1.15>.
 18. Chacín M, Carrillo S, Rodríguez JE, Salazar J, Rojas J, Añez R, et al. Obesidad Infantil: Un problema de pequeños que se está volviendo grande. *RLH* [Internet]. 2019 [citado el 19 de julio de 2022];14(5). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_lh/article/view/17457.
 19. Bonilla-Caicedo. Estrategias de promoción de la salud para una alimentación [Internet]. Feb 2022 [cited 2022 Jun 21]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es>.

20. Montenegro Rivera CM, Martínez Merlo JA. Caracterizaciones sociodemográficas, hábitos alimentarios y actividad física de estudiantes de primaria de una institución educativa pública del sector urbano. 2018 [cited 2022 Jun 27]; Available from: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/2535>
21. Botía-Rodríguez, I., Carvajal-Suárez, L., & Molina-Rúas, M. (2019). Aplicabilidad del componente de nutrición y alimentación de la cátedra de salud pública en una institución educativa pública de Pamplona. *Universidad Y Salud*, 20(3), 247-254. <https://doi.org/10.22267/rus.182003.127>
22. Paiva Ana Carolina Teixeira, Couto Crislaine Campagnoli do Masson Adriano Pinheiro de Lemos, Monteiro Cristiane Aparecida Silveira, Freitas Cristiane Fonseca. Obesidade Infantil: análises antropométricas, bioquímicas, alimentares e estilo de vida. *Rev Cuid [Internet]*. 2018 Dec [cited 2022 June 27]; 9(3): 2387-2399. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732018000302387&lng=en. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i3.575>.
23. Del Pilar RDM, Fernando LHJ, Alejandra SNA, Edú OI, Gabriel HR. Estado nutricional, consumo, hábitos y prácticas en niños escolares de San Blas Atempa, Oaxaca [Internet]. *Com.mx*. [cited 2022 Jun 27]. Available from: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=114120>
24. López-Gil JF, Renato Cavichioli F, Yuste Lucas JL. Programas de intervención para la promoción de hábitos alimenticios saludables en escolares españoles practicantes de Educación Física: una revisión sistemática (Intervention programs for the promotion of healthy eating habits in Spanish schoolchildren p. Retos digit [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 27]; (37):786–92. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7243350>
25. Lema VL, Aguirre MA, Duran NG, Zumba NC. Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. Lema, Viviana Lema; Aguirre, Maria Alejandra; Duran, Narcisca Godoy; Zumba, Nancy Cordero [Internet]. 2021; 40(4):344–52. Available from: <https://www.proquest.com/docview/2582231898?pq-origsite=gscholar&fromopenview=true>

- 26.** Varela M, Tenorio A, Duarte C. Prácticas parentales para promover hábitos saludables de alimentación en la primera infancia en Cali, Colombia. *Rev Esp Nutr Hum Diet* [revista virtual] 2018 mar. [Citado 15 de diciembre 2020]; 22(3): [aprox. 1 p]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452018000300183
- 27.** Pedroso J, Toral N, Gubert MB. Maternal attitudes, beliefs and practices related to the feeding and nutritional status of schoolchildren. *Rev Nutr* [Internet]. 2019 [citado el 27 de junio de 2022];32. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rn/a/gwzNwvr8hbbmrJXgw6rFwkt/?lang=en>
- 28.** Giacoman C, Stanic A, Córdova P. Creencias y prácticas maternas sobre la alimentación de hijos que asisten a jardines infantiles públicos, Santiago de Chile. *Rev Esp Ntr Com* [revista virtual] 2021 mar. [Citado 15 de junio 2021]; 27(2): [aprox. 8 p]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_2_01_RENC-D-20-0062.pdf
- 29.** Menor Rodríguez María, Aguilar Cordero María, Mur Villar Norma, Santana Mur Cinthya. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. *Medisur* [Internet]. 2017 Feb [citado 2022 Jun 27]; 15(1): 71-84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011&lng=es
- 30.** Cordova JK. Prácticas de alimentación aplicadas por los padres de pacientes pediátricos y su correlación con el estado nutricional de sus hijos. [Tesis]. Monterrey: Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Programas Multicéntricos de Especialidades Médicas. 2019. Disponible en: https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/636207/TESIS_REPOSITARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 31.** Unzueta Vargas DA, Fernández Escárzaga J, Martínez Martínez PL. Estudio diagnóstico sobre hábitos relacionados con estilos de vida saludable en alumnos de una escuela primaria. *RICSH Rev Iberoam las Cienc Soc Humaníst* [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 27]; 8 (16):263–87. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7350878>

- 32.** Marty L, Chambaron S, Nicklaus S, Monnery-Patris S. Learned pleasure from eating: An opportunity to promote healthy eating in children? *Appetite* [Internet]. 2018 [citado el 27 de junio de 2022]; 120:265–74. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28890391/>
- 33.** Campueran Limachi E. Estilos parentales de alimentación infantil y su relación con el estado nutricional de preescolares en atención primaria de salud (Tesis Especialidad). Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Centro de Posgrados; 2022. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34904/1/cupuer%c3%a1n_limachi_carolina_estefan%c3%ada-signed-signed.pdf
- 34.** Ispilco V, Consuelo M. Estado nutricional y características sociodemográficas en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca 2021. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022.
- 35.** Mondragon Pariaton G., Vilchez Rafael S. Hábitos alimentarios y estado nutricional en alumnos de 5to grado de primaria de la institución educativa particular “De la cruz” Pueblo Libre, Lima, 2020” [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Recuperado a partir de: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/687/1/Gloria%20Maria%20Mondragon%20Pariaton.pdf>
- 36.** Cabanillas Rojas V., Impacto de talleres de educación alimentaria en la elección de alimentos saludables en escolares de la Ciudad de Trujillo, 2019, [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Recuperado a partir de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40404#:~:text=Concluy%C3%A9ndose%20que%20los%20talleres%20de,per%C3%ADodo%20Enero%20%2D%20Setiembre%20del%202019.>
- 37.** Díaz del Río E., Olivos Becerra R. Relación entre Hábitos Alimenticios y Estado Nutricional en Escolares de 8 a 12 años de una Institución Educativa. Carabayllo 2021, [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Recuperado a partir de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88786>

- 38.** Miranda Guevara L., Vite Vigo A., Análisis y recomendaciones del modelo de Escuelas Sostenibles en la provincia de Huancayo, Junín, [Tesis de posgrado]. Lima: Pontificia Universidad Católica Del Perú; 2021. Recuperado a partir de: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/20871>
- 39.** Tarqui-Mamani Carolina, Alvarez-Dongo Doris. Prevalencia de uso de loncheras saludables en escolares peruanos del nivel primario. Rev. salud pública [Internet]. 2018 June [cited 2022 June 27]; 20(3): 319-325. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642018000300319&lng=en. <https://doi.org/10.15446/rsap.v20n3.60879>.
- 40.** Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018 [cited 2022 Nov 05]; Available from: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- 41.** Birch L, Fisher J, Grimm K. Et al. Confirmatory factor analysis of the Child Feeding Questionnaire: a measure of parental attitudes, beliefs and practices about child feeding and obesity proneness. Appetite [revista virtual] 2001 jun [Citado 05 de noviembre del 2022]; 36(3): [aprox. 10 p]. Disponible en: <https://www.apa.org/obesity-guideline/child-feeding-study.pdf>.
- 42.** Navarro G, Reyes I. Validación Psicométrica de la Adaptación Mexicana del Child Feeding Questionnaire. Acta de Investigación Psicológica. [revista virtual] 2016. [05 de noviembre del 2022]; 6(1): [aprox. 13 p]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007471916300540>
- 43.** Córdova P, Estela V. Prácticas parentales de control en la alimentación y su relación con el estado nutricional de escolares del Liceo Naval Contralmirante Montero, San Miguel, Lima – 2021. " Universidad Privada Norbert Wiener; 2021.

ANEXO 1

Tabla de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores condicionantes básicos	Condiciones internas o externas de la persona que intervienen en las prácticas parentales de alimentación de los escolares. (9)	Identificado mediante ficha de datos sobre características sociodemográficas de las madres de escolares que estudian en instituciones privadas de educación primaria.	Edad	16-20 21-30 31-35 36 a más	Nominal
			Grado de instrucción	1: Primaria incompleta 2: Primaria completa 3: Secundaria incompleta 4: Secundaria completa 5: Superior/técnico	
			Ocupación	1: Trabajo dependiente 2: Trabajo independiente 3: Ama de casa	
			Número de hijos	1: 4 a más hijos 2: 2 a 3 hijos 3. 1 hijo	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Prácticas de alimentación parental	Son los comportamientos y acciones repetitivos diarios que afectan nuestras conductas alimentarias. Hábitos adquiridos con el tiempo a través de la experiencia o la educación.	<p>Es la capacidad o experiencia de las madres con escolares que estudian en instituciones privadas de educación primaria a partir de las dimensiones de Restricción, Restricción como forma de disciplina, Presión para comer, Monitoreo. Cuyo valor final serán las prácticas apropiadas e inapropiadas. Escala valorativa por cada dimensión:</p> <p>•Restricción: Bajo (8-24) Alto (25-40)</p> <p>•Restricción como forma de control: Bajo (03-09) Alto (10-15)</p> <p>•Presión para comer: Bajo (04-12) Alto (13-20)</p> <p>•Monitoreo: Bajo (03-09) Alto (10-15)</p> <p>Escala Valorativa Total:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bajo control en la alimentación (18-54) • Alto control en la alimentación (55-90) 	Restricción	Se refiere al grado en que los padres controlan el consumo de alimentos ricos en grasas o azúcares, dulces, comida chatarra, etc.	Ordinal
			Restricción como forma de disciplina	Se refiere al control de los padres sobre la alimentación que les da a los niños poca o ninguna oportunidad de negociar sus elecciones o preferencias.	
			Presión para comer	Son las exigencias de los padres para que sus hijos aumenten su consumo, a través de estrategias como insistir en que terminen el plato, compulsión, comer más carne para ellos, gritos y otras formas de presión verbal, sin darles opción a negociar o enfocarse de las necesidades del niño o de su estado de apetito	
			Monitoreo	Es cuando los padres controlan qué y cuánto comen sus hijos de ciertas opciones; incluso puede registrar la cantidad de alimentos dulces o grasos que come.	

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS BÁSICOS DE LAS PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN PARENTALES

I. FICHA DE DATOS

Estimadas madres de familia del colegio “Mi pequeño Paraíso”, somos internas de enfermería de la Universidad César Vallejo, y estamos realizando la presente investigación que tiene por objetivo Determinar la relación de los factores condicionantes básicos con las prácticas de alimentación parental en escolares de una institución educativa primaria privada 2022.

Toda la información que nos brinde es confidencial y anónima. Agradecemos por anticipado su colaboración.

DATOS GENERALES:

1. Edad de la madre

- a) 16-20
- b) 21-30
- c) 31-35
- d) 36 a más

2. 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 a 3
- c) 4 a más.

5. Ocupación

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

II. CUESTIONARIO

Instrucciones:

El presente cuestionario es estrictamente anónimo 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.

Recuerde que la sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, por favor contestar todos los enunciados. Tenga en cuenta que:

NUNCA=1 RARAMENTE=2 A VECES=3 FRECUENTEMENTE=4 SIEMPRE=5

	Nunca	Raramente	A veces	Frecuentemente	Siempre
1. Tengo que asegurarme que mi hijo (a): No coma muchas golosinas (dulces, helado, pastelitos, galletas)	1	2	3	4	5
2. Tengo que asegurarme que mi hijo (a): No coma muchos alimentos grasosos	1	2	3	4	5
3. Tengo que asegurarme que mi hijo (a): No coma muchos de sus alimentos favoritos	1	2	3	4	5
4. Mantengo a propósito algunos alimentos fuera del alcance de mi hijo (a)	1	2	3	4	5
5. Ofrezco golosinas (dulces, helado, pastelitos, galletas) a mi hijo (a) como premio por su buena conducta	1	2	3	4	5
6. Ofrezco a mi hijo (a) su comida favorita a cambio de que se porte bien	1	2	3	4	5
7. Si yo no vigilará la alimentación de mi hijo (a), él (ella) comería mucha comida chatarra	1	2	3	4	5
8. Si yo no controlara o guiara la alimentación de mi hijo (a), él (ella) comería más de las cosas que le gustan	1	2	3	4	5

9. Mi hijo (a) debe terminarse toda la comida que se le sirva en su plato	1	2	3	4	5
10. Le prohíbo comer a mi hijo (a) golosinas (dulces, helado, pastelitos, galletas) cuando se porta mal	1	2	3	4	5
11. Le prohíbo comer a mi hijo (a) comida chatarra (chetos, chicharrones, palomitas, papitas) cuando se porta mal	1	2	3	4	5
12. Le prohíbo comer a mi hijo (a) su comida favorita cuando no me obedece	1	2	3	4	5
13. Tengo que ser especialmente cuidadosa para asegurarme que mi hijo coma suficiente	1	2	3	4	5
14. Si mi hijo (a) me dice No tengo hambre trato de hacer que él coma de cualquier manera	1	2	3	4	5
15. Si yo no guiara o regulara su alimentación, mi hijo (a) comería mucho menos de lo que come	1	2	3	4	5
16. ¿Qué tan pendiente está usted de la cantidad de golosinas (dulces, helado, pastelitos, galletas) que come su hijo (a)?	1	2	3	4	5
17. ¿Qué tan pendiente está usted de la cantidad de comida chatarra (papitas, chicharrones, etc.) que come su hijo (a)?	1	2	3	4	5
18. ¿Qué tan pendiente está usted de la cantidad de alimentos grasosos que come su hijo (a)?	1	2	3	4	5

ANEXO 3

Consentimiento Informado

Título del estudio: Factores condicionantes básicos de las prácticas de alimentación parentales en escolares de una institución educativa primaria privada, Lima- 2022

Investigador/es:

Ruiz-Conejo Paredes Eveling Grace

Silva Nima Clara Pamela

Institución: Universidad César Vallejo

Propósito del estudio:

En la actualidad, se han incrementado los casos de sobrepeso y obesidad en los menores de edad a nivel nacional y un gran problema es que no se ha podido determinar las causas y factores que contribuyen a su aparición. Es por ello que creemos necesario investigar más en este tema y abordarlo con la importancia que amerita. Determinar la relación de los factores condicionantes básicos y las prácticas de alimentación parental en escolares de una institución educativa primaria privada 2022.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Primero se aplicará la ficha de datos, la cual es anónima, donde nos brindarán información como edad, estado civil, etc.
2. Luego se les brindará un cuestionario corto para marcar referente a las prácticas de alimentación de sus menores hijos, que le tomará un tiempo aproximado de 10 minutos.

Riesgos: No existe ningún riesgo al participar de esta investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios: Después de la obtención de los datos para el estudio, se realizará una consejería sobre la práctica de la alimentación saludable en el escolar, según las necesidades de orientación.

Costos: No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto el/las investigadoras/es manejarán la información obtenida con fines académicos.

Declaración y/o consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

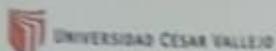
Fecha:

Nombres y Apellidos
Participante

Nombres y Apellidos
Investigador/es

Nombres y Apellidos
Investigador/es

ANEXO 4



Los Olivos, 8 de setiembre de 2022

CARTA N° 091 -2022-INV- EP/ ENF. UCV-LIMA

Sra. Prof.
Maria Ysabel Calle Argote,
Directora de la Institución Educativa Privada "Mi Pequeño Paraíso" Comas
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del
Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

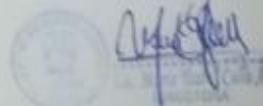
Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que las estudiantes Ruiz-Conejo Paredes, Eveling Grace y Silva Nima, Clara Pamela del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada **Factores condicionantes básicos de las prácticas de alimentación parentales en escolares de una institución educativa primaria privada, Lima- 2022**, institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Autorizo realizar
proyecto de
investigación.
Recibido

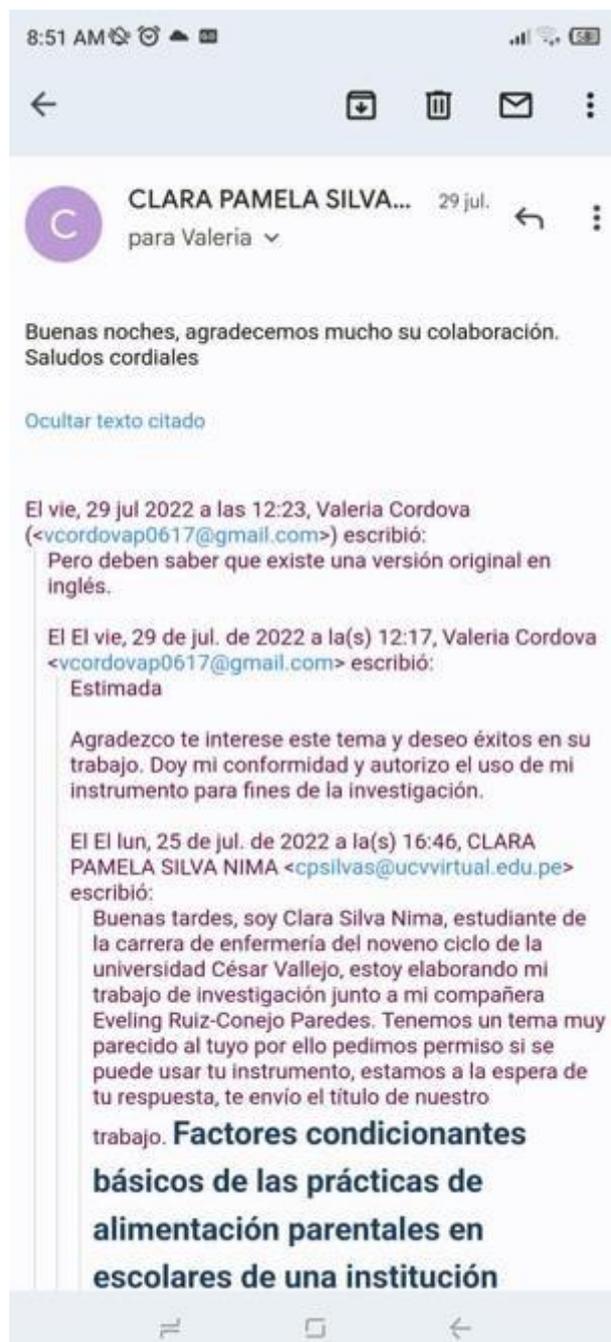


Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.

ANEXO 5

Evidencia de autorización de uso del instrumento.



ANEXO 6

Prueba Piloto - Alfa de Cronbach

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Suma	
Sujeto 1	4	5	3	3	3	2	3	4	4	3	3	2	2	3	4	4	4	4	4	60
Sujeto 2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	2	2	4	4	4	4	4	59
Sujeto 3	5	5	3	3	2	4	3	3	4	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	75
Sujeto 4	3	4	3	3	3	4	5	5	5	4	5	3	5	5	4	3	4	5	73	
Sujeto 5	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	4	4	4	55	
Sujeto 6	3	3	3	1	1	1	1	2	5	1	1	1	5	3	2	3	3	3	42	
Sujeto 7	4	4	3	3	2	2	5	5	5	3	4	5	5	4	4	5	5	5	73	
Sujeto 8	5	5	3	1	1	1	5	3	3	3	3	1	5	1	5	5	5	5	60	
Sujeto 9	3	3	3	2	3	1	3	4	2	2	3	1	1	2	3	3	4	4	47	
Sujeto 10	2	3	3	3	1	2	2	3	4	2	2	2	3	3	3	2	2	2	44	
Sujeto 11	5	4	4	4	1	1	2	2	5	1	1	1	5	3	5	5	5	5	59	
Sujeto 12	3	3	3	2	2	2	3	4	4	3	2	1	4	3	3	4	4	4	54	
Sujeto 13	4	4	1	3	3	3	1	1	4	5	5	1	5	3	4	5	5	5	62	
Sujeto 14	4	4	4	4	1	1	3	3	4	3	3	1	5	4	3	5	5	5	62	
Sujeto 15	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	53	
Sujeto 16	4	4	3	2	4	2	4	5	3	4	5	5	2	2	4	5	4	4	64	
Sujeto 17	3	3	2	4	2	2	2	4	4	2	3	3	4	4	4	4	3	4	57	
Sujeto 18	2	2	3	1	4	4	3	3	3	4	4	2	1	3	3	5	2	2	51	
Sujeto 19	4	3	2	2	3	3	4	5	3	3	3	2	5	3	4	3	3	4	59	
Sujeto 20	3	3	4	2	4	5	2	3	3	3	3	3	2	3	4	5	5	5	62	
Sujeto 21	3	5	1	1	1	1	1	2	5	1	1	1	3	3	3	5	5	5	47	
Sujeto 22	3	3	3	3	3	4	2	2	5	5	5	2	5	5	3	5	5	5	67	
Sujeto 23	3	2	2	3	2	5	2	2	4	2	1	2	4	1	3	4	3	3	48	
Sujeto 24	3	4	2	3	4	3	4	5	4	1	2	1	3	2	3	4	4	4	55	
Varianzas	0,66	0,743	0,582	0,826	1,082	1,576	1,41	1,306	0,832	1,472	1,79	1,359	1,901	1,123	0,576	0,806	0,917	1,04		

α (Alfa) = **0,7792**
 K (número de items) = 18
 Vi (varianza de cada item) = 20
 Vt (varianza total) = 75,722

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

Alfa de Cronbach

Cronbach, L.J. (1951)





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MELENDEZ DE LA CRUZ JULIA RAQUEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Factores condicionantes básicos de las prácticas de alimentación parentales en escolares de una institución educativa primaria privada, Lima- 2022", cuyos autores son RUIZ-CONEJO PAREDES EVELING GRACE, SILVA NIMA CLARA PAMELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

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

LIMA, 02 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MELENDEZ DE LA CRUZ JULIA RAQUEL DNI: 09651035 ORCID: 0000-0001-8913-124X	Firmado electrónicamente por: JUMLENDEZ el 06- 12-2022 23:45:14

Código documento Trilce: TRI - 0468611