



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil, Comas, Lima – 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Acuña Bonifacio, Vanessa Magdalena (orcid.org/0000-0002-5116-6073)

Montesinos Flores, Fray Abrahan (orcid.org/0000-0002-2609-9462)

ASESORA:

Mg. Melendez 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

Esta dedicado a nuestros padres quienes han sido nuestro pilar en todo momento, con su apoyo incondicional, a ellos quienes con formaron con reglar y con algunas libertades, pero siempre motivándonos constantemente a alcanzar nuestros sueños.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por permitirnos tener la dicha de haber vivido tantas experiencias dentro de nuestra universidad, a la universidad por consentirnos e impulsarnos a convertirnos en profesionales en lo que tanto nos apasiona, gracias a cada maestro que fueron parte de este proceso formativo, a nuestra asesora por todo el tiempo y consejos que nos brindó.



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: "Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil, Comas, Lima - 2022", cuyos autores son MONTESINOS FLORES FRAY ABRAHAN, ACUÑA BONIFACIO VANESSA MAGDALENA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 27.00%, 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: JUMELENDEZ el 06- 12-2022 23:31:50

Código documento Trilce: TRI - 0468313



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, ACUÑA BONIFACIO VANESSA MAGDALENA, MONTESINOS FLORES FRAY ABRAHAN estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil, Comas, Lima - 2022", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
MONTESINOS FLORES FRAY ABRAHAN DNI: 48591428 ORCID: 0000-0002-2609-9462	Firmado electrónicamente por: FMONTESINOSF el 21-04-2023 11:35:47
ACUÑA BONIFACIO VANESSA MAGDALENA DNI: 71007590 ORCID: 0000-0002-5116-6073	Firmado electrónicamente por: VACUNAB7 el 14-04-2023 16:26:27

Código documento Trilce: INV - 1365590

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR / AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA.....	6
3.1 Tipo y diseño de investigación	6
3.1.1. Tipo de estudio.....	6
3.1.2. Diseño de investigación.....	7
3.2. Variables y operacionalización.....	7
Población, muestra y muestreo.....	8
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	9
3.5. Procedimientos	9
3.6. Método de análisis de datos.....	10
3.7. Aspectos éticos	10
IV. RESULTADOS.....	11
V. DISCUSIÓN.....	15
VI. CONCLUSIONES	17
VII. RECOMENDACIONES.....	18
REFERENCIAS.....	19
ANEXOS.....	28

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como **objetivo** principal: Determinar el efecto de Intervención Educativa en el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres, Comas, Lima - 2022, la **metodología** del estudio tiene un enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, longitudinal y de diseño pre experimental, la población seleccionada estuvo conformado por 29 madres de familia. Se utilizó la técnica de la encuesta y se aplicó un instrumento denominado “Intervención educativa a madres en prevención de la obesidad infantil”, en donde se aplicó un pre-test y pos-test, Los **resultados** demuestran que la intervención educativa tuvo efecto positivo al mejorar el nivel de conocimientos en las madres sobre prevención de la obesidad infantil ($p= 0.000$, prueba de Wilcoxon). En cuanto a niveles de conocimientos antes de la intervención la mayoría presentó un nivel bajo de conocimientos con un 48%, nivel medio con 42% y 10% nivel alto. Sin embargo, después de la aplicación de la intervención educativa, el nivel alto fue 69%, el nivel medio 28% y 3% presentan un nivel de conocimientos bajo. En **conclusión**, la intervención educativa de enfermería mejoró significativamente el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de la obesidad infantil.

Palabras clave: Intervención, conocimientos, obesidad infantil, madres de niños.

ABSTRACT

The main **objective** of this research study was: Determine the effect of Educational Intervention on knowledge about the prevention of childhood obesity in mothers, Comas, Lima - 2022, the study **methodology** has a quantitative approach, application level, longitudinal and pre-design experimental, the selected population was made up of 29 mothers. The survey technique was used and an instrument called "Educational intervention for mothers in prevention of childhood obesity" was applied, where a pre-test and post-test were applied. The **results** show that the educational intervention had a positive effect on improve the level of knowledge in mothers about childhood obesity prevention ($p= 0.000$, Wilcoxon test). Regarding levels of knowledge before the intervention, the majority presented a low level of knowledge with 48%, a medium level with 42% and 10% a high level. However, after the application of the educational intervention, the high level was 69%, the medium level was 28% and 3% presented a low level of knowledge. In **conclusion**, the nursing educational intervention significantly improved the level of mothers' knowledge about childhood obesity prevention.

Keywords: Intervention, knowledge, childhood obesity, mothers of children.BSTRACT.

I. INTRODUCCIÓN

Según OMS se prevé que la cantidad de niños obesos alcance los 250 millones para 2030, o uno de cada cinco niños, frente a la cifra actual de 150 millones (1), Ningún país ha informado una reducción en las tasas de obesidad en las últimas tres décadas, y se prevé que solo uno de cada 10 países tenga un 50 % de posibilidades de alcanzar el objetivo de la OMS de no aumentar la obesidad infantil entre 2010 y 2025 (2).

Casi el 80 % de niños tiene sobrepeso, lo que representa alrededor de 4 millones de niños y niñas (3). Debido que en cuanto aconteció la situación de la pandemia, fue difícil para muchas familias comer sano.

Un estudio en España mostró que las niñas son más prevalentes el sobrepeso que en los niños, mientras que el porcentaje de niños con obesidad es mayor que el de las niñas (4).

En una encuesta realizada en instituciones educativas, los estudiantes prefieren no moverse de su asiento en lugar de hacer deporte y hay un alto consumo de comida chatarra, alta en azúcares y grasas saturadas (5).

Según el Instituto Nacional de Salud (INS), es en las regiones Tacna, Moquegua, Callao, Lima e Ica donde se presenta niños con problemas de sobrepeso (6). Por ello es fundamental la labor en la atención primaria, ya que pueden desempeñar un papel influyente para los niños y sus familias. La identificación temprana, la implementación de intervenciones contra la obesidad y el estímulo a las familias con educación y asesoramiento para cambios saludables en el estilo de vida.

Lamarque M. y col. (7). nos dice que la obesidad infantil podría deberse a los factores económicos costo elevado de los alimentos saludables, Alba R. (8) sostiene que la creciente excesiva oferta de alimentos ricos en alto contenido calórico, las grasas saturadas y azúcares en la dieta diaria y la disminución de actividad física contribuyen al aumento de la obesidad. Del Águila M. (9) muestra que la actividad física puede ser lo más efectivo en la prevención de la obesidad.

Se propone que los programas educativos sobre hábitos saludables se amplíen, sobre todo en la escuela como uno de los lugares más propicios para realizar intervenciones educativas pues los niños pasan el mayor tiempo en ella.

Otros estudios proponen que las intervenciones de educación para la salud en el entorno escolar suelen ser la forma más efectiva de actuar frente a la obesidad infantil puesto que las intervenciones suelen ser importantes en la prevención modificación de hábitos poco saludables (10). Las instituciones educativas son uno de los lugares más óptimos para realizar intervenciones educativas pues los niños pasan el mayor tiempo en ella y se tiene la oportunidad de llegar en su totalidad a enfocarnos en ellos.

Se observa que en muchos colegios los niños consumen de manera excesiva alimentos no saludables como golosinas o comidas de fácil acceso los cuales son conocidos " comida chatarra " y no practican actividad física con frecuencia aún más porque en la actualidad suelen prestarle más atención a su celular en hora de recreo que realizar sus actividades físicas. También se sabe que la mayoría de centros educativos no existen programas fortalezcan el autocuidado, y en vez de contribuir a la salud de los niños al contrario perjudican al futuro de salud de los niños vendiendo alimentos sin valor nutricional, no existen quioscos saludables.

Por lo tanto, pregunta de investigación es:

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres, Comas, ¿Lima - 2022?

Justificación teórica: evidencia científica sobre la efectividad de una intervención educativa de Enfermería.

Justificación práctica: intervención educativa validada a través de la investigación para facilitar la labor del profesional de Enfermería, por lo tanto, también tiene un aporte metodológico en función al diseño del estudio.

Relevancia social: potencializar los conocimientos de las madres, previniendo la obesidad infantil y promoviendo los estilos de vida saludables.

Se consideró como objetivo general; determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de niños de educación primaria en una institución educativa de Comas en Lima- Perú.

Como objetivos específicos, tenemos: Identificar el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa sobre la prevención de la obesidad infantil de madres de niños de una institución educativa de Comas; identificar el nivel de conocimiento después de la intervención educativa sobre la prevención de la obesidad infantil de madres de niños institución educativa de Comas; y comparar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa sobre prevención de la obesidad infantil en madres de una institución educativa de Comas.

Hipótesis: La intervención educativa tuvo un efecto significativo en el nivel de conocimiento sobre prevención de la obesidad en madres de niños de sexto grado de nivel primaria.

Hipótesis nula: La intervención educativa no tuvo un efecto significativo en el nivel de conocimiento sobre prevención de la obesidad en madres de niños de sexto grado de nivel primaria.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto al contexto nacional, Carranza L. (11) es un estudio pre experimental del 2018 sobre el manejo de la obesidad en madres de infantes, antes del programa educativo obtuvieron un nivel de conocimiento medio y posteriormente resultaron con conocimiento alto.

García A. (12) realizó un estudio pre experimental en el año 2018 sobre prevención de obesidad infantil, los padres obtuvieron un nivel alto en 62.2 %, un nivel medio en 28 % y un nivel bajo solo en 3 %, luego de la aplicación de la intervención, el

aporte radica en que la intervención educativa de enfermería con metodología participativa fue bien aceptada por los padres de familia, y fue eficaz.

En 2017 Quilca G. et. al. (13) realizaron una investigación de diseño experimental, resultando un 52% de madres de pre escolares con conocimiento medio antes de la intervención educativa sobre lonchera saludable y después presentaron conocimiento alto, el estudio reportó que hubo efecto positivo, a partir de las sesiones demostrativas a madres de familia.

Ramos Y. (14) realizó un estudio cuasiexperimental en el 2019, con una población de 60 madres, sobre alimentación saludable en donde los resultados finales indicaron que el 62% tuvo un efecto positivo al incrementar su conocimiento.

Medrano M. (15) en 2019 realizó un estudio cuasi experimental en el departamento de Arequipa, las madres tenían conocimiento y prácticas no adecuados en prevención de obesidad infantil al evaluar al inicio de la sesión educativa y luego se obtuvo un 60% de conocimientos y prácticas adecuadas, por lo que llega a la conclusión que el estudio aporta con una intervención educativa validada.

Núñez et. al. (16) en un estudio sobre conocimientos y prácticas sobre alimentación infantil, mediante la asociación estadística, el estudio concluyó en la relación significativa entre lo que sabían los cuidadores de niños pre escolares y lo que practicaban sobre hábitos alimentarios.

La teoría de promoción de la salud, se aplica en el estudio en función al fomento de la conducta del autocuidado y el modelaje es decir los padres como ejemplo, mediante el aprendizaje social y la motivación humana (17, 18).

Las intervenciones educativas propuestas por los profesionales están profundamente ligados a su capacidad de consideración sobre las prácticas de enseñanza y aprendizaje que procuran y en específico sobre la manera en la que lo desarrollan. La planificación es la forma en que se emprenderá cada fase del programa educativo de Enfermería, está compuesta por los objetivos, medios o recursos a utilizar en las sesiones educativas, así como la evaluación (19).

Las intervenciones educativas forman parte del quehacer enfermero, que buscan trabajar en conjunto con la población objetivo para planificar e implementar programas educativos, con sesiones educativas con momentos metodológicos, con contenidos claves y evaluación (20).

Se considera la obesidad infantil cuando hay un incremento del peso corporal, por acumulación excesiva de grasa, por lo tanto, cuando el peso del niño supera el 20%, los indicadores antropométricos nos van a permitir identificar el estado nutricional (21).

Existe un consumo excesivo calórico debido a los malos patrones de alimentación, por parte los padres y la familia en general, que se exacerbó con la pandemia, y debido al confinamiento y clases remotas se incrementó el sedentarismo, llegando así a perjudicarse en cuanto al peso corporal ya que todo lo que ha comido durante el día lo está reservando y difícilmente está quemando las calorías, por estar expuesto a las computadoras, juegos en línea, celulares, televisión, etc. (22, 23).

Como consecuencias es que se afectarán las articulaciones, dificultades para practicar algún deporte o ejercicio físico porque les cuesta respirar y se cansan fácilmente, madurez prematura por ejemplo las niñas con obesidad suelen entrar antes en la pubertad, hipertensión, colesterol y enfermedades cardiovasculares diabetes del tipo II, y a nivel emocional cansancio, desanimo, depresión, insomnio, incluso baja autoestima por aislamiento social que pueden sufrir (24).

Urge intervenir en cuanto la obesidad infantil donde intervienen factores individuales, genéticos, conductuales e interactúan los factores ambientales, incluidos los estilos de vida (25).

Una buena alimentación saludable permite prevenir enfermedades como la obesidad que son tan extendidas en la sociedad hoy en día, por ende, se entiende que una alimentación variada que va tener un proceso mínimo de preferencia de estado natural el cual va cubrir todos los nutrientes que los niños necesitan y de los cuales son esos nutrientes esenciales para que tengan una mejor calidad de vida (26).

Debido y en gran medida al consumo de los alimentos denominados como comida chatarra, aparte de contener grasas perjudiciales para la salud de los niños

contienen sustancias que les impiden apreciar sabores naturales como las frutas o verduras, es por ello que una alimentación saludable en los niños, mejorará su salud física y su desarrollo, acompañada de la actividad física contribuirá a mejorar el estado físico y psíquico como factor de protección, promoción y mantenimiento de la salud, la actividad física aporta beneficios en varios ámbitos como el mantenimiento del equilibrio energético y la prevención del sobrepeso y la obesidad (27, 28).

La actividad física es de gran importancia, ya que la obesidad afecta a nuestro estado mental y más hay probabilidad que algunos niños tengan problemas de depresión e incluso problemas de ansiedad, ayudando en mejorar la capacidad de concentración, la memoria y en general los aspectos cognitivos, así como la disminución del estrés, y también de la ansiedad; así como la prevención de consumo ilícito de drogas (29).

La actividad física favorece una mejor perfusión sanguínea cerebral, por lo que cuando se practica actividad física se produce una vasodilatación que permite una mejor perfusión del cerebro y una mejor oxigenación, mejorando la capacidad cognitiva (30).

La actividad física es esencial, por eso es importante la estimulación desde pequeño y debe estar acorde con su edad y sus capacidades; la OMS indica que el tiempo adecuado de realizar ejercicio es de 60 minutos al menos para fomentar el desarrollo de su aparato musculoesquelético (31).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de estudio

El estudio es de tipo aplicada busca generar nuevo conocimiento para mejorar la realidad, enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo dado que con esto se contribuye a mejorar la realidad, nivel explicativo de corte longitudinal (32).

3.1.2 Diseño de investigación

Es de diseño experimental, y de tipo pre experimental al manipularse la variable de estudio, con medición en un sólo grupo de estudio, antes y después de la intervención, asimismo es un estudio longitudinal porque los datos serán recolectados en diferentes puntos en el tiempo (33).

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente o interviniente: intervención educativa de Enfermería.

DEFINICION CONCEPTUAL: las intervenciones son acciones que mejoran de manera increíble los estilos de vida, (1) las que son a largo plazo tiene un mejor resultado, apoyándose en programas que ayuden a fomentar los hábitos saludables. (9)

DEFINICIÓN OPERACIONAL: Es un proceso mediante el cual se transmitirá información, conocimientos a las madres de los escolares de la I.E. Fe y Alegría N0 08, será realizado por un personal de enfermería, teniendo como objetivo mejorar los conocimientos sobre la prevención de la obesidad infantil.

INDICADORES:

- Planificación: preparación del material, coordinación con la institución educativa, coordinación con las madres de familia, objetivos, recurso a usar, estrategia de enseñanza.
- Diseño: sesión virtual mediante zoom
- Ejecución: pre y post test.
- evaluación

ESCALA: no aplica

Variable dependiente: Nivel de conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL: El conocimiento en una forma de creencia determinada concretamente como precisa, verdadera y justificada, ampliándose a través del tiempo, mejorando las investigaciones y realizándose cada vez más profundas. (10)

DEFINICIÓN OPERACIONAL: La información recolectada sobre el conocimiento que poseen las madres acerca de los hábitos de alimentación saludable, actividad física, serán obtenidos a través de la aplicación de un pre y post test. Cuyos valores son: Alto: 10 – 14 pts Medio: 5 – 9 pts Bajo: 0-4pts

INDICADORES:

- generalidades de la obesidad: definición, causas de la obesidad, consecuencias de la obesidad.
- Alimentación saludable: importancia, cantidad, comida principal.
- Actividad física: definición de actividad física, beneficios.

ESCALA: ordinal

Población, muestra y muestreo

La población está compuesta por 29 madres de familia de los niños del 6to grado del nivel primaria de la institución educativa Fe y Alegría N° 08 ubicada en el distrito de Comas. La investigación se realizó con la población de estudio de acuerdo a los siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión:

- Madres de los niños que asisten matriculados en 6to. Grado de nivel primaria de la institución educativa Fe y Alegría N° 08.
- Madres que acepten participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Madres con alguna limitación que le impida responder el instrumento.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario elaborado por Ramos C. (34).

El cuestionario consta de 14 preguntas divididas en tres dimensiones: obesidad-generalidades, alimentación saludable y actividad física. Con preguntas cerradas de tipo objetiva con una alternativa de respuesta correcta.

Validez y confiabilidad

La validez de contenido se probó mediante la prueba binomial obteniendo un valor de $< 0,001$. ($p=0,05$).

La confiabilidad para este estudio se realizó mediante una prueba piloto con 15 madres con características similares, se empleó la prueba alfa de Cronbach, para evidenciar con el resultado de 0.87.

3.5. Procedimientos

El estudio fue aprobado por la EP. de Enfermería y por el Comité de ética y luego se realizó las coordinaciones con el directivo de la institución educativa Fe y Alegría N° 08, quien proporcionó la información.

Se envió la ficha de consentimiento informado de manera virtual, para documentar la participación voluntaria en el estudio. Se explicó de manera clara y precisa los objetivos de la investigación mediante un mensaje al grupo de whatsapp con el que cuenta la institución dirigida a las madres y padres de familia.

La intervención educativa se desarrolló de manera virtual vía zoom, el test al inicio se aplicó mediante formulario Google, con un tiempo de duración aproximado de 15 minutos, en función al contexto de la pandemia, se dividió en 2 sesiones educativas, con un tiempo de 1 hora cada una, aplicando estrategias metodológicas participativas.

La evaluación posterior se realizó después de 7 días de haber culminado la última sesión educativa, tomó un tiempo de aplicación de 15 minutos aproximadamente.

3.6. Método de análisis de datos

El procesamiento de la información se realizó con el programa Excel, seguido del del programa SPSS, utilizando estadística descriptiva por frecuencia y porcentaje, y estadística inferencial para la prueba de hipótesis, se realizó la prueba de normalidad de acuerdo al resultado se empleó la prueba de rango de Wilcoxon, una prueba no paramétrica, para comparar dos muestras similares de la misma población (36, 37).

3.7. Aspectos éticos

Se aplicaron los siguientes principios bioéticos (38).

Autonomía: se aplicó consentimiento informado.

Beneficencia: el beneficio es directo porque las madres participaron de la intervención educativa.

No maleficencia: no se puso en riesgo a las madres, ni se ocasionó en ellas algún daño.

Justicia: todas las madres pudieron ser parte del estudio sin excepción, y fueron tratadas sin ningún tipo de discriminación.

Veracidad: Los resultados y el análisis del estudio son presentados manteniendo la rigurosidad científica que amerita.

IV. RESULTADOS

Tabla n° 1

Nivel de conocimiento sobre prevención de la obesidad infantil antes de la intervención educativa en madres de una institución educativa primaria, Comas, Lima – 2022

Nivel de Conocimiento	f	%
Bajo	14	48%
Medio	12	42%
Alto	3	10%

En la tabla 1 se observa que el 48% de madres obtuvieron un nivel de conocimiento bajo y el 42% de madres presentan un nivel de conocimiento medio, antes de la intervención educativa sobre prevención de la obesidad infantil.

Tabla n° 2

Nivel de conocimiento sobre prevención de la obesidad infantil después de la intervención educativa en madres de una institución educativa primaria, Comas, Lima – 2022

Lima – 2022

Nivel de Conocimiento	f	%
Bajo	1	3%
Medio	8	28%
Alto	20	69%

En la tabla 2 se observa que el 70% de madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto después de la intervención educativa sobre prevención de la obesidad infantil.

Tabla n° 3
Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Diferencia	,201	29	,004	,855	29	,001

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Previamente se consideró aplicar la prueba de Shapiro-Wilk donde los datos fueron analizados, cumpliendo el supuesto de normalidad, en ese sentido se debe usar para comprobar la hipótesis la prueba de rangos con signo de Wilcoxon.

Tabla n° 4

Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de niños de educación primaria en una institución educativa de Comas en Lima- Perú

Estadísticos de prueba^a	
	Post Test - Pre Test
Z	-4,222 ^b
Sig. Asintótica (Bilateral)	0.000

En la tabla 4 se observa aplicando la prueba no paramétrica de Wilcoxon, que la significancia asintótica (bilateral) es 0,000, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

V. DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación consistió en determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de una institución educativa primaria en Comas.

De acuerdo al primer objetivo específico se halló un nivel de conocimiento bajo en el 48% de madres antes de la intervención educativa, seguido del nivel medio en el 42% de las madres respectivamente (Tabla 1). El nivel de conocimiento bajo se encontró en las preguntas sobre el concepto de la alimentación saludable, el número de comidas al día que su hijo debe consumir, la cantidad de raciones de frutas y verduras que debe consumir su hijo por día, cantidad de agua que debe beber su hijo en un día, el tiempo en que su hijo debe realizar ejercicio físico, en los cuales las madres no marcaron de manera correcta.

Estos resultados coinciden con García (12), el cual menciona que tuvo como resultado un nivel de conocimiento bajo en la prevención de la obesidad infantil antes del programa educativo, demostrando que hay escasa información de los padres, madres o tutores encargados de los niños y también se dejan influenciar por algunas creencias y costumbres. También coincide con Ramos (14), saltar el desayuno, no tener horarios para las comidas y estas con altos niveles de grasa, sal y azúcares son costumbres que se deben cambiar, por ello se debe inculcar con el ejemplo buenos hábitos alimenticios a los pequeños de la casa. Así como nos menciona Pender, mejorar su salud ejerciendo un control sobre la misma, específicamente orientado a modificar los estilos de vida (16).

Respecto al segundo objetivo específico las madres alcanzaron un nivel de conocimiento alto con un 70% (Tabla 2). Este resultado coincide con Medrano (15), quien obtuvo en su investigación un nivel de conocimiento alto en el post test en un 80%, sobre actividad física y alimentación saludable.

Este hallazgo también concuerda con Carranza (11), en donde encontró que el 83,33% obtuvieron un nivel alto de conocimiento después de la intervención educativa.

La obesidad infantil está presente en la mayoría de las familias, ya que esta enfermedad no transmisible se puede prevenir mediante la modificación de estilos de vidas saludables, por lo tanto, reducir el riesgo en el hogar para poder modificar esas conductas y una de las prácticas a implementar es la lonchera escolar saludable (25).

En relación con el tercer objetivo se comprobó mediante la aplicación primero de prueba de normalidad (Tabla 3) y posterior comprobación se aplicó la prueba de Wilcoxon al comparar se comprobó que la intervención educativa es efectiva en el nivel de conocimiento, lo cual demuestra que a través de una metodología didáctica y participativa se contribuye a que las madres adquieran conocimiento (Tabla 4).

Quilca, Ramírez y Gómez (13), en su estudio realizado en una institución educativa sobre loncheras saludables, encontró después de la participación en las sesiones educativas, un 100% con incremento de conocimiento guardando relación con la tabla 4.

Los enfermeros en el primer nivel de atención implementan intervenciones en la población para generar cambios de conducta, como el autocuidado y prácticas para mantener la salud que se socializarán en la familia (16).

El rol de prevención y promoción de salud del profesional de enfermería imprescindible, impartir intervenciones educativas validadas, a implementarse en diversos escenarios y programas como el de familias saludables, instituciones educativas saludables, entre otras. El profesional interviene recursos didácticos como rotafolios, trípticos, juegos lúdicos, para así brindar una buena información logrando un efecto positivo, las sensibiliza y motiva al cambio (20).

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

La intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo, por lo que se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

SEGUNDA

El nivel de conocimiento de las madres resultó bajo, porque se obtuvo un resultado de 48% antes de la intervención educativa sobre la prevención de obesidad infantil.

TERCERA

El nivel de conocimiento de las madres resultó alto, porque se obtuvo un resultado de 69% después de la intervención educativa sobre la prevención de obesidad infantil.

CUARTA

La intervención educativa fue efectiva en el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de la obesidad infantil.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA:

Seguir implementando intervenciones educativas de enfermería para el fomento de la promoción de la salud y actividades preventivas con la finalidad de fortalecer el conocimiento de las familias, para el beneficio del niño, tomando en consideración aspectos en donde resultaron con bajo conocimiento como: en que consiste una alimentación saludable, el número de comidas que debe consumir el niño, la cantidad de raciones de frutas y verduras que se debe consumir, la cantidad de agua que debe beber su hijo en un día, y el tiempo en que el niño/a debe realizar ejercicio físico.

SEGUNDA:

Se debe trabajar en conjunto con las madres de familia de los escolares orientándoles sobre una correcta preparación de alimentos saludables para la prevención de enfermedades no transmisibles durante las reuniones que se realiza en los colegios.

TERCERA:

Continuar incentivando a los niños desde la comunidad educativa la realización de actividades físicas, así como el hábito de llevar una alimentación saludable, siendo los maestros y principalmente los padres modelos para su vida saludable.

CUARTA:

Es importante realizar estudios similares con este diseño de estudio que no sólo implica investigar, sino también intervenir con programas educativos y poder validarlos, para replicarlos.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso. [internet]. [actualizado 2020 abril 01; citado 2022 May] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/obesity-and-overweight>
2. World Obesity Federation.[internet]. [actualizado 2019 Octubre; citado 2022 May] Disponible en: <https://www.worldobesity.org/membersarea/global-atlas-on-childhood-obesity>
3. UNICEF. [internet]. [actualizado 2020 septiembre 13; citado 2022 May] Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/3-de-cada-10-ninos-ninas-y-adolescentes-en-america-latina-y-el-caribe-viven-con-sobrepeso#:~:text=CIUDAD%20DE%20PANAM%C3%81%2C%2013%20de,con%20sobrepeso%20en%20la%20regi%C3%B3n.>
4. Henderson, N.(2021). Childhood obesity: Improving outcomes through primary care-based interventions. Pediatric Nursing, 47(6), 267-274,300. Retrieved from <https://www.proquest.com/scholarly-journals/childhood-obesity-improving-outcomes-through/docview/2615893294/se-2?accountid=37408>.
5. Encuesta global de salud escolar. Resultados - Perú 2010/ Ministerio de Salud. Lima: MINSa, 2011 87 p. [Consultado 26 de Mayo 2022] Sitio: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391042/Encuesta_global_de_s

6. Instituto nacional de salud [Internet]. 2016 Ago 23 [Consultado 26 May 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ninos-menores-de-cinco-anos-de-la-costa-presentan-mayores-prevalencias-de-0>.
7. Lamarque M. y Orden A. Prevención de la obesidad infantil: aportes desde las ciencias sociales para la intervención. Arch. argent. pediatr. [Publicación periódica en línea] 2017. abr [citado 2022 mayo 26]; 115(2): [169-174] Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752017000200012
8. Alba R. Evidencia científica sobre intervenciones preventivas en obesidad infantil Rev Colomb Psiquiat [Publicación periódica en línea] 2017. abr [citado 2022 May 26]; 46(1): [36-43] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-pdf-S003474501630004X>
9. Del Águila Villar M. Obesidad en el niño: factores de riesgo y estrategias para su prevención en Perú. Rev. perú. med. exp. salud publica [Publicación periódica en línea] 2017. Ene [citado 2022 May 28]; 34(1): [113-118] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000100016
10. Tru Batista S, Mondini L, Constante P. Acciones del Programa Salud en la Escuela y alimentación escolar en la prevención del sobrepeso infantil: experiencia en el municipio de Itapevi, São Paulo, Brasil; Epidemiología y Servicios de Salud [Publicación periódica en línea] 2017. Ene [citado 2022 May 28]; 26: (3): [569 – 578] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/ress/2017.v26n3/569-578/>

11. Carranza L. Efecto de una estrategia educativa en el nivel de conocimiento sobre el manejo de la obesidad de las madres de niñas y niños obesos. [disertado en internet]. Nuevo Chimbote (Perú): Universidad Nacional del Santa. 2018 [citado 2019 agosto 8]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3102>
12. García A. Efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre la prevención de obesidad infantil de padres de niños de 3 a 5 años en la I.E.I. "007 María Auxiliadora", Independencia, 2018. [disertado en internet]. Lima Norte (Perú): Universidad Cesar Vallejo. 2018 [citado 2019 agosto 6]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18015>
13. Quilca G, Ramírez R. y Gómez W. Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento de loncheras saludables y su contenido en las madres de preescolares. [Publicación en línea] 2017: [citado 2020 mayo 11]; 03(1): [9 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21679/arc.v3i1.59>
14. Ramos Y. Efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares en una institución educativa, Lima. 2019 [disertado en internet]. Lima (Perú): Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2019 [citado 2019 agosto 8]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15958/Ramos_oy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Medrano M. y Escandon D. intervención de enfermería en la prevención de la obesidad infantil niños de 5 a 11 años del cap iii metropolitano Essalud Huanuco - 2017 [disertado en internet]. Arequipa (Perú): Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. 2019 [citado 2019 agosto 8]. Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15958/Ramos_oy.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Nuñez B, Meza E, Sanabria T. y Agüero F. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de cuidadores de niños de 2 a 5 años sobre alimentación infantil. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet] 2020 citado 2020 mayo 15]; 18 (1): 47-54. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1663/1671>
17. Marriner A. y Ralle M. editores. Modelos y teorías de enfermería. [Internet]. 6° ed. España: Elsevier- Mosby; 2007. [citado 2019 julio 13]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
18. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez R. y Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. ENEO-UNAM [Internet] 2011 Octubre [citado 2019 agosto 4]; 8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003
19. Termes M, Martínez D, Egea N, Gutiérrez A, García D, Llata N. Educación nutricional en niños en edad escolar a través del Programa Nutriplato(r). Nutr. Hosp. [Publicación periódica en línea] 2020. Junio [citado 2022 Mayo 30]; 37(2): [47-51]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03357>
20. Touriñan J. Intervención educativa, intervención pedagógica y educación: la mirada pedagógica. Revista portuguesa de pedagogía [Internet] 2011 [citado 2019 agosto 5]; 283-307. Disponible en: <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>
21. Alba Raquel. Prevalencia de obesidad infantil y hábitos alimentarios en educación primaria. Enferm. glob. [Internet]. 2016 Abr [citado 2022 Nov 14]; 15(42): 40-51. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200003&lng=es

22. Malo M, Castillo N, Pajita D. La obesidad en el mundo. An. Fac. med. [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Nov 13]; 78(2): 173-178. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255583201700200011&lng=es

23. Navarrete J, Parodi J, Vega E, Pareja A, Benites C. Factores asociados al sedentarismo en jóvenes estudiantes de educación superior. Perú, 2017. Horiz. Med. [Internet]. 2019 Ene [citado 2022 Nov 13]; 19(1): 46-52. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100008&lng=es

24. Belkis S, García K, González A, Saura C. Sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 12 años [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Nov 13]; 17:1. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342017000100007

25. Villar, Carlos M. Del Águila Obesidad en el niño: Factores de riesgo y estrategias para su prevención en Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [online]. 2017, v. 34, n. 1 [Accedido 19 Julio 2022], pp. 113-118. Disponible en:

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2773>

26. Tarazona G. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. An. Fac. med. [Internet]. 2021 Oct [citado 2022 Nov 13]; 82(4): 269-274. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000400269&lng=es

27. Espeche R, Rojo D. Percepción sobre alimentación y modo de consumo de estudiantes de la asignatura Enseñanza en Enfermería. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 19]; 10(2): 145-159. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000200145&lng=es
28. Flores A. Actividad física y prevalencia de sobrepeso y obesidad en adolescentes escolares de 12 a 18 años de la ciudad de Juliaca 2015. Rev. investig. Altoandin. [Internet]. 2017 Mar [citado 2022 Jul 19]; 19(1): 103-114. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572017000100011&lng=es
29. Rodríguez F, Rodríguez C, Guerrero I, Arias R, Paredes E, Chávez A. Beneficios de la actividad física para niños y adolescentes en el contexto escolar. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2020 jun [citado 2022 Jul 19]; 36(2): e1535. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000200010&lng=es
30. Sánchez F, Campos A, Vega M, Cortés O, Esparza J, Galbe J et al . Promoción de la actividad física en la infancia y la adolescencia (parte 1). Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Sep [citado 2022 Nov 14] ; 21(83): 279-291. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300019&lng=es
31. Organización mundial de la salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. [Internet]. [citado 2022 noviembre 12]. Disponible en: https://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_young_people/es/

32. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. Reglamento del Investigador (RENACYT). [Internet]. Perú: El Peruano; [actualizada 2022 Agos 18; citado 2022 Oct 11]. Disponible en: <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/informacion-cti/reglamento-del-investigadorrenacyt>
33. Sousa D, Driessnack M. y Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería, Parte 1: Diseños de investigación cuantitativa. Rev. Latino-am Enfermagem. [Internet]. 2007: Junio [Citada 2022 septiembre 21]; 15(3): [6 p.]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf
34. Ramos C. Efecto de intervención educativa de enfermería dirigida a padres en prevención de la obesidad infantil en la Institución educativa 8174, Carabayllo 2018. [internet]. Lima Norte (Perú): Universidad Cesar Vallejo. 2018 [citado 2022 agosto 4]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/27996>
35. Ventura J, Arancibia M. Madrid Eva. La importancia de reportar la validez y confiabilidad en los instrumentos de medida: Comentarios a Arancibia et al. Rvdo. promedio Chile [Internet]. julio de 2017 [citado el 8 de agosto de 2022]; 145(7): 955-956. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000700955&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872017000700955>.
36. Amat J. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon [dataset]. 2016 Ene [citado 2020 Jun 11]. In: RPubs [Internet]. Disponible en: https://rpubs.com/Joaquin_AR/218464
37. Astuhamán GG, Cristóbal OEP, Janampa MV. Aplicación de las pruebas estadísticas de Wilcoxon y Mann-Whitney con SPSS. Revista de Investigación Multidisciplinaria CTSCAFE [Internet]. 2018 [citado el 10 de agosto de 2022];2(4):15–15. Disponible en: <https://ctscafe.pe/index.php/ctscafe/article/view/51>

38. Simón LY, Viñas GE, Góngora CI. Ética e investigación científica en enfermería. Invest Medicoquir. [Internet]. 2020 jun [citado 2022 Jul 30]; 12(3): 1-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=104318>

ANEXOS

ANEXO 1: TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES O TABLA DE CATEGORIZACIÓN.

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO 3: MODELO DE CONSENTIMIENTO Y/O ASENTIMIENTO INFORMADO, FORMATO UCV.

ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ANEXO 6: CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN

ANEXO 7: SOLICITUD DE PERMISO DE USO DEL INSTRUMENTO

ANEXO 8: PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

ANEXO 9: CONSENTIMIENTO INFORMADO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Nivel de conocimiento sobre la prevención de la obesidad infantil	El conocimiento en una forma de creencia determinada concretamente como precisa, verdadera y justificada, ampliándose a través del tiempo, mejorando las investigaciones y realizándose cada vez más profundas. (10)	La información recolectada sobre el conocimiento que poseen las madres acerca de los hábitos de alimentación saludable, actividad física, serán obtenidos a través de la aplicación de un pre y post test. Cuyos valores son: Alto: 10 – 14 pts Medio: 5 – 9 pts Bajo: 0 – 4 pts	Generalidades de obesidad Alimentación saludable Actividad física	Definición Causas de la obesidad Consecuencias de la obesidad Importancia Cantidad Comida principal Definición de actividad física Beneficios	ordinal

				Tiempo de ejercicio físico	
--	--	--	--	-------------------------------	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado padre de familia:

Le damos las gracias por tomarse el tiempo de contestar estas breves preguntas y aceptar participar en el estudio. Sus respuestas son muy importantes ya que permitirá conocer el nivel de conocimiento que tiene sobre la obesidad infantil y las medidas de prevención. Sus respuestas son completamente confidenciales.

I. DATOS GENERALES DE LA MADRE O PADRE

Edad de la madre:

- a. 20 a 25 años b. 26 a 30 años c. mayor de 31 años

Grado de instrucción: b. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d.

Superior Ocupación: a. Trabajador independiente b. Ama de casa C.

Trabajador dependiente Estado civil: b. Soltera(o) b. Casada(o) c.

Separada(o) d. Viuda(o) e. Conviviente

II. DATOS DEL NIÑO

Edad:

PRE TEST Y POST TEST

1.- ¿Qué es la obesidad? Es una:

- a) Enfermedad que no tiene cura
- b) Enfermedad por el exceso de grasa corporal.
- c) Enfermedad contagiosa
- d) Enfermedad incapacitante

31

2.- ¿Cuáles son las causas la obesidad?

- a) Escasa actividad física, buena alimentación.
- b) Malos hábitos alimentarios, escasa actividad física.
- c) Escasa actividad física, exceso de consumo de agua.
- d) Poco ingreso económico, actividad física

3.- ¿Conoce usted los daños a la salud que provoca la obesidad infantil?

- a) Diabetes, Hipertensión, Enfermedades del corazón
- b) Cáncer, Hipertensión, TBC
- c) Depresión y enfermedad renal.
- d) Ninguno

4.- ¿Qué es alimentación saludable?

- a) Consumir alimentos para que el niño no tenga hambre.
- b) Consumir carnes y frutas todos los días.
- c) Consumir alimentos que satisfacen las necesidades del organismo.
- d) Consumir alimentos para aumentar de peso.

5.- ¿Conoce usted cuantas comidas al día su hijo debe consumir?

- a) 2 veces al día
- b) 3 veces al día
- c) 5 veces al día
- d) 6 a más veces al día

6.- ¿Por qué es importante que su niño tenga una alimentación saludable?

- a) Para mantenerse delgado
- b) Para ayudar en su crecimiento
- c) Para calmar el hambre durante el día.
- d) Para favorecer el aumento de peso

32

7.- ¿Cuántas raciones de frutas y verduras debe consumir su hijo por día?

- a) 5 raciones de frutas y verduras al día
- b) Máximo 2 frutas al día
- c) Todas las frutas que quiera comer mi niño en el día

d) Solo 3 frutas a la semana

8.- ¿Cuál de todas son las comidas debe ser más consistentes y con mayor aporte de nutrientes para su hijo?

a) Media mañana, Media tarde y la cena

b) Desayuno, Almuerzo, Cena

c) Desayuno y almuerzo

d) Media Mañana, almuerzo y media tarde.

9.- ¿Que alimentos saludables debe consumir su hijo?

a) Cereales, papas fritas, frutas y agua

b) Verduras, frutas y agua

c) Carnes, cereales, verduras, frutas y agua.

d) Galletas, cereales, frutas

10.- ¿Cuál de las alternativas considera que significa desayuno?

a) Es el alimento más nutritivo del día.

b) Es la comida más ligera del día.

c) Es el alimento que aporta energía todo el día.

d) Es la comida más importante del día.

33

11.- ¿Cuántos litros de agua debe beber su hijo en un día?

a) 1 litro

b) 2 litros

c) ½ litro

d) 1 vaso de agua

12.- ¿Qué es actividad física en su niño?

a) Es correr hasta cansarse en el parque.

- b) Es caminar más de 60 minutos al día.
- c) Es mantenerse en forma realizando actividades.
- d) Es realizar diversas actividades para tener buena salud

13.- ¿Qué tipo de EJERCICIO FISICO puede realizar mi hijo?

- a) Ejercicios de fuerza
- b) Ejercicios de flexibilidad
- c) Actividades del hogar
- d) Ninguno

14.- ¿Qué tiempo mi hijo debe realizar ejercicio físico?

- a) 30 minutos al día
- b) 60 minutos al día
- c) 60 minutos a la SEMANA
- d) 15 minutos al día

ANEXO 3: MODELO DE CONSENTIMIENTO Y/O ASENTIMIENTO INFORMADO

Los Olivos, 11 de octubre de 2022

CARTA N° 153-2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

Sr. Prof.
Lorenzo Castilla Maguiña
Director de la Institución Educativa "FE y ALEGRÍA N° 08
Comas
Presente. -

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

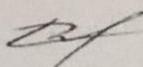
De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar 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 los estudiantes **Fray Abraham Montesinos Flores y Acuña Bonifacio Vanessa** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil, Comas, Lima-2022**, institución bajo 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,



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

c/ c: Archivo.



LORENZO CASTILLO MAGUINA
Director

ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

		VALIDEZ DEL INSTRUMENTO SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL																
		Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			P	
		C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R		
P1		C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	0.00195313	Válido
P2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P3		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P4		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P5		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P6		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P7		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P8		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P9		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P10		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P11		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P12		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P13		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido
P14P		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	Válido

C = Claridad

P = Pertinencia

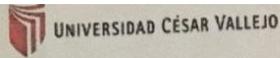
R = Relevancia

ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

N°	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	TOTAL
SUJETO 1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
SUJETO 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
SUJETO 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12
SUJETO 4	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	5
SUJETO 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
SUJETO 6	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
SUJETO 7	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	6
SUJETO 8	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	5
SUJETO 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
SUJETO 10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12
SUJETO 11	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10
SUJETO 12	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	9
SUJETO 13	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	9
SUJETO 14	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10
SUJETO 15	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	11
VARIANZA	0.21	0.16	0.16	0.24	0.24	0.24	0.21	0.24	0.16	0.16	0.21	0.21	0.16	0.24	15.96
SUMATORIA DE VARIANZAS															2.84
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS															15.96

$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	α :	Coefficiente de confiabilidad del cuestionario.	0.87685881
	k:	Número de ítems del instrumento.	16
		Sumatoria de las varianzas de los ítems.	2.84
	S_t^2 :	Varianza total del instrumento.	15.96
		RANGO	CONFIABILIDAD
		0.53 a menos	Confiabilidad nula
		0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
		0.60 a 0.65	Confiable
		0.66 a 0.71	Muy confiable
		0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
		1	Confiabilidad perfecta

ANEXO 6: CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN



Los Olivos, 11 de octubre de 2022

CARTA N° 153-2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

**Sr. Prof.
Lorenzo Castilla Maguiña
Director de la Institución Educativa "FE y ALEGRÍA N° 08
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 Cesar 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 los estudiantes **Fray Abraham Montesinos Flores y Acuña Bonifacio Vanessa** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil, Comas, Lima-2022**, institución bajo 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,



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

c/ c: Archivo.



ANEXO 7: SOLICITUD DE PERMISO DE USO DEL INSTRUMENTO

The screenshot displays a Gmail interface with a blue header and a left sidebar. The main content area shows an email thread. The first email is from FRAY ABRAHAN MONTESINOS FLORES, dated October 11, 2018, at 19:25. The subject is "SOLICITO PERMISO PARA USO DE SU INSTRUMENTO". The body of the email reads: "Buenas tardes Lic. Carla Isabel Ramos Reyes, le escriben los alumnos Montesinos Flores Fray y Acuña Bonifacio Vanessa de la universidad César vallejo del X ciclo de la escuela de enfermería, por lo cual me dirijo a usted para solicitar el permiso y autorización de su instrumento, ya que en visto que el instrumento que usted a realizado en su tesis "EFECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA DIRIGIDA A PADRES EN PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 8174 CARABAYLLO 2018" va de acuerdo a mi tema solicito el permiso para mi trabajo de investigación. Espero su gentil respuesta. Muy agradecidos. Dios la bendiga."

The second email is from Carla Ramos Reyes, dated October 13, 2018, at 8:25. The subject is "Carla Ramos Reyes". The body of the email reads: "Buenos días, autorización confirmada para fines de estudio de investigación."

At the bottom of the email thread, there are two buttons: "Responder" and "Reenviar".

ANEXO 8:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil, Comas, Lima 2022

Introducción

Las intervenciones educativas en las instituciones educativas establecen una excelente oportunidad para la promoción, prevención, control de la obesidad. La inserción de información a las madres de familia, las sesiones educativas sobre la alimentación saludable y la actividad física deben llevarse desde un ámbito sanitario y escolar, con la intención realizar cambios en la conducta frente a la opción de dietas y estilos de vida más sanos.

I. DATOS GENERALES:

1.1 Uge:	04
1.2 Institución Educativa:	Fe y Alegría N° 08 -Puente Piedra
1.3 Grupo:	Madres de familia de niños de 6to de primaria.
1.4 Responsables:	Acuña bonifacio Vanessa Montesinos Flores Fray
1.5 Medio:	Vía Zoom (audiovisuales)
1.6 Duración:	45 minutos

II. Objetivos:

2.1 Objetivo General:

Determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres, Comas, Lima - 2022. Y como

2.3 Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento de las madres antes de la intervención educativa de la prevención de la obesidad infantil, Comas, Lima – 2022.

- Identificar el nivel de conocimiento de las madres después de la intervención educativa de la prevención de la obesidad infantil, Comas, Lima – 2022.
- Comparar el antes y después del nivel de conocimientos de las madres respecto a las medidas de prevención de la obesidad infantil, Comas, Lima – 2022.

➤ **SESION EDUCATIVA A CERCA DE OBESIDAD INFANTIL**

- SESION EDUCATIVA A CERCA DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LA OBESIDAD INFANTIL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I. E FE Y ALEGRÍA N° 08

OBJETIVO ESPECÍFICO	CONTENIDO	ACTIVIDAD
<p>Lograr captar la atención del público para la sensibilización e incentivación del tema.</p>	<p>I.PRESENTACIÓN</p> <p>Buen día con todos, nuestros nombres son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Acuña Bonifacio Vanessa ➤ Montesinos Flores Fray <p>somos estudiantes de IX ciclo de enfermería de la universidad cesar vallejo de Lima Norte, en esta ocasión vamos a proporcionarles información acerca de la prevención de obesidad infantil en niños de 3er de primaria, en donde incluiremos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Saludo ➤ Presentación de los expositores ➤ Lluvia de ideas ➤ Pre test

	temas como: alimentación saludable, actividad física.	
<p>Ofrecer información precisa, concreta a cerca de las medidas, prevención de la obesidad infantil, alcanzando concientizar su importancia.</p>	<p>GENERALIDADES</p> <p>¿Qué es la obesidad?</p> <p>Es la acumulación anormal y excesiva de grasa que implica un riesgo para la salud, que puede sobrellevar a padecer enfermedades como diabetes y dificultades durante la trayectoria de la vida.</p> <p>Factores implicados en la obesidad</p> <p>En necesario entender que hay muchos factores que conllevan a padecer obesidad infantil, la mas resaltante es la ingesta de calorías a través de los alimentos suelen ser superiores a las que se gastan, ese exceso es el que se acumula convirtiéndose en grasa.</p> <p>Entorno familiar</p> <p>En los últimos años, el trabajo absorbe la mayor parte del tiempo de los padres, dejando de lado la importancia de una alimentación a base de comida sana, optando por lo más</p>	<p>Material visual:</p> <p>imágenes</p>

rápido, sustituyendo las verduras, hortalizas, legumbres por comida precocida como embutidos, así como la fruta por la repostería. A esto se suma el poco gusto que tienen los niños por las verduras, el pescado o la fruta, por este motivo hay un aumento del consumo de calorías y cada vez menos de alimentos sanos.

Alimentos ricos en grasas saturadas

Un componente conveniente es la gran demanda que hay en los alimentos dirigidos a los niños, los cuales su principal componente son las grasas, y calorías, tales como repostería, hamburguesas, snacks, papas fritas.

El sedentarismo

Es otro de los factores resaltantes que se debe considerar, antes los niños solían salir, a los parques a jugar, en la actualidad suelen estar en casa, donde no hay

	<p>actividad física por lo tanto no hay desgaste de calorías.</p> <p>Consecuencias</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bullyng ➤ IRAS ➤ Fracturas, hipertensión ➤ Enfermedades cardiovasculares ➤ Resistencia a la insulina <p>Se coordino con la profesora que las madres tengan el peso y la talla del menor.</p> <p>Con esto podremos determinar mediante el IMC (índice de masa corporal) si hay sobrepeso, obesidad.</p> <p>Se les enseñara a las madres la formula y se verificara que lo realicen correctamente.</p> <p>IMC: se divide el peso en (kg) entre la altura (metros) al cuadrado.</p> <p>Resumen</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizará la capacitación de los puntos mas importantes de la sesión. ➤ Se aclarará las dudas que tengan los participantes. <p>Evaluación</p>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se escogerá a una madre para participar y se procederá a plantearle preguntas para verificar si ha entendido o existe alguna duda. ➤ Se solucionarán las dudas. <p>Agradecimiento:</p> <p>Se agradecerá la participación. Motivándolas a participar de la segunda sesión educativa, para seguir aprendiendo sobre esta enfermedad.</p>	
--	--	--

SESION EDUCATIVA SOBRE LA ALIMENTACION SALUDABLE Y LA ACTIVIDAD FISICA EN LOS NIÑOS PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I. E FE Y ALEGRÍA N° 08.

OBJETIVO ESPECÍFIC	CONTENIDO	ACTIVIDAD	FECHA
Dograr captar la atención de los oyentes para la Sensibilización e incentivación del tema.	<p>III. PRESENTACIÓN</p> <p>Buen día con todos, nuestros nombres son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Acuña Bonifacio Vanessa ➤ Montesinos Flores Fray 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Saludo ➤ Presentación de los expositores ➤ Lluvia de ideas 	Miércoles 16 de Noviembre 2022

	<p>somos estudiantes de IX ciclo de enfermería de la universidad cesar vallejo de Lima Norte, en esta ocasión vamos a proporcionarles información acerca de la prevención de obesidad infantil en niños de 3er de primaria, en donde incluiremos temas como la actividad física</p>		
<p>Ofrecer información precisa, concreta a cerca de las medidas, prevención de la obesidad infantil, alcanzando concientizar su importancia.</p>	<p>II.GENERALIDADES</p> <p>¿Qué es la alimentación saludable?</p> <p>La alimentación saludable es la que aporta todos los nutrientes necesarios, esenciales según la edad cada niño, esto ayuda en su crecimiento de manera sana y fuerte. La práctica de la alimentación saludable empieza en los primeros años de vida; que proporciona beneficios a largo plazo, como el acortamiento de sufrir de sobrepeso y obesidad.</p>	<p>Material visual</p>	

	<p>A continuación, explicaremos la importancia de los alimentos para los niños.</p> <p>Proteínas: siendo el componente principal de las células. Entre sus funciones más destacadas es el de formar y reparar las partes del cuerpo.</p> <p>ORIGEN ANIMAL: son las más completas: carne, huevos, leche, etc.</p> <p>ORIGEN VEGETAL: estas necesitan ser complementadas con otros alimentos para cumplir efectivamente su función. Aquí se encuentran legumbres, cereales.</p> <p>Carbohidratos</p> <p>Son una fuente de energía importante, puesto que son el soporte para el transporte de vitaminas, minerales. La ingesta adecuada de estos ayuda a ingerir suficiente fibra, hierro y ácido fólico.</p> <p>Grasas</p>		
--	--	--	--

	<p>Posee funciones específicas: almacenar energía, ayudar al organismo a absorber las vitaminas liposolubles (A, D, E, K) y proporcionar ácidos grasos esenciales para el organismo.</p> <p>Alimentos que aportan grasa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Grasa animal ➤ Grasa vegetal <p>Las vitaminas</p> <p>Ayudan a regular las diferentes funciones del organismo, estas deben de ser consumidas todos los días.</p> <p>Hay un momento y una frecuencia a cerca de la alimentación al menos deben de ser 5 al día. Tres de estas deben de ser la mayor parte nutrientes. Se conoce como desayuno, almuerzo y cena. Las otras deben de ser más ligeras.</p> <p>Para potenciar los conocimientos</p>		
--	--	--	--

	<p>realizaremos una dinámica. Para ello se pedirá a participación de 3 mamás y se les preguntará la importancia de los alimentos según los colores.</p> <p>Recomendaciones en la prevención de la obesidad</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Variedad y balance ➤ Las proteínas aportan entre el 10 y 15% de calorías totales por ello se debe combinar tanto proteínas animales como vegetales. ➤ Incrementar la ingesta de frutas y verduras ➤ Disminuir la ingesta de sal y azúcar ➤ beber por lo menos 2 litros de agua al día <p>siguiendo estas recomendaciones se podrá lograr reducir la obesidad infantil, para esto se educará y</p>		
--	---	--	--

	enseñará a los padres sobre la importancia de la alimentación balanceada.		
Ofrecer información precisa, concreta a cerca de las medidas, prevención de la obesidad infantil, alcanzando concientizar su importancia.	<p>Actividad física</p> <p>Es cualquier movimiento corporal hecho por los músculos esqueléticos, donde hay un gasto energético.</p> <p>Es recomendable que los niños realicen al menos 1 hora de ejercicios, en las que sea necesario el oxígeno para su mantenimiento. También al menos 3 veces por semana estas actividades deben de ser realizadas para fortalecer los músculos y los huesos.</p> <p>Tipos de actividad física:</p> <p>Aeróbicos: estas actividades cardiovasculares son actividades cardiorrespiratorias o aeróbicas ya que requieren el transporte de oxígeno utilizando el corazón y los pulmones.</p>		

	<p>Actividades de flexibilidad: es muy beneficiosa para las actividades relacionadas con flexiones, desplazamientos, contorsiones, extensiones, estiramientos, gimnasia, karate, yoga, pilates.</p> <p>Actividades de coordinación:</p> <p>La coordinación motriz es la encargada de dar utilidad al cerebro y el sistema nervioso, junto al sistema locomotor, con la finalidad de realizar movimientos suaves y precisos. Bailar.</p> <p>CONSECUENCIAS</p> <p>La falta de actividad física trae muchos problemas de salud en los niños, entre estas esta la obesidad ya que hay un desbalance entre la ingesta y el gasto de calorías. También esta el dolor lumbar, lesiones del sistema óseo, mala postura, debido al poco</p>		
--	---	--	--

	<p>desarrollo del tono muscular.</p> <p>Resumen</p> <p>Se despejarán todas las dudas, recapitulando los puntos más importantes.</p> <p>Evaluación</p> <p>Se elegirá por sorteo a 4 madres con sus niños para poder realizar la dinámica participativa. Se le preguntara si realizan ejercicios en casa y se le orientara como hacerlo.</p> <p>Agradecerles por su participación en esta última sesión educativa sobre las la prevención de la obesidad infantil. esperamos que les haya servido de mucho, sobre todo que lo apliquen día día para aplicarlos como un estilo de vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se evaluara mediante un examen post test de los temas tratados. (obesidad infantil, alimentación 		
--	---	--	--

	<p>saludable y actividad física)</p> <p>Despedida y agradecimiento</p> <p>Contamos que que la información brindada la apliquen en su día a día, agradecerles por su participación y colaboración, a seguir cuidándonos. gracias</p>		
--	--	--	--

ANEXO 9: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento Informado

Título del estudio: Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres sobre prevención de obesidad infantil, Comas, Lima - 2022

Investigador/es: Acuña Bonifacio Vanessa Magdalena - Montesinos Flores Fray Abrahan

Institución: Fe y Alegría N° 08.

Propósito del estudio:

En la actualidad, se han incrementado los casos de obesidad 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 efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres, Comas, Lima - 2022.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente

1. Primero deberá ser aprobado por el Comité de ética de la Escuela profesional de Enfermería y luego de aprobarse el proyecto, se realizará las coordinaciones con el director de la institución educativa Fe y Alegría NO 08.
2. Se aplicará un instrumento donde le tomaremos datos personales y algunas preguntas sobre el tema de investigación la cual es sobre la obesidad infantil.
3. Esta encuesta tomará un tiempo aproximado de 15 minutos antes y se realizará mediante el formulario de Google.

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: Recibirá información sobre el tema del estudio.

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:

Investigador/es

Nombres y Apellidos

Participante