

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y
DIETÉTICA**



Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

TESIS

Para optar la licenciatura en Nutrición y Dietética

AUTORA:

Br. Ingrid Abigail Romero Campaña

Tumbes, 2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. Víctor Gutarra Cerrón (Presidente)

Mg. Lilia Huertas Ymán (Secretaria)

Mg. Balgéllica Cervantes Rujel (Vocal)

Tumbes, 2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Ingrid Abigail Romero Campaña (Autora)

Mg. Grevillí Marlitt García Godos Castillo (Asesora)

Dra. Yovany Fernández Baca Morán (Co-asesora)

Tumbes, 2020

COPIA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N°24894-11 de octubre 1988
Ciudad Universitaria -Barrio Pampa Grande
Av. Tumbes N°863
Tumbes- Perú

ACTA N°031-2020/UNTUMBES-FCS
ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OBTENER
EL TITULO DE LICENCIADA EN NUTRICION Y DIETETICA
AL BACHILLER: ROMERO CAMPAÑA INGRID ABIGAIL

Mediante la plataforma virtual denominada Zoom, que está comprendida para uso de la Universidad Nacional de Tumbes-ubicada en la Ciudad Universitaria -Tumbes, siendo las 09.00 horas del día lunes 07 de diciembre del 2020, se reunieron los miembros de jurado calificador. **Dr. Feliciano Víctor Gutarra Cerrón** (presidente), **Mg. Lilia Huertas Ymán** (secretaria) y la **Mg. Balgética Antazara Cervantes Rujel** (vocal), **Mg. Grevilli García Godos Castillo** (asesora) y como co asesora **Dra. Yovany Fernández Baca Moran**. con el propósito de evaluar y calificar la Sustentación de Tesis Titulada “**HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL, N° 049 “MIS PRIMEROS PASOS”, ANDRÉS ARAUJO MORÁN, TUMBES, 2020”**, Presentada por la Bachiller en Nutrición y Dietética. **ROMERO CAMPAÑA INGRID ABIGAIL**

Luego de la exposición del Bachiller, los miembros del jurado procedieron a las preguntas pertinentes.

- Siendo las 10.13 horas del mismo día, se dio por concluida la exposición, invitando a la Bachiller a esperar su calificativo.
- Después de las deliberaciones y realizada la votación se obtuvo el siguiente calificativo.

NOMBRE	CALIFICATIVO
ROMERO CAMPAÑA INGRID ABIGAIL	BUENO

De inmediato se comunica el resultado de la evaluación

Siendo las 10.20 horas, se dio por concluido el acto virtual. Para mayor constancia firmamos la presente acta.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA
Lilia Huertas Ymán
Dr. Feliciano Víctor Gutarra Cerrón
Presidente del Jurado

DNI: 00253026

Mg. Lilia Huertas Ymán
Secretaría
DNI: 00213861

Mg. Balgética Cervantes Rujel
Vocal
DNI: 29645154

Mg. Grevilli Marlit Gracia Godos Castillo
Asesora
DNI: 03653977

Dra. Yovany Fernández Baca Moran
Co asesora
DNI 00244601

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Mg. Grevillí Marlitt García Godos Castillo

Docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Académico de Obstetricia.

CERTIFICA:

Que el presente informe de tesis: "Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 Mis Primeros Pasos Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020", presentado por la bachiller Romero Campaña Ingrid Abigail, ha sido asesorado y guiado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académica Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, julio del 2020



Mg. Grevillí Marlitt García Godos Castillo

Asesora del informe de tesis

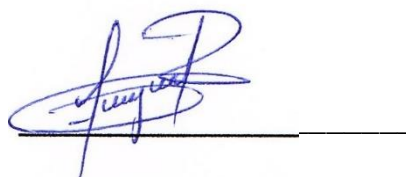
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

La suscrita Romero Campaña Ingrid Abigail con DNI N° 72214502 bachiller de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El informe de investigación titulado “Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020” es de mi autoría.
2. Se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el informe de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
3. El informe de investigación no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis, no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, auto plagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, julio del 2020



Ingrid Abigail Romero Campaña

DNI N° 72214502

DEDICATORIA

A Dios por ser el ser supremo que guía cada uno de mis pasos, teniéndolo en nuestros corazones no nos hará falta nada.

A mis padres Carlos y Melva, por inculcarme buenos valores y guiarme por el camino correcto, asimismo, por apoyarme desde siempre, dándome las fuerzas día a día para conseguir mis objetivos planteados.

A mis hermanos, por sus consejos y ser la fuente de motivación para ser una buena profesional.

A mi esposo, Jean Marco, por su comprensión y su apoyo brindado durante todo este tiempo, así como también por motivarme a que con esfuerzo y dedicación se consigue lo que uno anhela.

La autora

AGRADECIMIENTO

A mis padres por el apoyo incondicional y económico que me brindaron.

A mi asesora y Co-asesora por su dedicación, orientación y el tiempo otorgado durante el proceso de investigación.

A los docentes de la Universidad Nacional de Tumbes por brindarme sus conocimientos durante mi formación como estudiante universitaria.

A la directora, docentes de la Institución Educativa Inicial N° 049 “Mis Primeros Pasos” Andrés Araujo Morán, por haberme aceptado y permitido realizar la investigación, asimismo a las madres de familia con sus hijos por ser parte de este estudio.

La autora

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	XIII
I. INTRODUCCIÓN.....	15
II. ESTADO DEL ARTE.....	19
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	29
IV. RESULTADOS.....	36
V. DISCUSIÓN.....	41
VI. CONCLUSIONES.....	44
VII. RECOMENDACIONES.....	45
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
IX. ANEXOS.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.....	36
Tabla 2: Prueba de Chi- cuadrado para los variables hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.....	37
Tabla 3: Hábitos alimentarios de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.....	39
Tabla 4: Estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.....	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	pág.
Gráfico 1: Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.....	38
Gráfico 2: Hábitos alimentarios de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.....	39
Gráfico 3: Estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.....	40

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	54
Anexo 2: Solicitud de autorización del estudio	55
Anexo 3: Respuesta de aceptación de ejecución del estudio	56
Anexo 4: Consentimiento informado	57
Anexo 5: Evidencia: consentimiento informado de las madres	58
Anexo 6: Cuestionario: hábitos alimentarios.....	60
Anexo 7: Instructivo del cuestionario hábitos alimentarios.....	63
Anexo 8: Ficha de evaluación del estado nutricional.....	65
Anexo 9: Validación del instrumento.....	66
Anexo 10: Alfa de Cronbach.....	72
Anexo 11: Fotografías del carnet de atención integral de salud del niño.....	73
Anexo 12: Relación de niños y niñas que participaron del estudio.....	75
Anexo 13: Directorio de números de celular de las madres.....	76
Anexo 14: Base de datos de hábitos alimentarios y estado nutricional.....	77
Anexo 15: Curvas de crecimiento infantil de la OMS para niños y niñas menores de 5 años de edad.....	79
Anexo 16: Informe de originalidad – Turnitin.....	85

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020. Asimismo, el estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, de diseño descriptivo correlacional, de corte transversal y retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 30 niños con sus madres, el instrumento utilizado para calcular las variables de estudio fue el cuestionario y la ficha de evaluación nutricional, considerando que los datos antropométricos se interpretaron a través de las curvas de la OMS. Los resultados obtenidos respecto a los hábitos alimentarios fueron, 83.3% de los niños presentaron hábitos alimentarios saludables, el 13.3% hábitos poco saludables y 3.3% hábitos no saludables y en cuanto al estado nutricional, el 80% de niños obtuvo un estado nutricional normal, el 6.7% obtuvo desnutrición aguda y crónica y el 3.3% sobrepeso y obesidad. El análisis estadístico de Chi cuadrado, expresó un valor “p” = 0.993, siendo mayor a “p” = 0.05, por lo tanto, se determinó que no existe relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños, aceptándose la hipótesis nula y rechazando la hipótesis de investigación.

PALABRAS CLAVES: hábitos alimentarios, estado nutricional, niños.

ABSTRAC

The general objective of this research was: To determine the relationship between eating habits and nutritional status in 4-year-old boys and girls of the Initial Educational Institution, N ° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020. Likewise, the study was of a quantitative approach, non-experimental, descriptive-correlational design, cross-sectional and retrospective. The sample consisted of 30 children with their mothers. The instrument used to calculate the study variables was the questionnaire and the nutritional evaluation form, considering that the anthropometric data were interpreted through the WHO curves. The results obtained regarding eating habits were, 83.3% of the children presented healthy eating habits, 13.3% unhealthy habits and 3.3% unhealthy habits and in terms of nutritional status, 80% of children obtained a normal nutritional status, 6.7% had acute and chronic malnutrition and 3.3% overweight and obesity. The statistical analysis of Chi square, expressed a value "p" = 0.993, being greater than "p" = 0.05, therefore, it was determined that there is no relationship between eating habits and the nutritional status of children, accepting the hypothesis null and rejecting the research hypothesis.

KEY WORDS: eating habits, nutritional status, children.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, los individuos siguen presentando alteraciones nutricionales por déficit y exceso de alimentos, como desnutrición, sobrepeso y obesidad, siendo considerados, como los problemas de salud más grandes del siglo XXI, el cual está afectando paulatinamente a diversos países de bajos y medianos recursos con mayor énfasis en el medio urbano, creciendo cada día a un ritmo alarmante. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS), mencionó que la, en el 2016, estimó que aproximadamente el 45% de las muertes en niños menores de cinco años están relacionados con la desnutrición y 155 millones de niños presentaron retraso del crecimiento, siendo las tasas más elevadas en África 37% y Asia 34% respectivamente^{1,2}. Asimismo, más de 41 millones de niños en todo el mundo se encontraron con sobrepeso y obesidad³.

Consecutivamente, en el 2017 la (OMS), señaló que 151 millones de niños presentaron retraso del crecimiento lo que corresponde a un descenso mínimo en la prevalencia⁴. Posteriormente, en el 2018 la cifra de desnutrición disminuyó, a 149 millones, de la misma manera, la cifra de obesidad también disminuyó lo que representó 40 millones de niños afectados, sin embargo, sigue siendo un problema alarmante ocasionado por una ingesta elevada de calorías, la urbanización y falta de actividad física⁵.

En el Perú, también, se han presentado estos problemas de alimentación, por el consumo de alimentos no saludables, por lo tanto, y según lo establecido por el Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) en el 2016, señaló la prevalencia de desnutrición crónica en niños peruanos menores de 5 años abarcó el 18.6% y afectó principalmente a los departamentos con ingresos económicos bajos como Huancavelica, Cajamarca, Ucayali, Pasco y Loreto, con tasas por encima al 23,0% y de acuerdo a la prevalencia de sobrepeso fue de 5.7% y de obesidad 1.4 %, por consiguiente, en el 2017 el 17.4% presentó desnutrición, 6.3 % sobrepeso y 1.6% obesidad, asimismo, en el 2018 surgió una disminución de la

desnutrición abarcando el 17.1%, sin embargo, hubo un aumento en el sobrepeso y obesidad para tal año con el 6.5% y 1.7%, para el 2019 las cifras de desnutrición crónica representaron el 16.4%, sobrepeso 6.4% y obesidad 1.6%,⁷.

Tumbes, no es ajena a esta realidad, en el 2016, el (SIEN), informó, que la tasa de desnutrición crónica infantil fue de 11.4 %, por consiguiente, en el 2017 las cifras de desnutrición sobrepeso y obesidad representaron el 10.1%, 6.3% y 2.1% evidenciándose un aumento en este último y en el 2018 el 9.7% presentó prevalencia de desnutrición, 6.8% de sobrepeso, 2.4% obesidad, y para el 2019 se muestran cifras de 8.8%, 5.7% y 1.8%, respecto a lo anterior^{8,9}. Es por esta razón, que los hábitos alimentarios saludables, según, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), son indispensables en la etapa infantil, ya que los niños alimentados correctamente crecen y se desarrollan de manera óptima, representando un menor riesgo de manifestar enfermedades, de lo contrario, si existe un déficit de nutrientes conlleva al retraso de crecimiento, de esta manera, el daño es irreversible y tiene consecuencias trascendentales a lo largo de la vida¹⁰.

Por tal motivo, se debe inculcar a los niños el consumo de alimentos que favorezcan una vida saludable, al mismo tiempo, establecer horarios de comidas fijos, y adoptar un esquema de consumo que contenga todos los grupos de alimentos, ya que es más factible promover hábitos alimentarios adecuados desde la niñez que tratar de cambiarlos en la adultez¹¹. Esta alternativa se estableció, debido al aumento en la producción de alimentos procesados por parte de las empresas en todo el mundo lo que facilita que las personas opten por consumir alimentos hipercalóricos, con altas cantidades de grasas saturadas, azúcar, sal y deficiente consumo de frutas, verduras y fibra, lo que puede conllevar a la larga a problemas cardiovasculares, diabetes mellitus II, hipertensión, entre otros, por eso se deben tomar criterios de prevención para concientizar a la población sobre hábitos alimentarios saludables con el fin de prevenir dichas enfermedades¹².

Del mismo modo, esta problemática se observó con frecuencia durante las prácticas pre profesionales realizadas en el Centro Poblado Andrés Araujo Morán, en la cual se apreciaron casos de niños con desnutrición, sobrepeso y obesidad.

Por lo expuesto, y debido a que los hábitos alimentarios son conductas que se adquieren en los primeros años de vida, esta situación se ha constituido en la principal motivación para abordar el problema a través del proceso de investigación científica, con lo cual se pretende contar con la evidencia y de ser posible utilizarse para orientar el trabajo preventivo de manera estratégica.

Motivo por el cual, se estableció la siguiente pregunta ¿Cuáles son los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2020?

De esta manera la investigación se justifica ya que contribuye al aporte de conocimientos sobre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en los niños, partiendo de un conocimiento establecido y que se profundiza para explicar el problema que presenta la institución educativa, con la finalidad de orientar a los padres de familia a establecer medidas correctivas que mejoren los hábitos alimentarios de los preescolares y les permita tener un estado nutricional óptimo.

Asimismo, en base a los resultados obtenidos pretende identificar condiciones nutricionales que ponen en riesgo a los niños como población más vulnerable, implicando la creación de estrategias, sesiones educativas, talleres que promuevan una alimentación adecuada y hábitos alimentarios saludables en los niños y sus familias.

De tal modo, la investigación tiene gran utilidad ya que se elaboraron herramientas que recolectaron la información de forma cuantitativa, permitiendo obtener datos confiables y veraces, además, servirá de antecedente para futuros proyectos de investigación.

Debido a los problemas por deficiencia y exceso nutricionales como la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad reside la importancia social, ya que permite beneficiar a las madres, padres, cuidadores y a la comunidad estudiantil a fomentar e incorporar hábitos alimentarios saludables a temprana edad y a incluir alimentos capaces de cubrir sus necesidades nutricionales, contribuyendo con la salud de los niños.

En consecuencia, resulta pertinente establecer objetivos, el objetivo general es: Determinar la relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020, de esta manera, para que tenga mayor fundamento y relevancia se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar los hábitos alimentarios de los niños y niñas de 4 años de La Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020, y determinar el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.

Asimismo, la hipótesis alternativa que se estableció fue, existe relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020; en este sentido se planteó como hipótesis nula que no existe relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.

II. ESTADO DEL ARTE

Se entiende por hábitos, según Pereira J, et al, a aquel mecanismo que en forma estable puede utilizarse en muchas situaciones durante toda la vida, y sirve para crear tanto destrezas como habilidades, este proceso de formación de hábitos en los niños, se basa en la construcción de rutinas y creación de actitudes, comportamientos, costumbres y creencias que los individuos expresan en el día a día, los cuales contribuyen a establecer pautas de aprendizaje que perduran en el tiempo y en el pasar de los años repercuten ya sea favorable o desfavorablemente en el estado de nutrición, salud y bienestar¹³.

Por otro lado, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), define a la alimentación como un proceso voluntario en el cual se le proporciona al organismo los alimentos necesarios para satisfacer las necesidades del individuo, abarca desde la selección, forma de preparar los alimentos y posteriormente su consumo¹⁴. En este sentido, Macías A, et al, definen a los hábitos alimentarios como la elección que realizan los individuos en base a los alimentos, influenciados por costumbres o comportamientos diarios del entorno familiar, como horarios, frecuencia y la cantidad de alimentos que se consumen, lo cual conlleva a la formación de pautas que se mantienen a lo largo de la vida¹⁵. Asimismo, la OMS define a los hábitos alimentarios, como las conductas repetidas del individuo o entorno en relación con el alimento, empiezan en la infancia y se desarrollan en las etapas posteriores¹⁶.

Teniendo en cuenta lo anterior, Galarza V, et al, señalan que los hábitos alimentarios saludables, son aquellos comportamientos que van adquiriéndose en la vida diaria y que presenta una grande influencia en la alimentación del ser humano, teniendo en cuenta que dicha alimentación debe contener los grupos alimenticios de manera variada y adecuada en cantidades, con el propósito de cubrir los requerimientos de energía y nutrientes, asimismo debe estar acompañada con la actividad física para mantenerse sanos y activos¹⁷.

Por otro lado, de acuerdo a Basulto J, et al, define los hábitos alimentarios no saludables como acciones que ocasionan daño en la salud del individuo, desencadenando una serie de complicaciones y consecuencias que se generan por una elección y consumo de alimentos que no son saludables y por la falta de realización de actividad física¹⁸. Por tal motivo, la importancia de inculcar buenos hábitos alimentarios radica desde pequeños, basándose en una alimentación saludable ya que ayuda a prevenir enfermedades crónicas no transmisibles como la hipercolesterolemia, cáncer, diabetes y obesidad que suelen ser muy apreciables en la etapa adulta, sin embargo, también la pueden padecer los niños¹⁹.

De esta manera, Leopoldo F, da a conocer que la alimentación saludable debe ser completa, proporcionando todos los nutrientes que requiere la persona, asimismo debe ser suficiente en cuanto a la proporción de todos los nutrientes de modo que logre mantener el peso adecuado y ayude en el crecimiento, a su vez debe ser equilibrada proporcionando de manera balanceada los macronutrientes, además la dieta debe contener una gran variedad de alimentos para cada día, también debe adecuarse de acuerdo a las necesidades nutricionales del individuo, como edad, sexo, actividad física, estado fisiológico, y por último debe ser inocua, es decir que esté libre de sustancias nocivas o microorganismos patógenos que pueden causar una alteración en la salud de la persona²⁰.

Atendiendo a estas consideraciones, se clasifican los siguientes tipos de alimentos que se definen como aquellos alimentos que proporcionan los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del organismo, las carnes y pescados son el grupo predominante de las proteínas de alto valor biológico, se incluyen todas las carnes comestibles ya sea provenientes de aves, carne de res, así como los pescados, estos últimos poseen cantidades grandes de proteínas que sirven como nutriente principal para la alimentación del ser humano y su crecimiento muscular, además poseen ácidos grasos esenciales que ayudan al correcto funcionamiento del cuerpo y a la reducción de los triglicéridos, si este grupo de alimentos se consumen en cantidades bajas puede ocasionar desnutrición, retraso de crecimiento y debilidad muscular²¹.

Los cereales: Son alimentos ricos en carbohidratos, son los encargados de proporcionar energía, en este grupo se encuentran el arroz, avena, maíz, trigo, quinua, kiwicha y sus derivados (fideo, pan, galletas, entre otros), la avena es un cereal que ha demostrado importancia en varios estudios debido al aporte de fibra ayudando a un mejor control del sobrepeso u obesidad asociado a una disminución ligera del peso²².

Los aceites: Frutos secos, semillas y grasas aportan energía y vitamina E, ácidos grasos esenciales, sin embargo también existen grasas provenientes de animales (manteca de cerdo u otros) mantequillas y margarinas, estas deben limitarse por ser grasas poco saludables ya que el excesivo consumo de ellas aumenta la ingesta de calorías, sumado a ellos un estilo de vida sedentario promueve al almacenamiento de grasa lo que se evidencia en el peso corporal y por ende en la salud, en su reemplazo se recomienda aceites vegetales como el aceite de oliva, sachá inchi entre otros^{23, 24}.

Las frutas y verduras: Se les conoce como alimentos reguladores, su aporte de calorías es bajo debido a que contienen grandes cantidades de agua desde un 60-95% de su peso, vitaminas, minerales y fibra, poseen grandes propiedades nutritivas y son de agradable apariencia color y textura, se recomienda consumirlas tal cual para evitar la pérdida de nutrientes con la cocción, o en caso de prepararlas no añadirles grandes cantidades de azúcar o sal, su consumo provoca saciedad lo que ayuda a la disminución del tejido graso y por lo tanto hay un mejor control del peso²⁵.

La frecuencia de alimentos, según, Bejarano J, et al, nos dice que es la cantidad de veces que el individuo consume alimentos durante el día y semana, por lo tanto, la frecuencia y aporte de alimentos en los niños de 3 a 5 años debe cubrir las necesidades nutricionales, puesto a que es en esta edad donde empiezan a surgir las decisiones independientes en la elección de alimentos, de modo que la dieta del niño que se encuentra en edad preescolar debe estar dividida en 5 comidas respectivas, el 25% equivale al desayuno, además es importante incluir media mañana 10%, 30% almuerzo, 10% media tarde y el 25-30% cena, de esta manera se evita el exceso de comida entre horas^{26, 27}.

Asimismo, el consumo de proteínas es importante por el rol que desempeñan en el crecimiento del músculo, debe aportar del 11 al 15% de energía, con mayor énfasis en los alimentos de origen animal, debido al valor biológico alto que poseen, al menos 2 vasos de leche durante el día, lo que equivale de 3 a más veces durante la semana, es preferible aquellos productos desnatados o parcialmente desnatados, carnes de 5 a 6 veces a la semana con una ración equivalente a 50 g, en el caso del pescado mínimo 3 a 4 veces por semana, con una ración equivalente a 65 g²⁸.

De igual manera, los carbohidratos deben ser cubiertos entre un 50-60% del total de energía, provienen mayoritariamente de los vegetales y cereales, en este sentido la ingesta de fibra para niños mayores de 2 años sería equivalente a la edad de 19-25 g por día (máximo 30 g por día), el consumo promedio de pan, cereales, cereales integrales, arroz, pasta, patatas, es de 3 raciones al día, legumbres de 3 a 5 raciones por semana, la ingesta de verduras y hortalizas es de 2 raciones al día y frutas 3 raciones al día lo que da como resultado un total de 5 raciones^{29, 30}.

Las grasas deben aportar del 25-35% de la ingesta de energía, el consumo de colesterol debe ser menor de 300 mg/día, por otro lado, el consumo óptimo por semana de aceite de oliva es de 3 a 6 raciones a la semana, en cuanto a las vitaminas y minerales destaca el calcio por su gran importancia en la formación del sistema óseo, el requerimiento diario para este mineral es de 800 mg/d RDI, asimismo, el hierro es importante en esta edad su aporte diario es de 10mg/d²⁹. Por último, se encuentra el componente con mayor abundancia en el cuerpo humano, el agua, que constituye del 50 al 70% del peso, si se desea lograr una buena salud es fundamental una hidratación adecuada, la cantidad que se recomienda que una persona sana y con condiciones normales debe ingerir en cuanto a líquidos es de 1,5 litros al día o de 4 a 6 vasos al día para ayudar a mantener la homeostasis de lo contrario conlleva de una manera rápida a la deshidratación y desencadena una serie de anomalías en las funciones vitales y por ende en la salud^{31,32}.

Por otra parte, el estado nutricional de acuerdo a la definición de Bezares V, se entiende como la expresión de la composición corporal que está determinada por la ingestión, biodisponibilidad, utilización y reserva de nutrimentos, es importante ya que, a partir de allí se formulan acciones de intervención para promover y conservar la salud, el objetivo es conocer las diferentes funciones y composiciones corporales, que a su vez facilitan la vigilancia nutricional, para ello es necesario hacer todo un proceso sistemático que permita la obtención de la información³³.

A su vez, Coca M, en su proyecto define al estado nutricional como el equilibrio de la ingesta de nutrientes y sus necesidades, cuando estos son adecuados permiten que el organismo este protegido de enfermedades, estos resultados se recopilan y son evidenciados mediante la medición antropométrica³⁴. Por lo tanto, el estado nutricional es el resultado del equilibrio entre los requerimientos y el gasto de la energía consumida a través de los alimentos, influenciados por factores genéticos, físicos, económicos, ambientales y culturales³⁵. En este sentido, una nutrición adecuada en la infancia es importante para que los niños crezcan y se desarrollen correctamente, sin embargo, si la nutrición es deficiente se manifiesta con alteraciones en el estado físico del individuo, asimismo estas manifestaciones conllevan a un aumento en el riesgo de presentar enfermedades que puede tener como desenlace la muerte³⁶.

De esta manera, Mariel C, detalla las alteraciones del estado nutricional, en la cual se encuentra la desnutrición, que es una enfermedad que consiste en el desequilibrio entre el aporte de los distintos nutrientes y las necesidades nutricionales, se manifiesta la deficiencia cuando no hay reservas corporales, ante esta deficiencia intervienen otros mecanismos compensatorios para mantener un balance adecuados, estos mecanismos fisiológicos tienen ciertos límites, que una vez superados dan origen a cambios metabólicos que modifican la composición corporal³⁷. La desnutrición es causal por múltiples factores que interactúan entre sí, de los cuales existen las causas básicas como los recursos económicos de las familias, políticas económicas y de salud, causas subyacentes como la seguridad alimentaria, salud de la madre y accesibilidad a los servicios de salud, y las causas inmediatas que están relacionadas con la ingesta alimentaria y la salud de los niños²³.

La desnutrición se puede clasificar en desnutrición clínica, donde abarca el Kwashiorkor que se presenta cuando el niño tiene una dieta baja en proteínas, está caracterizada por edemas y con riesgo de muerte, también se encuentra el marasmo que se presenta cuando el niño es sometido a una dieta deficiente tanto en proteínas como en calorías, esta puede aparecer durante los 3 primeros años de vida, y el kwashiorkor-marasmático o mixta, que se presenta cuando el paciente manifiesta ambas manifestaciones clínicas, es decir presenta tanto marasmo como kwashiorkor³⁸.

Asimismo, se clasifica en desnutrición por tiempo, aquí se encuentra la desnutrición aguda también conocida como desnutrición energética proteica, se caracteriza por la pérdida total del panículo adiposo y atrofiaciones musculares severas, la desnutrición crónica que se caracteriza por un retraso en el crecimiento y la desnutrición aguda grave o severa que se manifiesta cuando el peso del niño es menor a los estándares establecidos, existiendo un deterioro de la salud del menor, aumenta los porcentajes de mortalidad³⁹.

Al contrario, el sobrepeso se define como una acumulación anormal de grasa, en el cual el peso del niño está en un rango por encima al de los niños de igual edad y estatura, y la obesidad, que se caracteriza por un aumento en el peso corporal, producida por un excesivo aumento de grasa corporal, trayendo como consecuencia, hipertensión, alteraciones menstruales, infertilidad, diabetes del adulto, colesterol elevado, así como algunos tipos de cáncer ya sea de colon, mama, útero y próstata incluido en ello la depresión, en conclusión la obesidad se define entonces como una condición en la que existe una excesiva acumulación de energía que se almacena en forma de tejido graso y está en relación al valor esperado según sexo, edad y talla⁴⁰.

De esta forma, la norma técnica del Ministerio de Salud, especifica los métodos antropométricos, donde abarca el peso y la talla que al obtenerse son utilizados para evaluar el estado nutricional y la composición corporal en niños, en la actualidad el peso y talla se relacionan con la edad para calcular los tres índices antropométricos procedentes de estas variables, así se obtienen los indicadores: peso/edad, talla/edad, y peso/talla, el peso para la edad es aquel que indica el peso de la niña o niño de acuerdo a su edad, permite identificar si existe normalidad,

desnutrición, sobrepeso y obesidad; La talla para la edad otorga información acerca de la exposición a largo plazo de situaciones nutricionales perjudiciales, de esta manera es útil para valorar la deficiencia nutricional crónica y el crecimiento, es útil para el diagnóstico de talla alta, normal y talla baja o desnutrición crónica ⁴¹. El peso para la talla es aquel que indica el peso de acuerdo a la talla, es útil para el diagnóstico de obesidad, sobrepeso, normal, desnutrición aguda y desnutrición aguda severa o grave⁴².

Por lo tanto, los patrones de crecimiento infantil incluyen las mediciones antropométricas en niños < de cinco años y permiten conocer todas las alteraciones del estado nutricional, por lo que determina el punto de corte con referencia a la desviación estándar, se establece la normalidad en + 2 DS a - 2 DS, el bajo peso o desnutrición global se diagnostica por el indicador P/E cuando el punto está ubicado por debajo de - 2 DS, desnutrición aguda se identifica con el P/T cuando el punto está por debajo de - 2 DS, talla baja o desnutrición crónica, con T/E cuando el punto se ubica por abajo de -2 DS, sobrepeso, con el indicador P/E cuando el punto está por arriba de + 2 DS y obesidad, con el indicador P/T cuando el punto está por arriba de +3 DS⁴⁰.

Para elaborar la presente investigación, se optó por revisar diferentes estudios de investigación obteniendo información esencial y similar a la presente investigación, partiendo de ello se consideran las siguientes investigaciones: Según, Osorio R, en su investigación intitulada: Influencia de los hábitos alimentarios familiares en los hábitos alimentarios de los niños preescolares y su estado nutricional del Centro de Desarrollo Infantil Mi Pequeño Mundo de la Ciudad de Ibarra, Universidad Católica del Ecuador, Ecuador 2015, la investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional de corte transversal; siendo la muestra de 40 madres con niños de 2 a 5 años, se le aplicó una encuesta y evaluación antropométrica. La autora concluye que: Las bebidas altas en azúcar, los embutidos, los snacks y golosinas se ingieren de manera inadecuada; De acuerdo a la relación del estado nutricional con los hábitos alimentarios se observó que más de la mitad presentaron riesgo de sobrepeso y desnutrición, los mismos que corresponden al inadecuado fraccionamiento de los horarios de comida, por la falta de ingesta de los distintos grupos de alimentos energéticos, formadores y reguladores⁴³.

De la misma forma, la investigación de Campos R, et al, denominada: Hábitos alimentarios, estado nutricional y su relación con el entorno familiar de niños preescolares del barrio el Chingolo, de la ciudad de Córdoba en el año 2017, Universidad Católica de Córdoba, Argentina 2017, la investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 110 niños. Las autoras concluyen que: Se mostró asociación significativa entre la relación del nivel de educación y el estado nutricional; Más de la mitad de los niños presentan un estado nutricional adecuado, pese a ello se observó que existe alguna tendencia hacia el sobrepeso; Por otro lado se evidenció que el 64 % de los niños muestra un deficiente consumo de frutas y verduras de una sola vez en el día; El consumo de agua por parte de los niños y niñas es menor al consumo de las bebidas con alto contenido de azúcar⁴⁴.

Por otro lado, según el estudio realizado por Ordoñez M, en su investigación intitulada: Estado nutricional en menores de 5 años que acuden a consulta en el Hospital Universitario de Motupe, Universidad Nacional de Loja, Ecuador, Ecuador 2017, la investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal, constituida por una muestra de 134 niños. El autor concluye que: La mayor parte de los niños presentaron un estado nutricional adecuado, esto es, porque, la mayor parte de los niños tienen un consumo medio de alimentos ricos en vitaminas, minerales, proteínas, carbohidratos y grasas; Por otro lado presentan sobrepeso y obesidad los niños con hogares de ingresos económicos fijos; Los nutrientes frecuentemente consumidos en orden de importancia fueron en primer lugar las grasas, seguido de carbohidratos, vitaminas y minerales y en último lugar las proteínas⁴⁵.

De acuerdo a la investigación de Santana C, denominada: Hábitos alimentarios y su relación con el estado nutricional de los niños en edad preescolar que asisten a la Unidad Educativa Vicente Rocafuerte del Cantón el Triunfo Guayas en el periodo de octubre – febrero del 2018, Universidad católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador 2018, fue de enfoque cualitativo, de tipo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por padres con niños de 3 a 6 años; a quienes se les aplicó una encuesta y evaluación antropométrica. La autora concluye que: El 79% de los niños obtuvieron un peso y talla adecuado según las medidas antropométricas y solo el 14% tuvieron sobrepeso; El 56% consume alimentos 3

veces durante el día; Según la frecuencia de sus alimentos el consumo mayor de alimentos fue el de pollo con un 53%, seguido de huevo 44%, arroz 75% y posteriormente pan 45%⁴⁶.

Por otro lado, Quispe N, en su investigación intitulada: Estado nutricional de los niños de la Institución Educativa Inicial Jardín 87. Av. Baja. Cusco, 2015, Universidad Andina del Cusco, Perú 2015, su investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y corte transversal, se utilizó una muestra de 79 niños; a quienes se les aplicó una evaluación antropométrica. La autora concluye que: De acuerdo al indicador de P/T y T/E, la mayor parte de los niños se encuentran dentro de los parámetros normales, debido al consumo de alimentos ricos en proteínas lo que es indispensable para un crecimiento y desarrollo adecuado; A su vez, también se encontraron niños con sobrepeso, debido al consumo excesivo de carbohidratos como galletas, chocolates, caramelos y gaseosas⁴⁷.

Asimismo, en la investigación de Quispe A, denominada: Estado nutricional relacionado con hábitos alimentarios en niños preescolares de la I.E.I. Las Colmenas Tacna-2016, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna, Perú 2016, el estudio fue de enfoque cualitativo, de tipo correlacional y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 47 niños y sus respectivos padres; a quienes se les aplicó una encuesta y evaluación antropométrica. La autora concluye que: el 79 % de los niños que fueron evaluados tienen un estado nutricional adecuado, y el 21 % un estado nutricional inadecuado; Se encontró que el 57 % tienen hábitos alimentarios adecuados y en menor proporción hábitos alimentarios inadecuados 43 %; Al aplicar la prueba Chi cuadrado se demostró que existe relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en niños preescolares de dicha institución⁴⁸.

De la misma manera, Díaz J, en su investigación: Prácticas alimentarias y su relación con su estado nutricional en preescolares de la I.E San Felipe en SMP-Lima-2017, Universidad Cesar Vallejo, Perú 2017, con enfoque cualitativo, de tipo correlacional y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 50 madres; a la cual se le aplicó una encuesta y evaluación antropométrica. La autora concluye que: Según el indicador peso/talla se encontró un gran porcentaje de niños con

estado nutricional normal, a su vez también se evidenció casos de sobrepeso y desnutrición aguda pero fueron mínimos; Las prácticas alimentarias de las madres según el tipo de alimento, predominan el consumo de carnes, frutas y cereales, sin embargo, las verduras se consumen con menor frecuencia; Las prácticas alimentarias de las madres se relacionan de manera positiva con el estado nutricional de los niños que estudian en la I.E San Felipe⁴⁹.

Por otro lado, Santander I, en su investigación: Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén zona baja, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Perú 2018, con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y corte transversal, la muestra estuvo constituida por 94 niños y niñas con sus respectivos padres, a quienes se les aplicó una encuesta y evaluación antropométrica. La autora concluye que: Se evidenció a 60 preescolares con hábitos alimentarios inadecuados y 47 de ellos se encontraban con desnutrición crónica, sin embargo 34 niños tenían hábitos alimentarios adecuados, 15 presentaron un estado nutricional normal y 15 desnutrición crónica; Asimismo, si existe relación significativa entre las variables; Los preescolares con hábitos alimentarios inadecuados y además desnutrición crónica consumían excesivamente comidas rápidas y tenían poca variabilidad de los alimentos; Se observó que la alimentación brindada al preescolar más del 50% no incluye los 3 grupos de alimentos y la forma de preparación más consumida son las frituras⁵⁰.

Por consiguiente, el estudio de Apolo E, Yarlaque M, intitulada: Estado nutricional mediante antropometría en niños y niñas menores de cinco años en la I.E N° 002 cuna jardín San Martín de Porres Tumbes-2018, Universidad Nacional de Tumbes, Perú, de enfoque cualitativo, de tipo descriptiva de corte transversal, compuesta por una muestra de 45 niños, a quienes se les aplicó evaluación antropométrica. Las autoras concluyen que: La mayor prevalencia fue adecuado, mientras que cifras menores presentaron estado nutricional inadecuado; El 87% en relación al indicador P/E se encontraron normal y solo el 13% bajo peso; El 82% obtuvo una talla normal y el 13% riesgo de talla baja; iv) el 93% de los resultados evidenciaron un peso para la talla normal, y desnutrición aguda solo el 7%⁵¹.

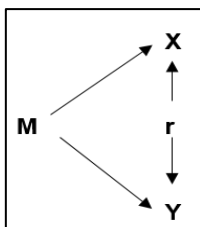
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo y de tipo no experimental, de diseño descriptivo correlacional, de corte transversal y retrospectivo.

Es cuantitativo porque permitió la recolección de los datos y la medición de los mismos a través de métodos estadísticos, además pretende probar las hipótesis establecidas en la investigación, asimismo es no experimental porque las variables de estudio no se manipularon y los hechos se consideran tal y como son para ser analizados, es correlacional porque logró determinar la relación que existe entre las dos variables de estudio, es de corte transversal porque los datos de estudio se recolectaron en un espacio y tiempo determinado, además, es retrospectivo porque se trabajó con datos que ya han sido registrados⁵².

El esquema de diseño es el siguiente:



Donde:

M: muestra

X: variable independiente

Y: variable dependiente

r: relación entre las dos variables

3.3. Variables

Variable independiente: Hábitos alimentarios.

Definición conceptual de la variable: Es el proceso que se adquiere a lo largo de la vida a través de las experiencias propias del ser humano, abarcando la selección de alimentos que se incluirán en la dieta, desde la preparación hasta su ingestión, estos pueden ser adecuados e inadecuados, ya sea por déficit o exceso¹³.

Definición operacional de la variable: Es la expresión de las dimensiones de estudio tipos de alimentos y frecuencia de alimentos.

variable dependiente: Estado Nutricional.

Definición conceptual de la variable: El estado nutricional es la expresión de la composición corporal que está determinada por la ingestión, biodisponibilidad, utilización y reserva de nutrimentos³³.

Definición operacional de la variable: Es la condición de salud que presentan las personas en relación con el tipo de alimentación, la cual se obtiene por medio de las curvas de crecimiento para niños/as menores de 5 años de edad.

3.4. Operacionalización de la variable

Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala de valoración
Hábitos alimentarios	Es el proceso que se adquiere a lo largo de la vida a través de las experiencias propias del ser humano, abarcando la selección de alimentos que se incluirán en la dieta, desde la preparación hasta su ingestión, estos pueden ser adecuados e inadecuados, ya sea por déficit o exceso ¹³ .	Es la expresión de las dimensiones de estudio de tipos de alimentos y frecuencia de alimentos.	Tipos de alimentos	Carnes y pescados	Ordinal	Hábitos saludables: 33-48 puntos. Hábitos poco saludables: 17-32 puntos. Hábitos no saludables: 1-16 puntos
				Cereales		
				Aceites		
				Frutas y verduras		
			Frecuencia de alimentos	Número de raciones al día		
				Número de raciones a la semana		
				Cantidad al día		

Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala de valoración
Estado nutricional	Es la expresión de la composición corporal que está determinada por la ingestión, biodisponibilidad, utilización y reserva de nutrientes ³³ .	Es la condición de salud que presentan las personas en relación con el tipo de alimentación, la cual se obtiene por medio de las curvas de crecimiento para niños/as menores de 5 años de edad.	Peso/talla	Peso Edad Talla Sexo	Nominal	Z >+ 3 D.S Obesidad
						Z >+ 2 D.S Sobrepeso
						Z +2 a -2 D.S Normal
						Z < -2 a -3 D.S Desnutrición aguda
			Z < -3 D.S Desnutrición severa			
			Peso/edad	Peso Edad Talla Sexo		Z >+2 D.S Sobrepeso
						Z +2 a -2 D.S Normal
						Z < -2 a -3 D.S Bajo peso
						Z >+2 D.S Talla alta
			Talla/edad	Peso Edad Talla Sexo		Z +2 a -2 D Normal
						Z < -2 a -3 D.S Talla baja o desnutrición crónica
						Z < -3 D.S Talla baja severa

3.5. Población, muestra y muestreo

La muestra estuvo conformada por 30 niños de 4 años de edad, con sus respectivas madres, de la Institución Educativa Inicial N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Moran, Tumbes 2020. El tipo de muestreo que se utilizó para la selección de la muestra fue el no probabilístico por conveniencia.

3.5.3. Criterios de inclusión

Estudiantes que ya se encontraban matriculados en el aula de 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 049 “Mis Primeros Pasos”.

Niños y niñas donde la madre o el padre de familia aceptó bajo consentimiento informado participar del estudio.

3.5.4. Criterios de exclusión

Niños y niñas con alguna dolencia o enfermedad.

Niños y niñas con edad menor de 4 años o mayor e igual de 5 años de edad.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.6.1. Técnica: La técnica que se utilizó fue la encuesta que se aplicó de manera virtual (mediante llamadas, WhatsApp y fotos). asimismo, se recopiló información del peso y talla a través del carnet de atención integral de salud del niño durante el periodo de enero- marzo 2020.

3.6.2. Instrumentos: el instrumento utilizado fue el cuestionario (Anexo 6) elaborado por la autora, comprende una breve introducción, datos generales de la madre, datos específicos con 16 preguntas de tipo cerrado politómicas de opción única, estas preguntas fueron valoradas de acuerdo a tres alternativas: 1 punto (hábitos alimentarios no saludables, 2 puntos (hábitos alimentarios poco saludables, 3 puntos (hábitos alimentarios saludables). De esta manera, el puntaje general fue: hábitos saludables: 33-48 puntos, hábitos poco saludables: 17-32 puntos, hábitos no saludables: 1-16 puntos. El instrumento fue validado mediante juicio de expertos, conformado por 3 profesionales de nutrición con excelente dominio del tema, lo cual permitió la fiabilidad al momento de aplicarlo al sujeto de estudio y la confiabilidad se determinó mediante la aplicación de la fórmula de Alfa

de Cronbach (Anexo 9 y 10), que se efectuó en base a la prueba piloto a 9 madres de familia de niños de 4 años de edad de otra Institución Educativa con similares características. Para el estado nutricional, se utilizó una ficha de cotejo (Anexo 8) denominada ficha de evaluación del estado nutricional en niños y niñas, en la cual para completarla se solicitaron a través de llamadas telefónicas o fotos del carnet de atención integral de salud del niño (anexo 11), datos de peso y talla registrados en el periodo de enero a marzo 2020, y para su diagnóstico nutricional se hizo uso de las curvas de crecimiento infantil de la OMS para niños/as menores de 5 años de edad (anexo 15).

3.7. Procedimiento para la recolección de datos

Debido a que las clases no se han desarrollado de forma presencial como consecuencia de la emergencia sanitaria del Covid-19, se hicieron coordinaciones previas mediante llamadas telefónicas con la directora y docentes de la Institución Educativa Inicial N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, seguidamente, a la directora se le envió mediante documento de Word una solicitud de permiso para la ejecución de la investigación (Anexo 2), haciendo uso de la aplicación de WhatsApp.

Al obtener la respuesta positiva por parte de la directora de dicha Institución se le solicitó cordialmente la relación de niños que se encontraban matriculados en el periodo de enero a marzo, así como los nombres y números telefónicos de las madres de familia.

Se realizaron llamadas telefónicas a 30 madres, en la cual se les detalló los procedimientos a realizar, se les envió el consentimiento informado a través de una imagen por medio de la aplicación de WhatsApp (anexo 04), con la finalidad de conocer la respuesta de aceptación por parte de la madre o padre de familia. Debido, a que este proceso se desarrolló virtualmente, las madres solo se basaron en completar los datos que se solicitaron como nombres de la madre, del niño, marcar la opción de acepto del estudio, y para garantizar la autorización de la ejecución del instrumento se solicitó escribir su número de DNI.

Posteriormente, el cuestionario de hábitos alimentarios fue aplicado de manera virtual, mediante el envío del cuestionario a través de la aplicación de WhatsApp, y

en algunos casos se realizaron las preguntas por llamadas telefónicas, inmediatamente se le solicitó a la madre de familia revisar los datos de peso y talla de su menor hijo registrados en el carnet de atención integral de salud del niño durante el periodo de enero- marzo del 2020 y enviar mediante foto y en los casos de que no contaran con WhatsApp dictarlo a través de la llamada.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Con la información recaudada se creó una base de datos, donde se detallaron las dimensiones del estudio. Se empleó los programas como el Microsoft Excel 2016, el SPSS versión 22, y el método estadístico de Chi- cuadrado al 95% de confiabilidad, lo que permitió la contrastación de las hipótesis de investigación y conocer la asociación de las variables de estudio, posteriormente se elaboró tablas y figuras de barras para ser analizados de manera correspondiente e interpretados de acuerdo a los resultados obtenidos.

3.9. Consideraciones éticas

La presente investigación se realizó bajo criterios éticos, considerando el respeto a los derechos humanos de los participantes, bajo las consideraciones éticas del informe Reporte Belmont teniendo en cuenta los siguientes principios: Respeto a las personas: Todas las personas tienen que ser tratados con igualdad y son capaces de realizar opiniones autónomas y de actuar en base a esas elecciones.

Beneficencia: Considera el respeto a las decisiones de los participantes, así como a la protección de todo daño asegurando su bienestar óptimo.

La Justicia: La colaboración de las madres seleccionadas para la investigación con un sistema justo, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Se le otorgara un trato cordial, cortés, y de justicia, evitando cualquier forma de discriminación⁵³.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

Hábitos alimentarios	Estado Nutricional										Total	
	Desnutrición aguda		Desnutrición crónica		Normal		Obesidad		Sobrepeso			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Hábitos no saludables	0	0	0	0	1	3.3	0	0	0	0	1	3.3
Hábitos poco saludables	0	0	0	0	4	13.3	0	0	0	0	4	13.3
Hábitos saludables	2	6.7	2	6.7	19	63.3	1	3.3	1	3.3	25	83.3
Total	2	6.7	2	6.7	24	80.	1	3.3	1	3.3	30	100

Fuente: cuestionario “hábitos alimentarios” y “ficha de evaluación del estado nutricional” de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

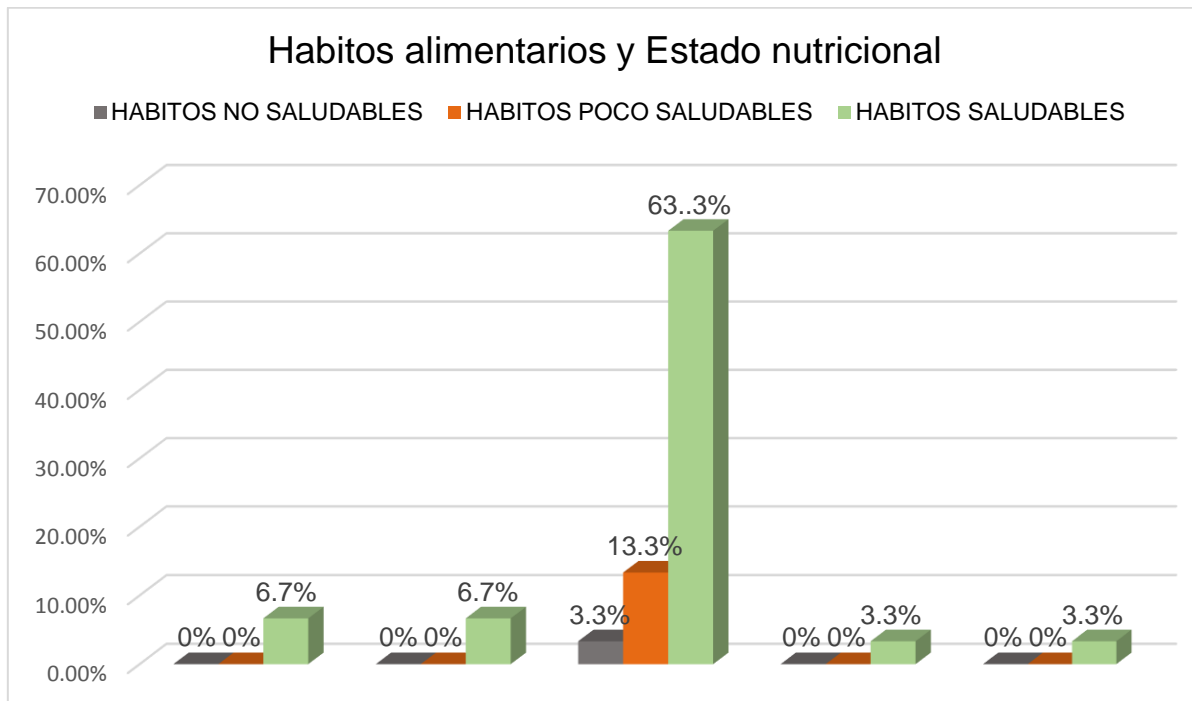
Tabla 2: Prueba de Chi- cuadrado para los variables hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

	Valor	GL	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1,500 ^a	8	.993
Razón de verosimilitud	2.470	8	.963
N de casos válidos	30		

Fuente: Cuestionario “hábitos alimentarios” y “ficha de evaluación” del estado nutricional de los niños y niñas de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

En la tabla 1. Para la relación entre hábitos alimentarios y estado nutricional, el 63.3% presentó un estado nutricional normal y hábitos alimentarios saludables, el 6.7% padeció desnutrición crónica y hábitos saludables, el 6.7% de niños presentó desnutrición aguda y hábitos saludables, el 3.3% sufrió de sobrepeso, así como también la misma cantidad presentó obesidad y hábitos saludables. Asimismo, el 13.3% obtuvo un estado nutricional normal y hábitos alimentarios poco saludables, y finalmente el 3.3% se encontró con estado nutricional normal y hábitos no saludables. Esto indica, en la tabla 2, según la prueba estadística Chi- cuadrado con un valor “p” = 0.993, mayor al nivel de significancia de “p” =0.05, que no hay relación entre las variables de estudio, por lo tanto, se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

Grafico 1: Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020



Fuente: Tabla 1

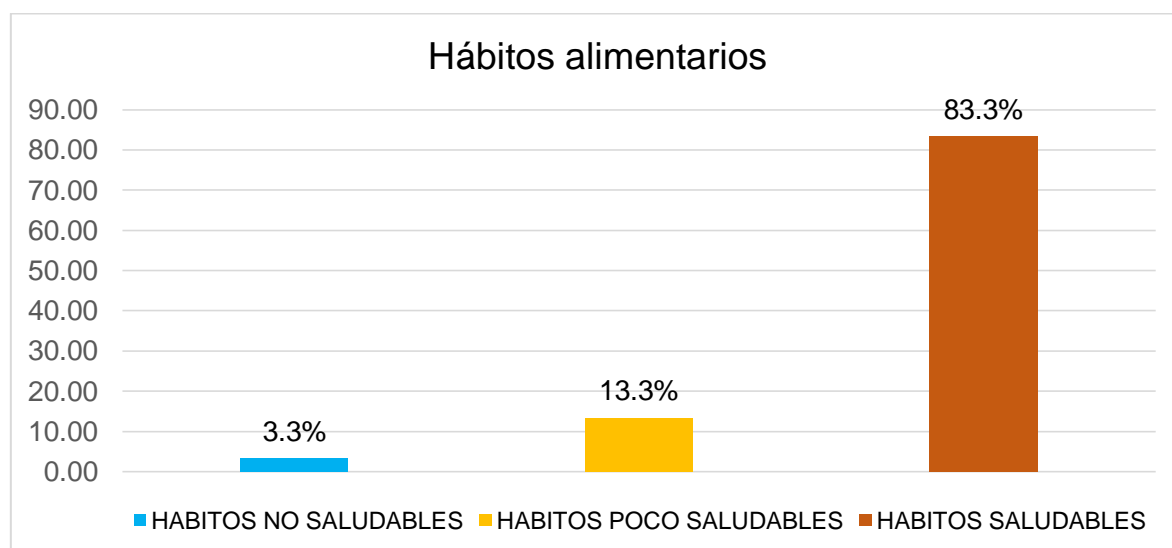
Tabla 3: Hábitos alimentarios de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

Hábitos alimentarios		
	N	%
Hábitos no saludables	1	3.3
Hábitos poco saludables	4	13.3
Hábitos saludables	25	83.3
Total	30	100.0

Fuente: Cuestionario “hábitos alimentarios” de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

En la tabla 3. Del 100% de los niños y niñas, el 83.3% presentó hábitos alimentarios saludables, el 13.3% obtuvo hábitos poco saludables y, por consiguiente, el 3.3% presentó hábitos no saludables. Por lo tanto, la mayor cantidad de niños obtuvo hábitos alimentarios saludables.

Grafico 2: Hábitos alimentarios de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020



Fuente: Tabla 3

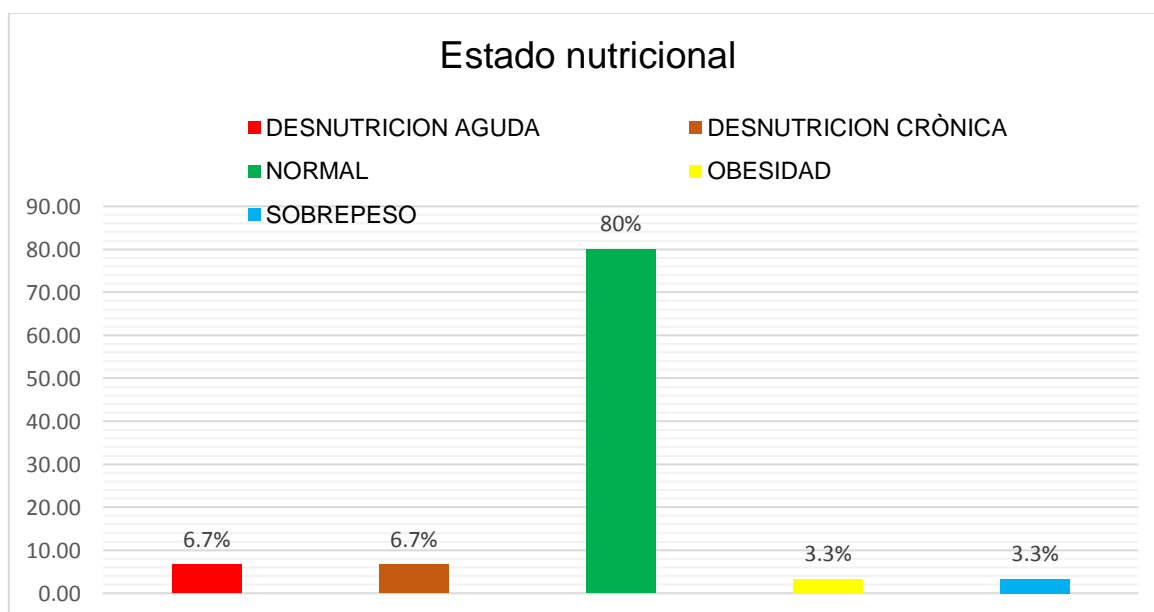
Tabla 4: Estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

Estado nutricional	N	%
Desnutrición aguda	2	6.7
Desnutrición crónica	2	6.7
Normal	24	80.0
Obesidad	1	3.3
Sobrepeso	1	3.3
Total	30	100.0

Fuente: Instrumento ficha de evaluación de estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

En la tabla 4. Del 100% de los niños y niñas, el 80% tuvo un estado nutricional normal, el 6.7% presentó desnutrición crónica y desnutrición aguda el mismo porcentaje, un 3.3% de niños son obesos, y finalmente el 3.3% mostró sobrepeso. De esta manera, se pudo analizar que la mayor cantidad de niños y niñas presentó un estado nutricional normal.

Grafico 3: Estado nutricional de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020



Fuente: Tabla

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1. El 63.3% presentó un estado nutricional normal y hábitos alimentarios saludables, el 6.7% padeció desnutrición crónica y hábitos saludables, el 6.7% de niños presentó desnutrición aguda y hábitos saludables, el 3.3% sufrió de sobrepeso, así como también la misma cantidad presentó obesidad y hábitos saludables. Asimismo, el 13.3% obtuvo un estado nutricional normal y hábitos alimentarios poco saludables, y finalmente el 3.3% se encontró con estado nutricional normal y hábitos no saludables. Esto indica, según la tabla 2 en la prueba estadística Chi- cuadrado con un valor “p” = 0.993, mayor al nivel de significancia de “p” =0.05, que no hay relación entre las variables de estudio, por lo tanto, se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. En base a lo expuesto anteriormente, los resultados se diferencian de la autora Santander I, en su estudio: Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén zona baja. Perú 2018, donde se evidenció a 60 preescolares con hábitos alimentarios inadecuados y 47 de ellos se encontraban con desnutrición crónica. En este sentido, se conoce, que los niños y niñas que presentaron hábitos alimentarios saludables, no solo obtuvieron estado nutricional normal, sino también presentaron desnutrición, sobrepeso y obesidad. De igual forma, aquellos niños que presentaron hábitos alimentarios poco saludables y no saludables también obtuvieron estado nutricional normal, De esta manera, se sugiere que las madres proporcionen a sus hijos una alimentación saludable dentro y fuera del hogar, con la finalidad de prevenir estas alteraciones nutricionales.

A la luz de los resultados, producto de un estudio con características particulares respecto al estado nutricional y hábitos alimentarios, que difieren de otros. Los métodos utilizados y el estudio de poblaciones heterogéneas con diferentes factores intervinientes para la ocurrencia nutricional, al parecer explican los resultados similares en algunos casos y diferencias en otros, que se reportan en investigaciones realizadas, los mismos que son referentes valiosos, pero a la vez

no susceptibles de comparación. Del mismo modo, los hallazgos serían el reflejo de un estado nutricional que no solo depende de hábitos alimenticios, sino que es una variable tan amplia que requiere la evaluación de otros aspectos, como peso al nacer y enfermedades concomitantes, entre otras., que podrían ser el punto de partida para otras investigaciones.

En la tabla 3, el 83.3% presentó hábitos alimentarios saludables, el 13.3% obtuvo hábitos poco saludables y, por consiguiente, el 3.3% presentó hábitos no saludables, los datos determinan que los hábitos alimentarios están siendo manejados de manera adecuada. Resultados similares a los de Quispe A en su investigación intitulada: Estado nutricional relacionado con hábitos alimentarios en niños preescolares de la I.E.I. Las Colmenas Tacna-2016, Perú 2016, donde concluye, que el 57 % de los niños tuvieron hábitos alimentarios adecuados⁴⁸, caso contrario con el estudio de Santander I, en su estudio denominado: Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén zona baja. Perú 2018, en el que se evidenció a 60 preescolares con hábitos alimentarios inadecuados debido a que consumían excesivamente comidas rápidas y tenían poca variabilidad de los alimentos⁵⁰. Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se puede analizar que a pesar de que las madres no acuden muy a menudo al Centro de Salud, ellas les están brindando a los niños una alimentación variada rica en frutas, verduras, pescados y carnes debido a que están más tiempo con sus hijos y les proveen alimentos que ayudan al buen crecimiento.

En la tabla 4, el 80.0% presentó un estado nutricional normal 6.7% presentó desnutrición crónica y desnutrición aguda el mismo porcentaje, un 3.3% de niños son obesos, y el 3.3% mostró sobrepeso. Resultados similares a los estudios de Campos R, et al, en su investigación intitulada: Hábitos alimentarios, estado nutricional y su relación con el entorno familiar de niños preescolares del barrio el Chingolo, de la ciudad de Córdoba en el año 2017, Universidad Católica de Córdoba, Argentina 2017, en el cual más de la mitad de niños presentaron un estado nutricional normal. En este contexto, los niños/as que formaron parte del estudio presentaron en mayor proporción un estado nutricional normal, lo cual, es un dato importante a tener en cuenta ya que esto representa un menor riesgo de padecer enfermedades por déficit o exceso nutricional. Se recalca, además, que el

estado nutricional es el equilibrio de la ingesta de nutrientes según sus necesidades, cuando estos son adecuados permiten que el organismo este protegido de enfermedades y estos resultados son evidenciados mediante la medición antropométrica³⁴. Entonces, es primordial conocer que, durante esa etapa, los niños tienden a crecer y desarrollarse, por lo cual deben ser alimentados adecuadamente para evitar los riesgos nutricionales y posteriores complicaciones.

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados de la investigación y análisis de los mismos, se concluye que:

Se determinó, mediante la prueba estadística Chi- cuadrado con un valor “p” = 0.993, mayor al nivel de significancia de “p” =0.05 de la investigación, que no hay relación entre las variables de estudio, por lo tanto, se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

Se identificó, que el 83.3% de los niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N^o 049 “Mis Primeros Pasos” presentó hábitos alimentarios saludables, el 13.3% hábitos alimentarios poco saludables y el 3.3% tuvo hábitos no saludables.

Se determinó, que el 80% de niños poseen un estado nutricional normal, el 6.7% presentó desnutrición crónica, el 6.7 desnutrición aguda, el 3.3% padece sobrepeso, y el 3.3% de niños eran obesos.

VII. RECOMENDACIONES

A las autoridades del Gobierno Regional de Tumbes, que incrementen el número de profesionales de nutrición, así como también, planteen, elaboren y ejecuten capacitaciones constantes con el fin de lograr un equipo más íntegro, de igual forma, en los establecimientos de salud, se incorporen talleres de antropometría para el personal encargado de la toma de estas medidas, con la finalidad de obtener datos fiables y veraces.

A los profesionales de nutrición que pertenecen a las áreas del sector salud, que realicen planes de acción que permitan la realización de talleres, sesiones educativas y demostrativas dirigidos al público en general, con la finalidad de educar y fomentar hábitos alimentarios saludables, generando conciencia colectiva sobre los beneficios de una alimentación adecuada, con mayor énfasis en los estudiantes del nivel inicial, con el propósito de reducir las brechas nutricionales.

Se sugiere a las autoridades de la Institución Educativa estudiada y a otras Instituciones Educativas del nivel inicial la región Tumbes que, al reanudarse las clases presenciales, se realicen capacitaciones en conjunto con el personal de nutrición sobre la elección de alimentos recomendados que deben contener loncheras saludables, además de ello se propone la incorporación de quioscos saludables y se fomente la importancia del lavado de manos, de esta forma, se les podrá brindar a los niños alimentos de buena calidad, con el fin de obtener un estilo de vida saludable, y así, evitar el consumo de alimentos chatarra que pongan en riesgo su salud.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición [Internet]. OMS; 2018 [Citado 12 mayo 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
2. Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre la nutrición [Internet]. OMS; 2017 [Citado 12 mayo 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/nutrition/es/>
3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud: Sobrepeso y obesidad infantiles. [Internet]. OMS. [Citado 12 mayo 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
4. Organización Mundial de la Salud. El hambre en el mundo sigue aumentando, advierte un nuevo informe de la ONU [Internet]. OMS; 2017. [Citado 13 junio 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/11-09-2018-global-hunger-continues-to-rise---new-un-report-says>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia 2019: Niños, alimentos y nutrición. [Internet]. UNICEF; 2019. [Citado 14 junio 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
6. Ministerio de Salud. Estado nutricional en niños y gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud [Internet]. MINSA; 2016. [Citado 22 de julio 2020]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/Informe%20Gerencia%20Nacional%20SIEN%20I%20Semestre%202016.pdf>
7. Ministerio de Salud. Estado nutricional en niños y gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud [Internet]. MINSA; 2017.

[Citado 22 de julio 2020]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/INFORME%20GERENCIAL%20ANUAL%20SIEN%202017.pdf>

8. Ministerio de Salud. Informe gerencial estado nutricional de niños y gestantes que acceden a Establecimientos de Salud [Internet]. MINSA; 2018. [Citado 22 de julio 2020]. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/informe_gerencial_anual_2018.pdf
9. Instituto Nacional de Salud. Vigilancia del Sistema de Información del Estado Nutricional [Internet]. INS; 2019. [Citado 22 de julio 2020]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-%20EESS>
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los rostros de la malnutrición, bases de datos mundiales [Internet]. UNICEF; 2015. [Citado 10 mayo 2019]. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_faces-of-malnutrition.html?p=printme
11. Hidalgo K. Hábitos alimentarios saludables [Internet]. Costa Rica: Ministerio de educación pública; 2012 [Citado 12 mayo 2019]. Disponible en: <https://www.mep.go.cr/noticias/habitos-alimentarios-saludables>
12. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Alimentación sana. OMS; 2018. [Citado 13 junio 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
13. Pereira J, et al. Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica. (Educare electronic journal) 2017; 21 (3):4-5. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v21n3/1409-4258-ree-21-03-00229.pdf>

14. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [internet]. Seguridad alimentaria y nutrición el mundo: FAO; 2017. [Citado 14 junio 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/state-of-food-securitynutrition/es/>
15. Macías A, et al. Hábitos alimentarios de niños y niñas en edad escolar y el papel de la educación para la salud. Rev Chil Nutr 2012; 39 (3):40-2.
16. Ministerio de Salud. Promoción de alimentación y nutrición saludable [Internet]. Lima: MINSA; 2014. [Citado 13 junio 2020]. Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/Modulo%20Educativo%20Alimentaci%C3%B3n%20y%20Nutrici%C3%B3n%20Salud%20Edicionv2.pdf>
17. Galarza V, et al. Hábitos alimentarios saludables [Internet]. Madrid: Confederación de ámbito estatal de consumidores y usuarios; 2008 [Citado 15 mayo 2019]. Disponible en: http://www.aytojaen.es/portal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_1163_1.pdf
18. Basulto J, et al. Grupo de revisión, estudio y posicionamiento de la asociación española de dietistas-nutricionistas: Definición y características de una alimentación saludable. España: GREP-AEDN; 2013. Disponible en: http://fedn.es/docs/grep/docs/alimentacion_saludable.pdf
19. Guía metabólica. La importancia de la alimentación saludable. España; 2014. Disponible en: https://metabolicas.sjdhospitalbarcelona.org/sites/default/files/importancia_da_alimentacion_saudave_ma.pdf
20. Leopoldo F, et al. Fundamentos de nutrición y dietética. 1era edición. México: Editorial Pearson educación; 2012. Disponible en: <https://revistasylibrosmedicos.com/vegafrancofundamentosdenutricion.pdf>
21. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Manual básico sobre procesamiento e inocuidad de productos de la acuicultura. [Internet]; 2014 [citado 15 de junio 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i3835s.pdf>

22. Gómez A, et al. Datos actuales sobre las propiedades nutricionales de la avena. 2017. Disponible en: https://www.fen.org.es/storage/app/media/PUBLICACIONES%202017/INFORME%20AVENA_FEN_v2_2017__AvenaFEN2017_ok%201.pdf?fbclid=IwAR1i2jYqeSVVIOkJbEy_ti6Hm3uuezKUPD3LhpaBgrHG2pbIGmfAWdPx864
23. Setton D, et al. Nutrición en pediatría: Base para la práctica clínica en niños sanos y enfermos. 1era ed. Argentina. Editorial Panamericana; 2014.
24. Cabezas C, et al. Aceites y grasas: efectos en la salud y regulación mundial. Rev. Fac. Med [Internet]. 2016. [15 de junio 2020]; 64(4): 761-8
25. Rodríguez M. Desafíos para el consumo de frutas y verduras. Rev. Fac. Med. Hum. 2019; 19 (2): 106. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a12v19n2.pdf>
26. Bejarano J, et al. Nutrición clínica en pediatría: Avances y prácticas. 1era ed. Colombia; 2015.
27. Quintana L, et al. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica SEGHNPAEP: Alimentación del preescolar y escolar. 2 ed. España; 2010. disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_escolar.pdf
28. Barrios E, et al. Guía pediátrica de la alimentación: pautas de alimentación y actividad física de 0 a 18 años. [Internet]; 2012 [citado 15 junio 2020]. Disponible en: <http://www.programapipo.com/wp-content/uploads/2012/05/GUIA-ALIMENTACION-INFANTIL.pdf>
29. Moreno J., et a. Pediatría integral alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente. Pediatría integral [Internet] 2015; 19 (4): 268-276. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/05/n4-268-276_Jose%20Moreno.pdf
30. Arroyo P, et al. Frutas y hortalizas: Nutrición y salud en la España del siglo XXI. [Internet] Fundación Española de la Nutrición (FEN); 2018. [Citado 16 junio de

- 2020]. Disponible en: <https://www.fesnad.org/resources/files/Noticias/frutasYHortalizas.pdf>
31. Sánchez M, et al. Educación alimentaria y nutricional. La cantuta; 2014. Disponible en: <http://www.une.edu.pe/vice-investigacion/documentos/publicaciones/libros/Educaci%C3%B3n%20Alimentaria.pdf>
32. Arredondo A, et al. Agua: la importancia de una ingesta adecuada en pediatría. Acta Pediatr Mex [Internet]. 2017. [Citado 15 junio 2020]; 38(2):116-124. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2017/apm172f.pdf>
33. Bezares V, et al. Evaluación del estado de nutrición en el ciclo vital humano. 1era edición. México: McGraw-Hill Interamericana de España S.L; 2012.
34. Coca M. Nivel de conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del Colegio Unión 2017. [Tesis de grado], Universidad San Ignacio de Loyola, Lima; 2019. Disponible en: file:///E:/ANTEPROYECTO%20DEL%20ESTADO%20NUTRICIONAL/habitos%20alimentarios%20y%20estado%20nutricional/2019_Coca-Jurado.pdf
35. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, Lima-Perú: Dirección regional de salud,2011. [Citado 07 agosto 2020]. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf
36. Márquez H, et al. Clasificación y evaluación de la desnutrición en el paciente pediátrico. Revista Medigraphic 2012; Vol. 7(2) 259-69. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2012/rr122d.pdf>
37. Mariel C. Alteraciones del estado nutricional. [Internet]. Argentina. Disponible en:http://www.clinicapediatria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/revisiones_monografias/monografias/Alteraciones_del_estado_nutricional.pdf

%20alimentarios%20y%20estado%20nutricional/internacionales/DISERTACION%20RUTH%20OSORIO.pdf

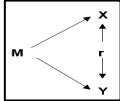
44. Campos R, López L. Hábitos alimentarios, estado nutricional y su relación con el entorno familiar de niños preescolares del barrio El Chingolo, de la ciudad de Córdoba en el año 2017. [Tesis de licenciatura]. Argentina; 2017: Universidad Católica de Córdoba; 2017. Disponible en: <http://pa.bibdigital.uccor.edu.ar/1472/1/Campos.L%20B3pez.FR11.pdf>
45. Ordoñez M. Estado nutricional en menores de 5 años que acuden a consulta en el Hospital Universitario de Motupe. [Tesis de licenciatura]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2017. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19661/1/TESIS%20MARLO%20PATRICIO%20ORDO%20C3%91EZ.pdf>
46. Santana C. Hábitos alimentarios y su relación con el estado nutricional de los niños en edad preescolar que asisten a la Unidad Educativa “Vicente Rocafuerte” del Cantón el Triunfo Guayas en el periodo de octubre – febrero del 2018. [Tesis de licenciatura]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10256/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-354.pdf>
47. Quispe N. Estado nutricional de los niños de la institución educativa inicial jardín 87. Av. Baja. Cusco, 2015. [Tesis de licenciatura], Universidad Andina del Cusco, Perú; 2016. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/549/3/Nohely_Tesis_bachiller_2016.pdf
48. Quispe A. Estado nutricional relacionado con hábitos alimentarios en niños preescolares de la I.EI. Las Colmenas Tacna-2016. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna; 2017. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3383/58_2017_quispe_mamani_ar_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

49. Díaz J. Practicas alimentarias y su relación con su estado nutricional en preescolares de la I.E San Felipe en SMP- Lima-2017. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/10904/D%C3%ADaz_MJK.pdf?sequence=1
50. Santander I. Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad de la institución educativa inicial N°835 – Estrellitas de Jesús – Pueblo Libre – Belén zona baja. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2018. Disponible en: file:///E:/ANTEPROYECTO%20DEL%20ESTADO%20NUTRICIONAL/habitos%20alimentarios%20y%20estado%20nutricional/Ingrid_Tesis_Titulo_2018.pdf
51. Apolo E, Yarlaque M. Estado nutricional mediante antropometría en niños y niñas menores de cinco años en la I.E N° 002 Cuna Jardín “San Martin” De Porres. [Tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2018. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/225/TESIS%20-%20APOLO%20Y%20YARLAQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. García M. Metodología de la investigación [Internet]. Chile: Universidad de las Américas Puebla. [Citado 05 de junio 2020]. Disponible en: http://caterina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/garcia_m_f/capitulo4.pdf
53. Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Barcelona: Departamento de salud, educación y bienestar de los Estados Unidos [Internet]; 1979. [Citado 02 de noviembre 2019]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

IX. ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.

Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuáles son los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020?</p>	<p>a) Objetivo general: Determinar la relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.</p> <p>b) Objetivos específicos: Identificar los hábitos alimentarios de los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.</p> <p>Determinar el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.</p>	<p>Hi: Existe relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.</p> <p>Ho: No existe relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020.</p>	<p>a) Variable independiente: Hábitos alimentarios.</p> <p>Dimensiones: -Tipo de alimentos. -Frecuencia de alimentos.</p> <p>b) Variable dependiente: Estado nutricional.</p> <p>Dimensiones: -P/E. -T/E. -P/T.</p>	<p>Enfoque y tipo de investigación: Cuantitativa y no experimental</p> <p>Diseño de investigación: descriptivo correlacional de corte transversal, retrospectivo.</p> <p>Esquema:  </p> <p>Población y muestra: 30 niños de 4 años de edad, con sus respectivas madres.</p> <p>Muestreo: No probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica e instrumento: La encuesta y lista de cotejo: el cuestionario y ficha de evaluación nutricional.</p>

ANEXO 2

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIO

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR MI PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

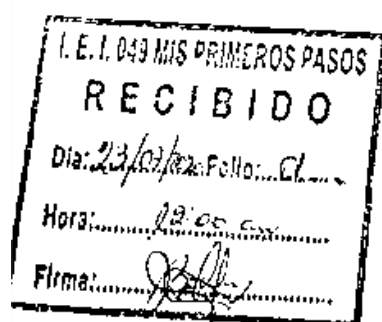
SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 049
"MIS PRIMEROS PASOS", ANDRÉS ARAUJO MORÁN

INGRID ABIGAIL ROMERO CAMPAÑA, bachiller de nutrición y dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, con DNI N° 72214502 y domiciliado en AA HH. Virgen del Cisno/Andrés Araujo Morán, ante usted expongo:

Que para realizar mi proyecto de investigación, solicito a usted, se me otorgue, por la dependencia correspondiente el permiso para realizar la aplicación de una encuesta de manera virtual a las madres de familia, a través de llamadas telefónicas, WhatsApp u otros medios, asimismo, a la recolección de datos de las medidas antropométricas (peso-talla) de los niños, de esta manera los datos obtenidos servirán para la elaboración de mi proyecto de investigación.

POR LO EXPUESTO:

Es justicia que espero alcanzar



Tumbes, julio del 2020.

Br. INGRID. A. ROMERO CAMPAÑA

ANEXO 3
RESPUESTA DE ACEPTACION DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

"Año de la Universalización de la Salud"

RESPUESTA DE SOLICITUD

BR. NUT. ROMERO CAMPAÑA INGRID ABIGAIL
Universidad Nacional de Tumbes

JESSICA TATIANA BERNAL CORRALES, Directora de la I.E.I N° 049 "Mis Primeros Pasos", con DNI N° 17433463. A continuación emito respuesta de su solicitud:

Acepto que se realice el proyecto de investigación denominado Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020. Realizado a los niños que cumplan con los requisitos establecidos por la investigadora, y otorgo los números telefónicos de las madres con fines de investigación. Todos los datos obtenidos deben ser manipulados con total responsabilidad y prudencia.

Tumbes, Julio de 2020.


M^g Jessica T. Bernal Corrales
DIRECTORA

Jessica T. Bernal Corrales.
Directora de la I.E.I N° 049
"Mis Primeros Pasos"

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Ingrid Abigail Romero Campaña, bachiller de la Universidad Nacional de Tumbes, el objetivo de este estudio es investigar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020, si usted participa en este estudio se le pedirá completar una encuesta virtual, además se le solicitará los datos del carnet de atención integral de salud del niño, los datos obtenidos serán de uso académicos con fines de estudio, por lo cual, no serán divulgados.

A continuación, complete su nombre y los datos de filiación necesarios para participar del estudio.

Yo.....

Madre del/la menor.....

Acepto que mi menor hijo (a) participe del estudio:

Acepto () No acepto ()

Para dar conformidad legal de la participación de mi menor hijo (a) a continuación escribo mi número de DNI:

ANEXO 5

EVIDENCIA: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS MADRES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Ingrid Abigail Romero Campaña, bachiller de la Universidad Nacional de Tumbes, el objetivo de este estudio es investigar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la institución educativa inicial, N° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020, si usted participa en este estudio se le pedirá completar una encuesta virtual, además se le solicitará los datos del carnet de atención integral de salud del niño, los datos obtenidos serán de uso académicos con fines de estudio, por lo cual, no serán divulgados.

A continuación, complete su nombre y los datos de filiación necesarios para participar del estudio.

Yo..... Yulexy [REDACTED]

Madre del/la menor..... Ariana [REDACTED]

Acepto que mi menor hijo (a) participe del estudio:

Acepto () No acepto ()

Para dar conformidad legal de la participación de mi menor hijo (a) a continuación escribo mi número de DNI:754488 [REDACTED]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Ingrid Abigail Romero Campaña, bachiller de la Universidad Nacional de Tumbes, el objetivo de este estudio es investigar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la institución educativa inicial, N° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020, si usted participa en este estudio se le pedirá completar una encuesta virtual, además se le solicitará los datos del carnet de atención integral de salud del niño, los datos obtenidos serán de uso académicos con fines de estudio, por lo cual, no serán divulgados.

A continuación, complete su nombre y los datos de filiación necesarios para participar del estudio.

Yo..... Olenka del Jesús [REDACTED]

Madre del/la menor..... Brihanna [REDACTED]

Acepto que mi menor hijo (a) participe del estudio:

Acepto () No acepto ()

Para dar conformidad legal de la participación de mi menor hijo (a) a continuación escribo mi número de DNI:768021 [REDACTED]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Ingrid Abigail Romero Campaña, bachiller de la Universidad Nacional de Tumbes, el objetivo de este estudio es investigar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la institución educativa inicial, N° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020, si usted participa en este estudio se le pedirá completar una encuesta virtual, además se le solicitará los datos del carnet de atención integral de salud del niño, los datos obtenidos serán de uso académicos con fines de estudio, por lo cual, no serán divulgados.

A continuación, complete su nombre y los datos de filiación necesarios para participar del estudio.

Yo Diana Jennifer [REDACTED]

Madre del/la menor Jeostty Espinoza [REDACTED]

Acepto que mi menor hijo (a) participe del estudio:

Acepto No acepto ()

Para dar conformidad legal de la participación de mi menor hijo (a) a continuación escribo mi número de DNI: 455469 [REDACTED]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Ingrid Abigail Romero Campaña, bachiller de la Universidad Nacional de Tumbes, el objetivo de este estudio es investigar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la institución educativa inicial, N° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020, si usted participa en este estudio se le pedirá completar una encuesta virtual, además se le solicitará los datos del carnet de atención integral de salud del niño, los datos obtenidos serán de uso académicos con fines de estudio, por lo cual, no serán divulgados.

A continuación, complete su nombre y los datos de filiación necesarios para participar del estudio.

Yo Rosmeri S. [REDACTED]

Madre del/la menor Abraham José C. [REDACTED]

Acepto que mi menor hijo (a) participe del estudio:

Acepto No acepto ()

Para dar conformidad legal de la participación de mi menor hijo (a) a continuación escribo mi número de DNI: 805250 [REDACTED]

ANEXO 6

CUESTIONARIO: HÁBITOS ALIMENTARIOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

INTRODUCCIÓN: Estimada madre de familia, a continuación, se le presentan una serie de preguntas para la cual se solicita su sinceridad en las respuestas, marcando con una (x) la alternativa que usted crea conveniente. El cuestionario es anónimo por lo que la información proporcionada será considerada de carácter confidencial; la veracidad de los datos depende el éxito del estudio. Se le agradece su colaboración.

DATOS GENERALES

1. Edad de la madre
 - a) Menor de 19 años
 - b) De 19 a 34 años
 - c) Mayor de 35 años

2. Grado de instrucción
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Técnico/ universitario.

3. Ocupación
 - a) Estudiante.
 - b) Trabaja fuera del hogar.
 - c) Ama de casa.

HÁBITOS ALIMENTARIOS

Tipos de alimentos

1. ¿Qué tipo de carnes consume su niño habitualmente en el almuerzo?
 - a) Res, cerdo, chivo, vísceras
 - b) Pollo, pavo, pato, vísceras
 - c) Pescado

2. ¿Qué bebidas consume habitualmente su niño en el desayuno?
 - a) Infusiones, té, café
 - b) Leche
 - c) Quinoa, avena, kiwicha

3. ¿Qué consume su niño en el desayuno?
 - a) Pan solo o galletas
 - b) Pan con pollo, huevo, queso
 - c) Pan con jamón, mortadela, mantequilla, mermelada

4. ¿Qué tipos de cereales consume habitualmente su niño en el almuerzo?
 - a) Arroz, trigo o quinoa
 - b) sémola
 - c) Fideos y otras pastas

5. ¿Su niño consume habitualmente margarina, mantequilla y embutidos?
 - a) Sí
 - b) No
 - c) A veces

6. ¿Su niño consume verduras en el almuerzo?
 - a) Sí
 - b) No
 - c) A veces

7. ¿Qué tipo de alimentos ingiere su niño a media mañana y media tarde?
 - a) Sándwich
 - b) Frutas o mazamoras
 - c) Galletas, postres, refrescos procesados o gaseosas

Frecuencia de alimentos

8. ¿Cuántas comidas al día consume su niño?
 - a) 1 a 2 veces al día
 - b) 3 veces al día
 - c) 4- 5 veces al día

9. ¿Durante la semana cuántas veces al día su niño consume verduras?
 - a) 1 a 3 veces
 - b) 4 a 6 veces
 - c) 7 a más veces

- 10.** ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume tubérculos (¿papa, camote, yuca, olluco)?
- a) 1 vez
 - b) 2 veces
 - c) 3 a más veces
- 11.** ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume pescado?
- a) ninguna
 - b) 1 a 2 veces
 - c) 3 a más veces
- 12.** ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño come carnes (pollo, res, pavo, vísceras)?
- a) 1 a 2 veces
 - b) 3 a 4 veces
 - c) 5 o más veces
- 13.** ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume menestras (frejoles, lentejas, arvejas, garbanzos, habas)?
- a) Nunca
 - b) 1 o 2 veces
 - c) 3 veces
- 14.** ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume leche y derivados (yogurt, queso)?
- a) Nunca
 - b) 1 a 2 veces
 - c) 3 a más veces
- 15.** ¿Cuántas unidades de frutas consume su niño durante el día?
- a) 1 unidad
 - b) 2 unidades
 - c) 3 unidades
- 16.** ¿Cuántos vasos de agua consume su niño durante el día?
- a) Ninguno
 - b) 1 a 3 vasos por día
 - c) 4 a 6 vasos por día

¡Gracias por tu participación!

ANEXO 7

INSTRUCTIVO PARA INTERPRETAR EL CUESTIONARIO HÁBITOS ALIMENTARIOS

Los datos obtenidos fueron interpretados según el puntaje en: hábitos alimentarios no saludables, hábitos alimentarios poco saludables y hábitos alimentarios saludables. Los respectivos puntajes obedecen a la suma de cada respuesta del siguiente cuestionario:

Dimensión: Tipos de alimentos.	Escala valorativa		
	a	b	c
1. ¿Qué tipo de carnes consume su niño habitualmente en el almuerzo?	1	2	3
2. ¿Qué bebidas consume habitualmente su niño en el desayuno?	1	2	3
3. ¿Qué consume su niño en el desayuno?	1	3	2
4. ¿Qué tipos de cereales consume habitualmente su niño en el almuerzo?	3	1	2
5. ¿Su niño consume habitualmente margarina, mantequilla y embutidos?	1	3	2
6. ¿Su niño consume verduras en el almuerzo?	3	1	2
7. ¿Qué tipo de alimentos ingiere su niño a media mañana y media tarde?	2	3	1
Dimensión: Frecuencia de alimentos.	Escala valorativa		
	a	b	c
8. ¿Cuántas comidas al día consume su niño?	1	2	3
9. ¿Durante la semana cuántas veces al día su niño consume verduras?	1	2	3
10. ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume tubérculos (papa, camote, yuca, olluco)?	1	2	3
11. ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume pescado?	1	2	3
12. ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño come carnes (pollo, res, pavo, vísceras)?	1	2	3
13. ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume menestras (frejoles, lentejas, arvejas, garbanzos, habas)?	1	2	3
14. ¿Durante la semana con qué frecuencia su niño consume leche y derivados (yogurt, queso)?	1	2	3
15. ¿Cuántas unidades de frutas consume su niño durante el día?	1	2	3
16. ¿Cuántos vasos de agua consume su niño durante el día?	1	2	3

Dimensión	Escala de valoración		
	Hábitos no saludables	Hábitos poco saludables.	Hábitos saludables.
Tipos de alimentos	7 pts.	14 pts.	21 pts.
Frecuencia de alimentos	9 pts.	18 pts.	27 pts.
TOTAL	1-16 pts.	17-32 pts.	33-48 pts.

ANEXO 9

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CONSTANCIA DE VALIDACION

Quien suscribe JHONATAN VALLE MENDOZA,
 con documento de identidad N° 70469583 de profesión BROMATOLOGO NUTRICIONISTA
 con grado de LICENCIADO, ejerciendo actualmente
 como NUTRICIONISTA en la Institución PENITENCIARIA DE PUERTO PIZARRO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia			✓	

Fecha: 21 del mes de OCTUBRE del 2019.



 Lic. Jhonatan Valle Mendoza
 BROMATOLOGO NUTRICIONISTA
 C.N.P. 5897

Firma y sello

DNI N° 70469583

CONSTANCIA DE VALIDACION

Quien suscribe Raúl y Neira, Leydi Patricia
 con documento de identidad N° 46532868 de profesión Nutricionista
 con grado de Licenciada, ejerciendo actualmente
 como Docente en la Institución Universidad Nacional del Sur

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Fecha: 22 del mes de Octubre del.....


 Lic. Leydi T. Ramírez Neira
 NUTRICIONISTA
 CNP. 5646
 Firma y sello
 DNI N° 46532868

CONSTANCIA DE VALIDACION

Quien suscribe Miguel Francisco Barreto Gallegos,
 con documento de identidad N° 44031631 de profesión Nutricionista,
 con grado de Licenciado, ejerciendo actualmente
 como Nutricionista en la Institución Centro de Salud Nativos Proyo (11.001)

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems				✓
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Fecha: 24 del mes de octubre del 2019


Miguel F. Barreto Gallegos
Nutricionista

 Firma y sello
 DNI N° 44031631

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL CUESTIONARIO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓				✓		✓		
2	✓		✓				✓		✓		
3	✓		✓				✓		✓		
4	✓		✓				✓		✓		
5	✓		✓				✓		✓		
6	✓		✓				✓		✓		
7	✓		✓				✓		✓		
8	✓		✓				✓		✓		
9	✓		✓				✓		✓		
10	✓		✓				✓		✓		
11	✓		✓				✓		✓		
12	✓		✓				✓		✓		
13	✓		✓				✓		✓		
14	✓		✓				✓		✓		
15	✓		✓				✓		✓		
16	✓		✓				✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo

Nombres y apellidos: J. HORATIAN VALLE MENDOZA DNI: 70469583

Grado académico: LICENCIADO Fecha: 31/10/2019

Firma y sello del experto:


 Lic. Horatán Valle Mendoza
 BROMATOLOGO NUTRICIONISTA
 C.N.P. 5897

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL CUESTIONARIO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓				✓		✓		
2	✓		✓				✓		✓		
3	✓		✓				✓		✓		
4	✓		✓				✓		✓		
5	✓		✓				✓		✓		
6	✓		✓				✓		✓		
7	✓		✓				✓		✓		
8	✓		✓				✓		✓		
9	✓		✓				✓		✓		
10	✓		✓				✓		✓		
11	✓		✓				✓		✓		
12	✓		✓				✓		✓		
13	✓		✓				✓		✓		
14	✓		✓				✓		✓		
15	✓		✓				✓		✓		
16	✓		✓				✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo

Nombres y apellidos: Ledy Taticuri Ramírez Neira

DNI: 46532868

Grado académico: Licenciada

Fecha: 22-10-2019

Firma y sello del experto:


Ledy Taticuri Ramírez Neira
 Lic. Ledy T. Ramírez Neira
 NUTRICIONISTA
 CNP 5646

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL CUESTIONARIO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA

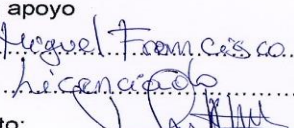

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓				✓		✓		
2	✓		✓				✓		✓		
3	✓		✓				✓		✓		
4	✓		✓				✓		✓		
5	✓		✓				✓		✓		
6	✓		✓				✓		✓		
7	✓		✓				✓		✓		
8	✓		✓				✓		✓		
9	✓		✓				✓		✓		
10	✓		✓				✓		✓		
11	✓		✓				✓		✓		
12	✓		✓				✓		✓		
13	✓		✓				✓		✓		
14	✓		✓				✓		✓		
15	✓		✓				✓		✓		
16	✓		✓				✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo

Nombres y apellidos: Miguel Francisco Barreto Gallegos DNI: 44081631

Grado académico: Licenciado Fecha: 24/10/19

Firma y sello del experto:


Miguel F. Barreto Gallegos
 Lic. Bromatología y Nutrición
 CNP: 5458

ANEXO 10

ALFA DE CRONBACH

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	9	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	9	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,917	16

ANEXO 11

FOTOGRAFÍAS DEL CARNET DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO

MONITOREO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA

Fecha	Edad Meses	Peso kg	Talla cm	PC.	GT.	Estim. Temp.	VD	SD
30/11/15	3d	3.50	50	35				
1/12/15	15d	3.700	51	36				
7/12/15	1m	4.200	52	37				
12/12/15	2m	5.200	56.6	38				
16/1/16	3m	6.800	60					
20/2/16	4m	7.400	63.5					
18/3/16	5m	7.700	65.5					
19/4/16	6m	8.000	64.8					
14/5/16	7m	8.600	64.8					
11/6/16	8m	7.500	65	43.8				
8/7/16	9m	7.500	66.5	44				
10/8/16	10m	7.900	66.5	45				
17/9/16	11m	8.100	66.5	45				
20/10/16	1año	8.040	70	46				
	1 a 1m							
	1 a 2m							
	1 a 3m							
16/11/16	1 a 4m	8.260	73.5	47				
	1 a 5m							
29/11/16	1 a 6m	9.200	76	47				
	1 a 7m							
	1 a 8m							
	1 a 9m							
	1 a 10m							
	1 a 11m							
	2 años							
11/12/16	2 años	14.600	99.9					
	3 años							
	3 a 6m							
	4 años							
	4 a 6m							
	5 años							

GT: Ganancia talla VD: Visita domiciliaria SD: Sesión demostrativa

● Bueno ● Malo

Hb (resultado) _____

Test de Graham (resultado) _____

Coproculculo (resultado) _____

CARNÉ DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

Nombre: [REDACTED]
 Fecha de nacimiento: [REDACTED]
 Sexo: [REDACTED]
 Domicilio: [REDACTED]
 Teléfono: [REDACTED]
 Ocupación: [REDACTED]

VACUNACIÓN (según fechas)

TUBERCULOSIS (BCG) Ración nacida: 15/11/15

ANTIHEPATITIS (Hb) Ración nacida: 18 OCT 2015

ANTIPOLIO

1a dosis (2 meses): 17/12/15 2a dosis (4 meses): 20/2/16 3a dosis (6 meses): 17/4/16

PENTAVALENTE

1a dosis (2 meses): 17/12/15 2a dosis (4 meses): 20/2/16 3a dosis (6 meses): 17/4/16

NEUMOCOCO

1a dosis (2 meses): 17/12/15 2a dosis (4 meses): 20/2/16 3a dosis (12 meses): 20/10/16

ROTAVIRUS

1a dosis (2 meses): 17/12/15 2a dosis (4 meses): 20/2/16

INFLUENZA

1a dosis (7 meses): 14/10/16 2a dosis (11 meses): 13/10/16

Influenza (1 año): _____ Influenza (2 años): _____

SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAPEERAS (SPRP) **ANTIAMARILICA**

1a dosis (12 meses): 20/10/16 2a dosis (18 meses): 23/5/17 15 meses: 1/12/18

REFUERZO

1er ref. DPT (18 meses): 29/5/17 1er ref. APO (18 meses): 29/5/17

2º ref. DPT (4 años): 11/01/20 2º ref. APO (4 años): 11/1/20

OTRAS VACINAS:

Provacet 16 gts c/8 hrs x 1 día

Medicamento sul

Fecha Hora de Medico Consulto Orden / T Tipo Aten

CARNÉ DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

109

Fecha de nacimiento: [redacted] DNI: [redacted]
 Nombres y apellidos: [redacted]
 Del niño: [redacted]
 De la madre: [redacted] DNI: [redacted]
 Del padre: [redacted] DNI: [redacted]
 Dirección: [redacted]
 Email: [redacted]
 Establecimiento: [redacted] Teléfono: [redacted]

VACUNACIÓN (anotar fechas)

TUBERCULOSIS (BCG): Recién nacido 08/02/16

HEPATITIS (HVB): Recién nacido 07/02/16

ANTIPOLOIO

1.a dosis (2 meses) 08/04/16
 2.a dosis (4 meses) 10/10/16
 3.a dosis (6 meses) 07/08/16

PENTAVALENTE

1.a dosis (2 meses) 08/04/16
 2.a dosis (4 meses) 10/10/16
 3.a dosis (6 meses) 09/08/16

NEUMOCOCO

1.a dosis (2 meses) 08/04/16
 2.a dosis (4 meses) 10/10/16
 3.a dosis (12 meses) 03/10/17

ROTAVIRUS

1.a dosis (2 meses) 08/04/16
 2.a dosis (4 meses) 10/10/16

INFLUENZA

1.a dosis (7 meses) 08/10/16
 2.a dosis (8 meses) 07/11/16
 Influenza (1 año) 07/11/17
 Influenza (2 años) 07/13/18

SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAPERAS (SPR) ANTIAMARILICA

1.a dosis (12 meses) 03/10/17
 2.a dosis (18 meses) 07/19/17
 15 meses 07/16/17

REFUERZO

1.er ref. DPT (18 meses) 17/08/17
 1.er ref. APO (18 meses) 17/08/17
 2.º ref. DPT (4 años) 07/02/20
 2.º ref. APO (4 años) 07/02/20

OTRAS VACINAS:

paquet. 15 gts. c/6hrs x 2 dias
 didoxinaco gel

MONITOREO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO

Fecha	Edad Meses	Peso kg	Talla cm	PC.	GT.	Estim. Temp.	VD
23/2/16	15 d	3,600	51	35.5			
	15 d						
27/3/16	1 m	4,350	53	37			
08/4/16	2 m	5,250	56	37			
	3 m						
10/6/16	4 m	6,400	64	41			
27/7/16	5 m	6,800	65	41.5			
07/10/16	6 m	7,300	67	42			
27/11/16	7 m	8,300	69	43			
	8 m						
27/1/16	9 m	8,200	71.5	43.5			
	10 m						
	11 m						
24/2/17	1 año	9,500	74.5				
	1 a 1 m						
13/05/17	1 a 2 m	9,350	77.5				9,800
	1 a 3 m						77.4
16/1/18	1 a 4 m	9,800	78				
	1 a 5 m						
12/8/17	1 a 6 m	10,600	80.5				
31/12/17	1 a 7 m	11,200	85.5	44.5			
	1 a 8 m						
	1 a 9 m						
11/2/17	1 a 10 m	11,100	85.5				
	1 a 11 m						
15/2/18	2 años	11,300	88.5				
13/8/18	2 años 6 m	14 kg	92				
	3 años						
	3 a 6 m						
07/02/20	4 años	16,800	104				
	4 a 6 m						
	5 años						

GT: Ganancia talla VD: Visita domiciliaria 25 SD: Sesión demostrativa
 10m p = 15.00
 T = 93.5

● Bueno ● Malo

Hb (resultado)	11.6
Test de Graham (resultado)	
Coproactivo (resultado)	
Micronutrientes	25.41 2018 34.6 gms
Fe (N.º/UM)	

CITA: 30/05/16 3m 24d P=6K
 T=63
 Pe=41
 Vit. B12 200.00 ves 2012/17
 Nukarin 5

ANEXO 12

RELACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS QUE PARTICIPARON DEL ESTUDIO

Nº	NOMBRES	SEXO
1	Ayse. I G. S. P	F
2	Abraham. S. T	M
3	Stiven. J. C. H	M
4	Jack David. I. S	M
5	Franshesco. E. M.	M
6	Guadalupe. Y V. F	F
7	Antonio. S. E	M
8	Steyxi. S. C. B	F
9	Ángel. J.M. O.	M
10	Ariana. Y. N.	F
11	Kristhofer. T. B.	M
12	Julio. M. A.	M
13	Jhared. S. G.	M
14	David. A. S.	M
15	Victor. V. G.	M
16	Pierre D. C.	M
17	Jeidy. C. M.	F
18	Benjamín S. G.	M
19	Elar. I. M. T.	M
20	Leonardo. S. D.	M
21	Gonzalo. P. J.	M
22	Ivana. P. C.	F
23	Brihanna. O. C.	F
24	Mathias, T. C.	M
25	Julio. G. L.	M
26	Cristty F. L.	F
27	Alid. C. J	F
28	Jeostty E. C.	M
29	Liam. P. L.	M
30	Andri. Y. G.	M

ANEXO 13

DIRECTORIO DE NÚMEROS DE CELULAR DE LAS MADRES

Nº	NOMBRES	Nº CELULAR
1	Rosmeri S. S	9390026**
2	Lesly.C. A.	9254826**
3	Angelica H.P	9764775**
4	Fiorella .M S.	9251882**
5	Lady. B. U.	9240704**
6	Alejandría. A. V.	9744710**
7	Katiuska .G. B.	9518783**
8	Luisa .M. C.	9251879**
9	Anyili. M. O.	9512779**
10	Yulexy. Y. N.	9786023**
11	Paola. C. B.	9422900**
12	Kimberly A. D	9858088**
13	Joyse. I. G.	9607540**
14	Jenny. K. S.	9201053**
15	Karen. V. P.	9215316**
16	Rayza. M. C.	9981772**
17	Dominica. M. G	9665390**
18	Karol. E. P.	9640168**
19	Fiorella. S. S.	9796276**
20	Marlin. M. J.	9576307**
21	Olenka. D. J	9553743**
22	Susana I. C.	9456288**
23	Zarella C. G	9203966**
24	Ermelita. L. O	9471186**
25	Milagros. L. T	9855238**
26	Astrid. C. D	9182445**
27	Diana. J. C.	9327443**
28	Elizabeth. L. J	9303066**
29	Milagros. K. G.	9935718**
30	Yasmin N. P	9786023**

ANEXO 14

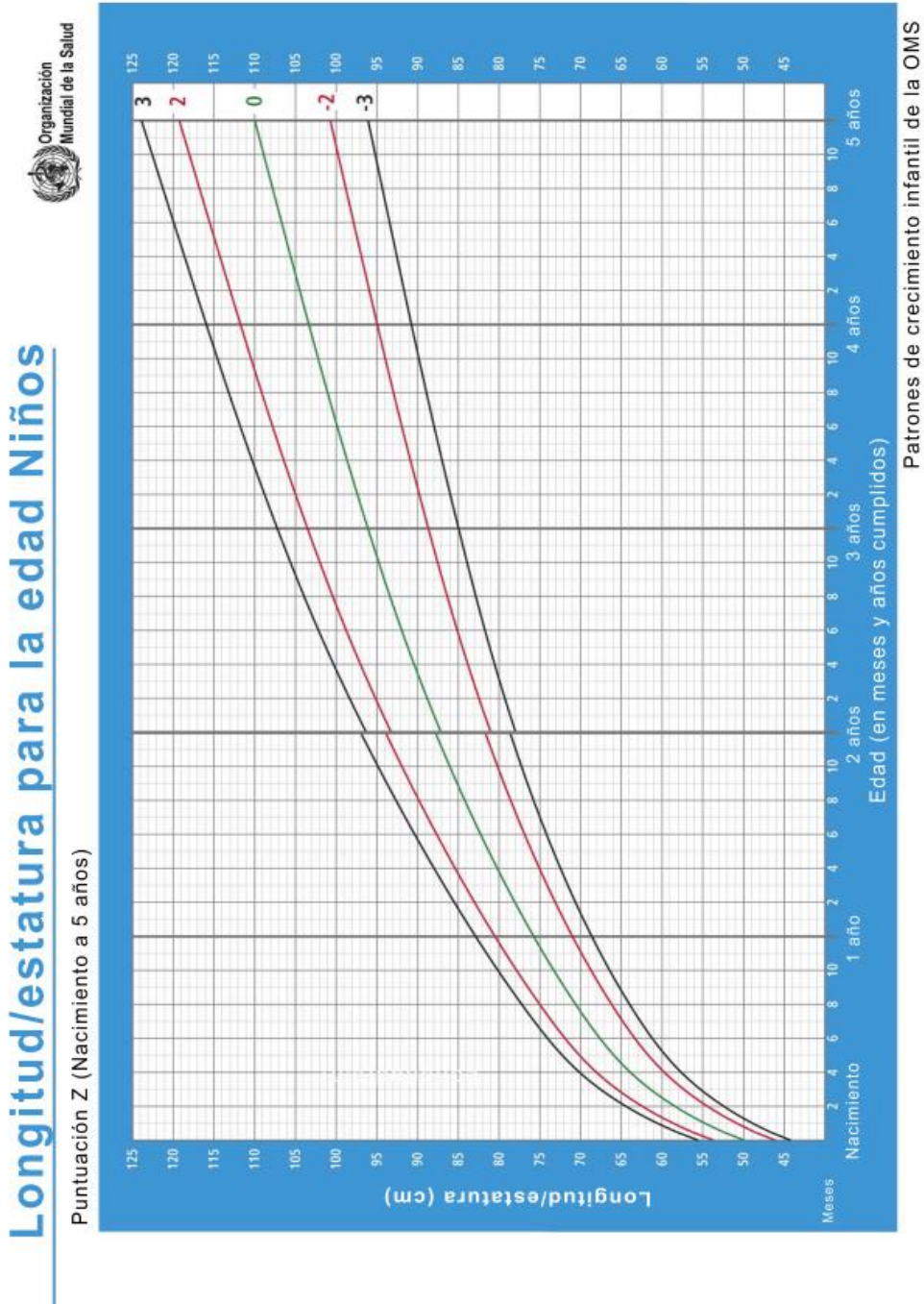
BASE DE DATOS DE HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO NUTRICIONAL

Nº de sujetos	Puntaje final del instrumento	Hábitos alimentarios
1	37	Saludables
2	41	Saludables
3	43	Saludables
4	43	Saludables
5	38	Saludables
6	40	Saludables
7	41	Saludables
8	43	Saludables
9	37	Saludables
10	38	Poco saludables
11	34	Saludables
12	30	Saludables
13	36	Saludables
14	31	Saludables
15	41	Poco saludables
16	35	No saludables
17	42	Saludables
18	37	Saludables
19	43	Saludables
20	38	Poco saludables
21	36	Saludables
22	27	Saludables
23	36	Saludables
24	41	Saludables
25	40	Saludables
26	38	Saludables
27	31	Saludables
28	16	Poco saludables
29	43	saludables
30	39	saludables

Nº de sujetos	Edad (años)	Peso(kg)	Talla (cm)	Estado Nutricional
1	4	14.6	99	Normal
2	4	21.5	105	Sobrepeso
3	4	18	108	Normal
4	4	16.5	104	Normal
5	4	12	93	Desnutrición crónica
6	4	16	102	Normal
7	4	12.2	100	Desnutrición aguda
8	4	11.5	92	Desnutrición crónica
9	4	13.9	97.2	Normal
10	4	14.5	98	Normal
11	4	14.7	96	Normal
12	4	16	107	Normal
13	4	14.5	100	Normal
14	4	13.9	96.8	Normal
15	4	15	106	Normal
16	4	24.2	104	Obesidad
17	4	15	100	Normal
18	4	15.2	101	Normal
19	4	15	104	Normal
20	4	16.2	103	Normal
21	4	12.1	101	Desnutrición aguda
22	4	14	97	Normal
23	4	13.9	96	Normal
24	4	15.7	108	Normal
25	4	14.2	102	Normal
26	4	14.6	99	Normal
27	4	13.7	97	Normal
28	4	15.4	103	Normal
29	4	15.7	105	Normal
30	4	14.9	100	Normal

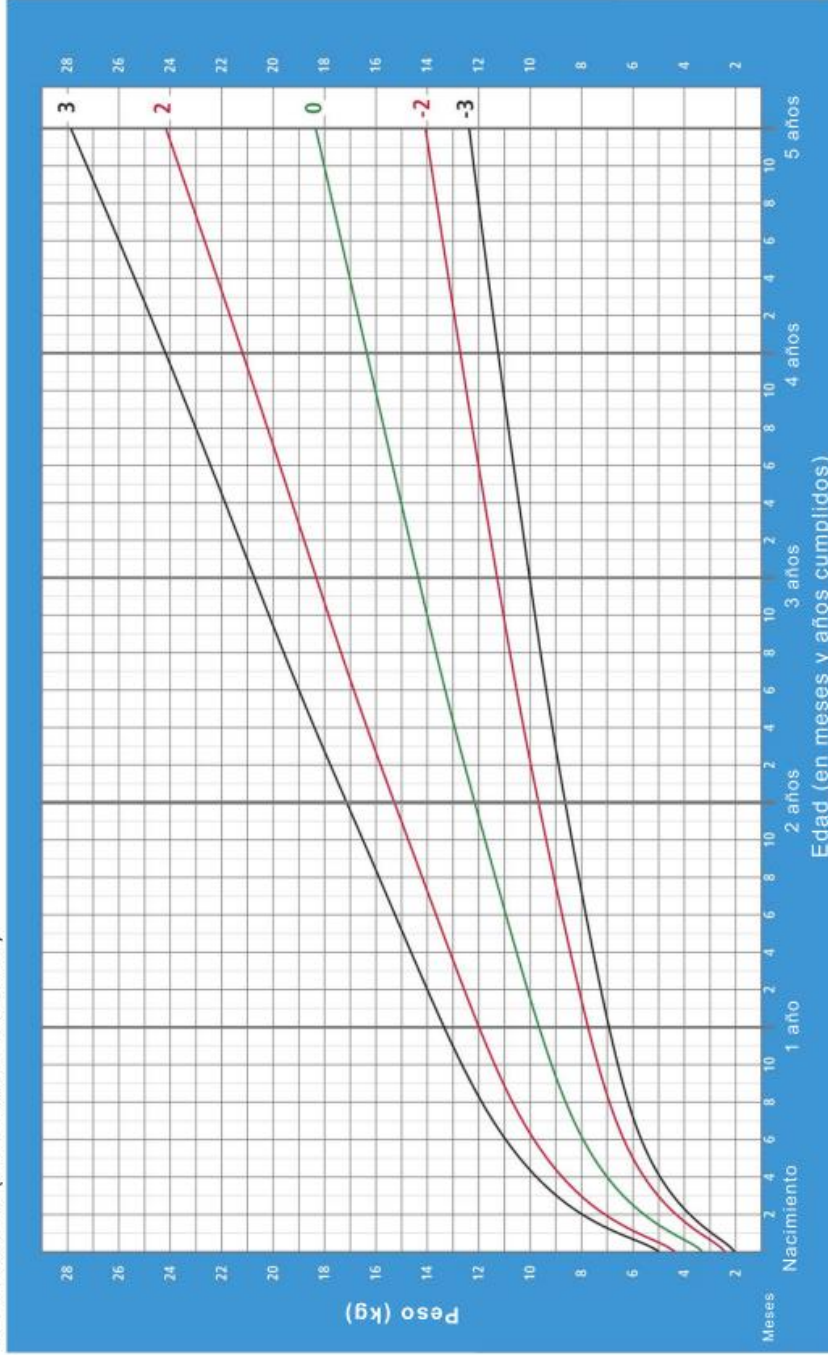
ANEXO 15

CURVAS DE CRECIMIENTO INFANTIL DE LA OMS PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD.



Peso para la edad Niños

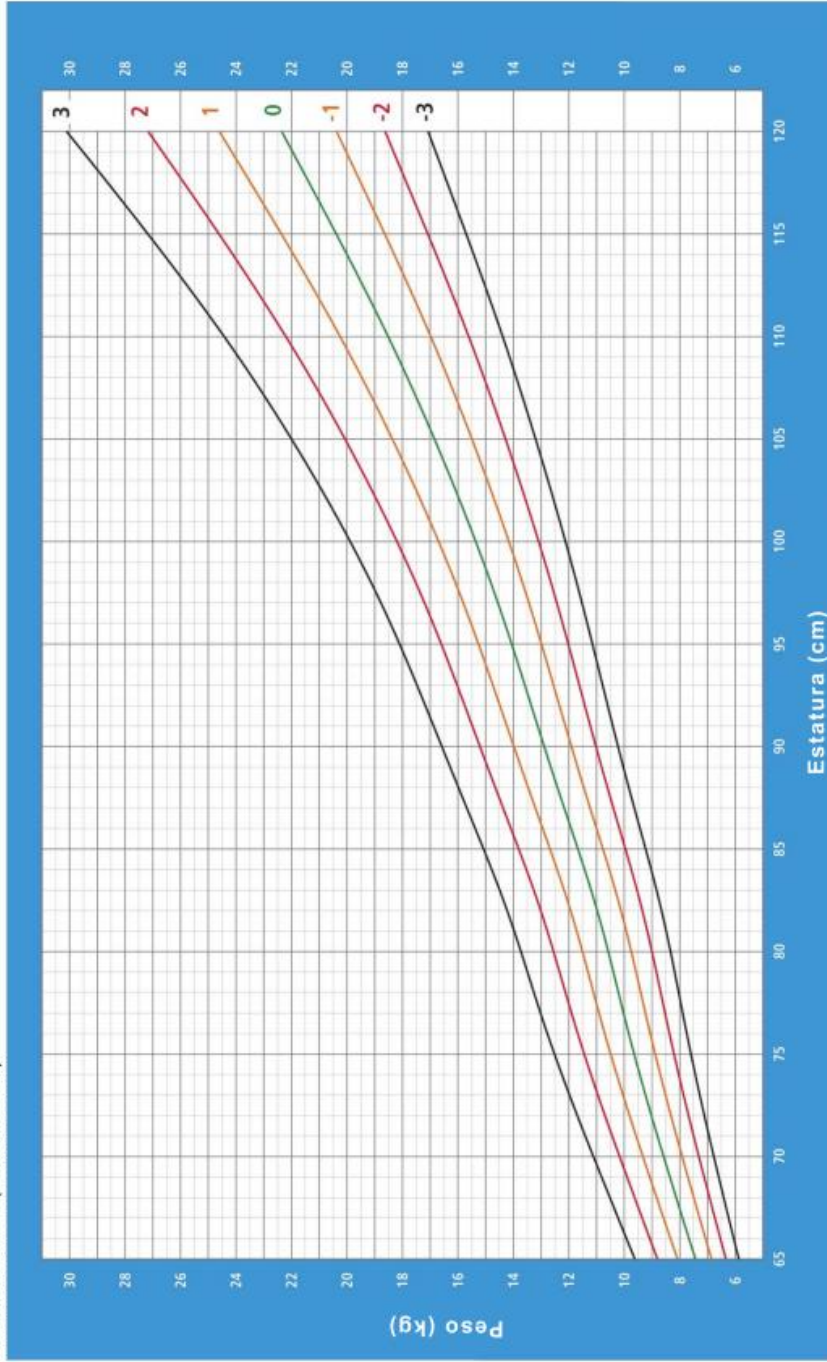
Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la estatura Niños

Puntuación Z (2 a 5 años)

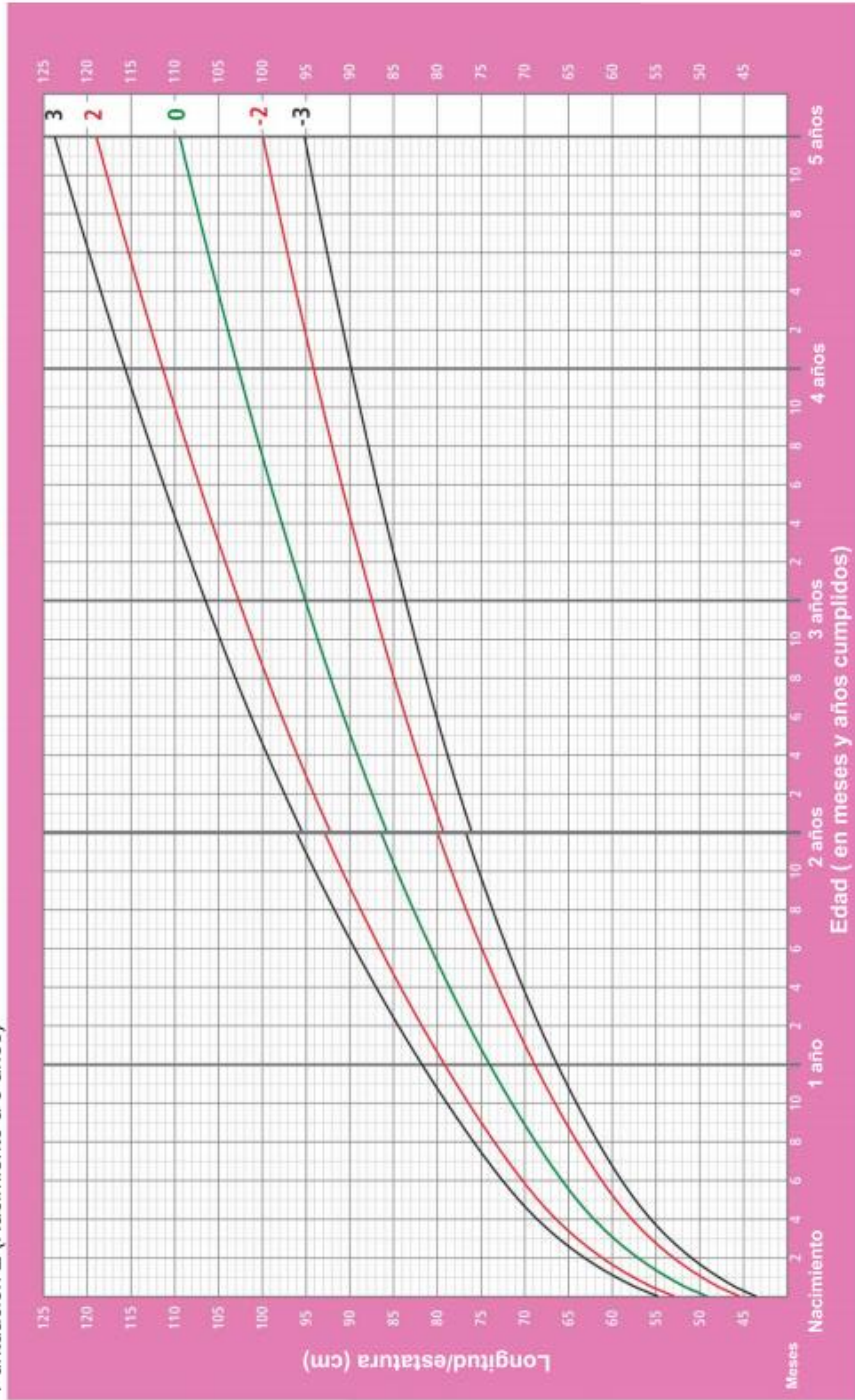


Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Longitud/estatura para la edad Niñas



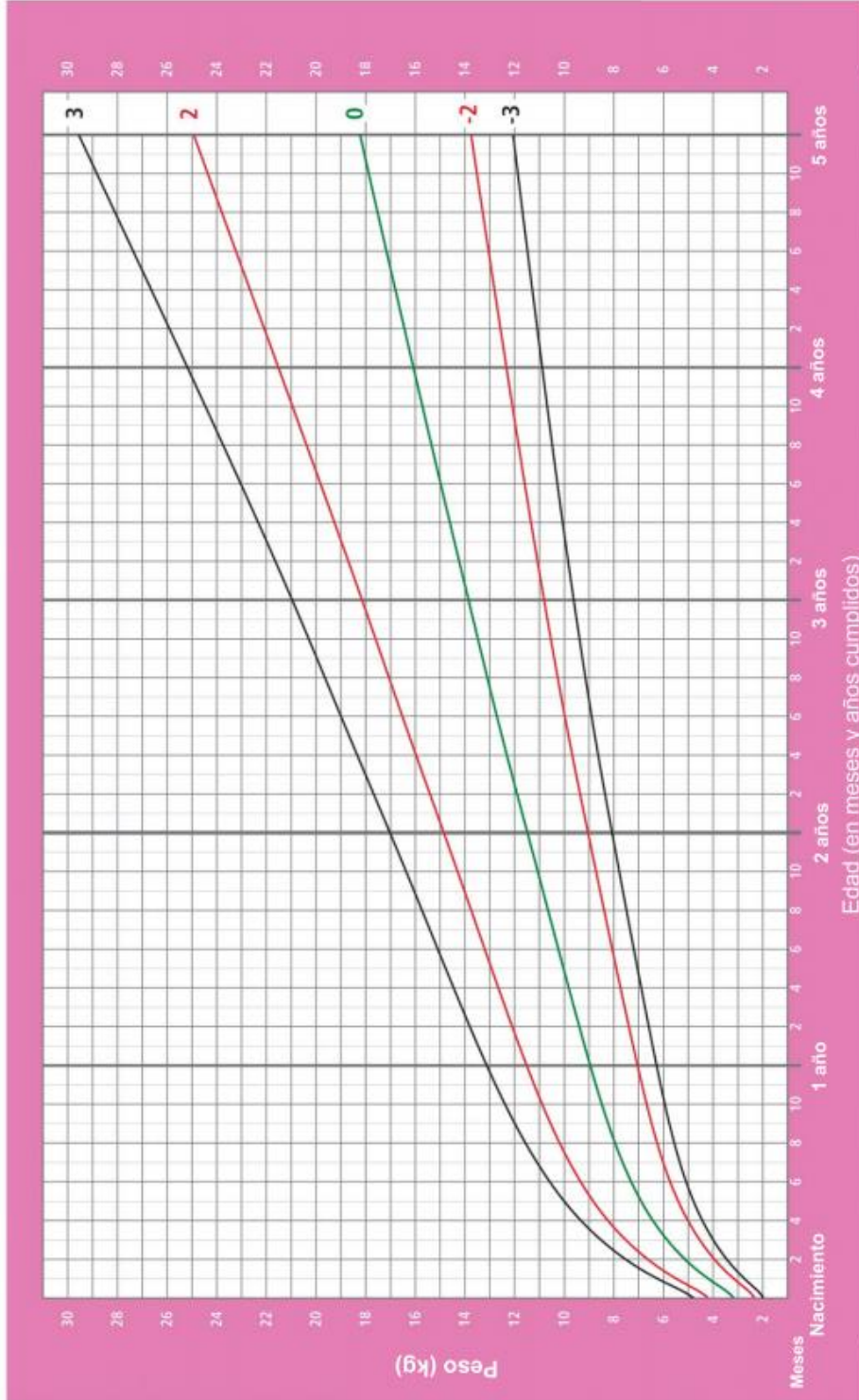
Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la edad Niñas

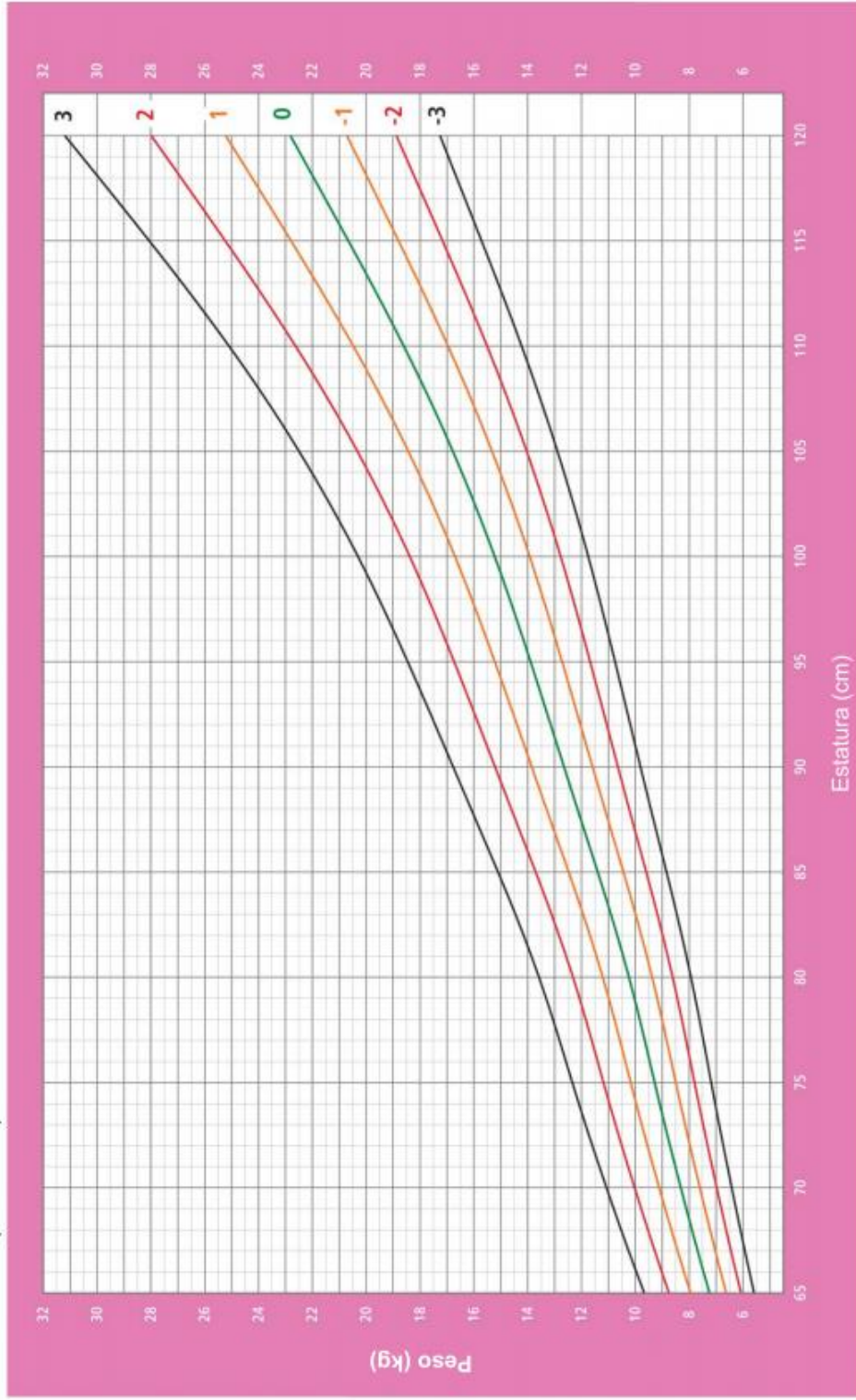
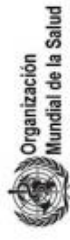
Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la estatura Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



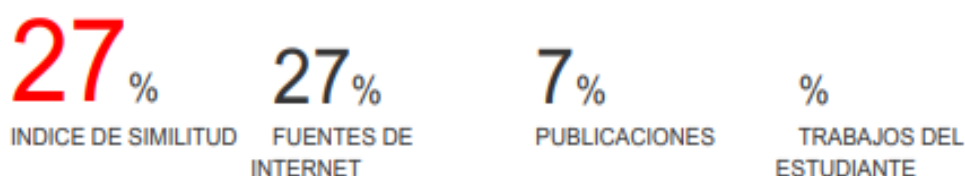
Patrones de crecimiento infantil de la OMS

ANEXO 16

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la institución educativa inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%


ASESORA: DOC. GREVILLI GARCIA GODOS C.